

**ПРЕЙСКУРАНТ  
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ  
МБУЗ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2"**

1		ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A04.26.002 A04.26.003	1.1	Ультразвуковое исследование сосудов глаза, орбиты - УЗИ (1 единица)	500
A 04.26.006	1.2	Ультразвуковое исследование сосудов глаза, орбиты - УЗДГ (1 единица)	500
A 17.26.003	1.3	Лечебная электростимуляция зрительного нерва (1 сеанс)	300
A 17.26.003	1.4	Лечебная электростимуляция зрительного нерва (1 сеанс - для студентов)	200
A 17.26.003	1.5	Лечебная электростимуляция зрительного нерва (курс 10 сеансов)	3000
A 17.26.003	1.6	Лечебная электростимуляция зрительного нерва (курс 10 сеансов -для студентов)	2000
A05.26.001 A05.26.002	1.7	Электрофизиологическое исследование зрительного нерва и сетчатки	300
A08.26.001 A11.26.015	1.8	Цитологическое исследование соскобов с конъюнктивы	600
A 12.26.016	1.9	Авторефрактометрия	150
A 26.26.021	1.10	Исследование ресниц на DEMODEX	500
A 02.26.005	1.11	Периметрия Ферстера	150
A 03.26.015	1.12	Тонография	500
A 03.26.001	1.13	Биомикроскопия	400
A 03.26.002	1.14	Гониоскопия (осмотр с линзой Гольдмана)	500
A 02.26.015	1.15	Тонотрия (1 глаз)	100
A 02.26.015	1.16	Бесконтактная тонометрия	100
A 03.26.003	1.17	Офтальмоскопия (исследование глазного дна)	500
A 02.26.014	1.18	Скиаскопия	350
A 02.26.013 A02.26.004	1.19	Проверка остроты зрения	150
A 02.26.009	1.20	Цветовосприятие	150
A 23.26.001	1.21	Подбор очков для близи / дали	400
A 23.26.001	1.22	Подбор очков с астигматической коррекцией	600
A 11.26.004	1.23	Промывание слезных путей (одна процедура)	400
A 21.26.001	1.24	Массаж век (одна процедура)	250
A 11.26.011	1.25	Внутриглазные инъекции парабульбарно (1 единица)	200
A 11.26.016	1.26	Внутриглазные инъекции субконъюнктивно (1 единица)	150
A 03.26.005	1.27	Фотографирование сетчатки	500
A 12.26.003 A12.26.004 A12.26.007 A12.26.009 A03.26.015	1.28	Полное обследование на глаукому	3000
A 11.26.009	1.29	Забор биоматериала с конъюнктивы	150
A26.26.002 A26.26.003 A26.26.004	1.30	Бактериологическое исследование с конъюнктивы (одно обследование)	200
A 14.26.002	1.31	Инстиляция мидриацила (1 единица)	50
A 02.26.023	1.32	Объем аккомодации	300
A 02.26.024	1.33	Бинокулярное зрение	200
A 02.26.020	1.34	Проба Ширмера	150
A 11.26.16	1.35	Интракапсулярная инъекция гормонального препарата при халазии (без препарата)	100
A 16.26.018	1.36	Удаление ресниц при Трихиазе	300
A16.26.034 A16.26.051 A16.26.148	1.37	Удаление инородного тела	350
A 22.26.009	1.38	Лазерная операция парамакулярная фокальная (на 1 глаз)	1500
A 22.26.010	1.39	Панретинальная лазеркоагуляция (при тромбозе) 1 сеанс на 1 глаз	3000
A22.26.009 A22.26.010 A22.26.029	1.40	Периферическая профилактическая лазеркоагуляция (на 1 глаз)	3000
A02.26.001 A 02.26.002 A03.26.001	1.41	Осмотр переднего отрезка глаза	400
A 02.26.015 A12.26.005	1.42	Измерение ВГД - по Маклакову	100
A 02.26.015 A12.26.005	1.43	Измерение ВГД - Icare	100
A 02.26.015 A12.26.005	1.44	Измерение ВГД - роговичнокомпенсированное давление	100
A 02.26.015 A12.26.005	1.45	Измерение ВГД - пневмотонометрия	100
A 02.26.015 A12.26.005	1.46	Измерение ВГД - эластотонометрия (как 3 по Маклакову)	100
A 03.26.003	1.47	Осмотр глазного дна (не производится без осмотра переднего отрезка глаза и измерения ВГД по Маклакову)	500
A 03.26.020	1.48	Компьютерная периметрия первой категории (скрининг)	500
A 03.26.020	1.49	Компьютерная периметрия второй категории (стандартная автоматическая пороговая периметрия (САП) по программам 30-2 или 24-2)	500
A 03.26.020	1.50	Компьютерная периметрия третьей категории (САП+ дополнительные программы)	500
A03.26.019.002 A03.26.019.003	1.51	Оптическая когерентная томография заднего отрезка глаза	
A 03.26.019.001	1.52	Оптическая когерентная томография переднего отрезка глаза	

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A 03.20.001	2.1	Кольпоскопия	600
A 11.20.005	2.2	Мазки на gp и tr (на флору)	120
A 11.20.025	2.3	Мазок на цитологическое исследование	190
A 11.20.011	2.4	Биопсия шейки матки (взятие материала и гистологическое исследование)	500
A 11.20.002	2.5	Забор материала секретов урогенитального тракта	60
A 11.20.003	2.6	Аспирационная биопсия эндометрия	600
A 11.20.014	2.7	Введение внутриматочного контрацептива	650
A11.20.015	2.8	Удаление внутриматочного контрацептива	650
B 03.001.005	2.9	Медикаментозный аборт	8000
B 03.001.005	2.10	Медикаментозный аборт (для студентов)	6000
A 16.20.036	2.11	Радиоволновое, хирургическое лечение шейки матки	1000
A 16.20.036	2.12	Аргонплазменная коагуляция шейки матки	1000
A 22.20.003	2.13	Внутривлагалищное воздействие ультразвуком при заболеваниях женских половых органов	600
A 11.20.003	2.14	Биопсия ткани матки (забор)	700
A 11.20.024	2.15	Введение лекарственных препаратов интравагинально	150
A 11.20.013	2.16	Тампонирование лечебное влагалища	150
A 05.30.001	2.17	Кардиотокография плода (КТГ)	400
A 05.30.001	2.18	Кардиотокография плода (НГТ)	400
A 11.20.041	2.19	Введение акушерского разгрузочного pessaria (без учета стоимости pessaria)	1000
A 11.20.041	2.20	Введение акушерского разгрузочного pessaria (с учетом стоимости pessaria)	6000
A 11.20.042	2.21	Удаление акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария)	1000
A 11.20.025	2.22	Жидкостная цитология шейки матки	1500
A 11.01.002 A 11.01.003	2.23	Интимная пластика препаратами гиалуроновой кислоты	14000
B 03.027.015	2.24	Комплексное исследование для диагностики злокачественных новообразований шейки матки	3000

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
<b>Терапия</b>			
A16.07.002.010	3.1	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров отечественного производства	800
A16.07.002.011	3.2	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров отечественного производства	800
A16.07.002.012	3.3	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров отечественного производства	800
A16.07.002.010	3.4	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Charisma	1450
A16.07.002.011	3.5	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Charisma	1450
A16.07.002.012	3.6	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Charisma	1450
A16.07.002.010	3.7	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Filtek Z250	1800
A16.07.002.011	3.8	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Filtek Z250	1800
A16.07.002.012	3.9	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Filtek Z250	1800
A16.07.002.005	3.10	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	500
A16.07.003	3.11	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой	3100
B01.003.004.001	3.12	Местная анестезия	250
A16.07.002.009	3.13	Наложение временной пломбы из дентин-пасты	100
A16.07.002.009	3.14	Наложение временной пломбы из светоотверждаемого материала	200
A16.07.030	3.15	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита 1-корневого зуба в 1 посещение	1900
A16.07.030	3.16	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 2-корневого зуба в 1 посещение	2000
A16.07.030	3.17	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 3-корневого зуба в 1 посещение	2250
A16.07.030	3.18	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита 1-корневого зуба в 2 посещения	2000
A16.07.030	3.19	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 2-корневого зуба в 2 посещения	2500
A16.07.030	3.20	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 3-корневого зуба в 2 посещения	2750
A16.07.030	3.21	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении периодонтита 1-корн.зуба в 2-3 посещения	1650
A16.07.030	3.22	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении периодонтита 2-корн.зуба в 2-3 посещения	2200

