

Министерство Здравоохранения Республики Коми
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми
«Интинская центральная городская больница»

КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙӖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН КАНМУ СЬӖМКУД
УЧРЕЖДЕНИЕ
«Инталӧн карса шӧр больнича»

П Р И К А З

«10» октября 2018г.

№ 900

О внесении дополнений в
прейскурант на оказание ГБУЗ РК
«Интинская ЦГБ» платных медицинских
услуг, утвержденный приказом главного
врача от 19.04.2018г. № 361

В соответствии с Положением о порядке оказания платных медицинских услуг населению в
ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в подпункт 14.32 пункта 14 прейскуранта на оказание ГБУЗ РК
«Интинская ЦГБ» платных медицинских услуг, утвержденный приказом главного врача от
19.04.2018г. № 361 изложив их в следующей редакции:

14.32	Определение липопротеидов низкой плотности	1025,00
-------	--	---------

2. Настоящий приказ вступает в силу с 15 октября 2018 г.

Главный врач ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

В.В. Копченкова