

**Общество с ограниченной ответственностью «Лицет»**

**ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ**

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края

с 01.01.2024 г

(ТС от 26.01.2024 г.)

**1. Медицинская помощь, предоставляемая в условиях дневного стационара .**

Уровень оказания мед.помощи – 2  
Подуровень оказания мед.помощи – А  
КПУ – 0,9

(рублей)

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф
1	2	3	4
1	CD 2418.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ	37843,23

**2. Медицинская помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях.**

Уровень оказания мед.помощи – 2

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	4
1	В06.025.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (взрослые)	756,91
2	В06.025.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (дети)	1141,46
3	В12.025.001.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые) (услуги диализа)	-
4	В12.025.001.002.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети) (услуги диализа)	-

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6404,28
3	A18.05.011	Гемодиафильтрация	6587,25
4	A18.30.001	Перитонеальный диализ	4134,56
5	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	5126,85

Генеральный директор

Л.М.Ярошенко