

Тарифы на медицинские услуги при проведении диализа

Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	единица оплаты	стоимость 1 услуги, рублей*
A18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	5 244,45
A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно	услуга	5 664,01
A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	4 824,90
A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	4 554,86
A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	13 163,58
A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	стационарно	сутки	30 050,71

* - базовый тариф на оплату гемодиализа (код услуги A18.05.002 "Гемодиализ") - 4 555,64 руб., перитонеальный диализ (код услуги A18.30.001) - 4 090,95 руб.

Подписи сторон:

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры



А.А. Добровольский

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского страхования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры



А.П. Фучежи

Директор
филиала ООО «Капитал МС»
в Ханты-Мансийском автономном округе -Югре



И.Ю. Кузнецова

Директор
Ханты-Мансийского филиала
ООО «АльфаСтрахование-ОМС»



М.А. Соловей

Председатель правления Некоммерческого партнерства
«Ассоциация работников здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры»



Ю.С. Сподар

Председатель
окружной организации профсоюза работников здравоохранения

О.Г. Меньшикова