

Согласовано

И.о. главы департамента
здравоохранения Кировской
области

А.М.Бондарев

"29 мая 2015"

М.П.



Утверждено:

Приказом главного врача
КОГБУЗ "Кировский областной
наркологический диспансер"
№ 94 от 29.05.2015г.

Е.В.Томинина

Вводится с 29.05.2015 г.

М.П.



Изменение к перечню платных услуг с указанием цен

КОГБУЗ "Кировский областной наркологический диспансер"

№ п\п	Код услуги	Наименование услуг	Единицы Измерен	Цена руб.
41	A18.05.002	Гемодиализ (продолжительность процедуры 4 часа)	1 анализ	6686

Главный врач

Е.В.Томинина

Главный бухгалтер

О.Г.Драная

Экономист

Н.В.Маркова