

Прейскурант на платные медицинские услуги в ООО «НефроМед».

Код	Краткое наименование услуги	Единица оплаты	Стоимость 1 услуги, рублей
1	2	3	4
A 18.05.002.002	Гемодиализ интермитирующий низкопоточный	услуга	9 960,0 руб.
A 18.05.002.001	Гемодиализ интермитирующий высокопоточный	услуга	9 960,0 руб.
A 18.05.011	Гемодиафильтрация	услуга	9 960,0 руб.
A 18.30.001 A 18.30.001.002	АПД/ПД (ОП ООО «НефроМед» Астрахань)	день обмена	4 800,0 руб.

Директор



М.П.

А.С. Тьяги