

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные медицинские услуги ГОБУЗ "Маловишерская ЦРБ"
оказываемые дополнительно к гарантируемому объёму
бесплатной медицинской помощи
с "01" января 2023 г.

1. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Профилактический осмотр врачом дерматовенерологом (B04.008.02)	посещение	180,00
2	Профилактический осмотр врачом терапевтом (B04.047.02)	«-»	222,00
3	Профилактический осмотр врачом хирургом (B04.057.02)	«-»	180,00
4	Профилактический осмотр врачом неврологом (B04.023.02)	«-»	286,00
5	Профилактический осмотр врачом оториноларингологом (B04.028.02)	«-»	254,00
6	Профилактический осмотр врачом офтальмологом (B04.029.02)	«-»	223,00
7	Профилактический осмотр врачом акушер-гинекологом (B04.001.02)	«-»	341,00
8	Профилактический осмотр врачом фтизиатром (B04.055.02)	«-»	265,00
9	Профилактический осмотр врачом - эндокринологом	«-»	244,00
10	Профилактический осмотр врачом педиатром	«-»	224,00
11	Составление заключительного акта по результатам периодического осмотра работников организации	шт.	4 950,00
12	Составление заключительного акта по результатам периодического осмотра работников организации (из расчета 1 человека)	шт.	330,00
13	Заключение о допуске к профессии	шт.	216,00
14	Заключение о праве ношения (приобретения) оружия и праве на вождение	шт.	310,00
15	Профилактический осмотр врачом-кардиологом	посещение	289,00
16	Медицинский осмотр, для получения разрешения на право приобретения и хранения оружия (без осмотра врача нарколога и психиатра) (B01.045.002)	комиссия	1 000,00
17	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители) категории и подкатегории: А,А1,В,ВЕ,В1,М (без осмотра врача нарколога и психиатра) (B01.070.101)	«-»	755,00
18	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители) категории и подкатегории: А,А1,В,ВЕ,В1,М (без осмотра врача нарколога и психиатра) (B01.070.101) (после 40 лет)	«-»	810,00
19	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители) категории и подкатегории: С,СЕ,С1,С1Е,Д,ДЕ,Д1, Д1Е (без ЭЭГ, осмотра врача нарколога и психиатра) (B01.070.102)	«-»	3 940,00
20	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители) категории и подкатегории: С,СЕ,С1,С1Е,Д,ДЕ,Д1, Д1Е (после 40 лет) (без ЭЭГ, осмотра врача нарколога и психиатра) (B01.070.102)	«-»	3 995,00

**2. ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА (ФЕЛЬДШЕРА, АКУШЕРКИ)
ПЕРВИЧНЫЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача акушер-гинеколога первичный (B01.001.01)	посещение	600,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога первичный (B01.008.01)	«-»	500,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (B01.023.01)	«-»	500,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога первичный (B01.028.01)	«-»	500,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный (B01.029.01)	«-»	500,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача фтизиатра первичный (B01.055.01)	«-»	500,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга первичный (B01.057.01)	«-»	500,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный (B01.047.01)	«-»	500,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный (B 01.058.01)	«-»	500,00
10	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный (B01.015.01)	«-»	500,00
11	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра первичный (B01.031.01)	«-»	500,00
12	Прием (осмотр, консультация) акушеркой (фельдшером)	«-»	500,00

3. ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА ПОВТОРНЫЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача акушер-гинеколога повторный (B01.001.02)	посещение	400,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога повторный (B01.008.02)	«-»	350,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (B01.023.02)	«-»	350,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога повторный (B01.028.02)	«-»	350,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный (B01.029.02)	«-»	350,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача фтизиатра повторный (B01.055.02)	«-»	350,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга повторный (B01.057.02)	«-»	350,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный (B01.047.02)	«-»	350,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный (B 01.058.02)	«-»	350,00
10	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный (B01.015.02)	«-»	350,00

