

ndd. 90/35 от 04.02.2025.

ПРИКАЗ № 69
по ГБУ РО «ЦРБ» в Целинском районе

от 04 февраля 2025г.

п. Целина

В целях повышения доступности медицинских услуг, оказываемых на платной основе, а также уководствуясь приказами Министерства Здравоохранения Ростовской области от 15.02.2016 № 184 «Об утверждении порядков», от 21.08.2023 № 1961 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные услуги»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести изменения в прейскурант цен на платные медицинские услуги с 04 февраля 2025 года в части предрейсового и послерейсового осмотра для организаций при количестве ежемесячных осмотров свыше 200.

И. о. главного врача



Павлицкая И.В.

«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. главного врача

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Павлицкая И.В.

«04» февраля 2025 г.



ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской с 04 февраля 2025 г.

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
1.		ПРЕДРЕЙСОВЫЕ И ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ ОСМОТРЫ	
1.1.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемый врачом (для организации при количестве ежемесячных осмотров свыше 200):	99.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	
1.2.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемые фельдшером или медсестрой (для организации при количестве ежемесячных осмотров свыше 200):	84.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	

Зам.главного врача по экономике

Л.В.Добрынина

№ 24. 90/41 от 23.01.2025

ПРИКАЗ № 53

по ГБУ РО «ЦРБ» в Целинском районе

от 22 января 2025г.

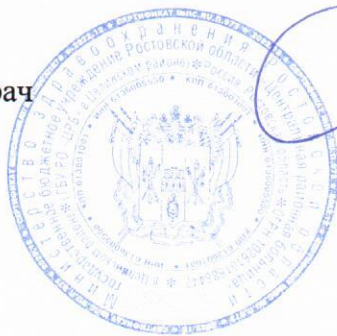
п. Целина

Руководствуясь приказами Министерства Здравоохранения Ростовской области от 15.02.2016 № 184 «Об утверждении порядков», от 21.08.2023 № 1961 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные услуги»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Ввести в действие прейскурант цен на платные медицинские услуги; платные стоматологические услуги; стоматологические услуги по зубопротезированию, предоставляемые населению за счет их личных средств и по договорам с организациями любой формы собственности; на стоматологические услуги по зубопротезированию, предоставляемые льготным категориям граждан с 22 января 2025 года.

Главный врач



Дубровский В.И.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Дубровский В.И.

«22» января 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области "Центральная районная больница" в Целинском районе
с 22 января 2025 г.

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
1.		Амбулаторно-поликлинический прием	
1.1.	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	332.00
1.2.	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	239.00
1.3.	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	490.00
1.4.	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	349.00
1.5.	V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	364.00
1.6.	V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	278.00
1.7.	V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	425.00
1.8.	V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	304.00
1.9.	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушер-гинеколога первичный	479.00
1.10.	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушер-гинеколога повторный	342.00
1.11.	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	258.00
1.12.	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	187.00
1.13.	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	368.00
1.14.	V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	264.00
1.15.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	258.00
1.16.	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	187.00
1.17.	V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача- педиатра первичный	358.00
1.18.	V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача- педиатра повторный	257.00
1.19.	V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	326.00
1.20.	V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	250.00
1.21.	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	495.00
1.22.	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	240.00
1.23.	V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	421.00
1.24.	V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	301.00
2.		Хирургические операции и манипуляции	
2.1.	A11.04.004	Внутрисуставные введения лекарственных препаратов	319.00
2.2.	V01.003.004.001	Местная анестезия	140.00
2.3.	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	659.00
2.4.	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	514.00
2.5.	A16.01.016	Удаление атеромы	609.00
2.6.	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	609.00
2.7.	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	458.00
2.8.	A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа	477.00
2.9.	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря	1108.00
3.		Травматологические операции и манипуляции	

