

СОГЛАСОВАНО

Начальник Управления здравоохранения
Администрация города Челябинска
Н.В. Горлова
"___" _____ 2022г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ
"Городская клиническая больница №2"
О. Г. Поздеева
"___" _____ 2022г.

**ПЕРЕЧЕНЬ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2"**

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

2		ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
A 03.20.001	2.1	Кольпоскопия
A 11.20.005	2.2	Мазки на gn и tr (на флору)
A 11.20.025	2.3	Мазок на цитологическое исследование
A 11.20.011	2.4	Биопсия шейки матки (взятие материала и гистологическое исследование)
A 11.20.002	2.5	Забор материала секретов урогенитального тракта
A 11.20.003	2.6	Аспирационная биопсия эндометрия

A 11.20.014	2.7	Введение внутриматочного контрацептива
A11.20.015	2.8	Удаление внутриматочного контрацептива
B 03.001.005	2.9	Медикаментозный аборт
B 03.001.005	2.10	Медикаментозный аборт (для студентов)
A 16.20.036	2.11	Радиоволновое, хирургическое лечение шейки матки
A 16.20.036	2.12	Аргонплазменная коагуляция шейки матки
A 22.20.003	2.13	Внутривлагалищное воздействие ультразвуком при заболеваниях женских половых органов
A 11.20.003	2.14	Биопсия ткани матки (забор)
A 11.20.024	2.15	Введение лекарственных препаратов интравагинально
A 11.20.013	2.16	Тампонирование лечебное влагалища
A 05.30.001	2.17	Кардиотокография плода (КТГ)
A 05.30.001	2.18	Кардиотокография плода (НГТ)
A 11.20.041	2.19	Введение акушерского разгрузочного pessaria (без учета стоимости pessaria)
A 11.20.041	2.20	Введение акушерского разгрузочного pessaria (с учетом стоимости pessaria)
A 11.20.042	2.21	Удаление акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария)
A 11.20.025	2.22	Жидкостная цитология шейки матки
A 11.01.002 A 11.01.003	2.23	Интимная пластика препаратами гиалуроновой кислоты
B 03.027.015	2.24	Комплексное исследование для диагностики злокачественных новообразований шейки матки

3	СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
---	------------------------------------

Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
--------------	---------	---

Терапия

A16.07.002.010	3.1	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров импортного производства
A16.07.002.011	3.2	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров импортного производства
A16.07.002.012	3.3	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров импортного производства
A16.07.002.010	3.4	Восстановление зуба пломбой с использованием стеклоиномерных цемента "Витремер"
A16.07.002.011	3.5	Наложение подкладки из стеклоиномерного цемента "Витремер"
A16.07.002.012	3.6	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой
B01.003.004.001	3.7	Местная анестезия
A16.07.002.009	3.8	Наложение временной пломбы из дентин-пасты
A16.07.002.009	3.9	Наложение временной пломбы из светоотверждаемого материала
A16.07.030	3.10	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита 1-корневого зуба в 1 посещение
A16.07.030	3.11	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 2-корневого зуба в 1 посещение
A16.07.030	3.12	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 3-корневого зуба в 1 посещение
A16.07.030	3.13	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита 1-корневого зуба в 2 посещения
A16.07.030	3.14	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 2-корневого зуба в 2 посещения
A16.07.030	3.15	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита 3-корневого зуба в 2 посещения
A16.07.030	3.16	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении периодонтита 1-корн.зуба в 2-3 посещения
A16.07.030	3.17	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении периодонтита 2-корн.зуба в 2-3 посещения
A16.07.030	3.18	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении периодонтита 3-корн.зуба в 2-3 посещения
A16.07.030.003	3.19	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
A16.07.082.001	3.20	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой
A16.07.082.002	3.21	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом
A16.07.082.001	3.22	Распломбировка 2 корневых каналов ранее леченных пастой
A16.07.082.002	3.23	Распломбировка 2 корневых каналов ранее леченных фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом
A16.07.031	3.24	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных титановых штифтов
A16.07.031	3.25	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных стекловолоконных штифтов
A16.07.008	3.26	Пломбирование корневого канала зуба
A16.07.091	3.27	Снятие временной пломбы
A16.07.092	3.28	Трепанация зуба, искусственной коронки
A22.07.002	3.29	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 сегмент)
A16.07.051	3.30	Профессиональная гигиена полости рта и зубов с помощью микропескоструйного аппарата (1 сегмент)
A15.07.003	3.31	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти
A11.07.010	3.32	Введение лекарственных препаратов в пародонтальные карманы в области 1 сегмента челюсти
A11.07.024	3.33	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба при лечении гиперестезии (Gluma desensitizer)

