

### ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ ГБУЗ "ДГП № 58 ДЗМ"

(в ред. Приказов ГБУЗ "ДГП № 58 ДЗМ" от 12.01.2015 № 39/15, от 30.03.2015 № 106/15, от 24.04.2015 № 119/15, от 30.07.2015 № 146/15, от 14.08.2015 № 150/15, от 26.01.2016 № 14/16, от 09.09.2016 № 114/16 )

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
<b>Класс «А»</b>			
	<b>A.01</b>	<b>01 – функциональное обследование без использования приспособлений и/или приборов и выполняемое непосредственно медицинскими работниками (физикальные исследования, включая сбор жалоб, анамнеза, перкуссию, пальпацию и аускультацию):</b>	
		нет таких услуг	
	<b>A.02</b>	<b>02 – функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующее специальных навыков и помощи ассистента</b>	
1	A02.03.003	Плантография (получения графического «отпечатка» подошвенной поверхности стопы)	400,00
2	A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	200,00
3	A02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	150,00
4	A02.07.014	Динамометрия	150,00
5	A02.08.002	Исследование дыхательной и обонятельной функции (ольфактометрия)	850,00
6	A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах	500,00
7	A02.20.004	Измерение размеров таза	500,00
8	A02.26.003	Офтальмоскопия	1 000,00
9	A02.26.004	Визометрия	500,00
10	A02.26.005	<b>Периметрия*</b>	1 900,00
11	A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	400,00
12	A02.26.010	Измерение угла косоглазия	400,00
13	A02.26.012	<b>Пупилометрия**</b>	400,00
14	A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	650,00
15	A02.26.014	Скиаскопия	1 000,00
16	A02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	400,00
17	A02.26.018	<b>Выявление фистулы роговицы склеры (флюоресцентный тест Зайделя)***</b>	1 000,00
18	A02.26.020	Тест Ширмера	500,00
19	A02.26.022	<b>Экзофтальмометрия****</b>	600,00
20	A02.26.023	Исследование аккомодации	1 400,00
21	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	250,00
22	A02.26.026	Исследование конвергенции	250,00
23	A02.30.001	Термометрия общая	250,00
24	A02.30.005	Ортостатическая проба	250,00
25	A02.30.006	Клиностатическая проба	250,00
	<b>A.03</b>	<b>03 – визуальное обследование, требующее специальных приборов, навыков и помощи ассистента;</b>	
26	A03.08.001	Ларингоскопия	800,00
27	A03.08.002	Фарингоскопия	500,00
28	A03.08.002.001	Эпифарингоскопия	500,00
29	A03.08.004	Риноскопия	500,00
30	A03.20.001	Кольпоскопия	1 000,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
31	A03.25.003	Исследование органов слуха с помощью камертона	600,00
32	A03.26.004	Офтальмохромоскопия	800,00
33	A03.26.008	Рефрактометрия	400,00
34	A03.26.009	Офтальмотонометрия	800,00
35	A03.26.010	Определение параметров контактной коррекции	800,00
36	A03.26.018	Офтальмоскопия под мидриазом ( поликлинический уровень)	1 800,00
37	A03.26.019	Скиаскопия (поликлинический уровень)	1 000,00
	<b>A.04</b>	<b>04 – регистрация звуковых сигналов, издаваемых или отражающихся органами или тканями с их последующей расшифровкой и описанием;</b>	
38	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800,00
39	A04.01.001.1	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) - на дому	3 000,00
40	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая зона)	800,00
41	A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей	800,00
42	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	800,00
43	A04.06.001.1	Ультразвуковое исследование селезенки - на дому	3 000,00
44	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	800,00
45	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	800,00
46	A04.06.003.1	Ультразвуковое исследование вилочковой железы - на дому	3 000,00
47	A04.07.001	Ультразвуковая денситометрия зуба	800,00
48	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез (одноименных)	800,00
49	A04.07.002.1	Ультразвуковое исследование слюнных желез - на дому	3 000,00
50	A04.07.003	Ультразвуковое исследование тканей полости рта	800,00
51	A04.07.004	Ультразвуковое исследование языка	800,00
52	A04.08.001	Ультразвуковое определение воспаления в пазухах носа	800,00
53	A04.08.001.1	Ультразвуковое определение воспаления в пазухах носа (на дому)	3 000,00
54	A04.08.002	Ультразвуковое исследование гортани	800,00
55	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	800,00
56	A04.09.002	Ультразвуковое исследование легких	800,00
57	A04.10.001	Фонокардиография	1 500,00
58	A04.10.002	Эхокардиография	1 500,00
59	A04.10.002.1	Эхокардиография - на дому	3 000,00
60	A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения	800,00
61	A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей	1 900,00
62	A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	1 900,00
63	A04.12.001.004	Ультразвуковая доплерография артерий методом мониторинга	1 900,00
64	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	1 900,00
65	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1 900,00
66	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 900,00
67	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей	1 900,00
68	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны	800,00
69	A04.14.001.003.1	УЗИ органов гепатобиллиарной системы (печень, желч. пузырь и желч. протоки, поджелуд. железа)	800,00
70	A04.14.001.003.2	УЗИ органов гепатобиллиарной системы (печень, желч. пузырь и желч. протоки, поджелуд. железа) - на дому	3 000,00
71	A04.14.001.004	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны с функциональными пробами	1 700,00
72	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	800,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
73	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1 500,00
74	A04.14.002.002	УЗИ желчного пузыря с определением функции	1 500,00
75	A04.14.002.002.1	УЗИ желчного пузыря с определением функции - на дому	3 000,00
76	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	800,00
77	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	800,00
78	A04.16.003	УЗИ полых органов (желудка, кишечника)	800,00
79	A04.16.003.1	УЗИ полых органов (желудка, кишечника) - на дому	3 000,00
80	A04.16.004	Ультразвуковое исследование пищевода	800,00
81	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 200,00
82	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	800,00
83	A04.21.002	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена	800,00
