Приложение 4
к приказу № 1122 от 30.12.2020г.
с учетом дополнений от 05.02.2021

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ»
_____ Д.Л. Прибытков
«05» 02 2021 г.

Прейскурант цен на платные медицинские услуги и услуги, связанные с медицинской деятельностью ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» на 2021 год

Номер раздела	Наименование раздела прейскуранта	Номер приложения
1.	Амбулаторно-поликлиническая помощь	
1.1.	Консультации врачей	1
1.2.	Дерматовенерологическое и урологическое лечение и исследования	2
1.3.	Лечение у врача отоларинголога	3
1.4.	Лечение и обследование у врача офтальмолога	4
1.5.	Лечение и обследование у врача нарколога	5
1.6.	Лечение у врача гинеколога	6
1.7.	Лечение у врача психотерапевта	7
1.8.	Манипуляции	8
2.	Услуги параклинических подразделений	
2.1.	Ультразвуковые исследования	9
2.2.	Функциональная диагностика	10
2.3.	Эндоскопические методы исследования	11
2.4.	Рентгенологические исследования	12
2.5.	Лабораторные исследования	13
2.6.	Массаж	14
2.7.	Лечебная физкультура	15
2.8.	Физиотерапевтическое лечение	16
2.9.	Исследования на компьютерном томографе	17
3.	Стационарная и оперативная помощь	
3.1.	Оперативное вмешательство и медикаментозное лечение	18
3.2.	Оперативное вмешательство с помощью эндовидеохирургии с медикаментозным лечением	19
3.3.	Анестезия	20
3.4.	Ежедневный осмотр врачом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	21
3.5.	Консультации врачей и манипуляции в отделении стационара	22
4.	Стоматологическая помощь	23
5.	Предрейсовый или послерейсовый осмотр водителей	24
6.	Медицинский осмотр взрослых	25
7.	Медицинский осмотр детей	26
8.	Медицинское сопровождение массовых мероприятий	27
9.	Прочие услуги	28
10.	Медицинские и санитарно-гигиенические услуги, связанные с подготовкой тела покойного к захоронению	29
11.	Зубопротезирование	30

Приложение №1
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ						
			Стоимость услуги в рублях			
пункт прейскуранта	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.1. КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ**	**врача высшей категории**	**врача 1 категории**	**врача 2 категории**	**врача без категории**
1.1.1.		**Акушерство и гинекология**				
1.1.1.1.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	**790**	**700**	**670**	**630**
1.1.1.2.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	**660**	**590**	**560**	**520**
1.1.2.		**Гастроэнтерология**				
1.1.2.1.	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога первичный	**650**	**580**	**550**	**520**
1.1.2.2.	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	**530**	**470**	**450**	**420**
1.1.3.		**Дерматовенерология**				
1.1.3.1.	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога первичный	**700**	**620**	**600**	**560**
1.1.3.2.	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога повторный	**580**	**510**	**490**	**460**
1.1.4.		**Инфекция**				
1.1.4.1.	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный	**700**	**620**	**600**	**560**
1.1.4.2.	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный	**570**	**510**	**490**	**460**
1.1.5.		**Кардиология**				
1.1.5.1.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	**780**	**690**	**660**	**620**
1.1.5.2.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	**630**	**550**	**530**	**500**
1.1.6.		**Неврология**				
1.1.6.1.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	**720**	**640**	**600**	**570**
1.1.6.2.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	**580**	**510**	**490**	**460**
1.1.7.		**Онкология**				
1.1.7.1.	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный	**750**	**660**	**630**	**590**
1.1.7.2.	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный	**600**	**520**	**500**	**470**
1.1.8.		**Отоларингология**				
1.1.8.1.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный	**550**	**490**	**460**	**440**
1.1.8.2.	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный	**450**	**400**	**380**	**350**
1.1.9.		**Офтальмология**				
1.1.9.1.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	**460**	**410**	**390**	**370**
1.1.9.2.	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный	**370**	**330**	**320**	**300**
1.1.10.		**Педиатрия**				
1.1.10.1.	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра первичный	**550**	**490**	**460**	**440**
1.1.10.2.	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра повторный	**450**	**400**	**380**	**360**
1.1.11.		**Психиатрия**				
1.1.11.1.	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра первичный	**750**	**660**	**630**	**590**

1.1.11.2.	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра повторный	**600**	**530**	**510**	**480**
1.1.12.		**Наркология**				
1.1.12.1.	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога первичный	**600**	**530**	**510**	**480**
1.1.12.2.	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога повторный	**480**	**430**	**410**	**380**
1.1.13.		**Психотерапия**				
1.1.13.1.	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача психотерапевта первичный	**740**	**660**	**630**	**590**
1.1.13.2.	B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача психотерапевта повторный	**600**	**530**	**510**	**480**
1.1.14.		**Ревматология**				
1.1.14.1.	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога первичный	**650**	**580**	**550**	**520**
1.1.14.2.	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога повторный	**490**	**440**	**420**	**390**
1.1.15.		**Терапия**				
1.1.15.1.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	**550**	**490**	**460**	**430**
1.1.15.2.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный	**450**	**400**	**380**	**360**
1.1.16.		**Травматология**				
1.1.16.1.	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный	**430**	**380**	**360**	**340**
1.1.16.2.	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда повторный	**360**	**320**	**300**	**280**
1.1.17.		**Фтизиатрия**				
1.1.17.1.	B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача фтизиатра первичный	**1 350**	**1 200**	**1 140**	**1 070**
1.1.17.2.	B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача фтизиатра повторный	**1 090**	**970**	**920**	**860**
1.1.18.		**Урология**				
1.1.18.1.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	**630**	**560**	**540**	**500**
1.1.18.2.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	**520**	**460**	**440**	**420**
1.1.19.		**Хирургия**				
1.1.19.1.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	**920**	**820**	**780**	**740**
1.1.19.2.	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	**750**	**840**	**640**	**600**
1.1.20.		**Эндокринология**				
1.1.20.1.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	**620**	**550**	**520**	**490**
1.1.20.2.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	**500**	**440**	**420**	**400**
1.1.21.		**Общая практика**				
1.1.21.1.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики первичный	**640**	**570**	**540**	**510**
1.1.21.2.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики повторный	**510**	**460**	**440**	**410**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Первичный прием - это первичное обращение к конкретному врачу-специалисту в рамках договора между пациентом и ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ».

Повторный прием - это повторное обращение к одному врачу-специалисту в течение шести месяцев с момента первичного обращения.

Если, с момента первичного обращения к конкретному врачу-специалисту прошло более шести месяцев, следующий прием того же специалиста считается первичным.