A11.07.012	3.34	Глубокое фторирование эмали зуба
	3.35	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов слизистых оболочек полости рта
	3.36	Взятие образца биологического материала из очагов поражения полости рта
	3.37	Апликация лекарственного препарата на СОПР
	3.38	Сошлифовывание твердых тканей зуба
	3.39	Избирательное полирование зуба
	3.40	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
	3.41	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача
	3.42	Профессиональное отбеливание зубов препаратами «Opalescence Endo» , «Endoperox»
4		ОТДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
B03.002.004	4.1	Комплекс исследований для выявления аллергена
B03.002.004	4.2	Кожная скарификационная проба с аллергенами (1 проба)
B03.002.004	4.3	Внутрикожная проба с аллергенами (1 проба)
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
B04.014.004	4.5	Вакцинация

5	ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
---	---

Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
A13.29.006.001	5.1	Индивидуальное клинико-психологическое консультирование
A 13.29.005 B 03.035.004	5.2	Нейропсихологическое обследование, исследование интеллектуальной и ассоциативной сферы

6	ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
---	------------------------------

Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
A16.01.016 A16.0.018	6.1	Плановая хирургическая операция на подкожно-жировой клетчатке (иссечение липомы, атеромы, фибромы - 1 единица)
A16.01.017	6.2	Плановая хирургическая операция на коже (иссечение невуса диаметром более 1,0 см)
A16.01.027	6.3	Удаление ногтевой пластины (по поводу вросшего ногтя, онихомикоза)
A16.01.001	6.4	Удаление поверхностно расположенного инородного тела
A16.01.001	6.5	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (осложненное)
A16.01.027	6.6	Резекция ногтевой пластины (по поводу вросшего ногтя)
A16.01.008.002	6.7	Снятие швов
A16.01.008.001	6.8	Наложение вторичных швов
A16.01.008.001	6.9	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)
A16.01.009	6.10	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки
A16.01.019	6.11	Вскрытие панариция
A16.01.002	6.12	Вскрытие фурункула (карбункула)
A16.01.011	6.13	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны до 1 см
A16.01.012	6.14	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны до 3 см
A16.01.012	6.15	Вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны более 3 см
A16.01.012	6.16	Иссечение грануляций
A16.01.054	6.17	Удаление клеща
A11.01.001	6.18	Биопсия кожи (взятие материала)
A11.04.004	6.19	Внутриуставное введение лекарственных препаратов(без стоимости препаратов)
A16.01.004	6.20	Перевязка после операционной раны I категории сложности
A16.01.004	6.21	Перевязка после операционной раны II категории сложности
A16.01.004	6.22	Перевязка после операционной раны III категории сложности
A16.01.017.001	6.23	Электрокоагуляция доброкачественных образований папилломы диаметром до 0,5 см
A16.01.017.001	6.24	Электрокоагуляция доброкачественных образований папилломы диаметром более 0,5 см
A16.01.017.001	6.25	Электрокоагуляция доброкачественных образований невусы, кератомы, мягкие фибромы, узловые гемангиомы, более 0,5 см
A16.01.017.001	6.26	Электрокоагуляция доброкачественных образований невусы, кератомы, мягкие фибромы, узловые гемангиомы диаметром до 0,5 см
	6.27	Удаление (иссечение) вирусных бородавок
A16.01.008.001	6.28	Наложение косметического шва
	6.29	Шовный материал
A 11.04.005	6.30	Пункция (полостей, гематом, кист без ведения лекарственных средств)
A 11.04.006	6.31	Пункция коленного сустава с ведением лекарственных средств (без учета стоимости ЛС)
B01.003.004.002	6.32	Анестезия проводниковая
B01.003.004.005	6.33	Анестезия инфильтративная
A11.16.001 A.11.16.002 A11.16.003 A11.18.001	6.34	Забор материала на биопсию
A03.30.008	6.35	Гистологическое исследование
A11.20.010.005	6.36	Пункция образования молочной железы стереотаксическая
A11.20.010.003	6.37	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования
A03.28.001	6.38	Цистоскопия (без биопсии)