84	A04.21.003	Ультразвуковая доплерография сосудов семенного канатика	800,00
85	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	800,00
86	A04.23.001	Нейросонография	1 200,00
87	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 200,00
88	A04.28.001	УЗИ почек, надпочечников и забрюшинного пространства	1 200,00
89	A04.28.001.1	УЗИ почек, надпочечников и забрюшинного пространства - на дому	3 000,00
90	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	1 000,00
91	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	800,00
92	A04.28.002.002	Ультразвуковое исследование мочеточников	800,00
93	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	800,00
94	A04.28.002.003.1	УЗИ мочевого пузыря - на дому	3 000,00
95	A04.28.002.003.2	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 000,00
96	A04.28.002.003.3	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи - на дому	3 000,00
97	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	800,00
98	A04.28.003.1	Ультразвуковое исследование органов мошонки - на дому	3 000,00
	<b>A.05</b>	<b>05 – регистрация электромагнитных сигналов, испускаемых или потенцированных в органах и тканях с их последующей расшифровкой и описанием;</b>	
99	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований	800,00
100	A05.10.002.1	Проведение электрокардиографических исследований (детям до 3-х лет)	1 000,00
101	A05.10.002.2	Проведение электрокардиографических исследований - дому	3 000,00
102	A05.10.003	Проведение холтеровского исследования	2 300,00
103	A05.10.007	Мониторирование электрокардиографических данных	1 000,00
104	A05.10.008.1	Съемка ЭКГ без врачебного анализа детям до 18 лет	500,00
105	A05.10.008.3	ЭКГ (в 12-ти отведениях) 6-ти канал. неавтоматизир. электрокардиографом	650,00
106	A05.10.008.14	Регистрация ЭКГ в одном отвед. для оценки ритма (дополнит. к основной ЭКГ)	300,00
107	A05.10.008.17	Ортостатическая проба при ЭКГ (дополнительно к основной ЭКГ)	800,00
108	A05.10.008.18	Функцион. проба при ЭКГ с бегом на месте (дополнит. к основной ЭКГ)	700,00
109	A05.10.008.19	Физич. нагрузка в виде 20 приседаний (допол. к основному ЭКГ-исслед)	700,00
110	A05.10.008.20	ЭКГ в условиях непрерывного потока исследуемых при медицинских осмотрах организованных групп 6-канальными или автоматизированными приборами	700,00
111	A05.10.008.25	Холтеровское мониторирование артериального давления при длительности до 24 часов	2 000,00
112	A05.10.008.26	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) при длительности до 24 часов	2 300,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
113	A05.12.001	Реовазография	1 000,00
114	A05.23.001	Электроэнцефалография	2 000,00
115	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с видеомониторингом (дневной сон - 6 часов)	15 000,00
116	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом (дневной сон - 3 часа)	11 000,00
117	A05.23.001.003	ЭЭГ детям до 18 лет	1 800,00
118	A05.23.001.003.1	Проба с фото-фоностимул.(дополнительно к основному ЭЭГ-исследованию) детям до 7лет	2 300,00
119	A05.23.001.003.2	Проба с гипервентиляцией (дополнительно к основному ЭЭГ-исследованию) детям до 7лет	2 500,00
120	A05.23.001.003.3	Проба активации (открытие и закрытие глаз) детям до 7лет	2 500,00
121	A05.23.001.004	ЭЭГ с компьютерной обработкой детям до 7лет	1 800,00
122	A05.23.001.005	ЭЭГ с депривацией сна детям до 7лет	2 500,00
123	A05.23.001.007	ЭЭГ	2 500,00
124	A05.23.001.009	ЭЭГ с компьютерной обработкой	2 500,00
125	A05.23.001.010	ЭЭГ с депривацией сна	2 500,00
	<b>A.06</b>	<b>06 – рентгенологические исследования с их последующим описанием и рентгенотерапия;</b>	
126	A06.03.001	Рентгенография черепа тангенциальная	800,00
127	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	800,00
128	A06.03.005.1	Rg-графия черепа обзорная, аксиальная	800,00
129	A06.03.005.2	Rg-графия черепа обзорная, тангенциальная	800,00
130	A06.03.005.3	Rg-графия турецкого седла в 1 проекции	800,00
131	A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	800,00
132	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	800,00
133	A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника	800,00
134	A06.03.020.1	Rg-графия шейного, грудного, пояснично-крестцового отдела позвоночника, копчика, в 2-х проекциях	800,00
135	A06.03.020.2	Rg-графия шейного, грудного, пояснично-крестцового отдела позвоночника, копчика в косых проекциях	800,00
136	A06.03.020.3	Rg-графия шейного отдела позвоночника с функциональными пробами, 2 снимка	800,00
137	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	800,00
138	A06.03.022	Rg-графия грудн. отдела позвоноч., грудины, ребер во время дыхания	900,00
139	A06.03.022.2	Рентгенография ребра(ер)	800,00
140	A06.03.024	Rg-графия лопатки, грудины, ключицы	800,00
141	A06.03.024.1	Рентгенография грудины	800,00
142	A06.03.024.2	Рентгенография плеча	800,00
143	A06.03.024.3	Рентгенография лопатки	800,00
144	A06.03.024.4	Рентгенография ключицы	800,00
145	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости	800,00
146	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	800,00
147	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	800,00
148	A06.03.030	Рентгенография запястья	800,00
149	A06.03.031	Рентгенография пясти	800,00
150	A06.03.032	Рентгенография кисти руки	800,00
151	A06.03.033	Рентгенография фаланг кисти	800,00
152	A06.03.034	Рентгенография пальцев руки	800,00
153	A06.03.035	Рентгенография большого пальца руки	800,00
154	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности	800,00
155	A06.03.041	Рентгенография всего таза в 2-х проекциях	900,00
156	A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости	800,00
157	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	800,00
158	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в 2-х проекциях	800,00
159	A06.03.049	Рентгенография предплюсны	800,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
160	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	800,00
161	A06.03.051	Рентгенография плюсны и фаланг стопы	800,00
162	A06.03.052	Рентгенография стопы (может быть под нагрузкой)	800,00
163	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	800,00
164	A06.03.054	Рентгенография пальцев ноги	800,00
165	A06.04.003	Rg-графия крупного сустава в 2-х проекциях	900,00
166	A06.04.003.1	Рентгенография локтевого сустава в 2-х проекциях	900,00
167	A06.04.003.2	Рентгенография лучезапястного сустава в 2-х проекциях	900,00
