

Учреждение здравоохранения
"Солигорская центральная
районная больница"

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
_____ О.В.Белоус
" 21 " октября 2019 г.

ПРЕЙСКУРАНТ № 61- а
Раздел: Хирургические услуги

на платные медицинские услуги по лазерной деструкции и склерозированию варикозно расширенных вен и телеангиоэктазий, выполняемые по желанию граждан, оказываемых учреждением здравоохранения "Солигорская центральная районная больница", г. Солигорск, ул. Коржа 1

Код по ЕРИП

2115

с 30.10.2019 г.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Тариф (руб.)	Стоимость материалов и медикаментов (руб)	в т.ч. стоимость лазерной световодной установки	Отпускная цена (руб.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Лазерная деструкция и склерозирование варикозно расширенных вен и телеангиоэктазий, выполняемые по желанию граждан	операция	286,92	471,28	391,81	758,20

ПРИМЕЧАНИЕ: для жителей города Солигорска и Солигорского района оплачивается только стоимость лазерной световодной установки согласно Постановлению № 182 от 10.02.2009 г.

п.14 "Предоставление для медицинского применения государственными учреждениями здравоохранения по желанию граждан иных изделий медицинского назначения и медицинской техники, лекарственных средств вместо включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств и Республиканский формуляр медицинских изделий"

Главный бухгалтер

С.С.Сысунович

Начальник ПЭО

Н.В.Кукреш

Экономист

Т.А.Сидорова