

Приложение №1
УТВЕРЖДЕНО
приказом №34/16
от «30» декабря 2016 г.

Прейскурант на платные медицинские услуги в Обособленном подразделении
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр» г.Будённовск

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	7 733,83
A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	8 120,19
A18.05.011	Гемодиафильтрация	8 371,61

Генеральный директор _____



/С.И.Пчелина /