7		УРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
A21.21.001	7.1	Массаж предстательной железы (1 сеанс)
A11.21.007	7.2	Забор секрета простаты
A11.28.006.001	7.3	Забор анализа из уретры для ПЦР - диагностики
A11.28.006.001	7.4	Забор общего мазка из уретры
A11.28.009	7.5	Инстилляция в уретру (без учета стоимости ЛС)
A11.28.008	7.6	Инстилляция в мочевой пузырь (без учета стоимости ЛС)

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

9		КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
Номенклатура	№ п.п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
A11.12.009	9.1	Взятие крови из периферической вены
A 11.05.001	9.2	Взятие крови из пальца
B 03.016.002	9.3	Общий анализ крови сокращенный (лейкоциты, гемоглобин, СОЭ)
B 03.016.003	9.4	Общий анализ крови развернутый
A12.05.120	9.5	Исследование уровня тромбоцитов
A 12.05.123	9.6	Исследование уровня ретикулоцитов
A12.05.122	9.7	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов (Базальная зернистость эритроцитов)
B 03.016.006	9.8	Общий анализ мочи
A09.28.011	9.9	Исследование уровня глюкозы в моче
A09.28.015.001	9.10	Обнаружение кетоновых тел в моче экспресс-методом
B 03.016.014	9.11	Анализ мочи по Нечипоренко
B 03.016.015	9.12	Анализ мочи по Зимницкому
A12.09.010 A12.09.012	9.13	Исследование физических свойств мокроты, микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты
A08.08.003	9.14	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей (Риноцитогамма)
B 03.016.010	9.15	Копрологическое исследование (копрограмма)
A 09.19.001.001	9.16	Экспресс- исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом
A 26.19.010	9.17	Исследование кала на гельминты
A 26.19.011	9.18	Исследование на цисты лямблий
A 26.01.017	9.19	Смыв на энтеробиоз
A12.05.005 A12.05.006	9.20	Группа крови, резус фактор,антитела
A26.05.009 A26.05.073	9.21	Исследование крови на малярийные плазмодии
A 12.21.003	9.22	Исследование секрета простаты
A 08.20.017	9.23	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки
A 09.21.003	9.24	Исследование на гонорею, трихомонады
A 09.05.022	9.25	Исследование уровня свободного (общего) и связанного (конъюгированного) билирубина
A 09.05.014 A 09.05.010	9.26	Определение соотношения белковых фракции методом электрофореза, общий белок
A 09.05.010	9.27	Исследование уровня общего белка в крови
A 09.28.003	9.28	Исследование белка в моче
A 09.05.011	9.29	Исследование уровня Альбумин
A 09.05.045	9.30	Определение активности Амилаза крови и мочи