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
3.1.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (ключицы)	683.00
3.2.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (лопатки)	1292.00
3.3.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (плечевой кости)	1406.00
3.4.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (предплечья)	1149.00
3.5.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (кисти)	778.00
3.6.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (нижних конечностей)	1 571.00
3.7.	A15.03.002	Наложение иммобилизационной повязки при переломе костей (голени и стопы)	1 672.00
3.8.	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	453.00
3.9.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	205.00
3.10.	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	540.00
3.11.	A16.04.018	Вправление вывиха сустава	562.00
3.12.	A16.03.014.001	Удаление инородного тела кости интрамедулярных металлоконструкций	370.00
4.		Офтальмологические операции и манипуляции	
4.1.	A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	79.00
4.2.	A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	109.00
4.3.	A11.26.004	Промывание слезных путей	187.00
4.4.	A02.26.005	Периметрия статическая	169.00
5.		Отоларингологические операции и манипуляции	
5.1.	A14.08.004.001	Отсасывание слизи из носа	192.00
5.2.	A16.25.007	Удаление ушной серы	335.00
6.		ФИЗИОТЕРАПИЯ	
6.1.	A21.03.002.006	Термовибромассаж паравертебральных мышц	170.00
6.2.	A17.29.002	Электросон	271.00
6.3.	A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболевании суставов	102.00
6.4.	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	102.00
6.5.	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный	102.00
6.6.	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	102.00
6.7.	A17.12.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях крупных кровеносных сосудов	102.00
6.8.	A17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции	102.00
6.9.	A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки	102.00
6.10.	A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	102.00
6.11.	A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов	102.00
6.12.	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы	102.00
6.13.	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭПВУЧ)	82.00
6.14.	A17.13.004	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции	109.00
6.15.	A17.30.003	Диадинамотерапия	109.00
6.16.	A17.30.028	Аэрозольтерапия	42.00
6.17.	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	109.00
6.18.	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	109.00
6.19.	A22.30.001	Воздействие инфракрасным излучением	204.00
6.20.	A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением	42.00
7.		МАССАЖ	
7.1.	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	290.00
7.2.	A21.01.002	Массаж лица медицинский	290.00
7.3.	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	341.00
7.4.	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	290.00
7.5.	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	392.00
7.6.	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	341.00

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
7.7.	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	341.00
7.8.	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	290.00
7.9.	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	290.00
7.10.	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	290.00
7.11.	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	290.00
7.12.	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	290.00
7.13.	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	442.00
7.14.	A21.03.007	Массаж спины медицинский	341.00
7.15.	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	392.00
7.16.	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	392.00
7.17.	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	290.00
7.18.	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	290.00
7.19.	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава	290.00
8.		ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА	
8.1.	A19.09.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы (25мин.)	173.00
8.2.	A19.09.002	Дыхательные упражнения дренирующие (групповое занятие 30 мин.)	207.00
8.3.	A19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов (15 мин)	104.00
8.4.	A19.03.001.001	Групповое занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника (45 мин)	311.00
8.5.	A19.24.001.002	Групповое занятие при заболеваниях периферической нервной системы (45 мин)	311.00
9.		РЕНТГЕНИССЛЕДОВАНИЯ (СО СТОИМОСТЬЮ РЕНТГЕН-ПЛЕНКИ)	
9.1.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях (в 1-й проекции)	471.00
9.2.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях (в 2-х проекциях)	613.00
9.3.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в 1-й проекции)	471.00
9.4.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	613.00
9.5.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	471.00
9.6.	A06.16.009	Рентгенография желудочно-кишечная	581.00
9.7.	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости	563.00
9.8.	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	471.00
9.9.	A06.07.003	Прицельная внутривидеовидеоскопическая рентгенография	237.00
9.10.	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	471.00
9.11.	A06.03.022	Рентгенография ключицы	471.00
9.12.	A06.09.007	Рентгенография легких (в 1-й проекции)	471.00
9.13.	A06.09.007	Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	613.00
9.14.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в 1-й проекции)	471.00
9.15.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	613.00
9.16.	A06.03.041	Рентгенография таза	471.00
9.17.	A06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей	836.00
9.18.	A06.28.002	Внутривенная урография	1253.00
9.19.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 1-й проекции)	471.00
9.20.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	613.00
9.21.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в 1-й проекции)	471.00
9.22.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в 2-х проекциях)	613.00
9.23.	A06.18.001	Ирригоскопия (в 1-й проекции)	927.00
9.24.	A06.18.001	Ирригоскопия (в 2-х проекциях)	1116.00
9.25.	A06.17.006	Фистулография свищей тонкой кишки	654.00
9.26.	A06.18.005	Фистулография свищей толстой кишки	654.00
9.27.	A06.19.004	Фистулография свищей прямой кишки и перианальной области	654.00
9.28.	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в 1-й проекции)	471.00
9.29.	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)	613.00
9.30.	A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	563.00
9.31.	A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в 2-х проекциях)	610.00
9.32.	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в 1-й проекции)	471.00
9.33.	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в 2-х проекциях)	613.00
9.34.	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 2-х проекциях)	419.00
9.35.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в 1-й проекции)	419.00

