

Приложение № 1 к приказу № 148 от 03.04.2018 года.  
Введено в действие с 04.04.2018 года.



Цены (тарифы) на платные медицинские услуги, оказываемые (выполняемые) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры "Югорская городская больница"

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги	Цена за 1 ед., руб.
1	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая	885,00
2	A06.07.004	Ортопантомография	1 487,00