A16.07.030	3.23	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении периодонтита 3-корн.зуба в 2-3 посещения	2500
A16.07.030.003	3.24	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	250
A16.07.082.001	3.25	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	400
A16.07.082.002	3.26	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом	850
A16.07.082.001	3.27	Распломбировка 2 корневых каналов ранее леченных пастой	1130
A16.07.082.002	3.28	Распломбировка 2 корневых каналов ранее леченных фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом	2590
A16.07.031	3.29	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных титановых штифтов	740
A16.07.031	3.30	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных стекловолоконных штифтов	1450
A16.07.008	3.31	Пломбирование корневого канала зуба	450
A16.07.091	3.32	Снятие временной пломбы	250
A16.07.092	3.33	Трепанация зуба, искусственной коронки	250
A22.07.002	3.34	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 сегмент)	350
A16.07.051	3.35	Профессиональная гигиена полости рта и зубов с помощью микреспекоструйного аппарата (1 сегмент)	500
A15.07.003	3.36	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	200
A11.07.010	3.37	Введение лекарственных препаратов в пародонтальные карманы в области 1 сегмента челюсти	350
A11.07.024	3.38	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба при лечении гиперестезии (Gluma desensitizer)	400
A11.07.012	3.39	Глубокое фторирование эмали зуба	50
<b>Хирургия</b>			
A16.07.001.002	3.40	Удаление постоянного зуба	800
A16.07.001.003	3.41	Удаление зуба сложное с разрезанием корней	1500
	3.42	Удаление фрагмента коронки зуба	300
A16.07.024	3.43	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	1500
A16.07.001.002	3.44	Удаление постоянного зуба с использованием костно-замещающего фрагмента	2500
A16.07.007	3.45	Резекция верхушки корня	1900
A16.07.013	3.46	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (ревизия лунки)	250
A16.07.058	3.47	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	500
	3.48	Снятие шины с 1 челюсти	500
	3.49	Иссечение доброкачественного образования мягких тканей	700
A16.07.013	3.50	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба при лечении альвеолита	700
A16.07.097	3.51	Наложение шва на слизистую оболочку рта (1 - 3 шва)	300
A16.07.097	3.52	Наложение шва на слизистую оболочку рта (более 3 швов)	500
A15.07.002	3.53	Наложение повязки при операциях в полости рта при перевязках, снятии швов	350
<b>Ортопедия</b>			
A16.07.050	3.54	Профессиональное отбеливание зубов препаратами «Opalescence Endo», «Endoperox»	1500
A02.07.010.001	3.55	Снятие оттиска с одной челюсти силиконовым материалом Speedex, Zeta+	250
A02.07.010.001	3.56	Снятие оттиска с одной челюсти А-силиконовым материалом Силагум, Elite HD+	550
A02.07.010.001	3.57	Снятие оттиска с одной челюсти альгинатным материалом Ортоприн, Ипин, Face, Эластик, Гидрогум	250
A 23.07.002	3.58	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Изготовление индивидуальной ложки (1 ложка)	1000
A 23.07.002	3.59	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Фиксация прикуса силиконовым материалом (1 оттиск)	250
A16.07.053	3.60	Снятие несъемной ортопедической конструкции (1 коронка)	250
A 23.07.002	3.61	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Декоративное напыление "под золото" : - кламмер (1 кламмер)	220
A 23.07.002	3.62	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Декоративное напыление "под золото" : - коронка (1 коронка)	250
A 23.07.002	3.63	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Декоративное напыление "под золото" : - каркас бюгельного протеза (1 протез)	650
A23.07.002.008	3.64	Изготовление литого штифтового зуба - одноканального	1450
A23.07.002.008	3.65	Изготовление литого штифтового зуба - двухканального	1750
A23.07.002.008	3.66	Изготовление литого штифтового зуба - трехканального	1950
A23.07.002.008	3.67	Изготовление литого штифтового зуба - двухканального разборного	2000
A23.07.002.008	3.68	Изготовление литого штифтового зуба - трехканального разборного	2100
A23.07.002.008	3.69	Изготовление литого штифтового зуба с шаровидным атачментом	2900
A16.07.004	3.70	Восстановление зуба коронкой цельнолитой	3500
A16.07.004	3.71	Восстановление зуба коронкой металлокерамической из керамической массы Noritake	4900
A16.07.004	3.72	Восстановление зуба коронкой металлокерамической из керамической массы Noritake с керамическим краем	5300
A 16.07.049	3.73	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций: Фиксация 1 коронки на постоянный стеклоиономерный цемент Fuji I, Aqua Meron	450
A16.07.003	3.74	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой: Изготовление винира из пресс керамики E-max (1 единица)	13000
A16.07.003	3.75	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой: Изготовление вкладки из пресс керамики E-max (1 единица)	11000
A16.07.004	3.76	Восстановление зуба коронкой из пресс-керамики E-max с облицовкой керамической массой Noritake	12500
A16.07.004	3.77	Восстановление зуба коронкой из диоксида циркония	12500
A 16.07.049	3.78	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций: Фиксация 1 винира на постоянный композитный цемент светового отверждения	600

A16.07.035	3.79	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами: 1- 4 зуба с импортным гарнитуром Ivoclar (1 протез)	6500
A16.07.035	3.80	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами: 5 - 9 зубов с импортным гарнитуром Ivoclar (1 протез)	9000
A16.07.035	3.81	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами: 10-14 зубов с импортным гарнитуром Ivoclar (1 протез)	13000
A 23.07.002	3.82	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Нанесение мягкой силиконовой подкладки на протез (1 протез)	1000
A 23.07.002	3.83	Услуга по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической: Установка в съемный протез замков для шаровидных аттачментов (1 замок)	1000
A16.07.036	3.84	Протезирование съемными бюгельными протезами с кламмерной фиксацией (1 протез)	19500
A16.07.036	3.85	Протезирование съемными бюгельными протезами с замковой фиксацией (1 протез)	28200
A16.07.004	3.86	Восстановление зуба коронкой цельнолитой с интерлоком	4000
A16.07.004	3.87	Восстановление зуба коронкой металлокерамической из керамической массы Noritake с интерлоком (1 единица)	5500
A16.07.004	3.88	Восстановление зуба коронкой временной	300
A 23.07.002.037	3.89	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	950
A 23.07.002.035	3.90	Приварка зуба	250
A 23.07.002.035	3.91	Приварка кламмера	250
A16.07.006	3.92	Протезирование зуба с использованием имплантата: Установка прямого абатмента системы	8500
A 23.07.002	3.93	Протезирование зуба с использованием имплантата: Установка углового абатмента системы	9000
A 23.07.002	3.94	Протезирование зуба с использованием имплантата: Изготовление и установка индивидуального абатмента (металл)	9500
A 23.07.002	3.95	Протезирование зуба с использованием имплантата: Изготовление и установка индивидуального абатмента (диоксид циркония)	12500
A16.07.006	3.96	Протезирование зуба с использованием имплантата: металлокерамической коронкой	6500
A16.07.006	3.97	Протезирование зуба с использованием имплантата: коронкой на основе диоксида циркония	13500

4		<b>ОТДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ</b>	
<b>Номенклатура</b>	<b>№ п.п.</b>	<b>НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ</b>	<b>Цена (руб)</b>
B03.002.004	4.1	Комплекс исследований для выявления аллергена	500
B03.002.004	4.2	Кожная скарификационная проба с аллергенами (1 проба)	100
B03.002.004	4.3	Внутрикожная проба с аллергенами (1 проба)	150
A01.30.010 A01.30.011 A01.30.012 A01.30.016 A02.10.002 A02.12.002 A02.30.001	4.4	Осмотр врача (фельдшера) перед вакцинацией	90
B04.014.004	4.5	Вакцинация	100

5		<b>ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</b>	
<b>Номенклатура</b>	<b>№ п.п.</b>	<b>НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ</b>	<b>Цена (руб)</b>
A13.29.006.001	5.1	Индивидуальное клинико-психологическое консультирование	1000
A 13.29.005 B 03.035.004	5.2	Нейропсихологическое обследование, исследование интеллектуальной и ассоциативной сферы	700

6		<b>ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>	
<b>Номенклатура</b>	<b>№ п.п.</b>	<b>НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ</b>	<b>Цена (руб)</b>
A16.01.016 A16.0.018	6.1	Плановая хирургическая операция на подкожно-жировой клетчатке (иссечение липомы, атеромы, фибромы - 1 единица)	1500
A16.01.017	6.2	Плановая хирургическая операция на коже (иссечение невуса диаметром более 1,0 см)	1000
A16.01.027	6.3	Удаление ногтевой пластины (по поводу вросшего ногтя, онихомикоза)	1000
A16.01.001	6.4	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	500
A16.01.001	6.5	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (осложненное)	1000
A16.01.027	6.6	Резекция ногтевой пластины (по поводу вросшего ногтя)	500
A16.01.008.002	6.7	Снятие швов	500
A16.01.008.001	6.8	Наложение вторичных швов	500
A16.01.008.001	6.9	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	500
A16.01.009	6.10	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	400
A16.01.019	6.11	Вскрытие панариция	400
A16.01.002	6.12	Вскрытие фурункула (карбункула)	400
A16.01.011	6.13	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны до 1 см	500
A16.01.012	6.14	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны до 3 см	700
A16.01.012	6.15	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны более 3 см	1000
A16.01.012	6.16	Иссечение грануляций	700
A16.01.054	6.17	Удаление клеща	350
A11.01.001	6.18	Биопсия кожи (взятие материала)	300
A11.04.004	6.19	Внутриуставное введение лекарственных препаратов(без стоимости препаратов)	500

A16.01.004	6.20	Перевязка после операционной раны I категории сложности	300
A16.01.004	6.21	Перевязка после операционной раны II категории сложности	400
A16.01.004	6.22	Перевязка после операционной раны III категории сложности	500
A16.01.017.001	6.23	Электрокоагуляция доброкачественных образований папилломы диаметром до 0,5 см	200
A16.01.017.001	6.24	Электрокоагуляция доброкачественных образований папилломы диаметром более 0,5 см	300
A16.01.017.001	6.25	Электрокоагуляция доброкачественных образований невусы, кератомы, мягкие фибромы, узловые гемангиомы, более 0,5 см	200
A16.01.017.001	6.26	Электрокоагуляция доброкачественных образований невусы, кератомы, мягкие фибромы, узловые гемангиомы диаметром до 0,5 см	300
	6.27	Удаление (иссечение) вирусных бородавок	400
A16.01.008.001	6.28	Наложение косметического шва	400
	6.29	Шовный материал	500
A 11.04.005	6.30	Пункция (полостей, гематом, кист без ведения лекарственных средств)	300
A 11.04.006	6.31	Пункция коленного сустава с ведением лекарственных средств (без учета стоимости ЛС)	350
B01.003.004.002	6.32	Анестезия проводниковая	700
B01.003.004.005	6.33	Анестезия инфильтративная	300
A11.16.001 A.11.16.002 A11.16.003 A11.18.001	6.34	Забор материала на биопсию	300
A03.30.008	6.35	Гистологическое исследование	900
A11.20.010.005	6.36	Пункция образования молочной железы стереотаксическая	450
A11.20.010.003	6.37	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	600
A03.28.001	6.38	Цистоскопия (без биопсии)	1000