Приложение № 2
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.2. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЕ И УРОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ИССЛЕДОВАНИЯ**	**Стоимость услуги в рублях**
1.2.1.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	**35**
1.2.2.	A11.20.002	Получение цервикального мазка	**40**
1.2.3.	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	**30**
1.2.4.	A11.21.004	Сбор секрета простаты	**360**
1.2.5.	A21.21.001	Массаж простаты	**250**
1.2.6.	A11.28.009	Инстилляция уретры	**180**
1.2.7.	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	
1.2.7.1.		1 элемент	**260**
		Криотерапия	
1.2.8.	A24.01.004	Криодеструкция кожи	
1.2.8.1.		Удаление папиллом (1 элемент)	**250**
1.2.8.2.		Удаление бородавок до 5 мм	**250**
1.2.8.3.		Удаление бородавок более 5 мм	**360**
1.2.9.	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	
1.2.9.1.		1 элемент	**250**
1.2.10.	A24.01.005	Криомассаж кожи	
1.2.10.1.		Криомассаж лица (1 процедура)	**300**
1.2.10.2.		Криомассаж волосистой части головы (1 процедура)	**300**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 3
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.3. Лечение у врача отоларинголога**	**Стоимость услуги в рублях**
1.3.1.	A11.08.021	Промывание околоносовых пазух и носоглотки	**400**
1.3.2.	A11.08.020	Анемизация слизистой носа	**220**
1.3.3.	A11.08.005	Внутриносовые блокады	**310**
1.3.4.	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	**720**
1.3.5.	A16.25.007	Удаление ушной серы	**230**
1.3.6.	A11.25.003	Промывание среднего уха	**230**
1.3.7.	A21.25.002	Массаж барабанных перепонок	**230**
1.3.8.	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	**270**
1.3.9.	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	**260**
1.3.10.	A16.25.036.001	Катетеризация слуховой трубы с введением лекарственных препаратов	**320**
1.3.11.	A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	**190**
1.3.12.	A11.08.006	Глоточные блокады с введением лекарственных препаратов	**280**
1.3.13.	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	**410**
1.3.14.	A03.25.001	Вестибулометрия	**260**
1.3.15.	A21.01.010	Пирсинг	**450**
1.3.16.	A16.08.009	Удаление полипов носовых ходов	**3 380**
1.3.17.	A16.08.002	Аденоидэктомия	**3 370**
1.3.18.	A16.01.030	Иссечение грануляции	**2 280**
1.3.19.	A16.08.010.001	Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин	**3 080**
1.3.20.	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин	**3 090**
1.3.21.	A16.01.016	Удаление атеромы	**2 800**
1.3.22.	A16.03.006	Репозиция и фиксация перелома носовой кости	**2 990**
1.3.23.	A16.08.001	Тонзилэктомия	**4 590**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 4
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.4. Лечение и обследование у врача офтальмолога**	**Стоимость услуги в рублях**
1.4.1.	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	**150**
1.4.2.	A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	**70**
1.4.3.	A02.26.015	Офтальмотонометрия	**80**
1.4.4.	A02.26.002	Исследование сред глаза в проходящем свете	**220**
1.4.5.	A02.26.005	Периметрия статическая	**160**
1.4.6.	A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	**70**
1.4.7.	A16.26.013	Удаление халязиона	**730**
1.4.8.	A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	**120**
1.4.9.	A21.26.001	Массаж век медицинский	**90**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 5
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.
с учетом изменений и дополнений
от 05.02.2021г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.5. Лечение и обследование у врача нарколога**	**Стоимость услуги в рублях**
1.5.1.	B04.036.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	
1.5.1.1.		Противоалкогольное амбулаторное анонимное лечение (кодирование), (со стоимостью медикаментов, 1 сеанс)	**3 000**
1.5.1.2.		Снятие алкогольного запоя амбулаторно (со стоимостью медикаментов, 1 сеанс)	**2 500**
1.5.1.3.		Снятие наркотического абстинентного синдрома (со стоимости медикаментов, 1 сеанс)	**2 610**
1.5.2.	A09.05.014.001	Определение соотношения белковых фракций методом высокочувствительного капиллярного электрофореза	
1.5.2.1.		Количественное и качественное определение карбогидрат - дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови	**3 800**
1.5.3.	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
1.5.3.1.		экспресс-тест для выявления 10 веществ	**890**
1.5.4.	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	
1.5.4.1.		аппаратом «АКПЭ»	**240**
1.5.4.2.		аппаратом «АКПЭ» и экспресс-тестом на 10 веществ	**1 130**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 6
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.6. Лечение у врача гинеколога**	**Стоимость услуги в рублях**
1.6.1.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	**35**
1.6.2.	A11.20.002	Получение цервикального мазка	**40**
1.6.3.	A11.20.025	Получение соскоба с шейки матки	**25**
1.6.4.	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	**30**
1.6.5.	B01.003.004.001	Местная анестезия	
1.6.5.1.		инъекция под слизистую свода	**330**
1.6.6.	A14.20.001	Спринцевание влагалища	**230**
1.6.7.	A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	**630**
1.6.8.	A03.20.001	Кольпоскопия	**730**
1.6.9.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	**800**
1.6.10.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	**800**
1.6.11.	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	**5 200**
1.6.12.	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	
1.6.12.1.		миниаборт	**2 070**
1.6.13.	A16.20.096	Удаление новообразования вульвы	**950**
1.6.14.	A17.30.021	Электрокоагуляция	**1 380**
1.6.15.	A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	**2 290**
1.6.16.	A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки	**1 780**
1.6.17.	A11.20.008.002	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала	**1 330**
1.6.18.	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов	**1 080**
1.6.19.	A11.20.011	Биопсия шейки матки	**1 610**
1.6.20.	A16.20.006	Резекция шейки матки	**4 360**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 7
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.7. Лечение у врача психотерапевта**	**Стоимость услуги в рублях**
1.7.1.	A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия	**720**
1.7.2.	A13.29.008.002	Групповая психотерапия	**1 260**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение № 8
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**1.8. Манипуляции**	**Стоимость услуги в рублях**
1.8.1.	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	**130**
1.8.2.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	**60**
1.8.3.	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	**60**
1.8.4.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	**90**
1.8.5.	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	**160**
1.8.6.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	**500**
1.8.7.	A16.04.051	Внутрисуставное введение заменителей (протезов) синовиальной жидкости	**390**
1.8.8.	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	**380**
1.8.9.	B04.014.004	Вакцинация	
1.8.9.1.		Экстренная профилактика клещевого энцефалита (без стоимости противоклещевого иммуноглобулина)	**130**
1.8.9.2.		Медикаментозное лечение при экстренной профилактике клещевого энцефалита противоклещевым иммуноглобулином 1 мл	**680**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 9
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.1. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**	**Стоимость услуги в рублях**
2.1.1.		**УЗИ органов брюшной полости:**	
2.1.1.1.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	**800**
2.1.2.		**УЗИ мочеполовой системы:**	
2.1.2.1.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	**470**
2.1.2.2.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	**470**
2.1.2.3.	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	**250**
2.1.2.4.	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	**470**
2.1.2.5.	A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки трансректальное	**800**
2.1.3.		**УЗИ женских половых органов:**	
2.1.3.1	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	**680**
2.1.3.2.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	**470**
2.1.3.3.	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагиальное	**470**
2.1.4.		**УЗИ поверхностных структур:**	
2.1.4.1.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	**370**
2.1.4.2.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	**770**
2.1.4.3.	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	**470**
2.1.5.		**УЗИ органов грудной клетки:**	
2.1.5.1.	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	**360**
2.1.6.		**УЗИ суставов:**	
2.1.6.1.	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	**240**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 10
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.2. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА**	**Стоимость услуги в рублях**
2.2.1.		**Электрокардиографические исследования**	
2.2.1.1.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	**240**
2.2.1.2.	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	**590**
2.2.1.3.	A05.10.007	Мониторирование электрокардиографических данных	**520**
2.2.1.4.	A12.10.005	Велоэргометрия	**1 450**
2.2.1.5	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	**1 500**
2.2.1.6.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	**1 150**
2.2.2.		**Исследование функции внешнего дыхания**	
2.2.2.1	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	**550**
2.2.2.2.	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	**740**
2.2.2.3.	A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов	**740**
2.2.3.		**Электроэнцефалографические исследования**	
2.2.3.1.	A05.23.001	Электроэнцефалография	**1 140**
2.2.4.		**Эхокардиография**	
2.2.4.1.	A04.10.002	Эхокардиография	**1 110**
2.2.5.		**Сосудистая доплерография**	
2.2.5.1.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	**1 080**
2.2.5.2.	A04.12.002	Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	**1 050**
2.2.5.3.	A04.12.002.001	Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	**1 050**
2.2.5.4.	A04.12.002.002	Ультразвуковая допплерография вен нижних конечностей	**590**
2.2.5.5.	A04.12.002.003	Ультразвуковая допплерография вен верхних конечностей	**590**
2.2.5.6.	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	**740**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 11
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.3. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**	Стоимость услуги в рублях
2.3.1.		**Бронхоскопия**	
2.3.1.1.	A03.09.001	Бронхоскопия	**750**
2.3.1.2.	A11.09.006	Эндотрахеальное введение лекарственных препаратов	**1 090**
2.3.1.3.	A11.09.005	Бронхо-альвеолярный лаваж	**1 240**
2.3.1.4.	A11.09.009	Эндобронхиальное введение лекарственных препаратов при бронхоскопии	**940**
2.3.1.5.		Щипковая биопсия с одного пораженного участка (дополнительно к диагностике)	
2.3.1.5.1.	A11.09.002	Биопсия легких при бронхоскопии	**140**
2.3.1.5.2.	A11.09.008	Биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии	**140**
2.3.2.		**Видеоэзофагогастродуоденоскопия**	
2.3.2.1.	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	**1 000**
2.3.2.2.		Щипковая биопсия с одного пораженного участка (дополнительно к диагностике)	
2.3.2.2.1.	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	**140**
2.3.2.2.2.	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	**140**
2.3.2.2.3.	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	**140**
2.3.3.		**Проктологические исследования**	
2.3.3.1.	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	**2 000**
2.3.3.2.		Щипковая биопсия с одного пораженного участка (дополнительно к диагностике)	
2.3.3.2.1.	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	**230**
2.3.3.2.2.	A11.19.001	Биопсия сигмовидной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	**230**
2.3.3.2.3.	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	**230**
2.3.3.2.4.	A11.19.003	Биопсия ануса и перианальной области	**230**
2.3.4.	A03.28.001	**Цистоскопия**	
2.3.4.1.		Цистоскопия (обследование у мужчин)	**800**
2.3.4.2.		Цистоскопия (обследование у женщин)	**800**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 12
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.4. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**	**Стоимость услуги в рублях**
2.4.1.		**головы**	
2.4.1.1.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	
2.4.1.1.1.		в одной проекции	**320**
2.4.1.1.2.		в двух проекциях	**480**
2.4.1.2.	A06.25.002	Рентгенография височной кости	**480**
2.4.1.3.	A06.03.001.002	Рентгенография скуловой кости	**510**
2.4.1.4.	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	**420**
2.4.1.5.	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	**340**
2.4.1.6.	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	**510**
2.4.1.7.	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	**330**
2.4.1.8.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	**310**
2.4.1.9.	A06.25.002.001	Рентгенография сосцевидных отростков	**310**
2.4.1.10.	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	**250**
2.4.2.		**грудной клетки**	
2.4.2.1.	A06.09.007	Рентгенография легких	
2.4.2.1.1.		в одной проекции	**330**
2.4.2.1.2.		в двух проекциях	**520**
2.4.2.2.	A06.10.003	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	**900**
2.4.2.3.	A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи	**460**
2.4.3.		**брюшной полости**	
2.4.3.1.	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	**810**
2.4.3.2.	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	**1 200**
2.4.3.3.	A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография	**1 510**
2.4.3.4.	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	**490**
2.4.3.5.	A06.14.004	Внутривенная холецистография и холангиография	**1 300**
2.4.3.6.	A06.18.001	Ирригоскопия	**1 970**
2.4.4.		**позвоночника**	
2.4.4.1.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	
2.4.4.1.1.		в одной проекции	**310**
2.4.4.1.2.		в двух проекциях	**420**
2.4.4.2.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	
2.4.4.2.1.		в одной проекции	**330**
2.4.4.2.2.		в двух проекциях	**520**
2.4.4.3.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	
2.4.4.3.1.		в одной проекции	**330**
2.4.4.3.2.		в двух проекциях	**520**
2.4.4.4.	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	**520**
2.4.4.5.	A06.03.017.001	Рентгенография крестца	**340**
2.4.4.6.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика	**390**
2.4.4.7.	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	**670**