168	A06.04.003.3	Рентгенография коленного сустава в 2-х проекциях	900,00
169	A06.04.003.4	Рентгенография плечевого сустава в 2-х проекциях	900,00
170	A06.04.003.5	Рентгенография бедренного сустава в 2-х проекциях	900,00
171	A06.04.003.6	Рентгенография голеностопного сустава в 2-х проекциях	900,00
172	A06.04.004	Rg-графия мелких суставов	800,00
173	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух нос	800,00
174	A06.08.004	Рентгенография носоглотки	800,00
175	A06.09.003	Rg-графия органов грудной клетки	800,00
	<b>A.07</b>	<b>07 – исследования с помощью радионуклидов и методы радиационной терапии;</b>	
		нет таких услуг	
	<b>A.08</b>	<b>08 – морфологические исследования тканей;</b>	
176	A08.05.004.2	Подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов крови	500,00
177	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	500,00
178	A08.05.016	Подсчет ретикулоцитов с окрашиванием в пробирке	600,00
179	A08.05.020	Комплексное исследование на гематологическом анализаторе без функции дифференциации лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	200,00
	<b>A.09</b>	<b>09 – исследования биологических жидкостей, с помощью которых исследуются концентрации веществ в жидких средах организма и активность ферментативных систем;</b>	
180	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	300,00
181	A09.05.026.1	Определение холестерина и глюкозы крови на полуавтоматическом анализаторе	500,00
182	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	500,00
183	A09.19.002	Исследование кала на гельминты	500,00
184	A09.19.003.2	Обнаружение уробилиновых тел (стеркобилина) в кале	500,00
185	A09.19.003.3	Обнаружение билирубина в кале	500,00
186	A09.19.003.4	Определение физич. свойств кала (цвет, форма, запах, примеси, слизь, PH)	500,00
187	A09.19.003.5	Микроскопическое исследование трех препаратов кала (на пищевые остатки, слизь, лейкоциты, эритроциты и др.)	500,00
188	A09.19.009	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	500,00
189	A09.19.009.2	Обнаружение простейших в кале	500,00
190	A09.19.009.3	Обнаружение яиц гельминтов	500,00
191	A09.19.009.4	Исследование соскоба на энтеробиоз	400,00
192	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	400,00
193	A09.28.014.1	Микроскопическое исследование осадка мочи в норме	300,00
194	A09.28.014.2	Микроскопическое исследование осадка мочи при патологии	300,00
195	A09.28.014.4	Анализ мочи по Нечипоренко (подсчет количества форменных элементов)	400,00
196	A09.28.014.5	Анализ мочи по Зимницкому	400,00
197	A09.28.014.7	Исследование мочи на мочевоом анализаторе	200,00
	<b>A.10</b>	<b>10 – диагностические исследования, выполняемые в процессе лечения;</b>	
		нет таких услуг	
	<b>A.11</b>	<b>11 – специальные методы получения исследуемых образцов, доступа и введения;</b>	
198	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	300,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
199	A11.01.002.1	Подкожное введение лекарственных препаратов на дому	800,00
200	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	300,00
201	A11.01.003.1	Внутрикожное введение лекарственных препаратов - на дому	800,00
202	A11.01.014	Накожное применение лекарственных препаратов	300,00
203	A11.01.017	Пункция гнойного очага	1 000,00
204	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	300,00
205	A11.02.002.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов - на дому	800,00
206	A11.05.001	Взятие крови из пальца	200,00
207	A11.05.001.1	Взятие крови из пальца на дому	800,00
208	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	3 000,00
209	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	500,00
210	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	600,00
211	A11.12.003.1	Внутривенное вливание (струйное)	600,00
212	A11.12.003.2	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	800,00
213	A11.12.003.3	Внутривенное вливание (капельное)	1 500,00
214	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	500,00
215	A11.12.009.1	Взятие крови из периферической вены - на дому	1 000,00
216	A11.19.010.1	Сбор кала для лабораторного исследования - на дому	600,00
217	A11.19.011	Взятие соскоба на энтеробиоз	200,00
218	A11.19.011.1	Взятие соскоба на энтеробиоз - на дому	600,00
219	A11.20.002	Получение цервикального мазка	300,00
220	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	300,00
221	A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	500,00
222	A11.20.025	Аппликация лекарственных веществ, введение тампонов	500,00
223	A11.20.025	Получение мазка с шейки матки	300,00
224	A11.26.008	Инстилляционная лекарственная процедура (поликлинический уровень)	400,00
225	A11.28.014	Сбор мочи для лабораторного исследования	150,00
226	A11.28.014.1	Сбор мочи для лабораторного исследования - на дому	600,00
227	A11.30.002	Забор материала на флору	150,00
228	A11.30.002.1	Забор материала на флору - на дому	600,00
229	A11.30.003	Забор материала на цитологическое исследование	200,00
230	A11.30.003.1	Забор материала на цитологическое исследование (на дому)	1 200,00
	<b>A.12</b>	<b>12 – исследования функции органов или тканей с использованием специальных процедур, приспособлений и методик, не обозначенных в других рубриках, направленных на прямое исследование функции органов или тканей, - медикаментозные и физические пробы, исследование оседания эритроцитов, иммунные реакции, в том числе определение группы крови и резус-фактора, исследование системы гемостаза (за исключением уровня факторов свертывающей системы) и др.;</b>	
231	A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	600,00
232	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	600,00
233	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	400,00
234	A12.05.016	Время свертываемости	400,00
235	A12.05.029	Определение карбоксигемоглобина и СО	600,00
236	A12.09.004	Автоматическая спирография на основе регис. пневмотах. и кр. "поток-об." детям до 18 лет	1 000,00
237	A12.09.010	Капнография детям до 18 лет	500,00
238	A12.09.013	Комплексное исследование функции внешнего дыхания (исследование кривой "поток-объем", определение объема закрытия, остаточного объема легких и фракций общей емкости легких, сопротивления дыхательных путей) детям до 18 лет	1 500,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
239	A12.09.014	Проба с бронхолитиками (дополнительно к 122.331 и 122.332) детям до 18 лет	1 000,00
