

ПРИКАЗ  
№ 63 от 20 июля 2016 года

по ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации»

1

На основании Устава ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации», Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации», утвержденного приказом главного врача от 13 мая 2015г. утвердить:

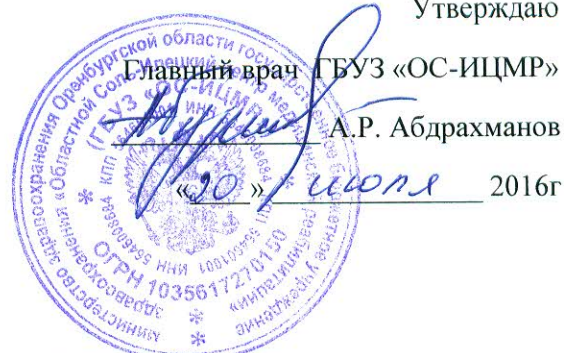
1. Расчеты к прейскуранту на амбулаторные медицинские услуги, услуги стационара, услуги дневного стационара
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания.

Главный врач ГБУЗ «ОС-ИЦМР»



А.Р. Абдрахманов

Утверждаю



Главный врач ГБУЗ «ОС-ИЦМР»

А.Р. Абдрахманов

2016г

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации»**

**Прейскурант  
на медицинские услуги стационара**

В стоимость лечения входит:

Медицинское информирование, консультация врача, бальнеогрязелечение, магнитотерапия, 6-тиразовое питание, проживание

**на 14 койко-дней**

№ п/п	Категория проживания	Стоимость 1 к/дня, руб.	Стоимость 14 к/дней, руб.
1	Корпус №2 проживание в 2-местной палате	1734,92	24289,00
2	Корпус №3 проживание в 2-местной палате	1685,92	23603,00
3	Корпус №1 проживание в 2-местной палате	1545,92	21643,00
4	Корпус №3 проживание в 1-местной палате	2005,64	28079,00
5	Корпус №1 проживание в 4- местной палате	1184,92	16589,00

**на 18 койко-дней**

1	Корпус №2 проживание в 2-местной палате	1732,16	31179,00
2	Корпус №3 проживание в 2-местной палате	1683,16	30297,00
3	Корпус №1 проживание в 2-местной палате	1543,16	27777,00
4	Корпус №3 проживание в 1-местной палате	2073,16	37317,00
5	Корпус №1 проживание в 4- местной палате	1182,16	21279,00

\*При желании пациента, при отсутствии противопоказаний, за дополнительную плату возможны дополнительные медицинские услуги из «Прейскуранта по платным медицинским услугам ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации»

\*\* При желании пациента возможно проживание пациента в палате одного при условии оплаты медицинских услуг стационара всех мест в палате

**Документы необходимые при поступлении в стационар:**

- Результаты обследований (не позднее 30-тидневной давности), включающие общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, УЗИ внутренних органов, УЗИ щитовидной железы, для женщин дополнительно УЗИ молочных желез и УЗИ матки и придатков, для мужчин дополнительно УЗИ предстательной железы

- Отметка о флюорографии

- Паспорт или Свидетельство о рождении для ребенка до 14 лет

- Для детей дополнительно - справка о санэпидокружении

\*Желательно при себе иметь выписку из стационарной карты (если в течение года лечились в стационаре) или из карты амбулаторного больного

\*\*При отсутствии результатов обследований возможно пройти обследование в ГБУЗ «ОС-ИЦМР» по тарифам из «Прейскуранта по платным медицинским услугам ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации»

**Адрес:** 461505, Оренбургская область, г. Соль-Илецк, ул. Ленинградская, д.1/1

**Факс:** 8 (35336) 2 - 73 -31; **тел.:** 8 (35336) 2 - 73 -31