2.4.5.		**верхней конечности**	
2.4.5.1.	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	**520**
2.4.5.2.	A06.03.022	Рентгенография ключицы	**340**
2.4.5.3.	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	**340**
2.4.5.4.	A06.03.024	Рентгенография грудины	**520**
2.4.5.5.	A06.03.026	Рентгенография лопатки	**340**
2.4.5.6.	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости	**520**
2.4.5.7.	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	**520**
2.4.5.8.	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	**520**
2.4.5.9.	A06.03.032	Рентгенография кисти	**520**
2.4.6.		**нижней конечности**	
2.4.6.1.	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности	**520**
2.4.6.2.	A06.03.041	Рентгенография таза	**340**
2.4.6.3.	A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости	**390**
2.4.6.4.	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	**520**
2.4.6.5.	A06.03.044	Рентгенография диафиза бедренной кости	**520**
2.4.6.6.	A06.03.045	Рентгенография надколенника	**520**
2.4.6.7.	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей	**520**
2.4.6.8.	A06.03.047	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей	**520**
2.4.6.9.	A06.03.048	Рентгенография лодыжки	**520**
2.4.6.10.	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	**340**
2.4.6.11.	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	**520**
2.4.6.12.	A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	**340**
2.4.7.		**суставов**	
2.4.7.1.	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	**520**
2.4.7.2.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	**520**
2.4.7.3.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	**520**
2.4.7.4.	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	**340**
2.4.7.5.	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	**340**
2.4.7.6.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	**520**
2.4.7.7.	A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения	**340**
2.4.7.8.	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	**340**
2.4.8.		**в урологии и гинекологии**	
2.4.8.1.	A06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей	**520**
2.4.8.2.	A06.28.002	Внутривенная урография	**1 760**
2.4.8.3.	A06.28.003	Ретроградная пиелография	**1 810**
2.4.8.4.	A06.28.007	Цистография	**930**
2.4.8.5.	A06.28.011	Уретрография восходящая	**1 500**
2.4.8.6.	A06.20.001	Гистеросальпингография	**1 970**
2.4.9.		**Описание рентгенографических изображений**	
2.4.9.1.	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	**170**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 13
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.5. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**	**Стоимость услуги в рублях**
2.5.1.		**Взятие материала для исследования**	
2.5.1.1.	A11.13.001	Взятие капиллярной крови	**60**
2.5.1.2.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	**60**
2.5.1.3.	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	**60**
2.5.1.4	A11.19.011	Получение отделяемого из прямой кишки	**60**
2.5.1.5.	A11.01.018	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок	**60**
2.5.1.6.	A11.08.010.001	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	**60**
2.5.1.7.	A11.01.009	Соскоб кожи	**60**
2.5.2.		**Общеклинические исследования**	
2.5.2.1.	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	**190**
2.5.2.2.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	**260**
2.5.2.3.	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	**80**
2.5.2.4.	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	**50**
2.5.2.5.	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови	**50**
2.5.2.6.	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	**30**
2.5.2.7.	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови	**50**
2.5.2.8.	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	**70**
2.5.2.9.	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	**80**
2.5.2.10.	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	**140**
2.5.2.11.	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	**120**
2.5.2.12.	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	**60**
2.5.2.13.	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	**60**
2.5.2.14.	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца острриц (Enterobius vermicularis)	**60**
2.5.2.15.	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	
		1 точка	**100**
2.5.2.16.	A12.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	**100**
2.5.2.17.	B03.053.002	Спермограмма	**430**
2.5.2.18.	A26.01.015	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	**160**
2.5.2.19.	A26.01.033	Микроскопическое исследование ногтевых пластинок на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	**160**
2.5.2.20.	A26.01.011	Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты	**160**
2.5.2.21.	A26.09.021	Микроскопическое исследование мокроты на грибы (дрожжевые и мицелиальные)	**160**
2.5.2.22.	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей	**210**
2.5.3.		**Серологические исследования**	
2.5.3.1.	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	**160**
2.5.3.2.	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	**210**
2.5.3.3.	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	**90**
2.5.3.4.	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	**70**