**4. ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА НА ДОМУ В РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ ПО
ИНИЦИАТИВЕ ПАЦИЕНТА**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Осмотр, консультация врача акушер-гинеколога на дому в рабочее время по инициативе пациента	посещение	1 551,00
2	Осмотр, консультация врача дерматовенеролога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	629,00
3	Осмотр, консультация врача невролога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	795,00
4	Осмотр, консультация врача офтальмолога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	1 008,00
5	Осмотр, консультация врача хирурга на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	638,00
6	Осмотр, консультация врача терапевта на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	583,00
7	Осмотр, консультация врача оториноларинголога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	627,00
8	Осмотр, консультация врача фтизиатра на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	795,00
9	Осмотр, консультация врача эндокринолога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	795,00
10	Осмотр, консультация врача кардиолога на дому в рабочее время по инициативе пациента	«-»	846,00

5. ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА НА ДОМУ В НЕРАБОЧЕЕ ВРЕМЯ, ВЫХОДНЫЕ И ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ ПО ИНИЦИАТИВЕ ПАЦИЕНТА

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Осмотр, консультация врача акушер-гинеколога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	За одно посещение	2 326,00
2	Осмотр, консультация врача дерматовенеролога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	944,00
3	Осмотр, консультация врача невролога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 192,00
4	Осмотр, консультация врача офтальмолога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 512,00
5	Осмотр, консультация врача хирурга на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	957,00
6	Осмотр, консультация врача терапевта на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 196,00
7	Осмотр, консультация врача оториноларинголога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	940,00
8	Осмотр, консультация врача фтизиатра на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 192,00
9	Осмотр, консультация врача эндокринолога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 192,00
10	Осмотр, консультация врача кардиолога на дому в нерабочее время, выходные и праздничные дни по инициативе пациента	«-»	1 385,00

6. УСЛУГИ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена
1	Удаление инородного тела из слухового прохода (в т.ч. удаление серных пробок) (А 16.25.008)	процедура	400,00
2	Аудиометрия (В 03.028.01)	1 исслед.	600,00
3	Промывание лакун миндалин (А16.08.016)	процедура	300,00

7. УСЛУГИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена
1	Скиаскопия (А02.26.014)	1 исслед.	198,00
2	Исследование аккомодации (А02.26.023)	1 исслед.	197,00
3	Исследование бинокулярного зрения	1 исслед.	138,00
4	Биомикроскопия глаза (А03.26.001)	1 исслед.	204,00
5	Периметрия статическая (А02.26.005) (определение полей зрения)	1 исслед.	287,00
6	Измерение внутриглазного давления	1 исслед.	55,00
7	Рефрактометрия (А03.26.008)	осмотр	258,00

8. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

N	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)
	<i>Клинические исследования</i>		
1	Анализ мочи общий (B03.016.06)	исследование	130,00
2	Обнаружение кетоновых тел в моче (A09.28.015) экспресс - анализ	«-»	40,00
3	Определение белка в моче (A09.28.003) экспресс - анализ	«-»	40,00
4	Исследование уровня глюкозы в моче (A09.28.011) экспресс - анализ	«-»	40,00
5	Исследование кала на гельминты (A09.19.003)	«-»	100,00
6	Микроскопическое исследование препаратов кала (A09.19.001) (микроскопическое исследование 3-х препаратов на пищевые остатки, слизь, эритроциты, лейкоциты, эпителий и др.)	«-»	131,00
7	Исследование кала на простейшие (A09.19.012)	«-»	92,00
8	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи прианальных складок на яйца остриц (A26.01.016)	«-»	100,00
9	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (A26.09.001)	«-»	247,00
10	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>) (A 26.20.001)	«-»	236,00
	<i>Гематологические исследования</i>		
11	Общий (клинический) анализ крови (B03.016.02) (Анализ крови в автоматическом режиме на определение гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы, СОЭ)	исследование	277,00
12	Исследование уровня ретикулоцитов в крови (A08.05.008)	«-»	57,00
13	Исследование оседания эритроцитов (A12.05.001)	«-»	40,00
14	Исследование длительности кровотечения (A12.05.015)	«-»	98,00
15	Исследование уровня факторов свертывания в крови (A09.05.049)	«-»	128,00
16	Реакция Вассермана (RW) (A12.06.011)	«-»	200,00
17	Определение основных групп крови (A12.05.005), Определение резус - принадлежности (A 12.05.006)	«-»	253,00
	<i>Биохимические исследования</i>		
18	Исследования уровня С-реактивного белка в крови (A09.05.009)	исследование	130,00
19	Исследования уровня мочевины в крови (A09.05.017)	«-»	172,00
20	Исследования уровня холестерина в крови (A09.05.026)	«-»	107,00
21	Исследования уровня общего белка в крови (A09.05.010)	«-»	100,00
22	Исследования уровня глюкозы в крови (A09.05.023)	«-»	153,00
23	Исследования уровня креатинина в крови (A 09.05.020)	«-»	107,00
24	Исследования уровня общего билирубина в крови (A09.05.021)	«-»	146,00
25	Исследования уровня аланин - трансаминазы в крови (A09.05.042)	«-»	140,00
26	Исследования уровня аспарат - трансаминазы в крови (A09.05.041)	«-»	140,00
27	Исследования уровня мочевой кислоты в крови (A09.05.018)	«-»	103,00
28	Исследования уровня общего кальция в крови (A09.05.032)	«-»	197,00
29	Исследования уровня железа сыворотки крови (A09.05.007)	«-»	317,00
30	Определение активности щелочной фосфатазы в крови (A 09.05.046)	«-»	100,00
31	Исследования уровня липопротеинов в крови в т.ч.: исследование уровня альфа-липопротеинов (высокой плотности) в крови (A 09.05.004), исследование уровня липопротеидов низкой плотности (A09.05.027)	«-»	257,00
32	Исследования уровня триглицеридов в крови (A09.05.025)	«-»	242,00
33	Исследования уровня амилазы в крови (A09.05.045)	«-»	110,00
34	Исследования кала на скрытую кровь (A 09.19.002)	«-»	94,00

9. РЕНТГЕНОВСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (На рентгенпленки)

