

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

ПРИКАЗ

26.12.19

г. Симферополь

№ 1070

**Об утверждении дополнительного перечня и прейскуранта
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 26.12.2019 года дополнительный перечень на платные медицинские услуги (Приложение №1).
2. Утвердить и ввести в действие с 26.12.2019 года дополнительный прейскурант на платные медицинские услуги (Приложение №2).
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе А. П. Балабанцеву и главного бухгалтера Семерунь Л.П.

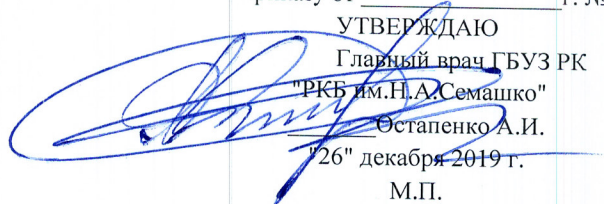
Главный врач



А. И. Остапенко

Приложение №1
к приказу от _____ г. № _____

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ РК
"РКБ им.Н.А.Семашко"
Остапенко А.И.
"26" декабря 2019 г.
М.П.



**Дополнительный перечень №8
платных медицинских услуг оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения
ЛАБОРАТОРИЯ		
1	Фолиевая кислота	исследование

Приложение №2

к приказу от _____ г. № _____

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ РК
"РКБ им.Н.А.Семашко"

Остапенко А.И.

"26" декабря 2019 г.

М.П.

**Дополнительный прейскурант №8
платных медицинских услуг оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб)
ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Фолиевая кислота	исследование	485