

Приложение № 11 к Дополнительному тарифному соглашению от 31.05.2017 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	5 192,40
Перитонеальный диализ (день обмена)	стационарно	70	2 200,00
Гемодиализ	амбулаторно	6 200	5 192,40
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	1 825	2 200,00
ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»			
Гемодиализ	амбулаторно	51 896	5 192,40
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	24 249	2 200,00
ООО «Нефрологический центр»			
Гемодиализ	амбулаторно	14 706	5 192,40
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	1 095	2 200,00
ГУЗ СО «Городская больница г. Балаково»			
Гемодиализ	стационарно	390	5 192,40
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»			
Гемодиализ	стационарно	370	5 192,40
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	100	2 200,00