

Приложение № 29
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
Амурской области на 2015 год

ТАРИФЫ

на оплату лечения больных хроническим вирусным гепатитом С (2, 3 генотип)
в условиях дневного стационара
(приказ МЗ АО от 14.08.2014 № 1094)

вводятся в действие с 01.01.2015 г.

(руб.)

период	Стоимость 1-го законченного случая			
	Территориальный РК			
	1,6	1,7	1,8	2,2
с 1 по 12 неделю	37740	40099	42458	51893
с 13 по 24 неделю	38397	40797	43197	52796