7

**УРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A21.21.001	7.1	Массаж предстательной железы (1 сеанс)	350
A11.21.007	7.2	Забор секрета простаты	350
A11.28.006.001	7.3	Забор анализа из уретры для ПЦР - диагностики	200
A11.28.006.001	7.4	Забор общего мазка из уретры	200
A11.28.009	7.5	Инстиляция в уретру (без учета стоимости ЛС)	250
A11.28.008	7.6	Инстиляция в мочевого пузыря (без учета стоимости ЛС)	250

8

**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A 16.25.007	8.1	Удаление ушной серы	350
	8.2	Туалет уха с одной стороны	150
	8.3	Пункция гематомы уха	200
A 11.08.021.001	8.4	Промывание околоносовых пазух и носа путем вакуумного перемещения	690
A 11.08.019	8.5	Эндоларингиальное ведение лекарственных препаратов	600
A 16.08.016	8.6	Промывание лакун миндалин	400
A 12.25.001	8.7	Тональная аудиометрия	150
A03.25.001	8.8	Вестибулометрия	150
A 11.08.020	8.9	Анемизация слизистой носа	350
A 11.01.018	8.10	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патогенные грибы	180
A 11.08.010	8.11	Получение материала из верхних дыхательных путей	60
A 11.08.010.001	8.12	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	30
A 11.08.010.002	8.13	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки	30
A 11.25.001	8.14	Сбор паразитов или микроорганизмов из уха	180
	8.15	Медикаментозное прижигание слизистой носа	420
A 16.25.012	8.16	Продувание слуховой трубы	300
A 03.25.003	8.17	Исследование органа слуха с помощью камертонов	560
A 16.08.007	8.18	Удаление инородного тела из зева	300
A 16.08.011	8.19	Удаление инородного тела из носа	400
A 16.25.008	8.20	Удаление инородного тела из уха (живое тело)	1000
A 16.25.008	8.21	Удаление инородного тела из уха (неживое тело)	700

9

**КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A11.12.009	9.1	Взятие крови из периферической вены	60
A 11.05.001	9.2	Взятие крови из пальца	30
B 03.016.002	9.3	Общий анализ крови сокращенный (лейкоциты, гемоглобин, СОЭ)	95
B 03.016.003	9.4	Общий анализ крови развернутый	180

A12.05.120	9.5	Исследование уровня тромбоцитов	100
A 12.05.123	9.6	Исследование уровня ретикулоцитов	100
A12.05.122	9.7	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов (Базальная зернистость эритроцитов)	100
B 12.05.015	9.8	Исследование времени кровотечения	60
B 03.016.006	9.9	Общий анализ мочи	100
A09.28.011	9.10	Исследование уровня глюкозы в моче	50
A09.28.015.001	9.11	Обнаружение кетоновых тел в моче экспресс-методом	50
B 03.016.014	9.12	Анализ мочи по Нечипоренко	100
B 03.016.015	9.13	Анализ мочи по Зимницкому	120
A12.09.010 A12.09.012	9.14	Исследование физических свойств мокроты, микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	200
A08.08.003	9.15	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей (Риноцитогарма)	95
B 03.016.010	9.16	Копрологическое исследование (копрограмма)	160
A 09.19.001.001	9.17	Экспресс- исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом	100
A 26.19.010	9.18	Исследование кала на гельминты	100
A 26.19.011	9.19	Исследование на цисты лямблий	90
A 26.01.017	9.20	Смыв на энтеробиоз	100
A12.05.005 A12.05.006	9.21	Группа крови, резус фактор, антитела	350
A26.05.009 A26.05.073	9.22	Исследование крови на малярийные плазмодии	300
A 12.21.003	9.23	Исследование секрета простаты	100
A 08.20.017	9.24	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	190
A 09.21.003	9.25	Исследование на гонорею, трихомонады	120
A 09.05.022	9.26	Исследование уровня свободного (общего) и связанного (конъюгированного) билирубина	140
A 09.05.014 A 09.05.010	9.27	Определение соотношения белковых фракции методом электрофореза, общий белок	200
A 09.05.010	9.28	Исследование уровня общего белка в крови	70
A 09.28.003	9.29	Исследование белка в моче	80
A 09.05.011	9.30	Исследование уровня Альбумин	90
A 09.05.045	9.31	Определение активности Амилаза крови и мочи	80
A 09.05.042	9.32	Определение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ)	75
A 09.05.041	9.33	Определение активности аспаратаминотрансферазы ( АСТ)	75
A 09.05.044	9.34	Определение активности гаммаглутамилтрансферазы (ГГТП)	80
A 09.05.043	9.35	Определение активности креатинкиназы (КК)	80
A 09.05.177	9.36	Исследование уровня/активности изоферментов креатинкиназы в крови ( фракция МВ)	100
A 09.05.039	9.37	Определение активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ)	80
A 09.05.046	9.38	Определение активности щелочной фосфатазы (ЩФ)	95
A 09.05.193.001	9.39	Экспресс- исследование уровня тропонина I в крови	200
A 09.05.017	9.40	Исследование уровня мочевины в крови	80
A 09.05.020	9.41	Исследование уровня креатинина в крови	80
A 09.05.018	9.42	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	70
A 09.05.023	9.43	Исследование уровня глюкозы в крови	90
A 09.05.026	9.44	Исследование уровня холестерина в крови	80
B 03.016.005	9.45	Анализ крови по оценке нарушений липидного спектра (Липидограмма )	500
A 09.05.030 A 09.05.031 A 09.05.206	9.46	Электролиты K <sup>+</sup> , Na, Ca <sup>++</sup> (калий, натрий, кальций ионизированный)	240
A 09.05.007	9.47	Исследование уровня железа сыворотки крови	110
A 12.05.011	9.48	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	150
A 09.05.032	9.49	Исследование уровня общего кальция в крови	80
A 09.05.033	9.50	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	80
A 09.05.034	9.51	Исследование уровня хлоридов в крови	80
A 09.05.009	9.52	Определение содержания СБР (С-реактивный белок качественным методом)	100
A 12.06.19	9.53	Определение содержания ревматоидный фактор (качественный метод)	100
B 03.005.006	9.54	Коагулограмма	400
A 12.30.014	9.55	Определение международного нормализованного отношения (МНО), протромбин	110
A09.05.051.001	9.56	Определение концентрации Д-димера в крови	250
A 09.05.209	9.57	Исследование уровня прокальцитонина в крови	250
A 09.05.083	9.58	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	300
A 09.05.231	9.59	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА-15-3 в крови	200
A 09.05.201	9.60	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА-19-9 в крови	200
A 09.05.202	9.61	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА-125 в крови	200
A 09.05.026	9.62	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	200
A 09.05.130	9.63	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови (ПСА общий)	200
A 09.05.130.001	9.64	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови (ПСА свободный)	200
A 09.05.065	9.65	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	200
A 09.05.063	9.66	Исследование уровня свободного тироксина (С Т4) в сыворотке крови	200
A 09.05.061	9.67	Исследование уровня свободного трийодтиронина (С Т3) в крови	200
A 12.06.45	9.68	Определение содержания антител к териопероксидазе в крови	250
A 09.05.131	9.69	Исследование уровня лютеинизирующего гомона в сыворотке крови	200
A 09.05.132	9.70	Исследование уровня фолликулостимулирующего гомона в сыворотке крови	200
A 09.05.153	9.71	Исследование уровня прогестерона в сыворотке крови	200
A 09.05.154	9.72	Исследование уровня общего эстрадиола в сыворотке крови	200
A 09.05.135	9.73	Исследование уровня общего кортизола в сыворотке крови	200

A 09.05.149	9.74	Исследование уровня дегидроэпиандростерона в сыворотке крови	200
A 26.06.033	9.75	Определение антител к хеликобактер пилори (Helicobacter pylori) в крови	250
A 26.06.036	9.76	Определение антигена ( HBS-Ag) вируса гепатита В в крови	150
A 26.06.041	9.77	Определение антител к вирусу гепатита С в крови	150
A 26.06.082.002	9.78	Определение антител к бледной трипоне (Treponea palidum) в крови	150
A09.05.110	9.79	Исследование уровня порфиринов в крови	200
A09.05.092	9.80	Исследование уровня метгемоглобина в крови	250

10

**ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ**

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A11.02.002	10.1	Подкожное введение лекарственных препаратов	100
A11.01.003	10.2	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	100
A11.12.003	10.3	Внутривенное введение лекарственных препаратов	150
A11.12.003.001	10.4	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	250
A 11.26.016	10.5	Субконъюнктивные внутриглазные инъекции (1 глаз)	100
	10.6	Парабульбарные внутриглазные инъекции (1 глаз)	100
	10.7	Проведение инфузионной терапии (внутривенно капельно)	250
	10.8	Проведение инъекции для обезболивания	150
B04.014.004	10.9	Постановка вакцины	90
B04.047.002	10.10	Осмотр врача (фельдшера) перед вакцинацией	200
	10.11	Очистительная клизма	
<b>Забор материала для исследования</b>			
A11.08.010.002	10.12	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки	30
A11.08.010.001	10.13	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	30
A 11.20.002	10.14	Забор материала секретов урогенитального тракта (для женщин)	60
A11.28.006.001	10.15	Забор материала секретов урогенитального тракта (для мужчин)	60
	10.16	Забор материала на бактериологические исследования	60
A 11.05.001	10.17	Забор крови из пальца	30
A11.12.009	10.18	Забор венозной крови в вакуум систему	60
			60