2.5.3.5.	A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	**300**
2.5.3.6.	A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	**300**
2.5.4.		**Цитологические исследования (1 стекло-препарат)**	
2.5.4.1.	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	**150**
2.5.4.2.	A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	**150**
2.5.4.3.	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	**150**
2.5.4.4.	A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи	**150**
2.5.4.5.	A08.01.005	Цитологическое исследование на акантолитические клетки со дна эрозий слизистых оболочек и/или кожи	**150**
2.5.4.6.	A08.08.002	Цитологическое исследование отделяемого верхних дыхательных путей и отпечатков	**150**
2.5.4.7.	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	**150**
2.5.4.8.	A08.08.006	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей	**150**
2.5.4.9.	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости	**150**
2.5.4.10.	A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты	**150**
2.5.4.11.	A08.09.012	Цитологическое исследование лаважной жидкости	**150**
2.5.4.12.	A08.14.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей печени	**150**
2.5.4.13.	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	**150**
2.5.4.14.	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	**150**
2.5.4.15.	A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки	**150**
2.5.4.16.	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	**150**
2.5.4.17.	A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки	**150**
2.5.4.18.	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	**150**
2.5.4.19.	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	**150**
2.5.4.20.	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	**150**
2.5.4.21.	A08.30.031	Цитологическое исследование перитонеальной жидкости	**150**
2.5.5.		**Биохимические исследования**	
2.5.5.1.	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	**80**
2.5.5.2.	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	**80**
2.5.5.3.	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	**80**
2.5.5.4.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	**80**
2.5.5.5.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	**80**
2.5.5.6.	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	**80**
2.5.5.7.	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	**80**
2.5.5.8.	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	**100**
2.5.5.9.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	**80**
2.5.5.10.	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	**110**
2.5.5.11.	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	**100**
2.5.5.12.	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	**150**
2.5.5.13.	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	**160**
2.5.5.14.	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	**400**
2.5.5.15.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	**100**
2.5.5.16.	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	**120**
2.5.5.17.	A12.06.015	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	**120**
2.5.5.18.	A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	**130**
2.5.5.19.	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	**130**
2.5.5.20.	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	**150**

2.5.5.21.	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	**150**
2.5.5.22.	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	**100**
2.5.5.23.	A09.05.043	Определение активности креатинкиназы в крови	**100**
2.5.5.24.	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	**80**
2.5.5.25.	A09.05.044	Определение активности гамма-глютамилтрансферазы в крови	**160**
2.5.5.26.	A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови	
2.5.5.26.1.		Исследование бета липопротеидов в крови	**100**
2.5.5.27.	A09.05.109	Исследование уровня альфа-1-гликопротеина (орозомукоида) в крови	**130**
2.5.6.		**Коагулологические исследования**	
2.5.6.1.	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	**90**
2.5.6.2.	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	**80**
2.5.6.3.	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	**80**
2.5.6.4.	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	**80**
2.5.6.5.	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	**50**
2.5.7.		**Бактериологические исследования**	
2.5.7.1.	A26.05.003	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на бруцеллы (Brucella spp.)	**290**
2.5.7.2.	A26.05.002	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на тифо-паратифозную группу микроорганизмов	**230**
2.5.7.3.	A26.07.012	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта	**400**
2.5.7.4.	A26.08.001	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae)	**470**
2.5.7.5.	A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам	**290**
2.5.7.6.	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)	**260**
2.5.7.7.	A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)	**260**
2.5.7.8.	A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	**770**
2.5.7.9.	A26.07.006	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы	**230**
2.5.7.10.	A26.19.009	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на грибы рода кандида (Candida spp.)	**240**
2.5.7.11.	A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	**1 680**
2.5.7.12.	A26.20.005	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на уреаплазму (Ureaplasma urealyticum)	**340**
2.5.7.13.	A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	**370**
2.5.8.		**Исследование на онкомаркеры**	
2.5.8.1.	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	**410**
2.5.8.2.	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	**460**
2.5.9.		**Исследование на гормоны**	
2.5.9.1.	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	**330**
2.5.9.2.	A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	**340**
2.5.10.		**Исследования на антитела к коронавирусу в крови**	
2.5.10.1.		Исследования на антитела к коронавирусу SARS-CoV-2, IgG	**650**
2.5.10.2.		Исследования на антитела к коронавирусу SARS-CoV-2, IgM	**650**

2.5.11.		**Определение РНК коронавируса методом ПЦР (мазок из верхних дыхательных путей)**	
2.5.11.1.	A26.08.008.001 A26.08.045.001	Определение РНК коронавируса COVID 19 методом ПЦР в режиме реального времени ручным способом	**1 200**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 14
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.6. МАССАЖ (1 процедура)**	**Стоимость услуги в рублях**
2.6.1.	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	**130**
2.6.2.	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	**160**
2.6.3.	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	**160**
2.6.4.	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	**130**
2.6.5.	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	**130**
2.6.6.	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	**130**
2.6.7.	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	**130**
2.6.8.	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	**230**
2.6.9.	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	**130**
2.6.10.	A21.03.002.004	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	**130**
2.6.11.	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	**200**
2.6.12.	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	**230**
2.6.13.	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	**170**
2.6.14.	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	**200**
2.6.15.	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	**130**
2.6.16.	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава	**130**
2.6.17.	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава	**130**
2.6.18.	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	**130**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 15
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.7. Лечебная физкультура (1 занятие)**	**Стоимость услуги в рублях**
2.7.1.	A19.04.001.023	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях и травмах суставов	
		Для травматологических больных в период иммобилизации:	
2.7.1.1.		при индивидуальном методе занятий	**90**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 16
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.8. Физиотерапевтическое лечение (1 процедура)**	**Стоимость услуги в рублях**
2.8.1.	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов	**60**
2.8.2.	A22.30.036	Сочетанное воздействие импульсных токов и ультразвуковой терапии	
2.8.2.1.		Сочетанное воздействие импульсных токов с лекарственными препаратами	**140**
2.8.3.	A17.13.004	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции	**110**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 17
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		2. Услуги параклинических подразделений	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**2.9. Исследования на компьютерном томографе с оформлением протокола исследования и записью исследования на диск**	**Стоимость услуги в рублях**
2.9.1.		**ГОЛОВЫ**	
2.9.1.1.	A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	**2 730**
2.9.1.2.	A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	**2 730**
2.9.1.3.	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	**2 730**
2.9.1.4.	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	**2 730**
2.9.1.5.	A06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	**2 730**
2.9.1.6.	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	**2 730**
2.9.1.7.	A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	**4 040**
2.9.1.8.	A06.12.056	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга	**7 370**
2.9.2.		**ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**	
2.9.2.1.	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	**2 730**
2.9.2.2.	A06.09.005.003	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	**7 370**
2.9.3.		**БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**	
2.9.3.1.	A06.12.001.002	Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты	**7 370**
2.9.3.2.	A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	**7 370**
2.9.4.		**ПОЗВОНОЧНИКА**	
2.9.4.1.	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	**2 730**
2.9.5.		**КОНЕЧНОСТИ**	
2.9.5.1.	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности	**2 730**
2.9.5.2.	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности	**2 730**
2.9.5.3.	A06.03.069	Компьютерная томография костей таза	**2 730**
2.9.6.		**СУСТАВОВ**	
2.9.6.1.	A06.04.017	Компьютерная томография сустава	**2 730**
2.9.7.		**МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**	
2.9.7.1.	A06.28.009	Компьютерная томография почек и надпочечников	**2 730**
2.9.7.2.	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	**7 370**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 18
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		3. СТАЦИОНАРНАЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**3.1. Оперативное вмешательство и медикаментозное лечение**	**Стоимость услуги в рублях***
3.1.1.		**Оперативное вмешательство и медикаментозное лечение в хирургическом отделении**	
3.1.1.1.	A16.14.009	Холецистэктомия	**9 800**
3.1.1.2.	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	**10 700**
3.1.1.3.	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	**10 700**
3.1.1.4.	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	**12 730**
3.1.1.5.	A16.30.004.012	Оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов	**12 730**
3.1.1.6.	A16.30.004.015	Операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	**14 110**
3.1.1.7.	A16.01.016	Удаление атеромы	**5 380**
3.1.1.8.	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	**5 380**
3.1.1.9.	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	**3 590**
3.1.1.10.	A16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика)	**14 140**
3.1.1.11.	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	**6 940**
3.1.1.12.	A16.08.017	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах	**5 850**
3.1.1.13.	A16.19.024	Иссечение эпителиального копчикового хода	**5 500**
3.1.1.14	A16.28.023	Катетеризация мочеточника	**1 130**
3.1.2.		**Оперативное вмешательство и медикаментозное лечение в гинекологическом отделении**	
3.1.2.1.	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	**4 220**
3.1.2.2.	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	**13 040**
3.1.2.3.	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	**14 580**
3.1.2.4.	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	**13 080**
3.1.2.5.	A16.20.095	Ампутация шейки матки	**7 220**
3.1.2.6.	A16.20.021	Рассечение девственной плевы	**1 950**
3.1.2.7.	A16.20.060	Восстановление девственной плевы	**4 640**
3.1.2.8.	A16.20.001	Удаление кисты яичника	**10 160**
3.1.2.9.	A16.20.091.001	Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища	**3 910**
3.1.2.10.	A16.20.101	Энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища	**5 840**
3.1.2.11.	A25.20.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	**2 350**
3.1.3.		**Оперативное вмешательство и медикаментозное лечение в травматологическом отделении**	
3.1.3.1.	A21.03.005	Скелетное вытяжение	

