

Приложение № 13 к Дополнительному тарифному соглашению от 28.04.2017 г.

Приложение № 9 к Тарифному соглашению от 31.01.2017 г.

**Тариф
на оплату медицинской помощи методами диализа**

Наименование услуги	Условия оказания медицинской помощи	Количество услуг	Стоимость 1 услуги, руб.
ГУЗ «Областная клиническая больница»			
Гемодиализ	стационарно	3 800	5 955,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	стационарно	70	4 727,10
Гемодиализ	амбулаторно	6 200	5 955,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	1 825	4 727,10
ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»			
Гемодиализ	амбулаторно	51 896	5 955,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	24 249	4 727,10
ООО «Нефрологический центр»			
Гемодиализ	амбулаторно	14 706	5 955,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	1 095	4 727,10
ГУЗ СО «Городская больница г. Балаково»			
Гемодиализ	стационарно	680	5 955,00
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»			
Гемодиализ	стационарно	180	5 955,00