11

**РЕНТГЕНОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A06.03.005	11.1	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	450
A06.03.022	11.2	Рентгенография ключицы	350
A06.03.026	11.3	Рентгенография лопатки	400
A06.03.032	11.4	Рентгенография кисти рук	400
A06.03.053	11.5	Рентгенография стопы в двух проекциях	400
A06.03.041	11.6	Рентгенография таза	300
A06.04.003	11.7	Рентгенография локтевого сустава	400
A06.04.005	11.8	Рентгенография коленного сустава	400
A06.04.010	11.9	Рентгенография плечевого сустава	400
A06.04.012	11.10	Рентгенография голеностопного сустава	400
A 06.03.011	11.11	Рентгенография тазобедренного сустава	400
A 06.03.050	11.12	Рентгенография пяточной кости	400
A06.07.008	11.13	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	400
A06.07.009	11.14	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	400
A 06.07.003	11.15	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	250
A 06.07.007	11.16	Внутриротовая рентгенография в прикус	250
A 06.07.012	11.17	Радиовизиография	250
A 06.09.007	11.18	Рентгенография легких	350
A 06.09.007	11.19	Рентгенография легких в двух проекциях	450
A 06.09.006.001	11.20	Флюорография легких цифровая	250
A 06.09.008	11.21	Томография легких	1500
A 06.03.010	11.22	Рентгенография шейного отдела позвоночника	550
A 06.03.013	11.23	Рентгенография грудного отдела позвоночника	400
A06.03.015	11.24	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	650
A06.03.019	11.25	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	650
A06.08.003	11.26	Рентгенография придаточных пазух носа	350
A 06.03.056	11.27	Рентгенография костей лицевого скелета	300
A 06.30.004.001	11.28	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	300
A 06.20.004	11.29	Маммография молочных желез в 2-х проекциях с описанием	750
A 06.18.001	11.30	Ирригоскопия	1150
A 06.16.007	11.31	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1000
A 06.30.002	11.32	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	150
A06.09.006.001	11.33	ФОГ профилактическая	180

12		ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A05.10.006 A05.10.004	12.1	Электрокардиография	300
A12.10.001	12.2	Электрокардиография с физической нагрузкой	600
A02.02.003	12.3	Динамометрия	100
A02.09.001	12.4	Функция внешнего дыхания (спирометрия)	200
A12.09.001 A12.09.002	12.5	Функция внешнего дыхания (с бронхолитиком)	800
A12.09.002.001	12.6	Функция внешнего дыхания (без пробы)	500
A05.23.002	12.7	Реография	550
A12.10.005	12.8	Велозргометрия	950
A12.09.002.002	12.9	Спировелозргометрия	950
A05.10.008	12.10	Холтеровское мониторирование	1000
A05.23.001	12.11	Энцефалография	650
A04.10.002	12.12	Эхокардиография с доплером	1000
A04.23.002	12.13	Эхо-энцефалоскопия	300
A05.10.007	12.14	Суточное мониторирование АД	700
A04.04.001	12.15	УЗИ ортопедическое	600
A04.16.001	12.16	УЗИ органов брюшной полости	1000
A04.28.002.003 A04.28.002	12.17	УЗИ мочевого пузыря	500
A04.28.001	12.18	УЗИ почек, надпочечников	500
A04.22.001	12.19	УЗИ щитовидной железы	600
A04.01.001	12.20	УЗИ мягких тканей	400
A04.20.001	12.21	УЗИ гинекологическое	600
A04.20.001.001	12.22	УЗИ гинекологическое (вагинальный метод)	700
A04.20.002	12.23	УЗИ молочных желез	600
A04.03.002	12.24	УЗИ позвоночника пояснично-крестцового отдела	700
A04.03.002	12.25	УЗИ позвоночника шейного отдела	700
A04.21.001	12.26	УЗИ простаты (трансабдоминально)	500
A04.21.001.001	12.27	УЗИ простаты (трансректально)	700
A04.28.003	12.28	УЗИ органов мошонки	400
A04.20.001.001	12.29	УЗИ при беременности до 12 недель	700
A04.30.001	12.30	УЗИ при беременности свыше 12 недель до 20 недель	800
A04.30.001 A04.30.002 A04.12.024	12.31	УЗИ при беременности с акушерским доплером	1200
A40.12.026 A04.12.023	12.32	Портальный доплер	800
A04.06.002	12.33	УЗИ лимфатических узлов	400
A04.12.001.002	12.34	УЗДГ почечной артерии	600
A04.12.003	12.35	УЗДГ брюшной аорты и висцеральных ветвей	800
A04.12.005.003 A04.12.005.005	12.36	УЗДГ ветвей дуги аорты	800
A.04.12.002 A04.12.001	12.37	УЗДГ вен конечностей	1200
A04.12.005.003	12.38	УЗИ сосудов (УЗДГ БЦА)	900
A.04.14.002.001	12.39	УЗИ с определением функции желчного пузыря	700
A03.19.002	12.40	Ректومانоскопия	800
A03.09.003	12.41	ФБС	1100
A11.09.009	12.42	ФБС лечебная	1400
A08.16.004	12.43	Хелпил тест (экспересс-метод)	300
A03.30.008	12.44	Хромоскопия	300
A08.18.003	12.45	Гистологическое исследование	900
A11.16.001 A.11.16.002 A11.16.003 A11.18.001	12.46	Забор материала на биопсию (без стоимости исследования)	300
A03.18.001	12.47	Толстокишечная эндоскопия (диагностическая) (колоноскопия)	2500
A03.16.001	12.48	ФГДС	1100
A04.12.007 A04.26.002	12.49	Ультразвуковое исследование глаза (1 единица)	500

13		ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A17.24.002	13.1	Гальванизация ( 1 процедура)	100
A17.24.002	13.2	Гальванизация сегментарная ( 1 процедура)	100
A17.24.002	13.3	Гальванизация общая ( 1 процедура)	100
A17.03.001 A17.01.003 A17.04.001 A17.05.002 A17.08.001 A17.09.001 A17.12.001 A17.13.001 A17.14.001 A17.15.001 A17.16.001 A17.19.001 A17.20.002 A17.21.001 A17.22.001 A17.23.001 A17.24.005 A17.28.001 A17.29.003 A17.30.024.002	13.4	Электрофорез с лекарственными веществами ( 1 процедура)	180
A22.04.004 A22.07.005 A22.08.006 A22.23.002 A22.25.002 A22.26.024 A22.27.001 A22.30.003 A22.30.014	13.5	УФО местное и общее ( 1 процедура )	90
A17.01.007 A17.05.001 A17.08.002 A17.10.003 A17.12.002 A17.13.004 A17.20.005 A17.23.002 A17.24.004 A17.25.002	13.6	Дарсонвализация местная ( 1 процедура )	150



