

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

ПРИКАЗ

от 26.10.2023 г.

№ 01-04/182

Об утверждении прейскуранта цен
на платные услуги

На основании приказа от 13.10.2023г. № 01-04/176 «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 421,00 руб., врачом-специалистом (всех наименований) детского отделения стоматологии в размере 421,00 руб.. Утвердить стоимость 1 УЕТ по оказанию платной зубопротезной помощи врачом-ортопедом в размере 785,00 руб., зубным техником в размере 571,00 руб.
2. Ввести новый прейскурант цен в действие с 01.11.2023 года.
3. Заведующим отделениями довести данный приказ до сотрудников отделений.
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.В. Ерхов