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
9.36.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях)	474.00
9.37.	A06.03.032	Рентгенография кисти (в 2-х проекциях)	613.00
9.38.	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	471.00
9.39.	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (в 1-й проекции)	471.00
9.40.	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)	613.00
9.41.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в 1-й проекции)	471.00
9.42.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях)	613.00
9.43.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в 1-й проекции)	471.00
9.44.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	613.00
9.45.	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	471.00
9.46.	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	613.00
9.47.	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги (в 1-й проекции)	471.00
9.48.	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги (в 2-х проекциях)	613.00
9.49.	A06.16.006	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	654.00
9.50.	A06.20.004.001	Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции (маммография)	615.00
10.		УЗИ	
10.1.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	340.00
10.2.	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	436.00
10.3.	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	436.00
10.4.	A04.14.001.004	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны с функциональными пробами	1195.00
10.5.	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	436.00
10.6.	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	436.00
10.7.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	436.00
10.8.	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	341.00
10.9.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	436.00
10.10.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	530.00
10.11.	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	815.00
10.12.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	625.00
10.13.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	436.00
10.14.	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1195.00
10.15.	A04.10.002	Эхокардиография	1195.00
10.16.	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	436.00
10.17.	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	436.00
10.18.	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	625.00
10.19.	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	625.00
10.20.	A04.12.003.002	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	625.00
11.		ПЛАНОВЫЕ МАЛЫЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ	
11.1.	A03.20.001	Кольпоскопия	351.00
11.2.	A16.20.059.003	Электроэксцизия новообразования влагалища	699.00
11.3.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	455.00
11.4.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	455.00
12.		Профилактический прием (осмотр, консультация):	
12.1.	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	138.00
12.2.	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	203.00
12.3.	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	125.00
12.4.	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	115.00
12.5.	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога	224.00