N	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)
п/п			
1	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (А06.30.002)	1 снимок	144,00
2	Рентгенография легких (А06.09.007) в двух проекциях	1 исслед.	639,00
3	Рентгенография легких (А06.09.007) обзорная	«-»	320,00
4	Рентгенография височных костей (А06.25.002)	«-»	506,00
5	Рентгенография ребер (А06.03.023)	«-»	495,00
6	Рентгенография плечевого сустава (А06.04.010)	«-»	520,00
7	Рентгенография плечевой кости в одной проекции (А06.03.034)	«-»	360,00
8	Рентгенография плечевой кости в двух проекциях (А06.03.034)	«-»	507,00
9	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях (А06.04.004)	«-»	609,00
10	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в одной проекции (А06.03.029)	«-»	360,00
11	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в двух проекциях (А06.03.029)	«-»	529,00
12	Рентгенография лучезапястного сустава в двух проекциях (А06.04.005)	«-»	609,00
13	Рентгенография кисти руки водной проекции (А06.03.038)	«-»	360,00
14	Рентгенография кисти руки в двух проекциях (А06.03.038)	«-»	529,00
15	Рентгенография пальцев руки в одной проекции (А06.03.040)	«-»	340,00
16	Рентгенография пальцев руки в двух проекциях (А06.03.040)	«-»	507,00
17	Рентгенография всего таза (А06.03.041)	«-»	547,00
18	Рентгенография бедренного сустава (А06.04.011)	«-»	531,00
19	Рентгенография бедренного сустава (А06.04.011) в двух проекциях	«-»	630,00
20	Рентгенография бедренной кости в двух проекциях (А06.03.043)	«-»	560,00
21	Рентгенография тазобедренного сустава в одной проекции	«-»	340,00
22	Рентгенография тазобедренного сустава в двух проекциях	«-»	490,00
23	Рентгенография коленного сустава в одной проекции (А06.04.005)	«-»	360,00
24	Рентгенография коленного сустава в двух проекциях (А06.04.005)	«-»	631,00
25	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в двух проекциях (А06.03.046)	«-»	560,00
26	Рентгенография стопы в одной проекции (А06.03.053)	«-»	360,00
27	Рентгенография стопы в двух проекциях (А06.03.053)	«-»	529,00
29	Рентгенография пальцев ноги в одной проекции (А06.03.054)	«-»	340,00
29	Рентгенография пальцев ноги в двух проекциях (А06.03.054)	«-»	507,00
30	Рентгенография пяточной кости в одной проекции (А06.03.050)	«-»	340,00
31	Рентгенография пяточной кости в двух проекциях (А06.03.050)	«-»	507,00
32	Рентгенография пяточной кости в одной проекции (А06.03.050)	«-»	418,00
33	Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях (А06.04.012)	«-»	609,00
34	Рентгенография голени в двух проекции (А06.03.046)	«-»	540,00
35	Рентгенография позвоночника (грудной отдел) в двух проекциях	«-»	560,00
36	Рентгенография позвоночника (один отдел, кроме грудного) в двух проекциях	«-»	529,00
37	Рентгенография пояснично-крестцового отделения позвоночника в двух проекциях (А 06.03.017)	«-»	540,00
38	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (А06.03.008)	«-»	480,00
39	Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях (А06.03.011)	«-»	450,00
40	Рентгенография почек (А06.28.001)	«-»	597,00
41	Рентгенография придаточных пазух носа (А06.08.003)	«-»	467,00
42	Рентгенография всего черепа в двух проекциях (А06.03.005)	«-»	580,00
43	Рентгенография верхней челюсти в двух проекциях (А06.07.008)	«-»	609,00
44	Рентгенография нижней челюсти в двух проекциях (А06.07.009)	«-»	558,00
45	Рентгеноскопия и рентгенография желудка с контрастным веществом	«-»	1 049,00
46	Рентгенография органов брюшной полости (А06.02.005)	«-»	490,00
47	Ирригоскопия (А06.18.001)	«-»	1 760,00
48	Рентгеноскопия и рентгенография пищевода с контрастным веществом	«-»	559,00
49	Рентгеноскопия легких (А06.09.001)	«-»	341,00
50	Рентгенография зубов (1 снимок) с использованием самопроявляющейся рентген-пленки	«-»	350,00

10. ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

N	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)
п/п			
1	Флюорография легких цифровая (А06.09.006.001)	исследования	200,00
2	Флюорография легких цифровая (А06.09.006.001) в двух проекциях	«-»	285,00

10. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

N п/п	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)
	УЗИ органов брюшной полости		
1	Комплексно (печень + желчный пузырь + поджелудочная железа + селезенка + лимфатические узлы, периферические сосуды)	исследование	935,00
2	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы (А04.15.001.)	«-»	509,00
3	Ультразвуковое исследование печени с желчным пузырем (А04.14.001.)	«-»	509,00
4	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением функции (А04.14.002.)	«-»	621,00
5	Ультразвуковое исследование селезенки (А04.06.001.)	«-»	509,00
	УЗИ женских половых органов :		
6	Ультразвуковое исследование женских половых органов (при гинекологических заболеваниях) (матка + придатки, лимфатические узлы + мочевого пузыря)	«-»	885,00
	По отдельным органам :		
7	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников (А04.28.001.)	«-»	509,00
8	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остатка мочи (А04.28.002.)	«-»	389,00
9	Ультразвуковое исследование предстательной железы (А04.21.001.) + мочевого пузыря с определением остатка мочи (А04.28.002.)	«-»	828,00
10	Ультразвуковое исследование мошонки (яички, придатки) (А04.21.001.)	«-»	509,00
	УЗИ поверхностных структур		
11	Ультразвуковое исследование щитовидной железы (А04.22.001) + лимфатические узлы шеи (А 04.06.002)	исследование	496,00
12	Ультразвуковое исследование молочных желез (А04.20.002.) + лимфатических узлов (А04.06.002.)	«-»	509,00
13	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (3 анатомических зоны)	«-»	723,00
14	Снимок УЗИ		82,00
15	Ультразвуковая доплерография сосудов (А04.12.001.) одной зоны (артерий либо	«-»	1 176,00
16	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	«-»	509,00

11. УСЛУГИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Консультация врача-эндоскописта		268,00
2	Эзофагогастродуоденоскопия (А03.016.001)	исследование	1 418,00
3	Ректосигмоидоколоноскопия (без анестезии)	«-»	1 769,00
4	Ректоскопия	«-»	612,00
5	Забор материала для биопсии	«-»	140,00

12. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

№ п/п	Наименование услуг	Ед. измер.	Цена (руб.)
1	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией электрокардиографических данных (А05.10.001; А05.10.007)	исследование	195,00
2	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией электрокардиографических данных (А05.10.001; А05.10.007) с нагрузкой	«-»	301,00
3	Эхокардиография трехмерная (А04.10.002.) (УЗИ сердца)	«-»	1 000,00
4	Холтеровское мониторирование (А 05.10.004)	«-»	1 212,00
5	Функциональное тестирование легких (функция внешнего дыхания) (В03.037.01)	«-»	280,00
6	Электроэнцефалография (А05.23.001)	«-»	900,00
	в том числе		
6,1	снятие электроэнцефалограммы		300,00
6,2	телеметрическая расшифровка		600,00

13. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

№ п/п	Наименование услуги	Ед. измер.	Цена (руб.)
1	УВЧ - терапия (одна зона)	1 процедура	74,00
2	Фонофорез (одна зона)	«-»	137,00
3	Дарсонвализация местная (одна зона)	«-»	137,00
4	Диадинамотерапия (ДДТ) (одна зона)	«-»	136,00
5	Магнитотерапия низкочастотная (одна зона)	«-»	73,00
6	Электрофорез с лекарственным средством (одна зона)	«-»	143,00
7	Уф - облучение общее и местное (одна зона)	«-»	73,00
8	СМТ - терапия (одна зона)	«-»	136,00
9	Парафиновые аппликации (одна зона)	«-»	137,00

14. МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СТАЦИОНАРЕ

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Цена (руб.)
1.	Пребывание в круглосуточном стационаре из расчета 1 койко - день - ежедневный осмотр врача, выполнение медикаментозных назначений, питание (без учета затрат на медикаменты, дополнительные исследования)		
	- терапевтический профиль	1 койко - день	1 167,00
	- хирургический профиль		1 573,00
	- гинекологический профиль		1 244,00
	- педиатрический профиль		1 551,00
	- родственник по уходу за больным (по уходу за детьми старше 4-х лет, за взрослым)		641,00
2.	Пребывание в дневном стационаре из расчета 1 пациенто - день - ежедневный осмотр врача, выполнение медикаментозных назначений (без учета затрат на медикаменты, дополнительные исследования)	1 пациенто - день	507,00

