

11912

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

« 29 » ноября 2018г.

№ 1094

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 14.61 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:

14.61	Иммунохроматографическое исследование на лямблиоз	1050,00
-------	---	---------

2. Настоящий приказ вступает в силу с 6 декабря 2018 г.

Главный врач ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

В.В. Копченкова