240	A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями	1 000,00
241	A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления	2 000,00
242	A12.25.004	Исследование слуха у новорожденного с помощью звукоаппаратов	1 500,00
243	A12.25.005.1	Биоимпедансометрия	1 300,00
244	A12.25.007	Тимпанометрия	800,00
245	A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком*****	200,00
246	A12.26.019	Определение поля зрения (поликлинический уровень)	800,00
247	A12.26.020	Периметрия на цвета (поликлинический уровень)*	1 000,00
248	A12.26.021	Периметрия ахроматическая (поликлинический уровень)*	1 200,00
249	A12.26.022	Исследование бинокулярного зрения (поликлинический уровень)	500,00
250	A12.26.023	Проверка равновесия глазных мышц (поликлинический уровень)	300,00
251	A12.26.024	Определение объема аккомодации (поликлинический уровень)	600,00
252	A12.26.028	Исслед. глазного дна с помощью щелевой лампы (микрофтальмоскопия) (поликлинический уровень)	1 700,00
253	A12.26.029	Измерение угла косоглазия (поликлинический уровень)	250,00
254	A12.26.033	Определение цветоощущения (поликлинический уровень)	300,00
255	A12.26.034	Офтальмотонометрия (поликлинический уровень)*****	600,00
256	A12.26.037	Определение конвергенции (поликлинический уровень)	250,00
257	A12.26.038	Рефрактометрия (поликлинический уровень)	400,00
	<b>A.13</b>	<b>13 – исследования и воздействия на сознание и психическую сферу;</b>	
258	A13.30.002	Обучение уходу за новорожденным	1 000,00
259	A13.30.006	Обучение уходу за больным ребенком	1 000,00
260	A13.30.007.001	Обучение гигиене полости рта у ребенка	400,00
	<b>A.14</b>	<b>14 – уход за больными или отдельными анатомо-физиологическими элементами организма (ротовая полость, верхние дыхательные пути и т.д.);</b>	
261	A14.08.004	Отсасывание слизи из носа и промывание пазух по Проетцу	1 200,00
262	A14.25.002	Туалет уха при мезотимпаните	1 200,00
263	A14.26.002	Введение лекарственных препаратов в конъюнктивную полость	500,00
264	A14.30.008	Уход за пупочной ранкой новорожденного	400,00
	<b>A.15</b>	<b>15 – десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия;</b>	
265	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	600,00
266	A15.01.001.1	Наложение асептической повязки малой	700,00
267	A15.01.001.2	Наложение асептической повязки малой (на дому)	2 000,00
268	A15.01.001.3	Наложение асептической повязки большой	1 000,00
269	A15.01.001.4	Наложение асептической повязки большой (на дому)	2 000,00
270	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	700,00
271	A15.01.002.1	Перевязка послеоперационная чистая	600,00
272	A15.01.002.2	Перевязка послеоперационная чистая (на дому)	2 000,00
273	A15.01.002.3	Перевязка малых гнойных ран	1 000,00
274	A15.01.002.4	Перевязка малых гнойных ран (на дому)	2 000,00
275	A15.01.002.5	Перевязка больших гнойных ран	1 000,00
276	A15.02.001.1	Наложение фиксирующей повязки	500,00
277	A15.30.010	Наложение повязки при термических и химических ожогах	1 200,00
278	A15.30.010.3	Первичная хирургическая обработка обширных ожогов кожи и тканей 1-2 ст.	1 200,00
	<b>A.16</b>	<b>16 – оперативное лечение;</b>	
279	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	700,00
280	A16.01.001.1	Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей	1 000,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
281	A16.01.001.2	Удаление инородного тела мягких тканей без рассечения	700,00
282	A16.01.002	Вскрытие панариция	1 000,00
283	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	700,00
284	A16.01.004.1	Первичная хирургическая обработка раны более 4 см с ушиванием	1 300,00
285	A16.01.004.5	Первичная хирургическая обработка осложненных ран более 4 см с ушиванием	1 300,00
286	A16.01.004.7	Первичная хирургическая обработка осложненных ран до 4 см без ушивания	1 000,00
287	A16.01.004.9	ПХО раны более 4 см	1 000,00
288	A16.01.004.10	ПХО раны более 4 см (на дому)	2 500,00
289	A16.01.005	Перевязка послеоперационная чистая	600,00
290	A16.01.005.1	Перевязка послеоперационная чистая (на дому)	2 500,00
291	A16.01.006	Перевязка малых гнойных ран	900,00
292	A16.01.006.1	Перевязка малых гнойных ран (на дому)	2 500,00
293	A16.01.007	Перевязка больших гнойных ран	1 000,00
294	A16.01.007.1	Перевязка больших гнойных ран (на дому)	2 500,00
295	A16.01.017.1	Удаление доброкачественной опухоли кожи, мягких тканей	1 700,00
296	A16.01.027	Удаление вросшего ногтя или ногтевой пластины	1 500,00
297	A16.01.028	Удаление мозоли	1 000,00
298	A16.08.002	Удаление инородного тела из ротоглотки	1 000,00
299	A16.20.001	Рассечение синехий половых губ	1 000,00
300	A16.25.001.	Удаление инородного тела из уха	1 200,00
301	A16.26.001.	Удаление инородного тела с поверхности глаза (поликлинический уровень)	1 200,00
302	A16.27.001.	Удаление инородного тела из носа	1 200,00
	<b>A.17</b>	<b>17 – электромагнитное лечебное воздействие на органы и ткани;</b>	
303	A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	750,00
304	A17.23.004	Транскраниальная магнитная стимуляция	650,00
305	A17.23.006	Воздействие токами ультравысокой частоты трансцеребрально	500,00
306	A17.30.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 2 поля	600,00
307	A17.30.001.1	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 4 поля	700,00
308	A17.30.002	Гальванотерапия 2 поля	600,00
309	A17.30.002.1	Гальванотерапия 3-4 поля	700,00
310	A17.30.004	Диадинамотерапия (1 поле)	400,00
311	A17.30.004.2	Диадинамотерапия (2 поля)	600,00
312	A17.30.005	Синусоидально модулированные токи (1 поле)	450,00
313	A17.30.005.2	Синусоидально модулированные токи (2 поля)	700,00
314	A17.30.005.4	Синусоидально модулированные токи (3 поля и более)	1 000,00
315	A17.30.006	СМТ-форез (1 поле)	400,00
316	A17.30.006.2	СМТ-форез (2 поля)	600,00
317	A17.30.008	Электросон, электроанальгезия	1 000,00
318	A17.30.012.4	Микроволновая терапия (ДМВ,СМВ) (1 поле)	370,00
319	A17.30.012.6	Микроволновая терапия (ДМВ,СМВ) (2 поля)	500,00
320	A17.30.012.8	Микроволновая терапия (ДМВ,СМВ) (3 поля)	650,00
321	A17.30.013	УВЧ-терапия (1 поле)	370,00
322	A17.30.013.2	УВЧ-терапия (2 поля)	650,00
323	A17.30.014	Индуктотермия (1 поле)	370,00
324	A17.30.014.2	Индуктотермия (2 поля)	650,00
325	A17.30.014.4	Индуктотермия (3 поля)	700,00
326	A17.30.015	Дарсонвализация, токи надтональной частоты (1 поле)	250,00
