

Приложение 4 к дополнительному тарифному соглашению № 10 от 29.09.2020г.  
 Приложение 12.6 к тарифному соглашению от 27.12.2019г.

**Тариф**  
**на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях по**  
**медицинской реабилитации**

<b>Наименование МО</b>	<b>Стоимость 1 обращения (законченный случай), руб.</b>
ГУЗ СО «Детский центр медицинской реабилитации»	6 063,0
ГУЗ "Саратовская городская клиническая больница №9"	2 650,0