

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА РАЙОНА ИМЕНИ
ЛАЗО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

09.01.2018 № 1

п. Переяславка

О внесении изменений в приказ от 13.09.2017г. № 423 «Об утверждении перечня и стоимости платных услуг, оказываемых КГБУЗ РБ Лазо населению муниципального района имени Лазо»

С целью исполнения положений Федерального закона от 8 мая 2010 года № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений», во исполнение Распоряжения Правительства Хабаровского края от 17 сентября 2014 года № 670-рп «О реорганизации краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения, находящихся на территории муниципального района имени Лазо Хабаровского края», Распоряжения министерства здравоохранения Хабаровского края от 17 сентября 2014 года № 1079-р «Об осуществлении мероприятий по реорганизации краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения в форме слияния»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить изменения в Перечне платных услуг, оказываемых Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 09.01.2018г.

3. Заместителю главного врача по поликлинической работе (Асаченко Т.А.), Заведующему филиалом №1 рп. Хор (Ребровой Н.М.), заведующему филиалом №2 рп. Мухен (Кушкян С.С.) принять к исполнению настоящий приказ и разместить данную информацию на информационных стендах КГБУЗ РБ Лазо.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника планово - экономического отдела Белокрылову С.Р.

Главный врач



И.В. Арония

СОГЛАСОВАНО:

Юрисконсульт

Д.О. Задорожная