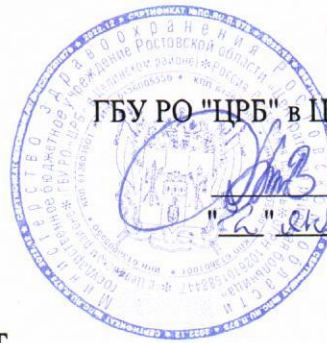
№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
12.6.	В04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	148.00
12.7.	В04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	243.00
12.8.	В04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	181.00
12.9.	В04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	154.00
12.10.	В04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	109.00
12.11.	В04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	226.00
12.12.	В01.058.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	180.00
12.13.	В04.015.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	226.00
12.14.	В 04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	178.00
13.		КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ	
13.1.	В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	335.00
13.2.	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	383.00
13.3.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	127.00
13.4.	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	151.00
13.5.	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	141.00
13.6.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	171.00
13.7.	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	115.00
13.8.	В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	827.00
13.9.	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	251.00
13.10.	В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	189.00
13.11.	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	121.00
13.12.	A12.20.001	Микроскопические исследования влагалищных мазков	182.00
13.13.	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	298.00
13.14.	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	225.00
13.15.	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	95.00
13.16.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	117.00
13.17.	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	166.00
13.18.	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	110.00
13.19.	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	139.00
13.20.	A09.05.043	Определение активности креатинкиназы в крови	138.00
13.21.	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	124.00
13.22.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	102.00
13.23.	A11.05.001	Взятие крови из пальца	64.00
13.24.	В01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	717.00
14.	A06.09.006	Флюорография легких	257.00
15.		ФГДС	
15.1.	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1175.00
15.2.	A03.16.001.004	Эзофагогастродуоденоскопия с введением лекарственных препаратов	2191.00
15.3.	A03.08.003	Эзофагоскопия	713.00
15.4.	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	713.00
15.5.	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеозендоскопических технологий	713.00
15.6.	A03.18.001	Колоноскопия	1854.00
15.7.	A03.18.001.007	Колоноскопия с введением лекарственных препаратов	3191.00
	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	
16.		ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	
16.1.	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпритация электрокардиографических данных	331.00

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
16.2.	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	706.00
16.3.	A05.23.001	Электроэнцефалография	1732.00
17.		МЕДИЦИНСКИЕ АБОРТЫ	
17.1.	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	1844.00
	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	
18.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	126.00

Зам.главного врача по экономике



Л.В.Добрынина



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Дубровский В.И.

"2" января 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные медицинские услуги по стоматологии

государственного бюджетного учреждения Ростовской области "Центральная районная больница" в Целинском районе

с 22 января 2025 года

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
1		Терапевтические услуги	
1.1.	B01.065.001	Приём (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта первичный	382.00
1.2.	B01.065.002	Приём (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта повторный	242.00
1.3.	B01.065.007	Приём (осмотр, консультация) стоматолога	382.00
1.4.	B01.065.008	Приём (осмотр, консультация) стоматолога	242.00
1.5.	B01.065.003	Приём (осмотр, консультация) зубного врача первичный	336.00
1.6.	B01.065.004	Приём (осмотр, консультация) зубного врача повторный	217.00
1.7.	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	895.00
1.8.	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	609.00
1.9.	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	271.00
1.10.	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	354.00
1.11.	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	337.00
1.12.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Цинкоксид эвгенолевой пастой)	329.00
1.13.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой (пастой "Крезодент")	335.00
1.14.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Резорцин-формальдегидной пастой)	358.00
1.15.	A16.07.010	Экстирпация пульпы	211.00
1.16.	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (на основе гидроокиси кальция Calasept)	595.00
1.17.	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (на основе "Апексдент с йодоформом")	378.00
1.18.	A16.07.082.001	Распломбировка одного корневого канала ранее леченого пастой	679.00
1.19.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	419.00
1.20.	A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	576.00
1.21.	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	576.00
1.22.	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	671.00
1.23.	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (световой композит "Estelite")	1624.00
1.24.	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (световой композит "Estelite")	1624.00
1.25.	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (световой композит "Estelite")	1624.00
2		Хирургические услуги	