15. ПРОЧИЕ УСЛУГИ

N	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб)	НДС 20%	Итого
п/п					
1	Предрейсовый осмотр водителей	1 осмотр	95,00	0,00	88,00
2	Послереисовый осмотр водителей	1 осмотр	95,00	0,00	88,00
3	Предсменный осмотр	1 осмотр	95,00	0,00	88,00
4	Послесменный осмотр	1 осмотр	95,00	0,00	88,00
5	Голографическая марка	шт.	30,00	0,00	30,00
6	Взятие крови из периферической вены (A11.12.009)	1 процедура	103,00	0,00	103,00
7	Взятие крови из периферической вены (A11.12.009) для исследования в других ЛПУ	«-»	186,00	0,00	186,00
8	Взятие крови из периферической вены (A11.12.009) при прохождении предварительных и периодических медицинских осмотров	1 процедура	126,00	0,00	126,00
9	Инъекция внутримышечная (без учета стоимости медикаментов)	«-»	59,00	0,00	59,00
10	Первичная хирургическая обработка раны	1 процедура	509,00	0,00	509,00
11	Первичная хирургическая обработка раны + шов раны	1 процедура	847,00	0,00	847,00
12	Гипсовая повязка на верхнюю конечность	1 процедура	785,00	0,00	785,00
13	Гипсовая повязка на нижнюю конечность	1 процедура	1 053,00	0,00	1 053,00
14	Первичный осмотр дежурным врачом	1 осмотр	393,00	0,00	393,00
15	Первичный осмотр дежурным врачом (в выходные, праздничные, и во внерабочее время)	1 осмотр	589,00	0,00	589,00
16	Автоклавирование	1 бикс	110,00	0,00	110,00
17	Выдача справок :				
18	фтизиатрическим кабинетом	шт.	180,28	36,06	216,34
19	Выписка из амбулаторной карты		108,65	21,73	130,38
20	Диск CD-R	шт.	50	0,00	50,00
21	Внутривенная инъекция (без учета стоимости медикаментов)	1 процедура	103,00	0,00	103,00
22	Внутривенное вливание (без учета стоимости медикаментов)	1 процедура	170,00	0,00	170,00
23	Вакцинация против гепатита А "Альгавак М" (для взрослых) (B04.014.004.1)	1 процедура	1 550,00	0,00	1 550,00
24	Медицинское освидетельствование на состояние алкогольного опьянения (B01.070.001)	1 осмотр	897,00	0,00	897,00
25	Медицинское освидетельствование на состояние наркотического опьянения (B01.070.001)	1 осмотр	797,00	0,00	797,00
26	1 час. мед. обслуживания общественных мероприятий	1 час	852,00	0,00	852,00
27	Сопровождение пациента автотранспортом ЦРБ в пределах города	1 вызов	440,00	0,00	440,00
28	Сопровождение пациента автотранспортом ЦРБ из расчета за 1 км.	1 км	25,00	0,00	25,00
29	Пульсоксиметрия (A 12.09.005)	1 исследование	76,00	0,00	76,00

16. УСЛУГИ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)	НДС 20%	Итого
1	Вскрытие трупа в выходные, праздничные дни и во внерабочее время (по инициативе родственников)	1 услуга	3 326,00	0,00	3 326,00
2	Подготовка тела умершего для выдачи родственникам или другим заинтересованным лицам (за исключением услуг, предоставляемых бесплатно)	«-»	1 016,40	203,28	1 219,68
3	Устранение дефектов лица умершего в т.ч. бритье или стрижка, подравнивание усов, бороды, закрывание глаз и рта, посмертный макияж, частичная бальзамация	«-»	1 339,80	267,96	1 607,76
4	Бальзамирование умершего	«-»	1 875,25	375,05	2 250,30
5	Хранение трупа в холодильной камере сверх установленного законодательством срока	1 сутки	622,60	124,52	747,12

17. ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА КАБИНЕТА ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача - кардиолога	посещение	1 500,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача - невролога	«-»	1 500,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача - эндокринолога	«-»	1 500,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога	«-»	1 500,00

18. РЕНТГЕНОВСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ЦИФРОВОЙ)

