

Министерство здравоохранения Тульской области
ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА

заседания Комиссии по согласованию перечней платных медицинских
услуг в медицинских организациях Тульской области,
подведомственных министерству здравоохранения Тульской области

«26» Февраля 2021 года

№ 29

Присутствовали:

Председатель Комиссии Дубровина О.А.

Члены Комиссии: Заганшин Д.М., Фролов А.В., Макаренко Л.Н.,
Фурсикова Е.М., Сергеева Ю.В.

Секретарь Комиссии Петренко О.В.

Повестка дня:

Рассмотрение документов, представленных ГУЗ «Тульская городская
клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина».

Принятие коллегиального решения о согласовании дополнительного
перечня платных медицинских услуг ГУЗ «Тульская городская клиническая
больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина».

Слушали:

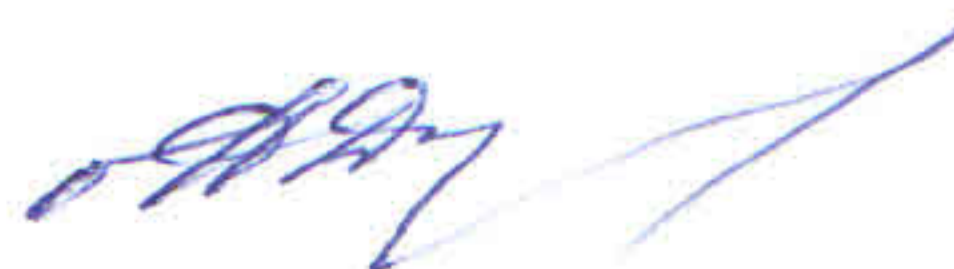
На основании приказа министерства здравоохранения Тульской
области от 09.01.2013 № 1-осн «Об утверждении Правил предоставления
платных медицинских услуг в медицинских организациях Тульской области,
подведомственных министерству здравоохранения Тульской области»
Комиссией по согласованию перечней платных медицинских услуг в
медицинских организациях Тульской области рассмотрено обращение и
дополнительный перечень медицинских услуг, заявленный для оказания за
плату в ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской
помощи им. Д.Я. Ваныкина».

Решили:

Согласовать дополнительный перечень платных медицинских услуг в
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской
помощи им. Д.Я. Ваныкина».

Председатель Комиссии

Заместитель министра
здравоохранения
Тульской области



О.А. Дубровина

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель министра
здравоохранения
Тульской области

Главный врач

ГУЗ «ТГКБСМП
им. Д.Я. Ваныкина»

 О.А. Дубровина

 И.В. Рублевская

ДОПОЛНЕНИЕ К ПЕРЕЧНЮ

платных медицинских услуг (диагностических, консультативных), оказываемых лицам, не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, иногородним и иностранным гражданам, по личной инициативе граждан, по договорам с физическими и юридическими лицами, имеющими намерение заказать (приобрести), либо заказывающие (приобретающие) услуги в пользу потребителя

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ	
8	Медицинское освидетельствование об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (форма №002-ЧО/у)