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
2.1.	V01.067.001	Приём (осмотр и консультация) врача стоматолога-хирурга первичный	354.00
2.2.	V01.067.002	Приём (осмотр и консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	213.00
2.3.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1125.00
2.4.	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	357.00
2.5.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2016.00
2.6.	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	2478.00
2.7.	A16.07.007	Резекция верхушки корня	2273.00
2.8.	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	1223.00
2.9.	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	610.00
2.10.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки зуба	569.00
2.11.	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	542.00
2.12.	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	1283.00
2.13.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	298.00
2.14.	A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	240.00
2.15.	A11.07.008	Пункция кисты полости рта	223.00
2.16.	A16.07.095.001	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады	506.00
2.17.	A16.07.044	Пластика уздечки губы, пластика уздечки языка	961.00
2.18.	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	273.00
2.19.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	123.00
2.20.	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия (раствором лидокаина)	363.00
2.21.	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия (раствором ультракаина)	505.00
2.22.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (раствором лидокаина)	363.00
2.23.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (раствором ультракаина)	505.00
2.24.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (раствором убистезина)	505.00
2.25.	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	118.00
2.26.	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	582.00
2.27.	A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	2041.00
2.28.	A16.07.026	Гингивэктомия	435.00
2.29.	A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	917.00
2.30.	A16.03.003	Репозиция и фиксация альвеолярного перелома	1653.00
2.31.	A16.03.007	Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти	1653.00
2.32.	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	852.00
2.33.	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия (раствором Брилокаин - Адреналин форте)	260.00
2.34.	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия (раствором Брилокаин - Адреналин)	335.00
2.35.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (раствором Брилокаин - Адреналин форте)	260.00
2.36.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (раствором Брилокаин - Адреналин)	335.00

Зам.главного врача
по экономическим вопросам



Л.В.Добрынина



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Дубровский В.И.

«22» января 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на стоматологические услуги по зубопротезированию, предоставляемые населению за счет их личных средств и по договорам с организациями любой формы собственности

государственного бюджетного учреждения Ростовской области "Центральная районная больница" в Целинском районе
с 22 января 2025 г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена (рублей)
1		2	3
1.1. Съёмные пластиночные протезы.			
1.1.1.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 1 зубом)	3211.00
1.1.2.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 2 зубами)	3293.00
1.1.3.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 3 зубами)	3380.00
1.1.4.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 4 зубами)	3466.00
1.1.5.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 5 зубами)	3552.00
1.1.6.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 6 зубами)	3637.00
1.1.7.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съёмного протеза (с 7 зубами)	3722.00
<i>Примечание: частичный съёмный протез свыше 7 зубов оплачивается как полный съёмный протез с 14-ю зубами</i>			
1.1.8.	A23.07.002.040	Изготовление полного съёмного пластинчатого протеза (с 14 зубами)	7071.00
1.1.9.	A23.07.002.044	Изготовление воскового валика	856
1.2. Дополнительные элементы съёмных протезов.			
1.2.1.	A23.07.002.010	Изготовление кламмерагнутого из стальной проволоки	197.00
1.3. Прочие работы			
1.3.1.	A23.07.002.034	Перебазировка съёмного протеза лабораторным методом	1892.00
1.3.2.	A23.30.050.001	Коррекция съёмной ортопедической конструкции	264.00
1.4. Починка съёмных протезов			
1.4.1.	A23.07.002.036	Приварка зуба (1 зуба)	1140.00
1.4.2.	A23.07.002.036	Приварка зуба (2-х зубов)	1193.00
1.4.3.	A23.07.002.036	Приварка зуба (3-х зубов)	1238.00
1.4.4.	A23.07.002.036	Приварка зуба (4-х зубов)	1282.00
<i>Примечание: замена или установка свыше 4-х зубов оплачивается как частичный съёмный протез с соответствующим количеством зубов.</i>			
1.4.5.	A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	907.00
1.4.6.	A23.07.002.038	Починка двух переломов базиса самотвердеющей пластмассой	999.00
1.4.7.	A23.07.002.035	Приварка кламмера	1142.00
1.5. Несъёмные протезы			
<i>Несъёмные паяные протезы</i>			
1.5.1.	A23.07.002.031	Изготовление коронки металлической штампованной	1435.00
1.5.2.	A23.07.002.032	Изготовление комбинированной коронки	1655.00
1.5.3.	A23.07.002.001	Изготовление зуба литого металлического в несъёмной конструкции протеза	728.00
1.5.4.	A23.07.002.013	Изготовление фасетки литой (металлической)	1463.00
1.5.5.	A23.07.002.008	Изготовление литого штифтового зуба	781.00
<i>Пластмассовые коронки</i>			
1.5.6.	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой	1201.00
<i>Цельнолитые несъёмные протезы</i>			
1.5.7.	A23.07.002.029	Изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе	5101.00
1.5.8.	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой	2860.00
1.6. Дополнительные элементы и прочие работы.			
1.6.1.	A23.07.002.002	Изготовление лапки литого зуба	287.00

