

Утверждаю:

Главный врач ОГАУЗ "ТФМЦ"

_____ / Крук Е.А.

" " 2019



ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые (выполняемые)

ОГАУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр"

Детское амбулаторное отделение (ул. Кузнецова, 26 стр. 2)

(наименование областного государственного бюджетного (или)
казенного учреждения здравоохранения)

на " 29 " января 2019 г.

№ п/п	Код услуги согласно отраслевому классификатору	Наименование услуги	Цена, руб.
1.	-	Подготовка медицинского персонала по вопросам применения туберкулиновых проб* (для жителей г.Томска и Томского района)	2 770,00
2.	-	Подготовка медицинского персонала по вопросам вакцинации и ревакцинации против туберкулеза вакциной БЦЖ и БЦЖ-М* (для жителей г.Томска и Томского района)	2 075,00

* для районов Томской области цена рассчитывается индивидуально (с учетом транспортных, командировочных расходов и др.)

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

_____ / Крицкая Ж.В.

Заведующий Детским амбулаторным отделением

_____ / Охрименко С.А.