

4. Тарифы на оплату диализа

(руолен)

№ п/п	код услуги	Наименование	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости (КЗ)	1 услуга, (с учетом КЗ)
1	A18.05.002	Гемодиализ (базовый тариф)	услуга	1	8 025,4
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	услуга	1	8 025,4
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	услуга	1,05	8 426,7
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	услуга	1,08	8 667,5
5	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	услуга	5,73	45 985,7
6	A18.30.001	Перитонеальный диализ (базовый тариф)	услуга	1,00	8 327,6
7	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	услуга	1,24	10 326,3