3.1.3.1.1.		Лечение закрытого перелома лодыжек скелетным вытяжением	**3 790**
3.1.3.2.	A25.04.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях суставов	**1 110**
3.1.4.		**Медикаментозное лечение в терапевтическом отделении**	
3.1.4.1.	B05.023.002.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями центральной нервной системы	**4 480**
3.1.5.		**Медикаментозное лечение в акушерском отделении**	
3.1.5.1.	A25.20.004	Назначение лекарственных препаратов при беременности	
3.1.5.1.1.		Медикаментозное лечение отеков и протеинурии, вызванных беременностью	**3 690**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

*** В стоимость услуги не включены:**

стоимость сетчатого трасплантата
параклинические исследования;
анестезия;
пребывание в отделении реанимации и интенсивной терапии;
госпитализация в палату.

Стационарная помощь включает несколько позиций прейскуранта.
Объем лечения и обследования согласовывается с лечащим врачом.

Приложение 19
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		3. СТАЦИОНАРНАЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**3.2. ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО С ПОМОЩЬЮ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ С МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ**	**Стоимость услуги в рублях***
3.2.1.	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	**12 100**
3.2.2.	A16.30.004.003	Операция при малой и средней послеоперационной грыже (легкая форма)	**10 560**
3.2.3.	A16.30.004.004	Операция при малой и средней послеоперационной грыже (сложная форма)	**11 010**
3.2.4.	A16.30.004.005	Операция при большой послеоперационной грыже	**13 310**
3.2.5.	A16.30.004.007	Операция при гигантской послеоперационной грыже	**13 930**
3.2.6.	A16.30.004.012	Оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов	**15 260**
3.2.7.	A16.30.004.016	Операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	**16 620**
3.2.8.	A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	**8 040**
3.2.9.	A16.14.006.001	Лапароскопическая холецистостомия	**11 630**
3.2.10.	A16.28.045.002	Клипирование яичковой вены с использованием видеоэндоскопических технологий	**5 530**
3.2.11.	A16.30.079	Лапароскопия диагностическая	**5 510**
3.2.12.	A03.20.003	Гистероскопия	**5 140**
3.2.13.	A16.20.010.003	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	**11 750**
3.2.14.	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	**5 290**
3.2.15.	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	**9 020**
3.2.16.	A16.30.036.001	Иссечение очагов эндометриоза с использованием видеоэндоскопических технологий	**9 030**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

*** В стоимость услуги не включены:**
стоимость сетчатого трасплантата
параклинические исследования;
анестезия;
пребывание в отделении реанимации и интенсивной терапии;
госпитализация в палату.

Стационарная помощь включает несколько позиций прейскуранта.

Объем лечения и обследования согласовывается с лечащим врачом.

Приложение 20
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

	3. СТАЦИОНАРНАЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ		
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**3.3. АНЕСТЕЗИЯ**	**Стоимость услуги в рублях**
3.3.1.	B01.003.004.009	**Тотальная внутривенная анестезия**	
3.3.1.1.		до 10 минут	**570**
3.3.1.2.		до 30 минут	**1 080**
3.3.1.3.		до 60 мин	**1 550**
3.3.2.	B01.003.004.007	**Спинальная анестезия**	
3.3.2.1.		**до 1 часа**	**1 820**
3.3.2.2.		**до 2 часов**	**2 860**
3.3.2.3.		**до 3 часов**	**3 910**
3.3.2.4.		**до 4 часов**	**4 990**
3.3.3.	B01.003.004.006	**Эпидуральная анестезия**	
3.3.3.1.		до 1 часа	**2 950**
3.3.3.2.		до 2 часов	**3 990**
3.3.3.3.		до 3 часов	**5 040**
3.3.3.4.		до 4 часов	**6 120**
3.3.4.	B01.003.004.010	**Комбинированный эндотрахеальный наркоз**	
3.3.4.1.		до 1 часа	**2 500**
3.3.4.2.		до 2 часов	**3 800**
3.3.4.3.		до 3 часов	**5 080**
3.3.4.4.		до 4 часов	**6 370**
3.3.4.5.		до 5 часов	**7 610**
3.3.5.	B03.003.005	**Суточное наблюдение реанимационного пациента**	**2 350**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 21
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		3. СТАЦИОНАРНАЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**3.4. Ежедневный осмотр врачом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара**	**Стоимость услуги в рублях**
3.4.1.	B01.057.005	Ежедневный осмотр **врачом-хирургом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.1.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.1.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.1.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.2.	B01.053.006	Ежедневный осмотр **врачом-урологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.2.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.2.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.2.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.3.	B01.050.003	Ежедневный осмотр **врачом-травматологом-ортопедом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.3.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.3.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.3.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.4.	B01.028.003	Ежедневный осмотр **врачом-оториноларингологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.4.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.4.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.4.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.5.	B01.001.007	Ежедневный осмотр **врачом-акушером-гинекологом**, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.5.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.5.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.5.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.6.	B01.001.008	Ежедневный осмотр **врачом-акушером-гинекологом беременной**, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.6.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 710**
3.4.6.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 560**
3.4.6.3.		госпитализация в общую палату	**1 430**
3.4.7.	B01.047.009	Ежедневный осмотр **врачом-терапевтом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	
3.4.7.1.		госпитализация в палату 1 категории	**1 700**
3.4.7.2.		госпитализация в палату 2 категории	**1 550**
3.4.7.3.		госпитализация в общую палату	**1 420**
3.4.8.	B01.036.005	Ежедневный осмотр **врачом-психиатром-наркологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	**3 530**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 22
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		3. СТАЦИОНАРНАЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**3.5. Консультации врачей и манипуляции в отделении стационара**	**Стоимость услуги в рублях**
3.5.		**Консультация врача в отделении стационара**	
3.5.1.		**Акушерство и гинекология**	
3.5.1.1.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	270
3.5.1.2.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	230
3.5.2.		**Гастроэнтерология**	
3.5.2.1.	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога первичный	190
3.5.2.2.	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	150
3.5.3.		**Дерматовенерология**	
3.5.3.1.	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога первичный	230
3.5.3.2.	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога повторный	190
3.5.4.		**Инфекция**	
3.5.4.1.	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный	160
3.5.4.2.	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный	120
3.5.5.		**Кардиология**	
3.5.5.1.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	220
3.5.5.2.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	180
3.5.6.		**Неврология**	
3.5.6.1.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	210
3.5.6.2.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	170
3.5.7.		**Онкология**	
3.5.7.1.	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный	190
3.5.7.2.	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный	150
3.5.8.		**Отоларингология**	
3.5.8.1.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный	180
3.5.8.2.	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный	140
3.5.9.		**Офтальмология**	
3.5.9.1.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	130
3.5.9.2.	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный	110
3.5.10.		**Психиатрия**	
3.5.10.1.	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра первичный	210
3.5.10.2.	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра повторный	170
3.5.11.		**Ревматология**	
3.5.11.1.	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога первичный	190
3.5.11.2.	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога повторный	140
3.5.12.		**Терапия**	
3.5.12.1.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	160
3.5.12.2.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный	130
3.5.13.		**Травматология**	
3.5.13.1.	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный	130
3.5.13.2.	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда повторный	110
3.5.14.		**Урология**	
3.5.14.1.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	220
3.5.14.2.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	190
3.5.15.		**Хирургия**	
3.5.15.1.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	130
3.5.15.2.	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	110
3.5.16.		**Эндокринология**	
3.5.16.1.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	180
3.5.16.2.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	140
3.5.17.		**Анестезиология**	
3.5.17.1.	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	170
3.5.17.2.	B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	140
3.6.		**Манипуляции**	
3.6.1.	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	120

