

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ИКРЯНИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»)

ПРИКАЗ

06.08.2018г.

№ 151

с. Икряное

[О внесении изменений в Прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемых в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» от 28.02.2017г.]

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Распоряжениями Министерства здравоохранения Астраханской области от 10 июля 2014г. № 982р и от 7 августа 2014г. № 1086р «О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 4 октября 2012г. № 1006»; Постановлением Министерства здравоохранения Астраханской области № 7П от 31 января 2013г. «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области» и Постановлением Министерства здравоохранения Астраханской области № 60П от 16 июля 2014г. «О внесении изменения в постановление Министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2013г № 7П».

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести изменения в «Прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемые Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» от 28.02.2017 г. (Приложение №1).
2. Заместителю главного врача по поликлинической работе Морову В.Г., заведующим филиалов ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», врачам ООВП разместить в доступных для обозрения местах вышеуказанный приказ.
3. Приказ вступает в силу с 07.08.2018 г.
4. Секретарю больницы данный приказ довести до сведения всех заинтересованных лиц.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по поликлинической работе.

Главный врач

А.В. Кашин

Согласовано:

заместитель главного врача по
поликлинической работе

В.Г. Моров

главный бухгалтер

К.С. Саева

начальник планово – экономического
отдела

А.П. Игошина

Приложение №1
к приказу № 151 от «06»августа 2018 г.

Дополнение
к Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые
Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области
«Икрянинская районная больница» от 28.02.2017 г.

Тарифы услуги		
Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость руб.
Обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов водителей категории АБ)	услуга	920 - 00
Обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов водителей категории СДЕ)	услуга	2210-00
Предварительный, периодический медицинский осмотр водителей транспортных средств (кандидатов водителей категории СДЕ) мужчины	услуга	2077-00
Предварительный, периодический медицинский осмотр водителей транспортных средств (кандидатов водителей категории СДЕ) женщины	услуга	2178 - 00