

Приложение № 29
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
Амурской области на 2016 год

Тарифы

на оплату медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях по КСГ
(плановая коронарография, церебральная ангиография)

вводятся в действие с 01.01.2016 г.

№ КСГ	Наименование КСГ	Наименование услуги	Код услуги	Стоимость медицинской услуги
179	Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения	плановая коронарография	A06.10.006	28 108
		церебральная ангиография	A06.12.031	