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 23
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**4. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ**	**Стоимость услуги в рублях**
4.1.		**Общие виды работ**	
4.1.1.	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	**420**
4.1.2.	B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	**290**
4.1.3.	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	**80**
4.1.4.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	**180**
4.1.5.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	**290**
4.1.6.	A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	**280**
4.2.		**Профилактический прием**	
4.2.1.	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	**630**
4.3.		**Терапевтический прием**	
4.3.1.	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	**450**
4.3.2.	A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	**580**
4.3.3.	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	**1 100**
4.3.4.	A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	**620**
4.3.5.	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	**790**
4.3.6.	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	**1 290**
4.3.7.	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	**790**
4.3.8.	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	**1 010**
4.3.9.		Восстановление культи зуба (на предварительно установленный штифт):	
4.3.9.1.	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	**770**
4.3.9.2.	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	**990**
4.3.9.3.	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	**770**
4.3.8.	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	**420**
4.3.9.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	**80**
4.4.		**Эндодонтические виды работ**	
4.4.1.	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	**90**
4.4.2.	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	**230**
4.5.		**Комплексное лечение заболеваний пародонта**	
4.5.1.	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	**110**
4.5.2.	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	**100**
4.5.3.	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта	
4.5.3.1.		Кюретаж пародонтального кармана без отслаивания лоскута	**250**
4.5.3.2.		Кюретаж пародонтального кармана с отслаиванием лоскута	**1 340**
4.6.		**Заболевание слизистой оболочки полости рта**	
4.6.1.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	**260**
4.7.		**Лечение заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава**	
4.7.1.	B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	
4.7.1.1.		Лечение заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава - первое посещение	**500**
4.7.2.	B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	
4.7.2.1.		Лечение заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава - последующее посещение	**370**
		Виды работ на хирургическом приеме (без анестезии)	

4.8.1.	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	**250**
4.8.2.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	**440**
4.8.3.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	**1120**
4.8.4.	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	**360**
4.8.5.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	**410**
4.8.6.	A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	**700**
4.8.7.	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	**340**
4.8.8.	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	**380**
4.8.9.	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	**270**
4.8.10.	A15.03.007	Наложение шины при переломах костей	
4.8.10.1.		Шинирование при переломах челюстей без смещения отломков	**1800**
4.8.10.2.		Шинирование при переломах челюстей со смещением отломков	**1800**
4.8.11.	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	**310**
4.8.12.	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	**310**
4.8.13.	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	**610**
4.8.14.	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	**250**
4.8.15.	A16.01.016	Удаление атеромы	
4.8.15.1.		Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта (папиллома, фиброма, эпулис, гипертрофический гингивит)	**910**
4.8.16.	A16.04.018	Вправление вывиха сустава	
4.8.16.1.		Вправление вывиха нижней челюсти	**250**
4.8.17.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	**100**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 24
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

		5. Предрейсовый или послерейсовый осмотр водителей	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг		Стоимость услуги в рублях
5.1.	B01.070.001	**Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)**	
		Предрейсовый или послерейсовый осмотр водителей	**50.85**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 25
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.
с учетом дополнений и изменений
от 05.02.2021г.

		6. МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВЗРОСЛЫХ	
	код услуги по номенклатуре мед.услуг		Стоимость услуги в рублях
6.1.		**Прием врачей:**	
6.1.1.	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	**130**
6.1.2.	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	**110**
6.1.3.	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	**110**
6.1.4.	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	**110**
6.1.5.	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	**110**
6.1.6.	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	**110**
6.1.7.	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	**110**
6.1.8.	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	**110**
6.1.9.	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	**110**
6.1.10.	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	**110**
6.1.11.	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	**110**
6.1.12.	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	**110**
6.1.13.	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	**110**
6.1.14.	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	**130**
6.1.15.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	**110**
		Прием врача для получения допуска к управлению транспортными средствами	
6.1.16.	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	**160**
6.1.17.	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	**160**
6.1.18.	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	**180**
6.1.19.	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	**110**
6.1.20.	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	**110**
6.1.21.	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	**110**
6.1.22.	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	**110**
		Прием врачей для получения заключения по результатам освидетельствования гражданина для приобретения лицензии на приобретение оружия	
6.1.23.	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	**160**
6.1.24.	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	**160**
6.1.25.	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	**170**
6.1.26.	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	**110**
6.2.		**Взятие материала для лабораторных исследований:**	
6.2.1.	A11.13.001	Взятие капиллярной крови	**30**
6.2.2.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	**45**
6.2.3.	A11.19.011	Получение отделяемого из прямой кишки	**40**
6.2.4.	A11.08.010.001	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	**40**
6.2.5.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	**35**
6.2.6.	A11.20.002	Получение цервикального мазка	**40**
6.2.7.	A11.20.025	Получение соскоба с шейки матки	**25**
6.2.8.	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	**30**
6.3.		**Общеклинические исследования:**	
6.3.1.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	**220**
6.3.2.	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	**100**
6.3.3.	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	**60**