A06.03.032	11.4	Рентгенография кисти рук
A06.03.053	11.5	Рентгенография стопы в двух проекциях
A06.03.041	11.6	Рентгенография таза
A06.04.003	11.7	Рентгенография локтевого сустава
A06.04.005	11.8	Рентгенография коленного сустава
A06.04.010	11.9	Рентгенография плечевого сустава
A06.04.012	11.10	Рентгенография голеностопного сустава
A 06.03.011	11.11	Рентгенография тазобедренного сустава
A 06.03.050	11.12	Рентгенография пяточной кости
A06.07.008	11.13	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции
A06.07.009	11.14	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции
A 06.07.003	11.15	Прицельная внутривитовая контактная рентгенография
A 06.07.007	11.16	Внутривитовая рентгенография в прикус
A 06.07.012	11.17	Радиовизиография
A 06.09.007	11.18	Рентгенография легких
A 06.09.007	11.19	Рентгенография легких в двух проекциях
A 06.09.006.001	11.20	Флюорография легких цифровая
A 06.09.008	11.21	Томография легких
A 06.03.010	11.22	Рентгенография шейного отдела позвоночника
A 06.03.013	11.23	Рентгенография грудного отдела позвоночника
A06.03.015	11.24	Рентгенография поясничного отдела позвоночника
A06.03.019	11.25	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами
A06.08.003	11.26	Рентгенография придаточных пазух носа
A 06.03.056	11.27	Рентгенография костей лицевого скелета
A 06.30.004.001	11.28	Обзорная рентгенография органов брюшной полости
A 06.20.004	11.29	Маммография молочных желез в 2-х проекциях с описанием
A 06.18.001	11.30	Ирригоскопия
A 06.16.007	11.31	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки
A 06.30.002	11.32	Описание и интерпретация рентгенографических изображений
A06.09.006.001	11.33	ФОГ профилактическая

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

13		ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	
A17.24.002	13.1	Гальванизация (1 процедура)	
A17.24.002	13.2	Гальванизация сегментарная (1 процедура)	
A17.24.002	13.3	Гальванизация общая (1 процедура)	
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)	
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)	
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)	
A17.01.011 A17.03.005 A17.10.004 A17.13.003 A17.23.005 A17.24.008 A17.30.032	13.7	Ультратонтерапия местная (1 процедура)	
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)	
A17.30.020	13.9	СВЧ - терапия (1 процедура)	
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)	
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)	
A17.30.007	13.12	МБТ "SRW"	
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)	
A17.08.003 A17.09.002.001 A17.30.028	13.14	Ингаляция через нейбулайзер (1 процедура)	
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.)	
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.)	
A21.01.005	13.17	Массаж головы (1 сеанс)	
A21.01.003 A21.01.003.001	13.18	Массаж воротниковой зоны (1 сеанс)	
A21.03.002.001 A21.03.002.004	13.19	Массаж пояснично-крестцовой области (1 сеанс)	
A21.03.002.005	13.20	Массаж грудного отдела позвоночника (1 сеанс)	
A21.30.005	13.21	Массаж грудной клетки (1 сеанс)	
A21.30.005	13.22	Массаж грудной клетки спереди (1 сеанс)	
A21.30.005	13.23	Массаж грудной клетки сзади (1 сеанс)	
A21.03.007	13.24	Массаж спины (1 сеанс)	
A21.03.002.004 A21.03.002.005	13.25	Массаж позвоночника (полностью) (1 сеанс)	
A21.30.001	13.26	Массаж мышц живота (перед, брюшной стенки) (1 сеанс)	
A21.01.004 A21.01.004.001	13.27	Массаж верхней конечности (полностью) (1 сеанс)	
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)	
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,голену (1 сеанс)	
A21.01.009 A21.01.009.001	13.30	Массаж нижней конечности (полностью) (1 сеанс)	
A21.01.009.002	13.31	Массаж тазобедренного сустава (1 сеанс)	
A21.01.001	13.32	Общий массаж (лечебный) (1 сеанс)	
	13.33	Антицеллюлитный массаж (1 сеанс)	
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)	
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)	
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 (12 занятий)	
A21.23.002	13.37	Рефлексотерапия	

14		ДЕТСКОЕ ГОРОДСКОЕ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
Номенклатура	№ п./п.	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	
A01.30.025.003 A02.03.003	14.1	Плантаграфия (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы)	
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	
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)	
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)	
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 I доза	
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)	

