

ПРЕЙСКУРАНТ (дополнительный)
на платные услуги населению, оказываемые
Государственным бюджетным учреждением
«Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста»,
г.Курган, пр-т Конституции, д. 38,
действующий с 16.10.2024 г.

№ п/п	Код	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Примечание
		МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ		
1	A05.30.005.001 A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	10 000	комплексное исследование