

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«УСТЬ-ЛАБИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Кол-во экз. 3

П Р И К А З

от «22» февраля 2024 года

№177

г. Усть-Лабинск

**Об утверждении предельных максимальных цен
на дополнительные платные медицинские услуги (кроме экстренной
медицинской помощи), оказываемых ГБУЗ «Усть-Лабинская ЦРБ» МЗ КК**

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 01.09.2023г. № 3485 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги и условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения краснодарского края»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить предельные максимальные цены на вновь введенные дополнительные платные медицинские услуги (кроме экстренной медицинской помощи), оказываемых ГБУЗ «Усть-Лабинская ЦРБ» МЗ КК, согласно приложению №1 к данному приказу.
2. Разместить информацию об утверждении предельных максимальных цен на дополнительные платные медицинские услуги на сайте ГБУЗ «Усть-Лабинская ЦРБ» МЗ КК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах.
3. Настоящий приказ вступает в силу с 28 февраля 2024 года.
4. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.




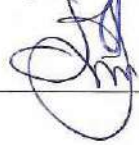
Главный врач



С.В. Рысухин

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к приказу №177 от 22 февраля 2024 года «Об утверждении предельных максимальных цен на дополнительные платные медицинские услуги (кроме экстренной медицинской помощи), оказываемых ГБУЗ «Усть-Лабинская ЦРБ» МЗ КК»

Наименование должности	Ф.И.О.	Подпись
Заместитель главного врача по экономическим вопросам	Харитонов Е.Г.	
Главный бухгалтер	Мершина Э.С.	
Заведующий отделением платных услуг	Макеев Ф.Ю.	
Исполняющий обязанности начальника юридического отдела	Резина К.А.	

**Предельные максимальные цены
на платные медицинские услуги (кроме экстренной медицинской помощи),
оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Усть-
Лабинская центральная районная больница» министерства здравоохранения
Краснодарского края сверх установленного государственного задания, а также в
случаях, определенных законами, в пределах установленного государственного
задания, физическим и юридическим лицам, кроме государственных лечебно-
профилактических учреждений Краснодарского края**

№ п/п	Код	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1	2	3	4	5
Физиотерапия				
1.	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	прием	100
2.	A17.30.025	Общая магнитотерапия (низкочастотная)	процедура	158
3.	A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	180
4.	A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	180
5.	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
6.	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	160
7.	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
8.	A17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	180
9.	A17.14.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	процедура	197
10.	A17.15.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях	процедура	197

		поджелудочной железы (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)		
11.	A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
12.	A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
13.	A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
14.	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	197
15.	A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	160
16.	A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	160
17.	A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	180
18.	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	118
19.	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (одна зона, без учета стоимости лекарственных средств)	процедура	152
Молекулярно-биологическая диагностика (ПЦР)				
20.	A25.30.227	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридационно-флюоресцентной детекции	исследование	1219
21.	A25.30.227.001	Определение ДНК вируса гепатита В в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием	исследование	1219

		гибридизационно-флюоресцентной детекции		
22.	A26.05.023.001	Определение РНК вируса гепатита D (Hepatitis D virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование	исследовани е	1219