



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 3»

ПРИКАЗ

«25» июня 2021 г.

№ 07-73/04-147

г. Сургут

О внесении изменений в
приказ БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника № 3»
№ 07-73/04-67 от 03.03.2021г.

В целях сохранения конкурентоспособности учреждения в сфере платных медицинских услуг,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести с 01.07.2021г. изменение в приложение 1 к приказу БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» № 07-73/04-67 от 03.03.2021г. «О внесении изменений в приказ БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» № 07-73/04-188 от 29.12.2021г. «Об утверждении тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению в БУ «СГКП № 3» изложив пункты 22, 23 в новой редакции (приложение к настоящему приказу).

2. Заведующему отделением платных услуг в срок до 30.06.2021г. разместить на информационном стенде учреждения настоящий приказ.

3. Начальнику информационно-вычислительного отдела в срок до 30.06.2021г.:

3.1. Разместить настоящий приказ на официальном сайте учреждения;

3.2. Внести соответствующие изменения в программу МИС и АРМ «Кассир».

4. Медицинским регистраторам и кассиру отделения платных услуг руководствоваться данным приказом при взимании платы за платные медицинские услуги.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заведующего отделением платных услуг.

И. о. главного врача



Ю.Б. Евнукова

**Изменения в прейскурант №23-01-2018
на платные медицинские услуги, оказываемые бюджетным
учреждением "Сургутская городская клиническая
поликлиника №3"**

с 01.07.2021г.

№п/п	Код ПМУ	Наименование	Тариф (руб)
22	A09.05.054.003	Исследование уровня иммуноглобулина М в крови	334,93
23	A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови	334,93