

Российская Федерация
Министерство здравоохранения Тверской области
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**
**«ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ИМЕНИ В.П. АВАЕВА»**

ПРИКАЗ

01.04.2024 г.

№ 31- од

«Внесение изменений в Прейскурант цен на платные медицинские услуги и Прейскурант цен на платные медицинские услуги для организаций»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Ю.А. Митрофановской внести изменения в:

1.1. Прейскурант цен на платные медицинские услуги с 01.04.2024 года:

1.1.1. Исключить следующие позиции:

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги
A12.06.038	Определение содержания антител к хорионическому гонадотропину в крови	420,00

1.2. Прейскурант цен на платные медицинские услуги для организаций с 01.04.2024 года:

1.2.1. Исключить следующие позиции:

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги
A12.06.038	Определение содержания антител к хорионическому гонадотропину в крови	292,20

2. Отделу кадров ознакомить заинтересованных сотрудников с изменениями.

3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

К.А. Конохова