327	A17.30.015.2	Дарсонвализация, токи надтональной частоты (2 поля)	370,00
328	A17.30.015.3	Дарсонвализация, токи надтональной частоты (3 поля)	500,00



№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
	<b>A.18</b>	<b>18 – экстракорпоральное воздействие на кровь и трансфизиологические пособия;</b>	
		нет таких услуг	
	<b>A.19</b>	<b>19 – лечебная физкультура, применяемая при заболеваниях определенных органов и систем;</b>	
329	A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника	800,00
330	A19.03.002.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника	800,00
331	A19.03.002.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника	600,00
332	A19.03.003	Лечебная физкультура при переломе костей	800,00
333	A19.03.003.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе костей	800,00
334	A19.03.003.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при переломе костей	600,00
335	A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов	600,00
336	A19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	600,00
337	A19.04.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	500,00
338	A19.04.001.023	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях и травмах суставов	600,00
339	A19.05.001	Лечебная физкультура при заболеваниях системы органов кроветворения и крови	600,00
340	A19.05.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях системы органов кроветворения и крови	600,00
341	A19.05.001.002	Групповое занятие при заболеваниях системы органов кроветворения и крови	500,00
342	A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы	500,00
343	A19.09.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы	600,00
344	A19.09.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы	500,00
345	A19.09.001.013	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях бронхолегочной системы	600,00
346	A19.30.010	ЛФК в зале, индивидуальная, терапевтическим больным	600,00
347	A19.30.010.2	ЛФК в зале, групповая, терапевтическим больным	500,00
348	A19.30.012	ЛФК в зале индивидуальная травматологич. больным с иммобилизацией	600,00
349	A19.30.012.2	ЛФК в зале групповая травматологическим больным с иммобилизацией	500,00
350	A19.30.014	ЛФК в зале индивидуальная неврологическим больным	800,00
351	A19.30.014.1	ЛФК индивидуальная неврологическим больным - на дому	3 000,00
352	A19.30.014.2	ЛФК в зале групповая неврологическим больным	600,00
353	A19.30.015	ЛФК в зале групповая ортопедическим больным	600,00
354	A19.30.015.1	ЛФК в зале индивидуальная ортопедическим больным	800,00
355	A19.30.016	ЛФК индивидуальная при прочих заболеваниях	600,00
356	A19.30.017	ЛФК в бассейне индивидуальное	500,00
357	A19.30.018	ЛФК в бассейне групповое	500,00
358	A19.30.019	ЛФК в бассейне до 1 года (грудничковое плавание)	500,00
	<b>A.20</b>	<b>20 – лечение климатическими воздействиями (вода, воздух и др.);</b>	
359	A20.03.002	Воздействие парафином при заболеваниях костной системы	900,00
360	A20.09.004	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани	800,00
361	A20.14.003	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	800,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
362	A20.16.003	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	800,00
363	A20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы	900,00
364	A20.24.002	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	900,00
365	A20.24.002.001	Воздействие парафином на кисти или стопы (парафиновая ванночка)	800,00
366	A20.30.033	Галокамера индивидуальная	900,00
367	A20.30.033.1	Галокамера групповая 1 сеанс (1 взрослый + 1 ребенок)	800,00
368	A20.30.033.2	Галокамера групповая 1 сеанс (не более 6 человек)	850,00
369	A20.30.035	Аэрозольтерапия, электроаэрозольтерапия, УЗ-ингаляции	500,00
370	A20.30.039	Инфракрасное излучение (др. источники света) (1 поле)	400,00
371	A20.30.039.2	Инфракрасное излучение (др. источники света) (2 поля)	600,00
	<b>A.21</b>	<b>21 – лечение с помощью простых физических воздействий на пациента (массаж, иглорефлексотерапия, мануальная терапия);</b>	
372	A21.01.001	Общий массаж	800,00
373	A21.01.001.1	Классический массаж общий	1 200,00
374	A21.01.001.2	Классический массаж общий - на дому	1 500,00
375	A21.01.002	Массаж лица	500,00
376	A21.01.003	Массаж шеи	500,00
377	A21.01.004	Массаж рук	700,00
378	A21.01.005	Массаж волосистой части головы	500,00
379	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи	400,00
380	A21.01.007.1	Вакуумный массаж кожи - на дому	1 500,00
381	A21.01.009	Массаж ног	800,00
382	A21.03.001	Массаж при переломе костей	800,00
383	A21.03.002	Классический массаж шейно-грудного отдела позвоночника	900,00
384	A21.03.002.1	Классический массаж грудной клетки; позвоночника	900,00
385	A21.08.003	Дыхательная гимнастика (обучение)	400,00
386	A21.30.001	Массаж живота	500,00
387	A21.30.005	Массаж грудной клетки	500,00
388	A21.30.020	Классический массаж плеча; локтевого сустава, лучезапястного сустава, кисти и предплечья (односторонний)	1 000,00
389	A21.30.021	Классич. массаж плеча; локтевого сустава; лучезапяст. сустава, кисти и предплечья (двусторонний)	1 200,00
390	A21.30.022	Классич. массаж тазобедренного сустава; коленного сустава; голеностопного сустава; стопы и голени (односторонний)	1 000,00
391	A21.30.023	Классич. массаж тазобедренного сустава; коленного сустава; голеностопного сустава; стопы и голени (двусторонний)	1 200,00
392	A21.30.024	Классич. массаж брюшной стенки; пояснично-крестцовой области;	700,00
393	A21.30.025	Классич. массаж воротниковой зоны, спины	700,00
394	A21.30.029	Классический массаж спины и поясницы	800,00
395	A21.30.030	Классический массаж нижней конечности (одностор.) и поясницы	800,00
396	A21.30.031	Классический массаж нижней конечности (двустор.) и поясницы	1 200,00
397	A21.30.032	Точечный массаж	400,00
	<b>A.22</b>	<b>22 – лечение с помощью лучевого (звукового, светового, ультрафиолетового, лазерного) воздействия;</b>	
398	A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи	400,00
399	A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи	400,00
400	A22.01.001.003	Фонофорез (1-2 поля)	400,00
401	A22.01.001.004	Фонофорез (3-4 поля и более)	600,00
402	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи	400,00
403	A22.01.006.008	УФО-терапия (1 поле)	200,00
404	A22.01.006.009	УФО-терапия (2 поля)	400,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
405	A22.01.006.010	УФО-терапия (3 поля)	500,00
