

2800

Министерство Здравоохранения Республики Коми  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми  
«Интинская центральная городская больница»

КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙӖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН КАНМУ СЬӖМКУД  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Инталӧн карса шӧр больничча»

П Р И К А З

«16» августа 2019 г.

№ 637

О внесении дополнений в прейскурант на оказание ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ» платных медицинских услуг, утвержденный приказом главного врача от 19.04.2018г. № 361

В соответствии с Положением о порядке оказания платных медицинских услуг населению в ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Дополнить прейскурант на оказание ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ» платных медицинских услуг, утвержденный приказом главного врача от 19.04.2018г. № 361 подпунктом 34.5, пункта 34. Пунктами 38, 39 следующего содержания:

34.5	Транспортные услуги по перевозке пациента (по желанию пациента или его родственников)	920,00
38	Забор биологического материала для качественного и количественного определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза (с транспортировкой в г.Сыктывкар)	460,00
39	Для медицинских организаций: качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза	2590,00

2. Настоящий приказ вступает в силу с 16 августа 2019 г.

Главный врач ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»



В.В. Копченкова