ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги по инструментальной диагностике, оказываемые в Учреждении здравоохранения "Барановичская городская поликлиника №4" для застрахованных граждан

Вводится в действие с *"01" апреля 2024 г.*

№ п/п	Наименование платных медицинских услуг	единица измерение	Услуга (тариф), руб	Взятие биопс. материала	Стоимость мат.,руб.	Итого с НДС, руб.
1	Видеоэзофагогастродуоденоскопия (без функции хромоскопии)	исследование	**36,59**	**9,75**	**5,28**	**51,62**
2	Видеоректосигмоскопия (без функции хромоскопии)	исследование	**42,24**	**9,75**	**4,49**	**56,48**
3	Видеоректосигмоколоноскопия (без функции хромоскопии)	исследование	**60,79**	**9,75**	**4,49**	**75,03**

* стоимость исследования биопсийного и операционного материала и расходного материала необходимого для оказания медицинской услуги берется согласно прейскуранта УЗ "Минское областное патологоанатомическое бюро" , УЗ "Брестское областное патологоанатомическое бюро"