N п/п	Наименование услуг	Единица измер.	Цена (руб.)
1	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (A06.30.002)	1 снимок	144,00
2	Рентгенография легких в двух проекциях (A06.09.007)	1 исслед.	420,00
3	Рентгенография легких обзорная (A06.09.007)	«-»	350,00
4	Рентгенография височных костей (A06.25.002)	«-»	420,00
5	Рентгенография ребер (A06.03.023)	«-»	420,00
6	Рентгенография плечевого сустава (A06.04.010)	«-»	420,00
7	Рентгенография плечевой кости в одной проекции (A06.03.034)	«-»	350,00
8	Рентгенография плечевой кости в двух проекциях (A06.03.034)	«-»	420,00
9	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях (A06.04.004)	«-»	500,00
10	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в одной проекции (A06.03.029)	«-»	350,00
11	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в двух проекциях (A06.03.029)	«-»	420,00
12	Рентгенография лучезапястного сустава в двух проекциях (A06.04.005)	«-»	500,00
13	Рентгенография кисти руки в одной проекции (A06.03.038)	«-»	350,00
14	Рентгенография кисти руки в двух проекциях (A06.03.038)	«-»	500,00
15	Рентгенография пальцев руки в одной проекции (A06.03.040)	«-»	350,00
16	Рентгенография пальцев руки в двух проекциях (A06.03.040)	«-»	500,00
17	Рентгенография всего таза (A06.03.041)	«-»	500,00
18	Рентгенография бедренного сустава (A06.04.011)	«-»	500,00
19	Рентгенография бедренного сустава в двух проекциях (A06.04.011)	«-»	630,00
20	Рентгенография бедренной кости в двух проекциях (A06.03.043)	«-»	500,00
21	Рентгенография тазобедренного сустава в одной проекции	«-»	350,00
22	Рентгенография тазобедренного сустава в двух проекциях	«-»	420,00
23	Рентгенография коленного сустава в одной проекции (A06.04.005)	«-»	350,00
24	Рентгенография коленного сустава в двух проекциях (A06.04.005)	«-»	500,00
25	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в двух проекциях (A06.03.046)	«-»	500,00
26	Рентгенография стопы в одной проекции (A06.03.053)	«-»	350,00
27	Рентгенография стопы в двух проекциях (A06.03.053)	«-»	500,00
28	Рентгенография пальцев ноги в одной проекции (A06.03.054)	«-»	350,00
29	Рентгенография пальцев ноги в двух проекциях (A06.03.054)	«-»	420,00
30	Рентгенография пяточной кости в одной проекции (A06.03.050)	«-»	350,00
31	Рентгенография пяточной кости в двух проекциях (A06.03.050)	«-»	420,00
32	Рентгенография пяточной кости в одной проекции (A06.03.050)	«-»	350,00
33	Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях (A06.04.012)	«-»	500,00
34	Рентгенография голени в двух проекциях (A06.03.046)	«-»	500,00
35	Рентгенография позвоночника (грудной отдел) в двух проекциях	«-»	560,00
36	Рентгенография позвоночника (один отдел, кроме грудного) в двух проекциях	«-»	500,00
37	Рентгенография пояснично-крестцового отделения позвоночника в двух проекциях (A 06.03.017)	«-»	500,00
38	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (A06.03.008)	«-»	420,00
39	Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях (A06.03.011)	«-»	420,00
40	Рентгенография почек (A06.28.001)	«-»	500,00
41	Рентгенография придаточных пазух носа (A06.08.003)	«-»	420,00
42	Рентгенография всего черепа в двух проекциях (A06.03.005)	«-»	500,00
43	Рентгенография верхней челюсти в двух проекциях (A06.07.008)	«-»	560,00
44	Рентгенография нижней челюсти в двух проекциях (A06.07.009)	«-»	560,00
45	Рентгенография органов брюшной полости (A06.02.005)	«-»	500,00
46	Рентгеноскопия легких (A06.09.001)	«-»	350,00

