

Приложение № 7.2.3 к Тарифному соглашению от 31.01.2017 г.

**Тарифы на оплату медицинской помощи по проведению профилактических
медицинских осмотров несовершеннолетних
(за законченный случай)**

Законченный случай профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего по возрасту	Стоимость (рублей)	
	мальчики	девочки
новорожденный	268,00	268,00
1 месяц	1 412,00	1 412,00
2 месяца	268,00	268,00
3 месяца	988,00	988,00
4 месяца	268,00	268,00
5 месяцев	268,00	268,00
6 месяцев	978,00	978,00
7 месяцев	268,00	268,00
8 месяцев	268,00	268,00
9 месяцев	268,00	268,00
10 месяцев	268,00	268,00
11 месяцев	268,00	268,00
12 месяцев	1 641,00	1 641,00
1 год 3 месяца	268,00	268,00
1 год 6 месяцев	268,00	268,00
1 год 9 месяцев	268,00	268,00
2 года	469,00	469,00
2 года 6 месяцев	268,00	268,00
3 года	1 952,00	1 982,00
4 года	659,00	659,00
5 лет	659,00	659,00
6 лет	1 211,00	1 211,00
7 лет	2 504,00	2 584,00
8 лет	368,00	368,00
9 лет	368,00	368,00
10 лет	2 810,00	2 810,00
11 лет	913,00	913,00
12 лет	650,00	679,00
13 лет	368,00	368,00
14 лет	2 768,00	2 868,00
15 лет	3 121,00	3 151,00
16 лет	3 121,00	3 151,00
17 лет	3 121,00	3 151,00