УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Государственное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 3 г. Бреста"
Н.А.Комар
4 марта 2024 года

Прейскурант
на платные медицинские услуги

Категория цен: Поликлиника
Вид услуг: 109 Рентген

Приказ № 126 от 01.03.2024

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
109 Рентген							
8.	**Рентгенологическая диагностика (стоматологическая)**						
8.1.	дентальная рентгенограмма (пленочная)	усл.	2.27	2.27	1.33	0.12	**3.60**
8.2.	дентальная рентгенограмма (цифровая, радиовизиография)	усл.	1.79	1.79			**1.79**
8.10.	вывод и передача результата рентгенисследования:						
8.10.1.	на бумажном носителе	усл.	1.07	1.07			**1.07**
8.10.2.	в электронном формате	усл.	2.87	2.87			**2.87**

Стоимость материалов и медикаментов, необходимых для проведения процедур, рассчитана по действующим ценам, исходя из утвержденных норм расхода на медикаменты и материалы.

Экономист Т.В.Макарчук