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена (рублей)
1		2	3
1.6.2.	A23.07.002.005	Изготовление спайки	404.00
1.6.3.	A23.07.002.052	Изготовление контрольной модели с оформлением цоколя	794.00
1.6.4.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти	499.00
1.6.5.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций	243.00
1.6.6.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (на стеклоиономерный цемент)	785.00
<i>Примечание: 1. Стоимость искусственной коронки определяется как сумма цен на изготовление соответствующей искусственной коронки, общих видов работ, дополнительных элементов, прочих работ, стоимости металла и литья (договорная цена исполнителя литья).</i>			
1.7. Общие виды работ			
1.7.1.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	335.00
1.7.2.	B01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	157.00
1.7.3.	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции	273.00
1.7.4.	A02.07.006	Определение прикуса	335.00
1.8. Бюгельные протезы.			
1.8.1.	A23.07.002.015	Изготовление бюгельного каркаса (верхней челюсти)	5519.00
1.8.2.	A23.07.002.015	Изготовление бюгельного каркаса (нижней челюсти)	5567.00
1.8.3.	A23.07.002.017	Изготовление литого базиса	5994.00
1.8.4.	A23.07.002.025	Изготовление зуба литого в бюгельном протезе	677.00
1.8.5.	A23.07.002.024	Изготовление фасетки в бюгельном протезе	1218.00
1.8.6.	A23.07.002.022	Изготовление седла бюгельного протеза	445.00
1.8.7.	A23.07.002.026	Изготовление лапки шинирующей в бюгельном протезе	547.00
1.8.8.	A23.07.002.021	Изготовление ограничителя базиса бюгельного протеза	472.00
1.8.9.	A23.07.002.016	Изготовление огнеупорной модели	766.00
1.8.10.	A23.07.002.041	Изготовление коронки телескопической	2850.00
<i>Примечание: Стоимость бюгельного протеза определяется, как сумма цен на изготовление бюгельного каркаса или литого базиса, съёмного протеза с соответствующим количеством зубов, дополнительных элементов, общих видов работ, стоимости металла и литья (договорная цена исполнителя литья)</i>			

Зам.главного врача
по экономике



Л.В.Добрынина



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Дубровский В.И.

«22» января 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на стоматологические услуги по зубопротезированию, предоставляемые льготным категориям граждан с 22 января 2025 года

в государственном бюджетном учреждении Ростовской области "Центральная районная больница" в Целинском районе

