

Приложение № 34  
к Тарифному соглашению в сфере  
обязательного медицинского страхования  
Амурской области на 2016 год

**ТАРИФЫ**

на оплату лечения больных хроническим вирусным гепатитом С (2, 3 генотип)  
в условиях дневного стационара  
(приказ МЗ АО от 14.08.2014 № 1094)

вводятся в действие с 01.01.2016 г.

(руб.)

период	Стоимость 1-го законченного случая			
	Территориальный РК			
	1,6	1,7	1,8	2,2
с 1 по 12 неделю	37740	40099	42458	51893
с 13 по 24 неделю	38397	40797	43197	52796