

П Р И К А З

От « ____ » _____ 2019 г.

№ _____

«Об изменениях в прейскуранте цен »

В связи с необходимостью ввода и исключения платных услуг и в связи с перерасчетом цен на платные услуги

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Исключить из прейскуранта цен следующие услуги:
 - электроэнцефалография с видеомониторингом (ночное) для детей (до 7 лет)
 - электроэнцефалография с видеомониторингом (ночное) для взрослых
2. Утвердить новую платную услугу на основании прилагаемого прейскуранта с указанием цены(приложение № 1);
3. Утвердить новые цены на платные услуги на основании прилагаемого прейскуранта с указанием цены (приложение № 2);
1. Заведующим отделений применять с 01.06.2019г. утвержденные цены на платные услуги согласно приложениям № 1 и № 2.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника ПЭО

Бутченко Е.Г.

Главный врач

А. К. Гажа

Приложение № 2
к приказу № _____ от _____ 201__ г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на платные услуги ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница"

№п/п	Код	Наименование	Наименование	цена, руб.
1	A25.29.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях психической сферы (Купирование алкогольного абстинентного синдрома легкой степени тяжести на дому у пациента в черте города выездной бригадой)	услуга	4000
2	A25.29.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях психической сферы (Купирование алкогольного абстинентного синдрома легкой степени тяжести на дому у пациента за городом выездной бригадой)	услуга	5000
3	B02.036.001	Процедуры сестринского ухода при лечении больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ	услуга	200
4		Предоставление палат повышенной комфортности	сутки	250

Приложение № 1
к приказу № _____ от _____ 201__ г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на платные услуги ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница"

№п/п	Код	Наименование	Наименование	цена, руб.
1		Медицинского психиатрического освидетельствования при оформлении справки по форме № 087/у "Об изменении пола"	услуга	7000