406	A22.01.006.011	УФО-терапия (4 поля и более)	550,00
407	A22.01.006.012	УФО-терапия общая	400,00
408	A22.01.006.013	ОКУФ-терапия (1 поле)	200,00
409	A22.01.006.014	ОКУФ-терапия (2 поля)	300,00
410	A22.01.006.015	ОКУФ-терапия (3 поля)	400,00
411	A22.01.006.016	ОКУФ-терапия (4 поля)	450,00
412	A22.01.006.017	ОКУФ-терапия (5 полей)	500,00
413	A22.01.006.018	ОКУФ-терапия (6 полей)	550,00
414	A22.01.007	Поляризованный свет (1 поле)	200,00
415	A22.01.007.1	Поляризованный свет (2 поля)	300,00
416	A22.01.007.2	Поляризованный свет (3 поля)	400,00
417	A22.01.007.3	Поляризованный свет (4 поля)	450,00
418	A22.01.007.4	Поляризованный свет (6 полей)	550,00
419	A22.08.008	УЗ-терапия (1-2 поля)	550,00
420	A22.08.009	УЗ-терапия (3-4 поля и более)	600,00
421	A22.26.1	Лазерстимуляция роговицы*****	600,00
422	A22.26.2	Лазерстимуляция сетчатки*****	800,00
423	A22.30.4	Магнитотерапия (1 поле)	600,00
424	A22.30.5	Магнитотерапия (2 поля)	1 000,00
425	A22.30.6	Магнитотерапия общая	800,00
	<b>A.23</b>	<b>23 – диагностика и лечение, не обозначенные в других рубриках;</b>	
426	A23.08.003	Передняя тампонада носа (в т.ч. после кровотечения)	700,00
427	A23.25.001	Продувание ушей по Политцеру	800,00
428	A23.25.002	Массаж барабанных перепонок	800,00
429	A23.25.003	Удаление серных пробок	1 000,00
430	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения*****	1 000,00
431	A23.26.002	Подбор контактной коррекции зрения*****	1 000,00
432	A23.26.004	Промывание конъюнктивной полости	600,00
433	A23.30.045	Инстилляционная и аппликационная лекарственная вещества	500,00
434	A23.30.046	Промывание миндалин лекарственными веществами	1 500,00
	<b>A.24</b>	<b>24 – диагностика и лечение, основанные на тепловых эффектах;</b>	
		нет таких услуг	
		<b>Класс «В»</b>	
	<b>B.01</b>	<b>01 – врачебная лечебно-диагностическая;</b>	
435	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 300,00
436	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 100,00
437	B01.001.008	Подбор контрацепции	1 300,00
438	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 300,00
439	B01.002.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога - на дому	3 500,00
440	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 100,00
441	B01.002.011	Лечение в условиях дневного стационара аллергических заболеваний (не более 4 часов)	3 500,00
442	B01.002.012	Лечение в условиях дневного стационара органов дыхания (не более 4 часов)	4 000,00
443	B01.002.013	Лечение в условиях дневного стационара бронхиальной астмы (не более 4 часов)	4 000,00
444	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 300,00
445	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 100,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
446	B01.004.002.1	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога - на дому	3 500,00
447	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	1 300,00
448	B01.010.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга - на дому	3 500,00
449	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга повторный	1 100,00
450	B01.015.003	Прием врача-кардиоревматолога лечебно-диагностический, первичный, амб.	1 300,00
451	B01.015.003.1	Прием врача-кардиоревматолога лечебно-диагностический - на дому	3 500,00
452	B01.015.004	Прием врача-кардиоревматолога лечебно-диагностический, повторный, амб.	1 100,00
453	B01.020.001	Прием врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине лечебный, первичный, амбулаторный	1 300,00
454	B01.020.001.1	Прием врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине лечебный - на дому	3 500,00
455	B01.020.002	Прием врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине лечебный, повторный, амб	1 100,00
456	B01.023.001	Прием врача-невролога лечебно-диагностический, первичный	1 300,00
457	B01.023.001.1	Прием врача-невролога лечебно-диагностический, - на дому	3 500,00
458	B01.023.002	Прием врача-невролога лечебно-диагностический, повторный, амб.	1 100,00
459	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1 300,00
460	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	1 100,00
461	B01.025.002.1	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога - на дому	3 500,00
462	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 300,00
463	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 100,00
464	B01.028.006	Прием врача-отоларинголога на дому	3 500,00
465	B01.029.006	Прием врача-офтальмолога лечебно-диагностический, первичный, амб.	1 300,00
466	B01.029.007	Прием врача-офтальмолога лечебно-диагностический, повторный, амб.	1 100,00
467	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 300,00
468	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 100,00
469	B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра - на дому	3 500,00
470	B01.031.023	Патронаж врача -педиатра участкового беременной на дому	3 500,00
471	B01.031.024	Патронаж медицинской сестры беременной на дому	2 500,00
472	B01.031.025	Патронаж врача-педиатра новорожденного первичный на дому	5 000,00
473	B01.031.026	Патронаж врача-педиатра ребенка от 1 мес. до 12 месяцев на дому	4 000,00
474	B01.031.027	Патронаж медицинской сестры новорожденного первичный на дому	2 500,00
475	B01.037.004	Лечение в условиях дневного стационара острого бронхита (не более 4 часов)	4 000,00
476	B01.037.005	Лечение в условиях дневного стационара хронического бронхита (не более 4 часов)	4 000,00
477	B01.037.006	Лечение в условиях дневного стационара воспаления легких (не более 4 часов)	4 000,00
478	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда первичный	1 300,00
479	B01.050.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда - на дому	3 500,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
480	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда повторный	1 100,00
481	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 300,00
482	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 100,00
483	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога - на дому	3 500,00
484	B01.054.001	Прием врача-физиотерапевта лечебно-диагностический, первичный, амб.	1 300,00
485	B01.054.001.1	Прием врача-физиотерапевта лечебно-диагностический, - на дому	3 500,00
486	B01.054.002	Прием врача физиотерапевта лечебно-диагностический, повторный, амб.	1 100,00
487	B01.057.006	Прием врача-хирурга лечебно-диагностический, первичный, амб.	1 300,00
