

Приложение № 12 к Дополнительному тарифному соглашению от 30.11.2017 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.
<b>ГУЗ «Областная клиническая больница»</b>			
Гемодиализ	стационарно	3 800	5 770,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	стационарно	70	2 200,00
Гемодиализ	амбулаторно	6 200	5 770,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	1 825	2 200,00
<b>ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»</b>			
Гемодиализ	амбулаторно	51 196	5 770,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	24 249	2 200,00
<b>ООО «Нефрологический центр»</b>			
Гемодиализ	амбулаторно	15 646	5 770,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	амбулаторно	855	2 200,00
<b>ГУЗ СО «Городская больница г. Балаково»</b>			
Гемодиализ	стационарно	390	5 770,00
<b>ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»</b>			
Гемодиализ	стационарно	450	5 770,00
Перитонеальный диализ (день обмена)	стационарно	270	2 200,00