

ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

ПРИКАЗ № 15/2019

«01» марта 2019 г.

Санкт-Петербург

Об утверждении прейскуранта на платные
медицинские услуги в Обособленном подразделении
ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» г. Калининград

Руководствуясь требованиями федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и с «01» марта 2019 г. ввести в действие прейскурант на платные медицинские услуги в Обособленном подразделении ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» г. Калининград (Приложение №1 к настоящему приказу).
2. Довести утвержденный прейскурант на платные медицинские услуги на 2019 год до всех заинтересованных работников.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о. заведующего отделением-врача-нефролога Обособленного подразделения ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» г. Калининград – Тихонова Александра Эдуардовича.

Приложение:

Прейскурант на платные медицинские услуги в Обособленном подразделении ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» г. Калининград - на 1 л.

Генеральный директор _____



/С.Тяги /

«Согласовано»

Финансовый контролер _____



/С.А.Алейникова /

ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

Приложение №1
УТВЕРЖДЕНО
приказом № 15/2019
от «01» марта 2019 г.

**Прейскурант на платные медицинские услуги в Обособленном подразделении
ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» г. Калининград**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	8469,00
A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	8065,00
A18.05.011	Гемодиафльтрация	8710,00