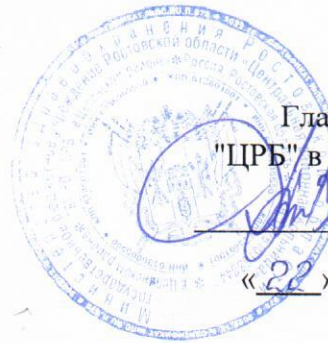
№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена (рублей)
1		2	3
1.1. Съемные пластиночные протезы			
1.1.1.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 1 зубом)	2944.00
1.1.2.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 2 зубами)	3018.00
1.1.3.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 3 зубами)	3098.00
1.1.4.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 4 зубами)	3177.00
1.1.5.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 5 зубами)	3251.00
1.1.6.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 6 зубами)	3334.00
1.1.7.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза (с 7 зубами)	3512.00
<i>Примечание: частичный съемный протез свыше 7 зубов оплачивается как полный съемный протез с 14-ю зубами</i>			
1.1.8.	A23.07.002.040	Изготовление полного съемного пластинчатого протеза (с 14 зубами)	6481.00
1.1.9.	A23.07.002.044	Изготовление воскового валика	785.00
1.2. Дополнительные элементы съемных протезов			
1.2.1.	A23.07.002.010	Изготовление кламмерагнутого из стальной проволоки	181.00
1.3. Прочие работы			
1.3.1.	A23.07.002.034	Перебазировка съемного протеза лабораторным методом	1735.00
1.3.2.	A23.30.050.001	Коррекция съемной ортопедической конструкции	242.00
1.4. Починка съемных протезов			
1.4.1.	A23.07.002.036	Приварка зуба (1 зуба)	1045.00
1.4.2.	A23.07.002.036	Приварка зуба (2-х зубов)	1094.00
1.4.3.	A23.07.002.036	Приварка зуба (3-х зубов)	1135.00
1.4.4.	A23.07.002.036	Приварка зуба (4-х зубов)	1175.00
<i>Примечание: замена или установка свыше 4-х зубов оплачивается как частичный съемный протез с соответствующим количеством зубов.</i>			
1.4.5.	A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	832.00
1.4.6.	A23.07.002.038	Починка двух переломов базиса самотвердеющей пластмассой	916.00
1.4.7.	A23.07.002.035	Приварка кламмера	1047.00
1.5. Несъемные протезы			
Несъемные паяные протезы			
1.5.1.	A23.07.002.031	Изготовление коронки металлической штампованной	1316.00
1.5.2.	A23.07.002.032	Изготовление комбинированной коронки	1517.00
1.5.3.	A23.07.002.001	Изготовление зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза	668.00
1.5.4.	A23.07.002.013	Изготовление фасетки литой (металлической)	1341.00
Пластмассовые коронки			
1.5.5.	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой	1102.00
Цельнолитые несъемные протезы			
1.5.6.	A23.07.002.029	Изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе	4676.00
1.5.7.	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой	2622.00
1.6. Дополнительные элементы и прочие работы.			

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена (рублей)
1		2	3
1.6.1.	A23.07.002.002	Изготовление лапки литого зуба	263.00
1.6.2.	A23.07.002.005	Изготовление спайки	370.00
1.6.3.	A23.07.002.052	Изготовление контрольной модели с оформлением цоколя	727.00
1.6.4.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти	457.00
1.6.5.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций	222.00
1.6.6.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (на стеклоиономерный цемент)	719.00
<i>Примечание: 1. Стоимость изготовления лапки в мостовидном протезе определяется как сумма цен на изготовление лапки и стоимости литья (договорная цена исполнителя литья).</i>			
1.7. Общие виды работ			
1.7.1.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	307.00
1.7.2.	B01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	144.00
1.7.3.	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции	250.00
1.7.4.	A02.07.006	Определение прикуса	307.00
1.8. Бюгельные протезы.			
1.8.1.	A23.07.002.015	Изготовление бюгельного каркаса (верхней челюсти)	5059.00
1.8.2.	A23.07.002.015	Изготовление бюгельного каркаса (нижней челюсти)	5102.00
1.8.3.	A23.07.002.017	Изготовление литого базиса	5494.00
1.8.4.	A23.07.002.025	Изготовление зуба литого в бюгельном протезе	621.00
1.8.5.	A23.07.002.024	Изготовление фасетки в бюгельном протезе	1117.00
1.8.6.	A23.07.002.022	Изготовление седла бюгельного протеза	408.00
1.8.7.	A23.07.002.026	Изготовление лапки шинирующей в бюгельном протезе	501.00
1.8.8.	A23.07.002.021	Изготовление ограничителя базиса бюгельного протеза	433.00
1.8.9.	A23.07.002.016	Изготовление огнеупорной модели	703.00
1.8.10.	A23.07.002.041	Изготовление коронки телескопической	2612.00
<i>Примечание: Стоимость бюгельного протеза определяется, как сумма цен на изготовление бюгельного каркаса или литого базиса, съёмного протеза с соответствующим количеством зубов, дополнительных элементов, общих видов работ, стоимости металла и литья (договорная цена исполнителя литья)</i>			

