



**ДОПОЛНЕНИЕ к ПРЕЙСКУРАНТУ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
оказываемых сверх объемов услуг, установленных программой государственных гарантий
в БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер"
вступает в силу с "01" октября 2018 г.**

Код	Наименование услуги	Стоимость
Поликлиника		
B 01.070.009	Первичный прием клинического нейропсихолога	714
B 01.070.010	Повторный прием клинического нейропсихолога	608
A 13.29.005	Нейропсихологическое, патолопсихологическое обследование	3 056
A 13.29.008	Психотерапия (1 сеанс)	821
A 13.23.011	Психокоррекция корковых функций (1 сеанс)	821
A 13.29.006.003	Семейное консультирование (1 сеанс)	821
A 13.29.006	Перинатальное клинико-психологическое консультирование	821