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
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
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
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
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
A11.04.004 A02.04.003.001	14.12	Устранение блокады сустава под местной анестезией (без иммобилизации)
A16.04.018	14.13	Устранение подвывиха головы лучевой кости без анестезии и иммобилизации
A11.04.004	14.14	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препарата)
A11.04.004	14.15	Внутрисуставная (париартикулярная) блокада без учета стоимости препарата
A11.04.004	14.16	Внутрисуставное введение препарата ферматрон плюс -2,0мл, без учета стоимости препарата
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
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
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
A11.01.005	14.20	Пункция образования мягких тканей
A11.03.003	14.21	Блокада перелома
A11.04.004	14.22	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)
B01.003.004.002	14.23	Проводниковая анестезия
B01.003.004.005	14.24	Инфильтрационная анестезия
B01.003.004.001	14.25	Местная анестезия
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.26	Перевязка раны 1 степени сложности
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.27	Перевязка раны 2 степени сложности
A15.01.001 A15.01.001.001 A15.01.003 A11.01.014	14.28	Перевязка раны 3 степени сложности
A16.30.069	14.29	Снятие послеоперационных швов (лигатур)
A16.01.005 A16.01.006	14.30	Вскрытие, дренирование гематом, сером и т.д. без наложения швов
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
A16.01.004	14.32	ПХО раны 1 степени сложности без учета стоимости анестезии
A16.01.004	14.33	ПХО раны 2 степени сложности без учета стоимости анестезии
A16.01.004	14.34	ПХО раны 3 степени сложности без учета стоимости анестезии
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
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
A16.01.008	14.37	Атравматический шов пластырем Steri-Strip 3М без учета стоимости анестезии
A16.01.008	14.38	Внутрикожный шов (одноэтажный) без учета стоимости анестезии
A16.01.008	14.39	Атравматический шов без учета стоимости анестезии
A16.01.010.002	14.40	Свободная кожная пластика без учета стоимости анестезии
A16.01.010.004	14.41	Кожная пластика перемещение кожных лоскутов (местными тканями) без учета стоимости анестезии
A16.01.027 A16.01.028	14.42	Резекция (удаление) ногтевой пластинки без учета стоимости анестезии
A16.01.005 A16.01.006	14.43	Перфорация ногтевой пластинки без учета стоимости анестезии
A16.01.029 A16.01.008	14.44	Ампутация пальца или его части без учета стоимости анестезии
A16.01.001	14.45	Удаление инородных тел внутрикожно без учета стоимости анестезии
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
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
A16.02.001 A16.01.008	14.48	Оперативное лечение стенозирующего лигаментита или туннельного синдрома без учета стоимости анестезии
A16.01.003 A16.01.008.001	14.49	Некротомия 1 степени сложности без учета стоимости анестезии
A16.01.003 A16.01.008.001	14.50	Некротомия 2 степени сложности без учета стоимости анестезии
A16.03.049	14.51	Удаление (демонтаж) металлоконструкции, в т.ч. Мини аппарата внешней фиксации без учета стоимости анестезии
A16.01.001	14.52	Снятие колец (перстней и т.п.) с пальцев с сохранением целостности колец и т.п.
A16.01.009	14.53	Узловой кожный шов
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
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
A15.03.003	14.56	Иммобилизация гипсовой лонгеты (малой)
A15.03.003	14.57	Иммобилизация гипсовой лонгеты (средней)
A15.03.003	14.58	Иммобилизация гипсовой лонгеты (большой)
A15.03.003.002	14.59	Перевод малой гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку
A15.03.003.002	14.60	Перевод средней гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку
A15.03.003.002	14.61	Перевод большой гипсовой лонгеты в циркулярную гипсовую повязку
A15.03.003.002	14.62	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (малая)
A15.03.003.002	14.63	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (средняя)
A15.03.003.002	14.64	Иммобилизация полимерной повязкой (жесткой) скотч-, софткаст (большая)
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
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 восьмиобразной повязкой или кольцами Дельбе
A15.02.001 A15.03.002.001	14.67	Фиксация ватно-марлевым воротником Шанца
A15.03.010	14.68	Снятие гипсовой лонгеты
A15.03.010.001	14.69	Снятие гипсовой повязки малой
A15.03.010.001	14.70	Снятие гипсовой повязки средней

