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

КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙÖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН КАНМУ СЬÖМКУД УЧРЕЖДЕНИЕ
«Инталöн карса шöр больнича»

П Р И К А З

« 16 » ноября 2020 г. **№ 879**

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 пунктами 46, 47 следующего содержания:

46	Забор биологического материала для ПЦР - исследования гепатита С (с посещением врача-специалиста) (с транспортировкой в г. Сыктывкар)	1505,00
47	Определение генотипа гепатита С , согласно прейскуранта ГБУЗ РК «Коми Республиканский перинатальный центр».	759,00

2. Настоящий приказ вступает в силу с 16 ноября 2020 г.

Главный врач ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ» **В.В. Копченкова**