

"СОГЛАСОВАНО"Министр здравоохранения
Тамбовской области

М.В. Македонская

"04"

07

2025

**"УТВЕРЖДЕНО"**Приказ ГБУЗ "ТОКВКД"
от 04.07 2025 № 40-ОД"Об утверждении перечня и
тарифов на платные услуги"**ПЕРЕЧЕНЬ**

платных медицинских услуг, оказываемых

Государственным бюджетным учреждением здравоохранения

"Тамбовский областной кожно-венерологический клинический диспансер"

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Единица измерения
1	2	3	4
	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	
	A11.01.003.012	Мезотерапия препаратом Hair X 2 мл	процедура
	A11.01.003.013	Плазмотерапия	процедура