Утверждено
приказом главного врача
АУ "Урайская городская стоматологическая поликлиника"
от "17" апреля 2019 г № 54

Информация

о ценах на платные медицинские услуги стоматологического профиля оказываемые автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Урайская городская стоматологическа поликлиника"

№ п.п.	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Цена на платную услугу, руб.
1	А06.07.013	Компьютерная томография челюстно- лицевой области.	2277,40
1	А06.07.004	Ортопантомография	1073,40

Заместитель руководителя по экономическим вопросам _____ Попова С.Ю.

ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

П Р И К А З

« 17 » апреля 2019 г. № 54

г. Урай

О внесение изменений
в приказ главного врача АУ «Урайская
городская стоматологическая поликлиника»
от 02 апреля 2018 года № 94
«Об утверждении тарифов на платные
медицинские услуги» и утверждении
тарифа на платную медицинскую услугу.

В соответствии с Федеральным законом от 03.11.2006 № 174 – ФЗ «Об автономных учреждениях», постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Методическими рекомендациями по применению классификатора и медико – технологических стандартов простых и сложных медицинских услуг стоматологического профиля, оказываемых на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, принятых на заочном заседании Совета окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры от 09.01.2018 года

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Внести следующие изменения в приложение 2 к приказу главного врача АУ «Урайская городская стоматологическая поликлиника» от 02 апреля 2018 № 94 «Об утверждении тарифов на платные медицинские услуги» :

1.1.Строку 18 таблицы изложить в следующей редакции:

№ п.п.	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Цена на платную услугу, руб.
18	А06.07.004	Ортопантомография	1073,40

2.Утвердить тариф на платную медицинскую услугу компьютерная томография челюстно-лицевой области, оказываемые автономным учреждением Ханты- Мансийского автономного округа- Югры «Урайская городская стоматологическая поликлиника», согласно приложению 1 к настоящему приказу .

3.Настоящий приказ вступает в силу с 17 апреля 2019 года.

4. Заведующим отделениями, главной медицинской сестре, главному бухгалтеру, заместителю руководителя по экономическим вопросам, секретарю руководителя довести информацию об изменении цен на платные медицинские услуги до сведения подчиненных, заинтересованных лиц в пределах своей компетенции.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач Г.П. Силантьева