

Приложение 7 к Дополнительному тарифному соглашению от 27.02.2019г.
 Приложение 11 к тарифному соглашению от 29.12.2018г.

**Тариф
 на оплату медицинской помощи методами диализа**

Наименование услуги	Условия оказания медицинской помощи	Количество услуг	Коэффициенты относительной затратоемкости	Стоимость 1 услуги, руб.
ГУЗ «Областная клиническая больница»				
Гемодиализ	стационарно	8 000	1,00	5 770,0
ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»				
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	22 000	1,00	2 200,0
Гемодиализ	амбулаторно	6 305	1,00	5 770,0
Гемодиализ	дневной стационар	59 945	1,00	5 770,0
ООО «Нефрологический центр»				
Гемодиализ	амбулаторно	3 406	1,00	5 770,0
Гемодиализ	дневной стационар	30 818	1,00	5 770,0
ГУЗ СО "Балаковская городская клиническая больница"				
Гемодиализ	стационарно	400	1,00	5 770,0
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»				
Гемодиализ	стационарно	180	1,00	5 770,0
Перитонеальный диализ (день обмена)	стационарно	50	1,00	2 200,0