A17.01.011 A17.03.005 A17.10.004 A17.13.005 A17.23.005 A17.24.008 A17.30.032	13.7	Ультратонтерапия местная ( 1 процедура)	150
A17.03.006 A17.01.008 A17.07.009 A17.07.011 A17.08.004 A17.09.004 A17.23.006 A17.25.003 A17.26.006 A17.30.017	13.8	УВЧ-терапия ( 1 процедура )	90
A17.30.020	13.9	СВЧ - терапия ( 1 процедура )	90
A17.03.007 A17.07.005 A17.07.013 A17.09.005 A17.13.005 A17.20.001 A17.24.009 A17.26.002 A17.28.004 A17.30.016 A17.30.019 A17.30.019.001 A17.30.029 A17.30.031 A17.30.036	13.10	Магнитотерапия ( 1 процедура )	100
A17.01.002 A17.01.002.003 A22.04.003 A22.05.001 A22.07.003 A22.07.008 A22.08.003 A22.08.007 A22.09.010 A22.12.001 A22.14.003 A22.20.008 A22.22.001 A22.23.001 A22.24.001 A22.28.004 A22.28.014	13.11	Лазеротерапия, магнитолазер ( 1 процедура )	200
A17.30.007	13.12	МБТ "SRW"	100
A17.01.002.002 A17.30.034 A22.02.002 A22.04.002 A22.04.002.001 A22.08.002 A22.08.005 A22.09.008 A22.12.002 A22.12.002.002 A22.14.002 A22.14.002.001 A22.22.002 A22.22.002.001 A22.23.003 A22.23.003.001 A22.24.002 A22.24.002.001 A22.26.025 A22.26.026 A22.28.003 A22.28.013	13.13	Фонофорез лекарственного вещества (1 процедура)	180
A17.08.003 A17.09.002.001 A17.30.028	13.14	Ингаляция через нейбулайзер ( 1 процедура )	100
A17.01.013 A17.02.001 A17.03.003 A17.10.001.001 A17.13.002 A17.16.002 A17.24.007 A17.24.011 A17.28.003 A17.30.004 A17.30.030 A17.30.035	13.15	Амплипульс (СМТ) без лекарств ( 1 процедура.)	150
A17.01.013 A17.02.001 A17.03.003 A17.10.001.001 A17.13.002 A17.16.002 A17.24.007 A17.24.011 A17.28.003 A17.30.004 A17.30.030 A17.30.035	13.16	Амплипульс (СМТ) с лекарствами ( 1 процедура.)	100
A21.01.005	13.17	Массаж головы (1 сеанс)	150
A21.01.003 A21.01.003.001	13.18	Массаж воротниковой зоны (1 сеанс)	250
A21.03.002.001 A21.03.002.004	13.19	Массаж пояснично-крестцовой области (1 сеанс)	200
A21.03.002.005	13.20	Массаж грудного отдела позвоночника (1 сеанс)	500
A21.30.005	13.21	Массаж грудной клетки (1 сеанс)	500
A21.30.005	13.22	Массаж грудной клетки спереди (1 сеанс)	250
A21.30.005	13.23	Массаж грудной клетки сзади (1 сеанс)	250
A21.03.007	13.24	Массаж спины (1 сеанс)	400
A21.03.002.004 A21.03.002.005	13.25	Массаж позвоночника (полностью) (1 сеанс)	500
A21.30.001	13.26	Массаж мышц живота ( перед, брюшной стенки ) (1 сеанс)	300
A21.01.004 A21.01.004.001	13.27	Массаж верхней конечности (полностью) (1 сеанс)	200
A21.01.004.002 A21.01.004.003 A21.01.004.004 A21.01.004.005 A21.01.009.003 A21.01.009.004 A21.01.009.005 A21.03.001	13.28	Массаж сустава( локтевого,плечевого,коленного,голеностопного) (1 сеанс)	150
A21.01.004.002 A21.01.004.003 A21.01.004.004 A21.01.004.005 A21.01.009.003 A21.01.009.004 A21.01.009.005 A21.03.001	13.29	Массаж кисти, предплечья, стопы,голени (1 сеанс)	150
A21.01.009 A21.01.009.001	13.30	Массаж нижней конечности ( полностью ) (1 сеанс)	250
A21.01.009.002	13.31	Массаж тазобедренного сустава (1 сеанс)	190
A21.01.001	13.32	Общий массаж ( лечебный ) (1 сеанс)	1000
	13.33	Антицеллюлитный массаж (1 сеанс)	1200
A19.03.002.002 A19.04.001.002 A19.05.001.002 A19.09.001.002 A19.12.001.002 A19.13.001.002 A19.20.002.002 A19.23.002.015 A19.24.001.002	13.34	Лечебная физкультура групповая (1 занятие)	100
A19.03.002.001 A19.03.003.001 A19.04.001.001 A19.05.001.001 A19.09.001.001 A19.10.001.001 A19.12.001.001 A19.13.001.001 A19.16.001.001 A19.20.001.001 A19.20.002.001 A19.23.002.014 A19.24.001.001 A19.28.001.001	13.35	Лечебная физкультура индивидуальная ( 1 занятие)	150
A19.03.002.001 A19.03.003.001 A19.04.001.001 A19.05.001.001 A19.09.001.001 A19.10.001.001 A19.12.001.001 A19.13.001.001 A19.16.001.001 A19.20.001.001 A19.20.002.001 A19.23.002.014 A19.24.001.001 A19.28.001.001	13.36	Лечебная физкультура по месячному абонементу ( 10 занятий )	500
A21.23.002	13.37	Рефлексотерапия	600

14

## ДЕТСКОЕ ГОРОДСКОЕ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
A01.30.025.003 A02.03.003	14.1	Плантография (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы)	500
A15.02.001 A15.03.001 A15.03.002 A15.03.002.001 A15.03.008 A15.03.009 A15.04.002 A15.04.003 A16.03.033 A15.04.001 A15.04.002	14.2	Наложение бандажа, ортеза, корсета без стоимости изделия	500
A02.06.001 A02.10.002 A02.12.001 A02.20.002 A11.02.002	14.3	Экстренная профилактика столбняка путем введения АДС-М (1 доза)	300
A02.06.001 A02.10.002 A02.12.001 A02.20.002 A11.02.002	14.4	Экстренная профилактика бешенства, путем введения антирабической вакцины КОКАВ (1 доза)	800
A02.06.001 A02.10.002 A02.12.001 A02.20.002 A11.02.002 A11.01.010	14.5	Экстренная профилактика бешенства, путем введения иммуноглобулина антирабического 1 доза	3000
A02.06.001 A02.10.002 A02.12.001 A02.20.002 A11.02.002	14.6	Экстренная профилактика клещевого энцефалита, путем введения иммуноглобулина (1 доза)	1200
A02.04.003.001 A11.02.002 A11.04.004 A16.04.018 A16.04.018.001	14.7	Вправление вывиха 1 степени сложности без учета стоимости иммобилизации с учетом стоимости местной анестезии	1500
A02.04.003.001 A11.02.002 A11.04.004 A16.04.018 A16.04.018.001	14.8	Вправление вывиха 2 степени сложности без учета стоимости иммобилизации с учетом стоимости местной анестезии	2000
A02.04.003.001 A11.02.002 A11.04.004 A16.04.018 A16.04.018.001 A16.03.034	14.9	Вправление перелома-вывиха без учета стоимости иммобилизации с учетом стоимости местной анестезии	3000
A11.02.002 A11.04.004 A16.03.034 A15.03.001 A15.03.001.001 A15.03.001.002 A15.03.002 A15.03.002.001 A15.03.003 A15.03.003.001 A15.03.003.002	14.10	Репозиция перелома 1 степени сложности с учетом стоимости анестезии и иммобилизации	2500
A11.02.002 A11.04.004 A16.03.034 A15.03.001 A15.03.001.001 A15.03.001.002 A15.03.002 A15.03.002.001 A15.03.003 A15.03.003.001 A15.03.003.002	14.11	Репозиция перелома 2 степени сложности с учетом стоимости анестезии и иммобилизации	4000
A11.04.004 A02.04.003.001	14.12	Устранение блокады сустава под местной анестезией (без иммобилизации)	1000
A16.04.018	14.13	Устранение подвывиха головы лучевой кости без анестезии и иммобилизации	800
A11.04.004	14.14	Внутриуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препарата)	500
A11.04.004	14.15	Внутриуставная (париартикулярная) блокада без учета стоимости препарата	500
A11.04.004	14.16	Внутриуставное введение препарата ферматрон плюс -2,0мл, без учета стоимости препарата	3000

