ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови

облдержадміністрації

\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

**ТАРИФ**

**на платну послугу, що надається комунальним закладом «Міська клінічна стоматологічна поліклініка»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва послуги** | **Одиниця виміру** | | **Тариф, грн., без ПДВ** | |
| **l.** | **Стажування лікарів (провізорів) - інтернів у базових закладах та установах охорони здоров'я, якщо ці лікарі (провізори) - інтерни: закінчили недержавні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти; закінчили державні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти на умовах контракту; прийняті на роботу в недержавні заклади охорони здоров'я (недержавні фармацевтичні заклади, підприємства); повторно проходять інтернатуру; бажають отримати другу спеціальність в інтернатурі** | | | | |
| Стажування лікарів (провізорів) - інтернів за спеціальністю «Стоматологія» | | | 1 тиждень | | 102,67 |

**Директор Департаменту**

**охорони здоров’я**

**облдержадміністрації Л. О. Грабович**