

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ООО «МАРТ-
С»

Шарипов А.М. _____

Гематология

№	Наименование медицинских услуг	Первичная конс-ция	Повторная конс-ция*
		Цена в руб.	
1	Консультация врача- гематолога	1200	600

Примечание :

*С момента постановки диагноза стоимость консультации (в течении 1 месяца с момента первой консультации)