A15.03.010.001	14.71	Снятие гипсовой повязки большой
A15.03.010.001	14.72	Снятие полимерной повязки малой
A15.03.010.001	14.73	Снятие полимерной повязки средней
A15.03.010.001	14.74	Снятие полимерной повязки большой
A15.03.002	14.75	Иммобилизация поврежденного сегмента пластырной (клеивой) повязкой
A11.12.009 A11.04.004	14.76	Введение обогащенной тромбоцитами плазмы
A15.02.001	14.77	Кинезиологическое тейпирование 1 зона
A15.03.003.002	14.78	Этапное гипсование по Понсети 1 повязка без учета стоимости расходных материалов
A15.03.003.002	14.79	Этапное гипсование по Доббсу 1 повязка без учета стоимости расходных материалов
A16.02.001	14.80	Ахиллотомия с 1 стороны (без учета стоимости анестезии)

15		КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ
Номенклатура	№	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
B 01.29.001	15.1	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога ДМН, КМН первичный
B 01.29.002	15.2	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога ДМН, КМН повторный
B 01.29.001	15.3	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога высшей категории первичный
B 01.29.002	15.4	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога высшей категории повторный
B 01.29.001	15.5	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный
B 01.29.002	15.6	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный
B01.001.001 A 01.03.001.A 01.03.002.A 01.03.003.A 01.04.001.A 01.04.002.A 01.05.001.A 01.05.002.A01.06.001, A01.06.002, A01.07.001, A01.07.001.001.A01.07.002.A01.07.002.001.A01.07.05.A01.08.001.A01.08.002.A 01.09.001, A 01.09.002, A 01.10.001, A 01.10.002, A 01.11.001, A 01.12.001, A 01.12.002, A 01.13.001, A 01.13.002, A 01.14.001, A 01.14.002, A 01.15.001, A 01.15.002, A 01.16.001, A 01.16.002, A 01.17.001, A 01.17.002, A 01.18.001, A 01.18.002, A 01.19.001, A 01.19.002, A 01.20.001, A 01.20.002, A 01.20.003, A 01.20.004, A 01.20.005, A 01.20.006, A 01.22.001, A 01.22.002, A 01.23.001, A 01.23.002, A 01.24.001, A 01.24.002, A 01.25.001, A 01.25.002, A 01.26.001, A 01.26.002, A 01.27.001, A 01.27.002, A 01.28.001, A 01.28.002, A 01.28.004, A 01.30.001, A 01.30.002, A 01.30.007, A 01.30.025.004, A 01.30.025.044, A 01.30.030.015, A 02.01.001, A 02.01.007, A 02.03.005, A 02.03.007, A 02.03.007.004, A 02.03.007.005, A 02.03.007.006, A 02.03.007.007, A 02.06.001, A 02.12.001, A 02.12.002, A 02.20.001, A 02.20.002, A 02.20.003, A 02.20.004, A 02.20.005, A 02.20.006, A 02.30.001, A 02.30.002, A 11.20.002, A 11.20.005	15.7	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога ДМН, КМН первичный
B01.001.002	15.8	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога ДМН, КМН повторный
B01.001.001	15.9	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога высшей категории первичный
B01.001.002	15.10	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога высшей категории повторный
B01.001.001	15.11	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
B01.001.002	15.12	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
B01.065.001	15.13	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта ДМН, КМН первичный
B01.065.002	15.14	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта ДМН, КМН повторный
B01.065.001	15.15	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта высшей категории первичный
B01.065.002	15.16	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта высшей категории повторный
B01.065.001	15.17	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный
B01.065.002	15.18	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный
B01.065.003	15.19	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача высшей категории первичный
B01.065.004	15.20	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача высшей категории повторный
B01.065.003	15.21	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача первичный
B01.065.004	15.22	Прием (осмотр, консультация) врача-зубного врача повторный
B01.002.001 A01.06.001 A01.06.002 A01.06.003 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 A02.10.002 A02.12.002 A02.30.001 A25.06.001 A25.06.002 A25.06.003 A25.08.001 A25.08.002 A25.08.003 A25.09.001 A25.09.002 A25.09.003 A25.09.001.002	15.23	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога ДМН, КМН первичный
B01.002.002	15.24	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога ДМН, КМН повторный
B01.002.001	15.25	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога высшей категории первичный
B01.002.002	15.26	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога высшей категории повторный
B01.002.001	15.27	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный
B01.002.002	15.28	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный
B 01.034.001	15.29	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный
B 01.035.001	15.30	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
B01.035.001	15.31	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
B 01.036.001	15.32	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный
B 01.036.002	15.33	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный
B01.057.001	15.34	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга КМН первичный
B01.057.002	15.35	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга КМН повторный
B01.057.001	15.36	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга высшей категории первичный
B01.057.002	15.37	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга высшей категории повторный
B01.057.001	15.38	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный
B01.057.002	15.39	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный
B01.027.001	15.40	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога КМН первичный
B01.027.002	15.41	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога КМН повторный
B01.027.001	15.42	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога высшей категории первичный
B01.027.002	15.43	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога высшей категории повторный
B01.027.001	15.44	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный
B01.027.002	15.45	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный
B01.053.001	15.46	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога КМН первичный
B01.053.002	15.47	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога КМН повторный
B01.053.001	15.48	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории первичный
B01.053.002	15.49	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории повторный
B01.053.001	15.50	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный
B01.053.002	15.51	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный

