

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОЛПАШЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(ОГБУЗ Колпашевская РБ»)

ПРИКАЗ

« 12» апреля 2017г

№ 279

г. Колпашево

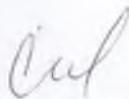
О внесении дополнений и изменений в Приказ от «30» декабря 2016г. № 977
«Об утверждении Прейскуранта на платные медицинские услуги»

В связи с производственной необходимостью

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Приказ от «30» декабря 2016г. № 977 «Об утверждении Прейскуранта на платные медицинские услуги», раздел «Отделение переливания крови» изложить в новой редакции, согласно Приложения № 1 к настоящему приказу.
2. Внести дополнения в Приказ от «30» декабря 2016г. № 977 «Об утверждении Прейскуранта на платные медицинские услуги», согласно Приложения № 2 к настоящему приказу.
3. Дополнения и изменения к Прейскуранту ввести в действие с «12» апреля 2017 г.
4. Работникам отделения по внебюджетной деятельности ОГБУЗ «Колпашевская РБ» использовать в работе дополнение и изменение к Прейскуранту на платные медицинские услуги согласно Приложения № 1 и Приложения № 2
5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заведующего отделением внебюджетной деятельности.

Главный врач
ОГБУЗ «Колпашевская РБ»



Н.В.Дьякина

Утверждаю

Главный врач

ОГБУЗ "Колпашевская РБ"

Н.В.Дьякина

«12» апреля 2017 года



ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги
ОГБУЗ "Колпашевская РБ"

1. Медицинские услуги, не входящие в Областную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Томской области

Код услуги	Медицинские услуги	
	Наименование услуг	Цена услуги (руб)
Отделение переливания крови		
А.12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	261
А.12.05.006	Определение резус- принадлежности	261



Утверждаю

Главный врач

ОГБУЗ "Колпашёвская РБ"

Н.В.Дьякина

«12» апреля 2017 года

**Дополнение к ПРЕЙСКУРАНТУ
на платные медицинские услуги
ОГБУЗ "Колпашёвская РБ"**

1. Медицинские услуги, не входящие в Областную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Томской области

Код услуги	Медицинские услуги	
	Наименование услуг	Цена услуги (руб)
Прочие не медицинские услуги		
СТ 09	Бланк медицинского заключения форма № 002- О/у	18
СТ 09	Бланк медицинского заключения форма № 003- О/у	18
СТ 09	Бланк медицинского заключения форма № 003-В/у	18