47	Описание рентгеновского снимка сторонней организацией с выдачей заключения:		
47.1	Легкие (профилактический осмотр)	1 снимок	150,00
47.2	Цифровая флюорография легких	«-»	150,00
47.3	Цифровая флюорография легких (профилактический осмотр)	«-»	150,00
47.4	Бедренная кость	«-»	225,00
47.5	Бедро	«-»	225,00
47.6	Глазные орбиты	«-»	225,00
47.7	Голеностопный сустав	«-»	225,00
47.8	Голень	«-»	225,00
47.9	Гортань	«-»	225,00
47.10	Грудино-ключичные сочленения	«-»	225,00
47.11	Грудная клетка	«-»	225,00
47.12	Грудной отдел позвоночника	«-»	225,00
47.13	Кисть	«-»	225,00
47.14	Ключица	«-»	225,00
47.15	Коленный сустав	«-»	225,00
47.16	Копчик	«-»	225,00
47.17	Кости голени	«-»	225,00
47.18	Кости лицевого черепа	«-»	225,00
47.19	Кости носа	«-»	225,00
47.20	Кости свода черепа	«-»	225,00
47.21	Кости таза	«-»	225,00
47.22	Крестцово-копчиковая область	«-»	225,00
47.23	Крестцово-подвздошные сочленения	«-»	225,00
47.24	Локтевой сустав	«-»	225,00
47.25	Лопатка	«-»	225,00
47.26	Лучезапястный сустав	«-»	225,00
47.27	Мочевыделительная система	«-»	225,00
47.28	Носоглотка	«-»	225,00
47.29	Органы грудной клетки	«-»	225,00
47.30	Основание черепа	«-»	225,00
47.31	Пазухи носа	«-»	225,00
47.32	Пальцы ноги	«-»	225,00
47.33	Пальце руки	«-»	225,00
47.34	Плечевая кость	«-»	225,00
47.35	Плечевой сустав	«-»	225,00
47.36	Плечо	«-»	225,00
47.37	Пояснично-крестцовый отдел позвоночника	«-»	225,00
47.38	Поясничный отдел позвоночника	«-»	225,00
47.39	Предплечье	«-»	225,00
47.40	Придаточные пазухи носа	«-»	225,00
47.41	Пяточная кость	«-»	225,00
47.42	Рёбра	«-»	225,00
47.43	Слезные каналы	«-»	225,00
47.44	Стопа	«-»	225,00
47.45	Тазобедренный сустав (один)	«-»	225,00
47.46	Турецкое седло	«-»	225,00
47.47	Ухо (среднее и внутреннее)	«-»	225,00
47.48	Фистулография	«-»	225,00
47.49	Холангиография	«-»	225,00
47.50	Череп	«-»	225,00
47.51	Шейный отдел позвоночника	«-»	225,00
47.52	Ангиография малого таза	«-»	300,00
47.53	Брюшная полость	«-»	300,00

47.54	Височная кость	«-»	300,00
47.55	Височная кость и среднее ухо	«-»	300,00
47.56	Внутривенная (экскреторная) урография с обзорной рентгенографией почек	«-»	300,00
47.57	Гистеросальпингография	«-»	300,00
47.58	Грудной отдел аорты и ее ветви	«-»	300,00
47.59	Ирригоскопия	«-»	300,00
47.60	Кавернозография	«-»	300,00
47.61	Легочная артерия и ее ветви	«-»	300,00
47.62	Мочевой пузырь	«-»	300,00
47.63	Панорамное исследование нижних конечностей	«-»	300,00
47.64	Панорамное исследование позвоночника	«-»	300,00
47.65	Поясничный отдел позвоночника с функциональными пробами	«-»	300,00
47.66	Сальпингография	«-»	300,00
47.67	Стопа с нагрузкой	«-»	300,00
47.68	Тазобедренный сустав (два сустава)	«-»	300,00
47.69	Уретрография (с введением контраста)	«-»	300,00
47.70	Цистография (с введением контраста)	«-»	300,00
47.71	Шейный отдел позвоночника (функциональными пробами)	«-»	300,00