A11.04.003 A11.04.005 A11.01.005 A11.06.003	14.17	Диагностическая пункция кист суставов, гематом, сером и других образований без УЗИ навигации	500
A11.01.010 A11.04.004 A11.04.006 A11.04.007	14.18	Лечебная пункция кист суставов, гематом, сером и других образований без Уз навигации и без стоимости вводимых препаратов	800
A11.04.003 A11.04.005 A11.01.005 A11.06.003	14.19	Пункция осложненных кист суставов, гематом, сером и других образований без Уз навигации	1000
A11.01.005	14.20	Пункция образования мягких тканей	500
A11.03.003	14.21	Блокада перелома	700
A11.04.004	14.22	Внутриуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	800
B01.003.004.002	14.23	Проводниковая анестезия	700
B01.003.004.005	14.24	Инфильтрационная анестезия	300
B01.003.004.001	14.25	Местная анестезия	800
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.26	Перевязка раны 1 степени сложности	500
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.27	Перевязка раны 2 степени сложности	550
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.28	Перевязка раны 3 степени сложности	650
A16.30.069	14.29	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	400
A16.01.005 A16.01.006	14.30	Вскрытие, дренирование гематом, сером и т.д. без наложение швов	900
A16.01.005 A16.01.006 A16.01.008 A16.01.008.001	14.31	Вскрытие, дренирование гематом, сером и т.д. с наложением швов без учета стоимости анестезии	1200
A16.01.004	14.32	ПХО раны 1 степени сложности без учета стоимости анестезии	900
A16.01.004	14.33	ПХО раны 2 степени сложности без учета стоимости анестезии	1100
A16.01.004	14.34	ПХО раны 3 степени сложности без учета стоимости анестезии	1500
A16.01.004 A16.01.005 A16.01.006 A16.01.008 A16.01.008.001 A16.01.029	14.35	Вторичная (отсроченная) хирургическая обработка раны до 4 см без учета стоимости анестезии	1000
A16.01.004 A16.01.005 A16.01.006 A16.01.008 A16.01.008.001 A16.01.029	14.36	Вторичная (отсроченная) хирургическая обработка раны более 4 см без учета стоимости анестезии	1500
A16.01.008	14.37	Атравматический шов пластырем Steri-Strip 3M без учета стоимости анестезии	1000
A16.01.008	14.38	Внутрикожный шов (одноэтажный) без учета стоимости анестезии	1500
A16.01.008	14.39	Атравматический шов без учета стоимости анестезии	2000
A16.01.010.002	14.40	Свободная кожная пластика без учета стоимости анестезии	2000
A16.01.010.004	14.41	Кожная пластика перемещение кожных лоскутов (местными тканями) без учета стоимости анестезии	1500
A16.01.027 A16.01.028	14.42	Резекция (удаление) ногтевой пластинки без учета стоимости анестезии	700
A16.01.005 A16.01.006	14.43	Перфорация ногтевой пластинки без учета стоимости анестезии	400
A16.01.029 A16.01.008	14.44	Ампутация пальца или его части без учета стоимости анестезии	1300
A16.01.001.	14.45	Удаление инородных тел внутриочно без учета стоимости анестезии	900
A16.01.005 A16.01.006 A16.01.008 A16.01.009	14.46	Удаление инородных тел из подкожно жировой клетчатки без учета стоимости анестезии	1500
A16.01.005 A16.01.006 A16.01.008 A16.01.009	14.47	Сложное удаление инородного тела без учета стоимости рентгена (или УЗИ) и анестезии	2000
A16.02.001 A16.01.008	14.48	Оперативное лечение стенозирующего лигаментита или туннельного синдрома без учета стоимости анестезии	2500
A16.01.003 A16.01.008.001	14.49	Некротомия 1 степени сложности без учета стоимости анестезии	400
A16.01.003 A16.01.008.001	14.50	Некротомия 2 степени сложности без учета стоимости анестезии	700
A16.03.049	14.51	Удаление (демонтаж) металлоконструкции, в т.ч. Мини аппарата внешней фиксации без учета стоимости анестезии	400
A16.01.001.	14.52	Снятие колец (перстней и т.п.) с пальцев с сохранением целостности колец и т.п.	500
A16.01.009	14.53	Узловой кожный шов	150
A15.02.001 A15.03.001 A15.03.002 A15.03.008 A15.03.009 A15.04.002 A15.04.003 A15.04.001	14.54	Иммобилизация верхней конечности косыночно-марлевой повязкой	450
A15.02.001 A15.03.001 A15.03.002 A15.03.008 A15.03.009 A15.04.002 A15.04.003 A15.04.001	14.55	Иммобилизация верхней конечности повязкой Дезо	450
A15.03.003	14.56	Иммобилизация гипсовой лонгеты (малой)	600
A15.03.003	14.57	Иммобилизация гипсовой лонгеты (средней)	800
A15.03.003	14.58	Иммобилизация гипсовой лонгеты (большой)	100
A15.03.003.002	14.59	Перевод малой гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку	450
A15.03.003.002	14.60	Перевод средней гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку	500
A15.03.003.002	14.61	Перевод большой гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку	700
A15.03.003.002	14.62	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (малая)	3000
A15.03.003.002	14.63	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (средняя)	4000
A15.03.003.002	14.64	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (большая)	5500
A15.02.001 A15.03.001 A15.03.002 A15.03.008 A15.03.009 A15.04.002 A15.04.003 A15.04.001	14.65	Фиксация суставов тугой марлевой повязкой	300
A15.02.001 A15.03.001 A15.03.002 A15.03.008 A15.03.009 A15.04.002 A15.04.003 A15.04.001	14.66	Фиксация ключицы восьмьюобразной повязкой или кольцами Дельбе	400
A15.02.001 A15.03.002.001	14.67	Фиксация ватно-марлевым воротником Шанца	400
A15.03.010	14.68	Снятие гипсовой лонгеты	200
A15.03.010.001	14.69	Снятие гипсовой повязки малой	200
A15.03.010.001	14.70	Снятие гипсовой повязки средней	300
A15.03.010.001	14.71	Снятие гипсовой повязки большой	400
A15.03.010.001	14.72	Снятие полимерной повязки малой	400
A15.03.010.001	14.73	Снятие полимерной повязки средней	500
A15.03.010.001	14.74	Снятие полимерной повязки большой	600
A15.03.002	14.75	Иммобилизация поврежденного сегмента пластырной (клеивой) повязкой	300
A11.12.009 A11.04.004	14.76	Введение обогащенной тромбоцитами плазмы	2200
A15.02.001	14.77	Кинезиологическое тейпирование 1 зона	300
A15.03.003.002	14.78	Этапное гипсование по Понсети 1 повязка без учета стоимости расходных материалов	300
A15.03.003.002	14.79	Этапное гипсование по Доббсу 1 повязка без учета стоимости расходных материалов	300
A16.02.001	14.80	Ахиллотомия с 1 стороны (без учета стоимости анестезии)	4000

15		КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ		
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ		Цена (руб)
В 01.29.001	15.1	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога ДМН, КМН первичный		1000
В 01.29.002	15.2	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога ДМН, КМН повторный		500
В 01.29.001	15.3	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога высшей категории первичный		700
В 01.29.002	15.4	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога высшей категории повторный		400
В 01.29.001	15.5	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный		500
В 01.29.002	15.6	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный		300
В01.001.001 А 01.03.001, А 01.03.002, А 01.03.003, А 01.04.001, А 01.04.002, А 01.05.001, А 01.05.002, А 01.06.001, А 01.06.002, А 01.07.001, А 01.07.002, А 01.07.003, А 01.07.004, А 01.07.005, А 01.08.001, А 01.08.002, А 01.09.001, А 01.09.002, А 01.10.001, А 01.10.002, А 01.11.001, А 01.12.001, А 01.12.002, А 01.13.001, А 01.13.002, А 01.14.001, А 01.14.002, А 01.15.001, А 01.15.002, А 01.16.001, А 01.16.002, А 01.17.001, А 01.17.002, А 01.18.001, А 01.18.002, А 01.19.001, А 01.19.002, А 01.20.001, А 01.20.002, А 01.20.003, А 01.20.004, А 01.20.005, А 01.20.006, А 01.22.001, А 01.22.002, А 01.23.001, А 01.23.002, А 01.24.001, А 01.24.002, А 01.25.001, А 01.25.002, А 01.26.001, А 01.26.002, А 01.27.001, А 01.27.002, А 01.28.001, А 01.28.002, А 01.28.004, А 01.30.001, А 01.30.002, А 01.30.007, А 01.30.025.004, А 01.30.025.044, А 01.30.030.015, А 02.01.001, А 02.01.007, А 02.03.005, А 02.03.007, А 02.03.007.004, А 02.03.007.005, А 02.03.007.006, А 02.03.007.007, А 02.06.001, А 02.12.001, А 02.12.002, А 02.20.001, А 02.20.002, А 02.20.003, А 02.20.004, А 02.20.005, А 02.20.006, А 02.30.001, А 02.30.002, А 11.20.002, А 11.20.005	15.7	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога ДМН, КМН первичный	1000	
В01.001.002	15.8	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога ДМН, КМН повторный		500
В01.001.001	15.9	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога высшей категории первичный		700
В01.001.002	15.10	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога высшей категории повторный		400
В01.001.001	15.11	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный		500
В01.001.002	15.12	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный		300
В01.065.001	15.13	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта ДМН, КМН первичный		1000
В01.065.002	15.14	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта ДМН, КМН повторный		500
В01.065.001	15.15	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта высшей категории первичный		700
В01.065.002	15.16	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта высшей категории повторный		400
В01.065.001	15.17	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный		500
В01.065.002	15.18	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный		300
В01.065.003	15.19	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача высшей категории первичный		700
В01.065.004	15.20	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача высшей категории повторный		400
В01.065.003	15.21	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача первичный		500
В01.065.004	15.22	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача повторный		300
В01.066.001	15.23	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда ДМН, КМН первичный		1000
В01.066.002	15.24	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда ДМН, КМН повторный		500
В01.066.001	15.25	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда высшей категории первичный		700
В01.066.002	15.26	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда высшей категории повторный		400
В01.066.001	15.27	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный		500
В01.066.002	15.28	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный		300
В01.067.001	15.29	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга ДМН, КМН первичный		1000
В01.067.002	15.30	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга ДМН, КМН повторный		500
В01.067.001	15.31	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга высшей категории первичный		700
В01.067.002	15.32	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга высшей категории повторный		400
В01.067.001	15.33	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный		500
В01.067.002	15.34	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный		300
В01.002.001 А01.06.001 А01.06.002 А01.06.003 А01.08.001 А01.08.002 А01.08.003 А01.08.004 А01.09.001 А01.09.002 А01.09.003 А01.09.004 А01.09.005 А02.10.002 А02.12.002 А02.30.001 А25.06.001 А25.06.002 А25.06.003 А25.08.001 А25.08.002 А25.08.003 А25.09.001 А25.09.002 А25.09.003 А25.09.001.002	15.35	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога ДМН, КМН первичный		1000
В01.002.002	15.36	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога ДМН, КМН повторный		500
В01.002.001	15.37	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога высшей категории первичный		700
В01.002.002	15.38	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога высшей категории повторный		400
В01.002.001	15.39	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный		500
В01.002.002	15.40	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный		300
В 01.034.001	15.41	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный		1000

