

Дополнение

к прейскуранту цен на платные медицинские услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области
«Новосибирский областной клинический кожно-венерологический диспансер»

1. Ввести в пункт 1. «Амбулаторные отделения» подпункта
1.1 «Врачебные приемы»:

| № п/п | Код медицинской услуги | Наименование услуг | Цена, руб. |
|-------|------------------------|---|------------|
| A22 | B01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога | 1 100,00 |

2. Ввести пункт 2. «Лечение заболеваний» подпункта «Дополнительное лечение»

| № п/п | Код медицинской услуги | Наименование услуг | Цена, руб. |
|-------|------------------------|--|------------|
| И16 | A00.00.000 | Пребывание в отделении стационара и лечение нейросифилиса (1 койко-день) препаратом первого выбора | 2 740,00 |
| И17 | A00.00.000 | Пребывание в отделении стационара и лечение нейросифилиса (1 койко-день) | 2 475,00 |