

Приложение 3
к Дополнительному соглашению
от 19.04.2018 № 5/625-ОМС
к Тарифному соглашению
в сфере обязательного медицинского
страхования Челябинской области
от 19.12.2017 № 625-ОМС

Приложение 15
к Тарифному соглашению
в сфере обязательного медицинского
страхования Челябинской области
от 19.12.2017 № 625-ОМС

Средневзвешенные интегрированные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, Дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи с 01.04.2018

№ п/п	№ п/п в группе	Код медицинской организации	Наименование территории	Наименование медицинской организации	Средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	Дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (215,00 руб.*гр.5),руб.
A	1	2	3	4	5	6
75	1	79	Челябинский городской округ	Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1	0,93	199,95