

государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Ставропольского края  
«Городская стоматологическая поликлиника»  
города Невинномыска

**ПРИКАЗ**

от 17.12.2025 г.

№ 01-04/156

Об утверждении прейскуранта цен  
на платные услуги

На основании приказа от 10.12.2025г. № 01-04/150 «О перерасчете прейскуранта цен на платные услуги» и расчетов тарифов

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить стоимость 1 УЕТ по оказанию платной стоматологической помощи врачом-специалистом (всех наименований) терапевтического и хозрасчетного отделения стоматологии в размере 600,00 руб., врачом-специалистом (всех наименований) детского отделения стоматологии в размере 600,00 руб., стоимость 1 УЕТ по услугам рентгеновского кабинета в размере 421,00 руб.. Утвердить стоимость 1 УЕТ по оказанию платной зубопротезной помощи врачом-ортопедом в размере 1170,29 руб., зубным техником в размере 820,30 руб.
2. Ввести новый прейскурант цен в действие с 01.01.2026 года.
3. Заведующим отделениями довести данный приказ до сотрудников отделений.
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.В. Ерхов