488	B01.057.007	Прием врача-хирурга лечебно-диагностический, повторный, амб.	1 100,00
489	B01.057.008	Прием врача-хирурга на дому	3 500,00
490	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	1 300,00
491	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 100,00
492	B01.064.006	Проведение реминерализующей терапии 1 сеанс	500,00
493	B01.064.007	Покрытие фиссур 1 зуба герметиком (профилактика кариеса)	800,00
494	B01.064.008	Снятие зубных отложений в области 1 зуба	250,00
495	B01.064.009	Определение гигиенического индекса	250,00
496	B01.064.010	Флюоризация под контролем, первичное (1 зуба)	250,00
497	B01.069.007	Дополнительное медикаментозное обеспечение	
498	B01.069.012	Консультация специалиста к.м.н.	3 500,00
499	B01.069.013	Консультация специалиста д.м.н.	3 500,00
500	B01.069.015	Наблюдение в условиях дневного стационара больного (не более 4 часов)	2 500,00
	<b>B.02</b>	<b>02 – сестринский уход;</b>	
501	B02.031.001	Патронаж педиатрической сестры на дому	2 500,00
502	B02.069.001	Затраты времени на дорогу при обслуживании на дому средним медицинским персоналом без автомашины	1 000,00
503	B02.069.002	Затраты времени на дорогу при транспортном сопровождении больного в ЛПУ средним медицинским персоналом	1 200,00
504	B02.069.003	Затраты времени на дорогу при обслуживании на дому врачом (не имеющего кода "прием на дому") на автомашине	2 000,00
505	B02.069.004	Дополнительное медикаментозное обеспечение	
506	B02.069.005	Наблюдение в условиях дневного стационара больного (не более 4 часов)	1 500,00
	<b>B.03</b>	<b>03 – сложная диагностическая услуга (методы исследования: лабораторный, функциональный, инструментальный, рентгенорадиологический и др.), формирующие диагностические комплексы:</b>	
507	B03.002.004	Комплекс исследований для выявления аллергена	2 500,00
508	B03.002.004.1	Постановка кожных проб с аллергенами	2 500,00
509	B03.002.004.2	Проведение провокационных аллергических тестов	4 000,00
510	B03.002.004.3	Специфические комбинированные провокации	4 000,00
511	B03.014.001	Обнаружение в крови возбудителя малярии	500,00
512	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	700,00
513	B03.016.002.1	Общий (клинический) анализ крови (cito)	900,00
514	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	800,00
515	B03.016.003.1	Общий (клинический) анализ крови развернутый (cito)	1 000,00
516	B03.016.006	Анализ мочи общий	400,00
517	B03.016.006.1	Анализ мочи общий (cito)	700,00
518	B03.016.010	Копрологическое исследование	600,00
519	B03.016.010.1	Копрологическое исследование (cito)	900,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
520	B03.020.002	Комплекс обследований по допуску к занятиям физической культурой	2 000,00
521	B03.020.003	Комплекс обследований по допуску к занятиям спортом	3 000,00
522	B03.020.004	Комплекс обследований по допуску к соревнованиям	2 500,00
523	B03.069.001	Определение уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма	400,00
	<b>B.04</b>	<b>04 – медицинские услуги по профилактике, такие как диспансерное наблюдение, вакцинация, медицинские физкультурно-оздоровительные мероприятия;</b>	
524	B04.002.003	Специфическая аллерговакцинация (один аллерген)	1 500,00
525	B04.002.003.1	Специфическая аллерговакцинация (два аллергена)	1 500,00
		Противогриппозная вакцинация (вакцина отечественного пр-ва) + осмотр врача-педиатра	2 000,00
526	B04.014.005	Противогриппозная вакцинация (вакцина отечественного пр-ва)	700,00
527	B04.014.005.1	Противогриппозная вакцинация (вакцина отечественного пр-ва) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
		Противогриппозная вакцинация (вакцина импортного пр-ва) + осмотр врача-педиатра	2 000,00
528	B04.014.006	Противогриппозная вакцинация (вакцина импортного пр-ва)	700,00
529	B04.014.006.1	Противогриппозная вакцинация (вакцина импортного пр-ва) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
		Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (вакцина отечественного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра	2 000,00
530	B04.014.007	Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (вакцина отечественного пр-ва) - однократно	700,00
531	B04.014.007.1	Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (вакцина отечественного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
		Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (вакцина импортного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра	4 500,00
532	B04.014.008	коклюша <b>ацеллюлярная, полиомиелита инактивированная, инфекции вызываемой гемофильной инфекцией тип В конъюгированная</b> (комбинированная вакцина импортного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра	5 000,00
533	B04.014.008.1	Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (вакцина импортного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	6 500,00
534	B04.014.009	Вакцинация против дифтерии, столбняка (вакцина отечественного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра	2 000,00
535	B04.014.009.1	Вакцинация против дифтерии, столбняка (вакцина отечественного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
536	B04.014.010	Вакцинация против дифтерии, столбняка (вакцина импортного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра	2 000,00
537	B04.014.010.1	Вакцинация против дифтерии, столбняка (вакцина импортного пр-ва) - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
538	B04.014.011	Вакцинация против дифтерии + осмотр врача-педиатра	2 000,00
539	B04.014.011.1	Вакцинация против дифтерии + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
		Вакцинация против вируса гепатита А - однократно - для детей + осмотр врача-педиатра	3 000,00
540	B04.014.012	Вакцинация против вируса гепатита А - однократно - для детей	1 700,00
541	B04.014.012.1	Вакцинация против вируса гепатита А - однократно - для детей + осмотр врача-педиатра - на дому	6 000,00
		Вакцинация против вируса гепатита В для детей - однократно + осмотр врача-педиатра	3 000,00
542	B04.014.013	Вакцинация против вируса гепатита В для детей - однократно	1 700,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
543	B04.014.013.1	Вакцинация против вируса гепатита В для детей - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	6 000,00
544	B04.014.014	Вакцинация против кори + осмотр врача-педиатра	2 000,00
		Вакцинация против кори	700,00
