

Приложение 41  
к Тарифному соглашению  
в системе обязательного медицинского страхования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 31 января 2025 года

**ТАРИФЫ  
НА ОПЛАТУ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

N п/п	Наименование	Базовый норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	Тариф, рублей
	1	2	3
1	Тариф 1 вызова скорой медицинской помощи с применением антитромболитических средств	73 195	73 195
2	Тариф 1 вызова скорой медицинской помощи без применения антитромболитических средств	14 195	14 195

*"Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа" (Заключено в г. Салехарде 31.01.2025) {КонсультантПлюс}*