

Учреждения здравоохранения
"Солигорская центральная
районная больница "

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

ПРЕЙСКУРАНТ 11 "Б"

На платные медицинские услуги , оказываемые в учреждении здравоохранения
"Солигорская центральная районная больница"

Раздел : Рентгеноэндovasкулярная хирургия.
код по ЕРИП 2148

с **30.10.2019 г.**

Наименование услуги	Ед. изм.	Тариф (руб.)	Стоимость материалов и медикаментов (руб.)	Отпускная цена (руб.)
1	2	3	4	5
2.1.3. Коронарография	исследование	124,00	308,68	432,68
2.1.4. Артериография каротидная	исследование	75,86	188,54	264,40
2.1.6. Артериография периферическая	исследование	55,10	197,92	253,02

Примечание: Руководитель имеет право устанавливать скидки к действующим тарифам настоящего прейскуранта.

Главный бухгалтер

С.С.Сысунович

Начальник ПЭО

Н.В.Кукреш

Экономист

Т.А.Сидорова