B01.025.001	15.115	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога высшей категории первичный
B01.025.002	15.116	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога высшей категории повторный
B01.025.001	15.117	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный
B01.025.002	15.118	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный
B01.041.001	15.119	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта ДМН, КМН первичный
B01.041.002	15.120	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта ДМН, КМН повторный
B01.041.001	15.121	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта высшей категории первичный
B01.041.002	15.122	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта высшей категории повторный
B01.041.001	15.123	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта первичный
B01.041.002	15.124	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта повторный
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	15.125	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога ДМН, КМН первичный
B01.037.002	15.126	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога ДМН, КМН повторный
B01.037.001	15.127	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога высшей категории первичный
B01.037.002	15.128	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога высшей категории повторный
B01.037.001	15.129	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный
B01.037.002	15.130	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный
	15.131	Вызов врача на дом

16	СПРАВКИ
----	----------------

Номенклатура	№	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
--------------	---	---

	16.1	Справка о состоянии здоровья (без исследований)
	16.2	Оформление санитарно-курортной карты. Форма №070/у. Форма №072/у – 04.
B01.047.001 B01.023.001	16.3	Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну. Форма №989н.
B01.047.001 B01.023.001	16.5	Медицинское заключение о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную службу. Форма №001-Г/С/у.
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.
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.
B01.047.001	16.8	Медицинское освидетельствование 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)
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)
B01.047.001	16.10	Медицинское освидетельствование лиц, выезжающих за рубеж в командировки и туристические поездки (без исследований)
	16.11	Врачебное профессионально-консультативное заключение. Форма №086/у.

17	МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ
----	----------------------------

Номенклатура	№	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ / ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ
--------------	---	---

Профилактические осмотры специалистов		
B01.047.001	17.1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта
B04.033.002	17.2	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога
B04.029.002	17.3	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога
B04.057.002	17.4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга
B04.028.002	17.5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога
B04.001.002	17.6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
B04.008.002	17.7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
B04.023.002	17.8	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога
B04.002.002	17.9	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога
B04.014.003	17.10	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста
B04.031.002	17.11	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра
B04.053.002	17.12	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога
B04.065.006	17.13	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
B04.065.004	17.14	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача
B04.036.002	17.15	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра
B04.036.002	17.16	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога
	17.17	Заключение врачебной комиссии
	17.18	Оформление учетной формы №025/у-ГС "Медицинская карта работника с вредными и (или) опасными условиями труда"
	17.19	Оформление учетной формы №025/у-ГС "Паспорт здоровья"
	17.20	Оформление учетной формы № 121/у-ГС "Карта учета диспансеризации государственных гражданских служащих и муниципальных служащих"

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