**Платная вакцинация!!!**

В учреждении здравоохранения «Поставская ЦРБ» проводится **вакцинация на платной основе** (по желанию) против следующих инфекций:

* *Коклюша (целлюлярный компонент), дифтерии, столбняка, полиомиелита, вирусного гепатита В и заболеваний, вызванных Heamophilus influenza типа В* **(«Гексаксим»** Франция);
* *Коклюша (целлюлярный компонент), дифтерии, столбняка* («**Инфанрикс**» Бельгия);
* *Пневмококковой инфекции* **(«Превинар 13»** Бельгия);
* *Менингокковой инфекции* **(«Менактра»** США);
* *Ротовирусной инфекции***(«Рота-V-Эйд»** Индия);
* *Клещевого энцефалита* **(«Энцевир»** Россия );
* *Гепатита А* **(«Хаврикс»** Бельгия);
* *Ветряной оспы* **(«Варицелла»** Китай).

***P.S. Виды вакцин могут меняться в зависимости от поставок.***

Для проведения вакцинации на платной основе Вам необходимо обратиться к врачу – педиатру участковому, врачу общей практики для регистрации заявки, на основании которой будет проводится закупка необходимой вакцины. В случае невозможности приобретения вакцины по каким-либо причинам (отсутствие поставок, отсутствие на складе РУП «Белфармация» и др.) Вас внесут в лист ожидания.

Заявка на закупку вакцины в учреждениях здравоохранения формируется при наличии записи в «Листах ожидания» по месту обслуживания/прикрепления при гарантии полного выкупа.

Информацию о наличии конкретного иммунобиологического лекарственного средства Вы можете получить на приёме врача – педиатра участкового, врача общей практики или по телефону: 8 021 55 2-11-57.

В день оказания платной услуги необходимо:

1. Обратиться на прием к врачу – педиатру участковому/врачу общей практики с целью получения допуска на проведение вакцинации (медицинский осмотр перед вакцинацией);

2. После получения разрешения на проведение вакцинации произвести оплату в кассе на 3-ем этаже с 8.00 - 16.20 (технический перерыв с 13.00-14.30). Оплата производится в соответствии с действующим на момент оказания услуги прейскурантом на основании заключения договора. Договор на оказание платных медицинских услуг составляется в 2-х экземплярах, 1-й экземпляр остается в поликлинике, 2-й экземпляр вместе с кассовым чеком выдается на руки;

**ВАЖНО!  Для заключения договора при себе необходимо иметь паспорт**

3. Получить услугу в прививочном кабинете педиатрического отделения поликлиники (11:00 – 13:00, 14:00 – 16:00)/процедурном кабинете поликлиники (11:00 – 13:00, 13:30 – 19:00) предъявив чек об оплате и направление врача. В случае невозможности посещения осуществления вакцинации в установленный период, время устанавливается индивидуально на приёме у врача.

**ВАЖНО! Договор и чек об оплате медицинской услуги являются основанием для ее оказания!**

***Также вакцинация на платной основе осуществляется в Центре вакцинопрофилактики, расположенном на базе Витебской областной детской поликлиники УЗ «Витебский областной детский клинический центр» (г.Витебск, ул.Чкалова, 14 В) , тел.: 377711, 614437.***