545	B04.014.014.1	Вакцинация против кори + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
546	B04.014.015	Вакцинация против краснухи + осмотр врача-педиатра	2 000,00
		Вакцинация против краснухи	700,00
547	B04.014.015.1	Вакцинация против краснухи + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
548	B04.014.016	Вакцинация против эпидемического паротита + осмотр врача-педиатра	2 000,00
		Вакцинация против эпидемического паротита	700,00
549	B04.014.016.1	Вакцинация против эпидемического паротита + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
550	B04.014.017	Вакцинация против кори, краснухи, паротита (вакцина импортного пр-ва) + осмотр врача-педиатра	2 300,00
551	B04.014.017.1	Вакцинация против кори, краснухи, паротита (вакцина импортного пр-ва) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
552	B04.014.018	Вакцинация против кори, паротита (вакцина отечественного пр-ва) + осмотр врача-педиатра	2 000,00
553	B04.014.018.1	Вакцинация против кори, паротита (вакцина отечественного пр-ва) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
554	B04.014.019	Вакцинация против полиомиелита (парентеральная) - однократно + осмотр врача педиатра	2 000,00
		Вакцинация против полиомиелита (парентеральная) - однократно	700,00
555	B04.014.019.1	Вакцинация против полиомиелита (парентеральная) - однократно + осмотр врача педиатра - на дому	5 000,00
556	B04.014.020	Вакцинация против полиомиелита (пероральная) - однократно + осмотр врача-педиатра	2 000,00
		Вакцинация против полиомиелита (пероральная) - однократно	700,00
557	B04.014.020.1	Вакцинация против полиомиелита (пероральная) - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
558	B04.014.021	Вакцинация против клещевого энцефалита (однократно) + осмотр врача-педиатра	2 500,00
559	B04.014.021.1	Вакцинация против клещевого энцефалита (однократно) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
560	B04.014.022	Вакцинация против ветряной оспы + осмотр врача педиатра	3 000,00
561	B04.014.022.1	Вакцинация против ветряной оспы + осмотр врача педиатра - на дому	6 000,00
562	B04.014.023	Вакцинация против менингококковой инфекции - однократно + осмотр врача-педиатра	2 000,00
563	B04.014.023.1	Вакцинация против менингококковой инфекции - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00
564	B04.014.024	Вакцинация против пневмококковой инфекции - однократно + осмотр врача-педиатра	3 500,00
		Вакцинация против пневмококковой инфекции - однократно	2 200,00
565	B04.014.024.1	Вакцинация против пневмококковой инфекции - однократно + осмотр врача-педиатра - на дому	7 000,00
566	B04.014.025	Вакцинация против вируса папилломы человека (однократно) + осмотр врача-педиатра	14 500,00
567	B04.014.026	Вакцинация против гемофильной инфекции (однократно) + осмотр врача-педиатра	2 000,00
		Вакцинация против гемофильной инфекции (однократно)	700,00
568	B04.014.026.1	Вакцинация против гемофильной инфекции (однократно) + осмотр врача-педиатра - на дому	5 000,00

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
569	B04.014.029	Вакцинация BCG + осмотр врача-педиатра	2 000,00
570	B04.014.030	Туберкулиновая проба (реакция Манту) + осмотр врача-педиатра	2 000,00
571	B04.014.032	Чтение результатов туберкулиновой пробы (реакция Манту)	250,00
572	B04.014.033	Проведение вакцинации детей с выездом в ДДУ (в зав.от численности - не менее 10 чел.) - <i>стоимость вакцины добавляется дополнительно</i>	20 000,00
573	B04.014.034	Проведение вакцинации детей с выездом в учебные учреждения (в зав.от численности - не менее 10 чел.) - <i>стоимость вакцины добавляется дополнительно</i>	20 000,00
574	B04.069.001	Комплексная диспансеризация 14-летних подростков (мальчики) - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	14 000,00
575	B04.069.002	Комплексная диспансеризация 14-летних подростков (девочки) - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	14 000,00
576	B04.069.003	Сопровождение детей мед.работником при прохождении диспансеризации	1 000,00
577	B04.069.004	Комплексное обследование в Центре Здоровья	3 000,00
578	B04.069.004.1	Комплексная услуга "Центр здоровья" с выездом в ДДУ	5 000,00
579	B04.069.004.2	Комплексная услуга "Центр здоровья" с выездом в учебные учреждения	5 000,00
580	B04.069.005	Врачебно-сестринская бригада при работе на мероприятиях с массовым сосредоточением людей (1 час работы врачебно-сестринской бригады)	5 000,00
581	B04.069.006	Врачебно-сестринская бригада при работе в зоне чрезвычайной ситуации (1 час работы врачебно-сестринской бригады)	6 000,00
582	B04.069.007	Оформление медицинской карты для детского сада/школы (ф.026у) с учетом прохождения врачей-специалистов (в зависимости от возраста ребенка) - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	8 000,00
583	B04.069.008	Оформление медицинской карты для детского сада/школы (ф.026у) с учетом прохождения врачей-специалистов (экспресс-оформление за 1-2 дня) (в зависимости от возраста ребенка) - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	10 000,00
584	B04.069.009	Оформление медицинской справки в бассейн	1 000,00
585	B04.069.010	Оформление справки форма 086/у с учетом прохождения специалистов - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	9 000,00
586	B04.069.011	Оформление справки форма 086/у с учетом прохождения специалистов (экспресс-оформление за 1-2 дня) - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	12 000,00
587	B04.069.012	Комплексная диспансеризация детей в возрасте от 1 до 12 месяцев - <i>услуга не включает осмотр врача-психиатра и врача стоматолога</i>	10 000,00
588	B04.069.013	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание детей от 0 до 1 года (без помощи на дому) на год	20 000,00
589	B04.069.014	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание детей от 1 года до 7 лет (без помощи на дому) на год	32 000,00
590	B04.069.015	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание детей от 7 лет до 18 лет (без помощи на дому) на год	60 000,00
	<b>C.01</b>	<b>Общие мероприятия</b>	
591	C.01.000.00	Прием логопеда*	1 000,00
592	C.01.000.004	Ксерокопия документов (1 лист)	15,00
593	C.01.000.005	Сканирование документов (1 лист)	20,00



№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, рублей
-----------	------------	---------------------------------	------------------------

Начальник планово-экономического отдела

Кушакова Л.Г.