Зам.главного врача
по экономике



Л.В.Добрынина



"УТВЕРЖДАЮ":
Главный врач ГБУ РО
"ЦРБ" в Целинском районе
Дубровский В.И.
« 22 » января 2025 г

**Прейскурант цен на стоматологические услуги по зубопротезированию
(литьё, полировка, покрытие)
предоставляемые сторонней организацией
по государственному бюджетному учреждению Ростовской области "Центральная
районная больница" в Целинском районе с 22 января 2025 года**

№ п/п	Наименование изделия, работы, детали	Цена, руб.
1	2	3
1. Литьё		
1.1	Зуб литой из нержавеющей стали	360.0
1.2	Бюгеля простые	1656.0
1.3	Литье дуги сетки, армирование съёмных протезов	996.0
1.4	Колпачки под м/п, цельнолитые зубы, колпачки под м/к	624.0
2. Полировка		
2.1	Полировка коронки	96.0
2.2	Полировка зуба литого	96.0
2.3	Полировка фасетки	96.0
2.4	Полировка кламмера	96.0
3. Метало-защитное покрытие		
3.1	МЗП коронки	594.0
3.2	МЗП зуба литого	594.0
3.3	МЗП фасетки	594.0
3.4	Цирконий покрытие коронки	804.0
3.5	Цирконий покрытие зуба литого	804.0
3.6	Цирконий покрытие фасетки	804.0

ПРИКАЗ № 404
по ГБУ РО «ЦРБ» в Целинском районе

от 28 декабря 2024г.

п. Целина

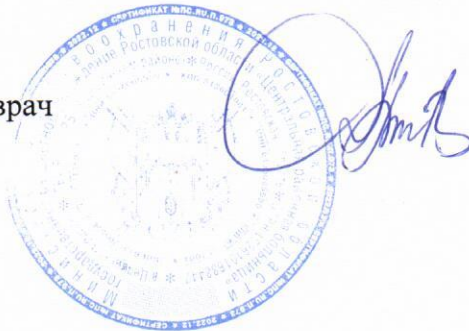
« О внесении изменений в приказ
от 28 декабря 2023 года № 441 »

Руководствуясь приказами Министерства Здравоохранения Ростовской области от 15.02.2016 № 184 «Об утверждении порядков», от 21.08.2023 № 1961 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные услуги»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести изменения в прейскурант цен на платные медицинские услуги с 01 января 2025 года в части предрейсового и послерейсового осмотра.

Главный врач



Дубровский В.И.

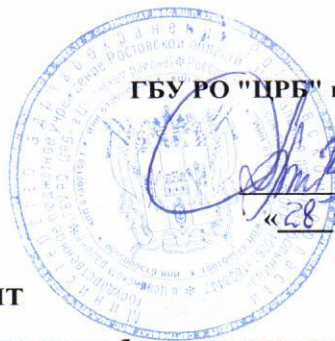
«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ГБУ РО "ЦРБ" в Целинском районе

Дубровский В.И.

«28» декабря 2024 г.



ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области "Центральная районная больница" в Целинском районе
с 1 января 2025 г.

№ п/п	Код услуги	наименование услуги	цена (рублей)
1.		ПРЕДРЕЙСОВЫЕ И ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ ОСМОТРЫ	
1.1.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемый врачом:	104.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (кол -ное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	
1.2.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемые фельдшером или медсестрой:	92.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (кол -ное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	
1.3.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемый врачом (для организации при количестве ежемесячных осмотров свыше 200):	104.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (кол -ное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	
1.4.		Предрейсовый и послерейсовый осмотр, осуществляемые фельдшером или медсестрой (для организации при количестве ежемесячных осмотров свыше 200):	88.00
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	
	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (кол -ное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе)	

Зам.главного врача по экономике

Л.В.Добрынина