

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

ПРИКАЗ

13.04.21

г. Симферополь

№ 428

**Об утверждении прейскуранта и перечня
на платные медицинские услуги**

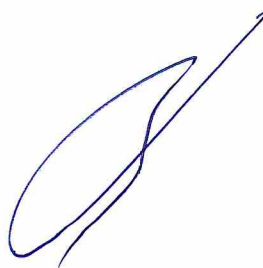
На основании постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 27.10.2014г. №35 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными государственными учреждениями, расположенными в Республике Крым», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 27.10.2014г. №36 «Об утверждении Положения о порядке организации предоставления платных медицинских услуг государственными учреждениями, расположенными в Республике Крым», Устава ГБУЗ РК «РКБ им. Н. А. Семашко», с целью упорядочения предоставления платных медицинских услуг и более полного удовлетворения потребности граждан в медицинской помощи,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 13.04.2021 года дополнительный прейскурант №9 на платные медицинские услуги (Приложение №1).
2. Утвердить и ввести в действие с 13.04.2021 года перечень к дополнительному прейскуранту №9 на платные медицинские услуги (Приложение №2).
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Николаеву А. П. и главного бухгалтера Семерунь Л. П.

Главный врач

В. А. Фурсова



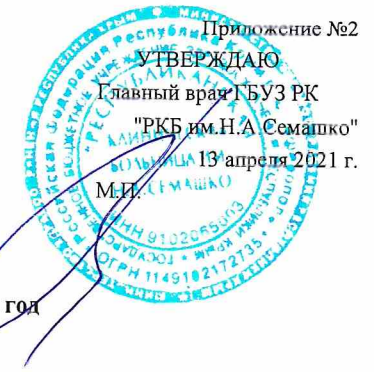
к приказу от
13.04.21 г.
№ 425



**Дополнительный прейскурант №9 на 2021 год
платных медицинских услуг, оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость
СП ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР			
1	Катаракта.Операция (Линзы интраокулярные AcrySof моноблочные модели: SA60AT AcrySof). Стационар	законченный случай	35100
2	Катаракта.Операция (Устройство для интраокулярной коррекции зрения HOY A iSERT; линза 251 в инжекторе для имплантации).Стационар	законченный случай	37000
3	Катаракта.Операция (Линзы интраокулярные AcrySof моноблочные модели: SN60WF AcrySof).Стационар	законченный случай	39600
МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ			
4	Магнитно-резонансная томография тазобедренного сустава	исследование	2500
5	Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	исследование	3500
СП ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР			
6	Экспресс-тест на COVID-19	исследование	1300

к приказу от 13.04.21 г. № 425



Перечень к дополнительному прейскуранту №9 на 2021 год
платных медицинских услуг, оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения
СП ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР		
1	Катаракта.Операция (Линзы интраокулярные AcrySof моноблочные модели: SA60AT AcrySof). Стационар	законченный случай
2	Катаракта.Операция (Устройство для интраокулярной коррекции зрения HOY A iSERT: линза 251 в инжекторе для имплантации).Стационар	законченный случай
3	Катаракта.Операция (Линзы интраокулярные AcrySof моноблочные модели: SN60WF AcrySof).Стационар	законченный случай
МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ		
4	Магнитно-резонансная томография тазобедренного сустава	законченный случай
5	Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	законченный случай
СП ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР		
6	Экспресс-тест на COVID-19	исследование