6.3.4.	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	**100**
6.3.5.	A12.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	**100**
6.3.6.	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	**70**
6.3.7.	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	**30**
6.3.8.	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	**40**
6.4.		**Биохимические исследования**	
6.4.1.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	**90**
6.4.2.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	**60**
6.4.3.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	**60**
6.4.4.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	**60**
6.4.5.	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	**60**
6.5.		**Серологические исследования**	
6.5.1.	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	**100**
6.5.2.	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	**170**
6.5.3.	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	**90**
6.5.4.	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	**70**
6.6.		**Цитологические исследования**	
6.6.1.	A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	**80**
6.6.2.	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	**80**
6.7.		**Бактериологические исследования**	
6.7.1.	A26.05.002	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на тифо-паратифозную группу микроорганизмов	**200**
6.7.2.	A26.07.012	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта	**230**
6.7.3.	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)	**180**
6.7.4.	A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)	**180**
6.8.		**Функциональная диагностика:**	
6.8.1.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	**100**
6.8.2.	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	**150**
6.8.3.	A05.23.001	Электроэнцефалография	**620**
6.9.		**Исследования, проводимые врачом-неврологом:**	
6.9.1.	A02.02.003	Измерение силы мышц кисти	**60**
6.9.2.	A01.24.004	Исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы	**40**
6.10.		**Исследования, проводимые врачом-оториноларингологом:**	
6.10.1.	A03.25.001	Вестибулометрия	**100**
6.10.2.	A12.25.001	Тональная аудиометрия	**110**
6.11.		**Офтальмологические исследования:**	
6.11.1.	A02.26.005	Периметрия статическая	**90**
6.11.2.	A03.26.008	Рефрактометрия	**45**
6.11.3.	A02.26.009	Исследование цветоощущения	**30**
6.11.4.	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	**30**
6.11.5.	A02.26.015	Офтальмотонометрия	**40**
6.11.6.	A02.26.004	Визометрия	**50**
6.11.7.	A02.26.003	Офтальмоскопия	**50**
6.11.8.	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	**40**
6.12.		**Ультразвуковые исследования:**	
6.12.1.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	**580**

6.12.2.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	**400**
6.13.		**Эндоскопические исследования:**	
6.13.1.	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	**650**
6.14.		**Исследования, проводимые врачом-психиатром-наркологом:**	
6.14.1	A09.05.014.001	Определение соотношения белковых фракций методом высокочувствительного капиллярного электрофореза	
		Количественное и качественное определение карбогидрат - дефицитного	**3 800**
6.14.2	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
6.14.2.1.		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	**890**
6.14.2.2.		тесты на 10 веществ (на аппарате IK)	**1 700**
6.15.		**Исследования, проводимые врачом-психиатром:**	
6.15.1.	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра:	
		Комплексное психиатрическое освидетельствование без ЭЭГ	**1 130**
6.16.		**Исследования, проводимые врачом-терапевтом:**	
6.16.1.	A02.30.001	Термометрия общая	**30**
6.17.		**Медицинский осмотр для получения допуска к управлению транспортными средствами**	
6.17.1.		**категории М, А1, А, В1, В, Ве:**	**1 500**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	
		для получения допуска к управлению транспортными средствами	160
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	
		для получения допуска к управлению транспортными средствами	160
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	
		для получения допуска к управлению транспортными средствами	180
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	890
6.17.2.		**категории С, С1е, С, Д1, Д1е, Д, Де, Тв, Тм:**	**2 340**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	160
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	160
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	110
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	110
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	180
	A05.23.001	Электроэнцефалография	620
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	890
6.17.3.		**самоходными машинами:**	**1 730**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	110
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	110
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	110
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	110
	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	110
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	180
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	890
6.17.4.		**категории М, А1, А, В1, В, Ве и самоходными машинами:**	**1 830**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	160
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	160

	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	110
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	110
	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	110
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	180
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	890
6.17.5.		**категории С, С1е, С, Д1, Д1е, Д, Де, Тв, Тм и самоходными машинами**	**2 450**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	160
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	160
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	110
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	110
	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	110
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	180
	A05.23.001	Электроэнцефалография	620
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		экспресс-тест для выявления 10 веществ (на аппарате Сармат СВ)	890
6.17.6.		**Медицинский осмотр для получения заключения по результатам освидетельствования гражданина для приобретения лицензии на приобретение оружия**	**2 300**
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	110
	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	
		для получения допуска к управлению транспортными средствами	160
	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	
		для получения допуска к управлению транспортными средствами	160
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	
		для получения заключения для приобретения лицензии на приобретение оружия	170
	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	
		тесты на 10 веществ (на аппарате IK)	1 700

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 26

к прейскуранту цен на платные

медицинские услуги от 30.12.2020г.

	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**7. МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ**	**Стоимость услуги в рублях**
7.1.		**Прием врачей:**	
7.1.1.	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	**80**
7.1.2.	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	**110**
7.1.3.	B04.035.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского психиатра	**80**
7.1.4.	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	**80**
7.1.5.	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	**80**
7.1.6.	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	**80**
7.1.7.	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	**80**
7.1.8.	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	**80**
7.1.9.	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга	**80**
7.1.10.	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	**110**
7.1.11.	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	**100**
7.1.12.	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	**80**
7.2.		**Клинико диагностические исследования и манипуляции:**	
7.2.1.		**Взятие материала для лабораторных исследований:**	
7.2.1.2.	A11.13.001	Взятие капиллярной крови	**30**
7.2.2.		**Общеклинические исследования:**	
7.2.2.1.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	**220**
7.2.2.2.	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	**100**
7.2.2.3.	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	**70**
7.2.2.4.	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	**30**
7.2.2.5.	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	**40**
7.2.3.		**Биохимические исследования**	
7.2.3.1.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	**90**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 27

к прейскуранту цен на платные

медицинские услуги от 30.12.2020г.

	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**8. Медицинское сопровождение массовых мероприятий**	**Стоимость услуги в рублях**
8.	B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи	
8.1.		Дежурство бригады отделения скорой медицинской помощи (1 час)	**3 170**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается

Приложение 28
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.

	9. ПРОЧИЕ УСЛУГИ, СВЯЗАННЫЕ С МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ	**Стоимость услуги в рублях,** в том числе НДС 20%
9.1.	**Справки и выписки из медицинских документов**	
9.1.1.	Оформление медицинской справки о допуске к управлению транспортным средством повторное	**80**
9.1.2.	Оформление медицинского заключения по результатам освидетельствования гражданина для приобретения лицензии на приобретение оружия повторное	**70**
9.1.3.	Оформление врачом справки о состоянии здоровья	**70**
9.1.4.	Повторная выдача врачом копий медицинских документов и выписок	**250**
9.2.	**Госпитализация в палату**	
9.2.1.	Госпитализация в палату 1 категории (1 койко-день)	**1 550**
9.2.2.	Госпитализация в палату 2 категории (1 койко-день)	**1 320**
9.3.	**Стоимость эксплуатации медицинского транспорта при медицинских услугах (за 1 час)**	
9.3.1.	ГАЗ - 325642 (скорая помощь):	
9.3.1.1.	в летний период:	**840**
9.3.1.2.	в зимний период:	**910**
9.3.2.	УАЗ – 39623 (скорая помощь)	
9.3.2.1.	в летний период:	**760**
9.3.2.2.	в зимний период:	**840**
9.3.3.	ВАЗ-213100-014-45	
9.3.3.1.	в летний период:	**510**
9.3.3.2.	в зимний период:	**550**
9.4.	**Стоимость эксплуатации медицинского транспорта при медицинских услугах (за 1 час в вечернее и ночное время с 17ч до 8 ч и в выходные, и праздничные дни)**	
9.4.1.	ГАЗ - 325642 (скорая помощь):	
9.4.1.1.	в летний период:	**1 430**
9.4.1.2.	в зимний период:	**1 500**
9.4.2.	УАЗ – 39623 (скорая помощь)	
9.4.2.1.	в летний период:	**1 360**
9.4.2.2.	в зимний период:	**1 430**
9.4.3.	ВАЗ-213100-014-45	
9.4.3.1.	в летний период:	**1 100**
9.4.3.2.	в зимний период:	**1 140**

Приложение № 29

к прейскуранту цен на платные

медицинские услуги от 30.12.2020г.