B01.034.002	15.42	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный	500
B 01.035.001	15.43	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1000
B01.035.001	15.44	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	500
B 01.036.001	15.45	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	1000
B 01.036.002	15.46	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный	500
B01.057.001	15.47	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга КМН первичный	1000
B01.057.002	15.48	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга КМН повторный	500
B01.057.001	15.49	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга высшей категории первичный	700
B01.057.002	15.50	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга высшей категории повторный	400
B01.057.001	15.51	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	500
B01.057.002	15.52	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	300
B01.027.001	15.53	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога КМН первичный	1000
B01.027.002	15.54	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога КМН повторный	500
B01.027.001	15.55	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога высшей категории первичный	700
B01.027.002	15.56	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога высшей категории повторный	400
B01.027.001	15.57	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	500
B01.027.002	15.58	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	300
B01.053.001	15.59	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога КМН первичный	1000
B01.053.002	15.60	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога КМН повторный	500
B01.053.001	15.61	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории первичный	700
B01.053.002	15.62	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории повторный	400
B01.053.001	15.63	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	500
B01.053.002	15.64	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	300
B01.028.001	15.65	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога КМН первичный	1000
B01.028.002	15.66	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога КМН повторный	500
B01.028.001	15.67	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога высшей категории первичный	700
B01.028.002	15.68	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога высшей категории повторный	400
B01.028.001	15.69	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	500
B01.028.002	15.70	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	300
B01.050.001 A01.01.001.001 A01.01.002.001 A01.01.003.001 A01.02.001 A01.02.002 A01.02.003 A01.03.001 A01.03.002 A01.03.003 A01.03.004 A01.04.001 A01.04.002 A01.04.003 A01.04.004 A01.07.001.001 A01.07.002.001 A01.07.003.001 A01.07.004.001 A01.07.005 A01.07.006 A01.07.007 A01.08.001 A01.08.002 A01.08.003 A01.08.004 A01.09.001 A01.09.002 A01.09.003 A01.09.004 A01.09.005 A01.10.001 A01.10.002 A01.10.003 A01.10.004 A01.10.005 A01.11.001 A01.11.002 A01.11.003 A01.11.004 A01.12.001 A01.12.002 A01.12.003 A01.12.004 A01.13.001 A01.13.002 A01.13.003 A01.13.004 A01.14.001 A01.14.002 A01.14.003 A01.14.004 A01.15.001 A01.15.002 A01.15.003 A01.15.004 A01.16.001 A01.16.002 A01.16.003 A01.16.004 A01.16.005 A01.17.001 A01.17.002 A01.17.003 A01.17.004 A01.17.005 A01.18.001 A01.18.002 A01.18.003 A01.18.004 A01.18.005 A01.19.001 A01.19.002 A01.19.003 A01.19.004 A01.20.001 A01.20.002 A01.20.004 A01.20.005 A01.20.006 A01.21.001 A01.21.002 A01.21.003 A01.23.001 A01.23.002 A01.23.003 A01.23.004 A01.24.001 A01.24.002 A01.24.003 A01.24.004 A01.25.001 A01.25.002 A01.25.003 A01.25.004 A01.26.001 A01.26.002 A01.26.003 A01.27.001 A01.27.002 A01.27.003 A01.27.004 A01.28.001 A01.28.002 A01.28.003 A01.28.004 A01.28.005 A01.28.006 A01.28.007 A01.28.008 A01.30.017 A01.30.018 A01.30.019 A01.30.020 A01.30.021 A01.30.022 A01.30.023 A01.30.024 A01.30.025 A01.30.025.001 A01.30.025.002 A01.30.025.003 A01.30.025.004 A01.30.028 A01.30.029 A01.30.030 A01.30.030.001 A01.30.030.002 A01.30.030.003 A01.30.030.004 A01.30.030.005 A01.30.030.006 A01.30.030.007 A01.30.030.008 A01.30.030.009 A01.30.030.010 A01.30.030.011 A01.30.030.012 A01.30.030.013 A01.30.030.014 A01.30.030.015 A01.30.030.016 A01.30.030.017 A01.30.030.018 A01.30.030.019 A02.01.001 A02.01.007 A02.02.001 A02.02.002 A02.02.003 A02.02.004 A02.02.005 A02.02.006 A02.02.007 A02.02.008 A02.02.009 A02.03.001 A02.03.002 A02.03.005 A02.03.006 A02.03.007 A02.03.007.001 A02.03.007.002 A02.03.007.003 A02.03.007.004 A02.03.007.005 A02.03.007.006 A02.03.007.007 A02.03.007.008 A02.03.007.009 A02.04.001 A02.04.002 A02.04.003	15.71	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда КМН первичный	1000
B01.050.002	15.72	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда КМН повторный	500
B01.050.001	15.73	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда высшей категории первичный	700
B01.050.002	15.74	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда высшей категории повторный	400
B01.050.001	15.75	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	500
B01.050.002	15.76	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	300

B01.047.001 A01.05.003 A01.05.002 A25.14.002 A25.14.001 A25.13.003 A25.13.002 A25.13.001 A11.12.009 A11.12.003 A02.12.002 A02.12.001 A02.10.002 A02.09.002 A02.09.001 A02.04.004 A02.04.003.002 A02.04.003.001 A02.04.003 A02.04.002 A02.03.007.008 A02.03.007.007 A02.03.007.006 A02.03.007.005 A02.03.007.004 A02.03.007.003 A02.03.007.002 A02.03.007.001 A02.03.007 A02.03.006 A02.03.005 A02.01.001 A01.28.004 A01.28.003 A01.28.002 A01.28.001 A01.20.006 A01.20.005 A01.19.003 A01.19.002 A01.19.001 A01.18.005 A01.18.004 A01.18.003 A01.18.002 A01.18.001 A01.17.005 A01.17.004 A01.17.003 A01.17.002 A01.16.004 A01.16.005 A01.16.001 A01.15.004 A01.15.003 A01.15.001 A01.14.004 A01.14.003 A01.14.002 A01.14.001 A01.13.004 A01.13.003 A01.13.002 A01.13.001 A01.12.004 A01.12.003 A01.12.002 A01.12.001 A01.11.003 A01.11.002 A01.11.001 A01.11.001 A01.10.005 A01.10.004 A01.09.005 A01.10.003	15.77	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта ДМН, КМН первичный	1000
B01.047.002	15.78	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта ДМН, КМН повторный	500
B01.047.001	15.79	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта высшей категории первичный	700
B01.047.002	15.80	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта высшей категории повторный	400
B01.047.001	15.81	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	500
B01.047.002	15.82	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	300
B01.058.001 A11.12.009 A11.12.003 A02.10.002 A02.09.001 A02.03.007.007 A02.03.007.006 A02.03.007.005 A02.03.007.004 A02.03.007.003 A02.03.007.002 A02.03.007.001 A02.03.007 A02.03.006 A02.03.005 A02.01.001 A25.22.003 A25.22.002 A25.22.001 A01.22.003 A01.22.002 A01.22.001	15.83	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога ДМН, КМН первичный	1000
B01.058.002	15.84	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога ДМН, КМН повторный	500
B01.058.001	15.85	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога высшей категории первичный	700
B01.058.002	15.86	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога высшей категории повторный	400
B01.058.001	15.87	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	500
B01.058.002	15.88	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	300
B01.015.001 A01.17.001 A25.13.003 A25.13.002 A25.13.001 A11.12.009 A11.12.003 A01.10.001 A01.10.003 A01.10.004 A01.10.005 A02.01.001 A02.03.005 A02.12.001 A02.10.002 A02.09.001 A02.03.007.006 A02.03.007.005 A02.03.007.004	15.89	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога ДМН, КМН первичный	1000
B01.015.002	15.90	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога ДМН, КМН повторный	500
B01.015.001	15.91	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога высшей категории первичный	700
B01.015.002	15.92	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога высшей категории повторный	400
B01.015.001	15.93	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	500
B01.015.002	15.94	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	300
B01.023.001 A01.23.001 A01.23.002 A01.23.003 A01.23.004 A01.24.001 A01.24.002 A01.24.003 A01.24.004 A01.24.003 A01.24.004	15.95	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога ДМН, КМН первичный	1000
B01.023.002	15.96	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога ДМН, КМН повторный	500
B01.023.002	15.97	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога высшей категории первичный	700
B01.023.001	15.98	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога высшей категории повторный	400
B01.023.002	15.99	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	500
B01.023.001	15.100	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	300
B01.013.001	15.101	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога ДМН, КМН первичный	1000
B01.013.002	15.102	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога ДМН, КМН повторный	500
B01.013.001	15.103	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога высшей категории первичный	700
B01.013.002	15.104	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога высшей категории повторный	400
B01.013.001	15.105	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный	500
B01.013.002	15.106	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	300
B01.008.001	15.107	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога ДМН, КМН первичный	1000
B01.008.002	15.108	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога ДМН, КМН повторный	500
B01.008.001	15.109	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога высшей категории первичный	700
B01.008.002	15.110	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога высшей категории повторный	400
B01.008.001	15.111	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	500
B01.008.002	15.112	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	300
B01.004.001	15.113	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога ДМН, КМН первичный	1000
B01.004.002	15.114	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога ДМН, КМН повторный	500
B01.004.001	15.115	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога высшей категории первичный	700
B01.004.002	15.116	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога высшей категории повторный	400
B01.004.001	15.117	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	500
B01.004.002	15.118	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	300
B01.014.001	15.119	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста ДМН, КМН первичный	1000
B01.014.002	15.120	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста ДМН, КМН повторный	500
B01.014.001	15.121	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста высшей категории первичный	700
B01.014.002	15.122	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста высшей категории повторный	400
B01.014.001	15.123	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	500
B01.014.002	15.124	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	300
B01.025.001	15.125	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога ДМН, КМН первичный	1000
B01.025.002	15.126	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога ДМН, КМН повторный	500
B01.025.001	15.127	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога высшей категории первичный	700
B01.025.002	15.128	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога высшей категории повторный	400
B01.025.001	15.129	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	500
B01.025.002	15.130	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	300
B01.041.001	15.131	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта ДМН, КМН первичный	1000
B01.041.002	15.132	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта ДМН, КМН повторный	500
B01.041.001	15.133	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта высшей категории первичный	700
B01.041.002	15.134	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта высшей категории повторный	400

B01.041.001	15.135	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта первичный	500
B01.041.002	15.136	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта повторный	300
B01.037.001 A01.08.001 A01.08.002 A01.08.003 A01.08.004 A01.09.001 A01.09.002 A01.09.003 A01.09.004 A01.09.005	15.137	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога ДМН, КМН первичный	1000
B01.037.002	15.138	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога ДМН, КМН повторный	500
B01.037.001	15.139	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога высшей категории первичный	700
B01.037.002	15.140	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога высшей категории повторный	400
B01.037.001	15.141	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	500
B01.037.002	15.142	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	300
	15.143	Вызов врача на дом	1000

16	<b>СПРАВКИ</b>
----	----------------

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
	16.1	Справка о состоянии здоровья (без исследований)	150
	16.2	Оформление санитарно-курортной карты. Форма №070/у. Форма №072/у – 04.	150
B01.047.001 B01.023.001	16.3	Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну. Форма №989н.	300
B01.047.001 B01.029.001	16.4	Медицинское заключение от отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием. Форма №002-0/у.	500
B01.047.001 B01.023.001	16.5	Медицинское заключение о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную службу. Форма №001-ГС/у.	300
B01.047.001 B01.029.001	16.6	Медицинское заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами категории "А", "В", "ВЕ", "М", подкатегории "А1", "В1". Форма N 003-В/у.	500
B01.047.001 B01.029.001 B01.028.001 B01.023.001 A05.23.001	16.7	Медицинское заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами категории "С", "СЕ", "D", "DE", подкатегории "С1", "D1", "С1Е", "D1Е". Форма N 003-В/у.	1100
B01.047.001	16.8	Медицинское освидетельствовании лиц на наличие или отсутствие заболевания, препятствующего поступлению на службу в следственные органы и учреждения Следственного комитета РФ и исполнению служебных обязанностей сотрудника Следственного комитета РФ. Форма № 500. (без исследований)	150
B01.047.001	16.9	Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы и организации прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника. Форма № 733. (без исследований)	150
B01.047.001	16.10	Медицинское освидетельствование лиц, выезжающих за рубеж в командировки и туристические поездки (без исследований)	150
	16.11	Врачебное профессионально-консультативное заключение. Форма №086/у.	1250-1400

17	<b>МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ</b>
----	----------------------------

Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
<b>Профилактические осмотры специалистов</b>			
B01.047.001	17.1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	130
B04.033.002	17.2	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	75
B04.029.002	17.3	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	75
B04.057.002	17.4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	75
B04.028.002	17.5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	75
B04.001.002	17.6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	150
B04.008.002	17.7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	75
B04.023.002	17.8	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	75
B04.002.002	17.9	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога	75
B04.014.003	17.10	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	75
B04.031.002	17.11	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	75
B04.053.002	17.12	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	75
B04.065.006	17.13	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	75
B04.065.004	17.14	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	75
B04.036.002	17.15	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	75
B04.036.002	17.16	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	75
	17.17	Заключение врачебной комиссии	75
	17.18	Оформление учетной формы №025/у-ГС "Медицинская карта работника с вредными и (или) опасными условиями труда"	30
	17.19	Оформление учетной формы №025/у-ГС "Паспорт здоровья"	10
	17.20	Оформление учетной формы № 121/у-ГС "Карта учета диспансеризации государственных гражданских служащих и муниципальных служащих"	30
	17.21	Оформление учетных форм "Заключение о наличии (отсутствия) заболеваний, препятствующих поступлению на гос.службу РФ и муниципальных служащих или её прохождению"	20

<b>Лабораторные исследования</b>			
B 03.016.003	17.22	Общий анализ крови развернутый	180
B 03.016.006	17.23	Общий анализ мочи	100
A 09.21.003	17.24	Исследование на гонорею, трихомонады	120
A 09.05.023	17.25	Исследование уровня глюкозы в крови	90
A 09.05.026	17.26	Исследование уровня холестерина в крови	80
A 08.20.017	17.27	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	190
A 26.19.010	17.28	Исследование кала на гельминты	100
A 26.19.011	17.29	Исследование на цисты лямблий	100
A 26.01.017	17.30	Смыв на энтеробиоз	100
A11.12.009	17.31	Взятие крови из периферической вены	60
<b>Диагностические исследования</b>			
A 26.06.082.002	17.32	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	150
A26.05.002	17.33	Определение РПГА с сальмонеллезным брюшнотифозным диагностикумом (O и Vi антигены)	150
A26.19.001	17.34	Бактериологическое исследование ЖКТ - кал на возбудителей дизентерии	180
A26.19.003	17.35	Бактериологическое исследование ЖКТ - кал на возбудителей сальмонеллеза	180
A 26.06.036	17.36	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В ( <i>Hepatitis B virus</i> ) в крови	150
A 26.06.041	17.37	Определение антител к вирусу гепатита С ( <i>Hepatitis C virus</i> ) в крови	150
A26.06.048	17.38	Диагностика ВИЧ инфекции	200
A26.08.005	17.39	Мазок из зева на наличие патогенного стафилококка	180
A26.08.007	17.40	Мазок из носа на наличие патогенного стафилококка	180
A11.28.006.001	17.41	Получение соскоба из уретры	30
A11.19.011.001	17.42	Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	30
<b>Функциональные исследования</b>			
A05.10.006 A05.10.004	17.43	Электрокардиография	200
A06.09.006.001	17.44	Флюорография	180
A06.20.004	17.45	Маммография	750
A04.20.002	17.46	УЗИ молочных желез	600
A 02.26.005	17.47	Периметрия Ферстера (Поля зрения)	130
A 02.26.013 A02.26.004	17.48	Проверка остроты зрения	20
A 02.26.009	17.49	Цветовосприятие	30
A 02.26.015	17.50	Тонометрия	50
A 03.26.001	17.51	Биомикроскопия	50
A 02.26.014	17.52	Скиаскопия	75
A 12.26.016	17.53	Авторефрактометрия	50
A 02.26.023	17.54	Объем аккомодации	75
A 02.26.024	17.55	Бинокулярное зрение	50
A 03.26.003	17.56	Глазное дно	100
A03.25.001	17.57	Вестибулометрия	150
A12.25.001	17.58	Тональная аудиометрия	150
A02.09.001	17.59	Спирометрия	100
A02.02.003	17.60	Динамометрия	100
<b>Медицинский осмотр для оформления справки Ф 086/у</b>			
B04.047.002	17.61	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	130
B04.057.002	17.62	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	75
B04.023.002	17.63	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	75
B04.028.002	17.64	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	75
B04.029.002	17.65	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	75
B04.008.002	17.66	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	75
B04.035.002	17.67	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	75
B04.036.002	17.68	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	75
B04.001.002	17.69	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	150
	17.70	Заключение врачебной комиссии	75
A06.09.006.001	17.71	Флюорография	180
B.03.016.003	17.72	Общий анализ крови	180
B.03.016.006	17.73	Общий анализ мочи	100
A11.12.009	17.74	Взятие крови из периферической вены	60
<b>Стоимость медицинского осмотра для женщин (включая осмотр гинеколога):</b>			1400
<b>Стоимость медицинского осмотра для мужчин:</b>			1250
	17.75	Экспертиза качества медицинской помощи (для мед. учреждений)	100
	17.76	Предрейсовый медицинский осмотр водителей а/транспорта	65
	17.77	Послереисовый медицинский осмотр водителей а/транспорта	65

**ПРЕЙСКУРАНТ  
ПЛАТНЫХ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
МБУЗ " ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2"**

№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	Цена (руб)
18	<b>Услуга по предоставлению технических средств передвижения</b>	
18.1	Костыли	100
18.2	Коляски прогулочные	200
19	<b>Стационар</b>	
	Пребывание в палате повышенной комфортности:	
19.1	Пребывание в стационаре 1 койко-день в 1-местной палате	800
19.2	Пребывание в стационаре 1 койко-день в 2-местной палате	600
19.3	Пребывание в стационаре 1 койко-день в 3-местной палате	400
19.4	Предоставление дополнительных услуг, связанных с комфортным пребыванием в стационаре	100
19.5	Набор для посетителей стационара (бахилы, маска, одноразовый халат)	200
20	<b>Индивидуальное сопровождение пациента</b>	
20.1	Индивидуальное сопровождение пациента разовое посещение	300
20.2	Индивидуальное сопровождение пациента годовое обслуживание	4000
21	<b>Оздоровительный клуб Лауди</b>	
21.1	Корректирующая гимнастика с элементами шейпинга, пилатеса, стретчинга, силы, танца разовое занятие	200
21.2	Корректирующая гимнастика с элементами шейпинга, пилатеса, стретчинга, силы, танца по месячному абонементу ( 4 занятия )	700
21.3	Корректирующая гимнастика с элементами шейпинга, пилатеса, стретчинга, силы, танца по месячному абонементу ( 8 занятий )	1200
21.4	Корректирующая гимнастика с элементами шейпинга, пилатеса, стретчинга, силы, танца по месячному абонементу ( 12 занятий )	1600
22	<b>Дубликаты:</b>	
22.1	Дубликат медицинской справки	150
22.2	Дубликат выписки из истории болезни	150
22.3	Дубликат листа нетрудоспособности	150
22.4	Дубликат справки формы 086/у	150
22.5	Дубликат справки для предъявления в ГИБДД	150
22.6	Дубликат справки №046-1 (на приобретение оружия)	150
23	Копия документации (1 единица)	2
24	Выписка для Страховой компании	200
25	Распечатывание ФОГ кадров	150
26	Дубликат ФОГ и рентгензаключение	120
27	Распечатывание рентгеновских снимков	200
	<b>Другие услуги:</b>	
28	Искусственный загар	5
29	Аренда зала для персональных тренировок	500
30	Аренда зала для групповых тренировок	700
31	Запись результатов исследований на цифровой носитель, отправка сканов по электронной почте	30
32	Подготовка документов для оформления налогового вычета на лечение (копия лицензии, дополнительные документы)	30
33	Выездной медицинский осмотр	5-15% от стоимости договора
34	Предоставление дополнительных услуг, связанных с комфортным пребыванием в поликлинике	100
35	Стерилизация медицинского инструмента	59