	10. Медицинские и санитарно-гигиенические услуги, связанные с подготовкой тела покойного к захоронению	**Стоимость услуги в рублях,** в том числе НДС 20%
10.1.	Комплексная подготовка к захоронению: туалет покойного; обмывание тела с использованием ароматических моющих средств; оформление тела покойного в гробу	**5 000**
10.2.	Комплексная подготовка к захоронению тела покойного с ожирением III-IV степени: туалет покойного; обмывание тела с использованием ароматических моющих средств; оформление тела покойного в гробу	**6 000**
10.3.	Комплексная подготовка к захоронению: туалет покойного; обмывание тела с использованием ароматических моющих средств; оформление тела покойного в гробу (в вечернее и ночное время с 16 ч. до 8 ч. и в выходные, и праздничные дни)	**7 000**
10.4.	Комплексная подготовка к захоронению тела покойного с ожирением III-IV степени: туалет покойного; обмывание тела с использованием ароматических моющих средств; оформление тела покойного в гробу (в вечернее и ночное время с 16 ч. до 8 ч. и в выходные, и праздничные дни)	**8 200**
10.5.	Комплекс работ по консервации тела покойного на 1 день	**4 000**
10.6.	Комплекс работ по консервации тела покойного на 2-3 дня	**6 000**
10.7.	Хранение тела покойного в камере до 24 часов	**3 000**
10.8.	Последующее (свыше 24 часов) хранение тела покойного в камере за 1 час	**200**

Приложение 30
к прейскуранту цен на платные
медицинские услуги от 30.12.2020г.
с учетом дополнений и изменений
от 05.02.2021г.

	код услуги по номенклатуре мед.услуг	**11. ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ**	**Стоимость услуги в рублях**
11.1.		**Несъемные протезы из стали и хромокобальтового сплава:**	
11.1.1.	A23.07.002.031	Изготовление коронки металлической штампованной	**990**
11.1.2.	A23.07.002.069	Изготовление металлоакриловой коронки на штампованном колпачке	
11.1.2.1.		Коронка штампованная стальная с пластмассовой облицовкой	**1 690**
11.1.3.	A23.07.002.070	Изготовление коронки пластмассовой с послойной моделировкой	**1 420**
11.1.4.	A23.07.002.064	Изготовление штифтовой конструкции	
11.1.4.1.		Зуб штифтовый пластмассовый упрощенный	**1 620**
11.1.5.	A23.07.002.029	Изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе	
11.1.5.1.		Зуб штифтовый литой стальной с пластмассовой фасеткой	**2 230**
11.1.6.	A23.07.002.005	Изготовление спайки	**300**
11.1.7.	A23.07.002.001	Изготовление зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза	**910**
11.1.8.	A23.07.002.013	Изготовление фасетки литой (металлической)	**1 240**
11.1.9.	A23.07.002.050	Изготовление зуба пластмассового сложного	
11.1.9.1.		Зуб пластмассовый в несъемном протезе	**720**
11.1.10.	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой)	**3 930**
11.1.11.	A23.07.002.049	Изготовление зуба металлокерамического	**3 420**
11.1.12.	A23.07.002.029	Изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе	
11.1.12.1.		Коронка металлопластмассовая	**3 280**
11.1.12.2.		Зуб металлопластмассовый	**2 620**
11.1.13.	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой	**3 200**
11.1.14.	A23.07.002.001	Изготовление зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза	**1 970**
11.1.15.	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой	
11.1.15.1.		Временная коронка из пластмассы	**550**
11.1.16.	A23.07.002.064	Изготовление штифтовой конструкции	
11.1.16.1.		Вкладка цельнолитая	**2 400**
11.2.		**Бюгельное протезирование:**	
11.2.1.	A16.07.036	Протезирование съемными бюгельными протезами	**10 460**
11.3.		**Съемные пластиночные протезы из пластмассы**	
11.3.1.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза	
11.3.1.1.		Изготовление частичного съемного протеза с зубом из пластмассы (микропротез)	**4 040**
11.3.1.2.		Изготовление частичного съемного протеза с двумя зубами из пластмассы (микропротез)	**4 110**
11.3.1.3.		Изготовление частичного съемного протеза из пластмассы	**5 100**
11.3.2.	A23.07.002.040	Изготовление полного съемного пластинчатого протеза	
11.3.2.1.		Изготовление съемного протеза с 14-ю зубами из пластмассы	**6 380**
11.3.2.2.		Изготовление съемного протеза с 14-ю зубами из пластмассы поставленные в анатомическом артикуляторе	**6 460**
11.3.3.	A23.07.002.036	Приварка зуба	
11.3.3.1.		Замена или установка в протезе одного дополнительного зуба из пластмассы	**690**
11.3.3.2.		Замена или установка в протезе двух дополнительных зубов из пластмассы	**970**

11.3.3.3.		Замена или установка в протезе трех дополнительных зубов из пластмассы	**1 180**
11.3.3.4.		Замена или установка в протезе четырех дополнительных зубов из пластмассы	**1 210**
11.3.4.	A23.07.002.040	Изготовление полного съемного пластинчатого протеза	
11.3.4.1.		Изготовление съемного протеза полного из импортной пластмассы Имплакрил	**7 420**
11.3.5.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза	
11.3.5.1.		Изготовление частичного съемного протеза из импортной пластмассы Имплакрил	**5 540**
11.4.		**Прочие работы**	
11.4.1.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	
11.4.1.1.		Консультация	**150**
11.4.1.2.		Первичный прием больного (оформление документации)	**250**
11.4.2.	A23.07.002.042	Изготовление одного элемента к съемной пластинке	
11.4.2.1.		Изготовление пластмассового базиса	**450**
11.4.3.	A23.07.002.042	Изготовление одного элемента к съемной пластинке	
11.4.3.1.		Индивидуальная ложка из базисной пластмассы	**1 430**
11.4.3.2.		Индивидуальная ложка из быстротвердеющей пластмассы	**1 520**
11.4.4.	A23.07.002.011	Изоляция торуса	**260**
11.4.5.	A23.07.002.034	Перебазировка съемного протеза лабораторным методом	**1 290**
11.4.6.	A23.07.002.071	Изготовление сложного челюстного протеза	
11.4.6.1.		Постановка зубов усложненная при изготовлении протеза частичного съемного	**650**
11.4.7.	A23.07.002.010	Изготовление кламмерагнутого из стальной проволоки	**200**
11.4.8.	A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	**610**
11.4.9.	A23.07.002.038	Починка двух переломов базиса самотвердеющей пластмассой	**710**
11.4.10.	A23.07.002.035	Приварка кламмера	
11.4.10.1.		Замена или установка или перенос одного краммера	**580**
11.4.10.2.		Замена или установка или перенос 2-х краммеров	**660**
11.4.11.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	
11.4.11.1.		Оплата врача стоматолога-протезиста (1выезд)	**590**
11.4.12.	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции	
11.4.12.1.		Снятие коронки	**200**
11.4.12.2		Снятие коронки (металлокерамической, цельнолитой)	**290**
11.4.13.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций	
11.4.13.1.		Фиксация коронки	**150**
11.4.14.	A02.07.010.002	Снятие оттиска из эластичного материала	**390**
11.4.15.	A02.07.010.003	Снятие слепка силиконового	**460**
11.4.16.	A23.07.002.056	Изготовление окклюзионной накладки в мостовидном протезе	**230**
11.4.17.	A23.30.050.001	Коррекция съемной ортопедической конструкции	
11.4.17.1.		Коррекция протеза изготовленного в другой поликлинике	**140**
11.4.18.	A16.07.053.007	Починка фасетки в полости рта	**750**
11.4.19.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	**190**

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается