

Утверждено:

Приказом главного врача
ГАУЗ "Детская городская больница с перинат.центром"
№250/01-02 от 25.09.2020г.

**Прейскурант на платные медицинские услуги
оказываемые ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г.Нижнекамска
по адресу: ул.Менделеева 45, ул.Тукая 37
телефон: 8(8555) 45-47-55, 39-93-98**

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	1	УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ (по желанию пациента)		
В 01.053.003	1.1	прием (осмотр,консультация) заведующего хирургическим отделением №2 первичный	1 прием	1000,00
В 01.053.004	1.2	прием (осмотр,консультация) заведующего хирургическим отделением №2 повторный	1 прием	550,00
В 01.053.003	1.3	прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	1 прием	600,00
В 01.053.004	1.4	прием (осмотр, консультация) врача- детского уролога-андролога повторный	1 прием	350,00
В 01.010.001	1.5	прием (осмотр,консультация) заведующего хирургическим отделением №1 первичный	1 прием	1000,00
В 01.010.002	1.6	прием (осмотр,консультация) заведующего хирургическим отделением №1 повторный	1 прием	550,00
В 01.010.001	1.7	прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга первичный	1 прием	600,00
В 01.010.002	1.8	прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга повторный	1 прием	350,00
В 01.028.001	1.9	прием (осмотр, консультация) врача- отоларинголога первичный	1 прием	600,00
В 01.028.002	1.10	прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный	1 прием	350,00
В 01.023.001	1.11	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1000,00
В 01.023.002	1.12	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	550,00
В 01.002.001	1.13	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога- иммунолога первичный	1 прием	1000,00
В 01.002.002	1.14	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога- иммунолога повторный	1 прием	550,00
В 01.023.001	1.15	прием (осмотр, консультация) врача - невролога первичный	1 прием	700,00
В 01.023.002	1.16	прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный	1 прием	400,00
В 01.029.001	1.17	прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога первичный	1 прием	700,00
В 01.029.002	1.18	прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога повторный	1 прием	400,00
В 01.015.003	1.19	прием (осмотр, консультация) врача- детского кардиолога первичный	1 прием	700,00
В 01.015.004	1.20	прием (осмотр, консультация) врача- детского кардиолога повторный	1 прием	400,00
В 01.031.001	1.21	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 прием	1000,00
В 01.031.002	1.22	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 прием	550,00
В 01.064.003	1.23	прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского первичный	1 прием	150,00
В 01.064.004	1.24	прием(осмотр,консультация) врача-стоматолога детского повторный	1 прием	100,00
В 01.058.003	1.25	прием (осмотр,консультация) врача- детского эндокринолога первичный	1 прием	700,00
В 01.058.004	1.26	прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 прием	400,00
В 01.070.009	1.27	прием (тестирование, консультация) психолога	1 прием	700,00
В 01.050.001	1.28	прием (осмотр,консультация) врача- травматолога-ортопеда первичный	1 прием	600,00
В 01.050.002	1.29	прием (осмотр, консультация) врача- травматолога-ортопеда повторный	1 прием	350,00
В 01.014.001	1.30	прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста	1 прием	600,00
В 01.037.001	1.31	прием (осмотр,консультация) заведующего пульмонологическим отделением первичный	1 прием	1000,00
В 01.037.002	1.32	прием (осмотр,консультация) заведующего пульмонологическим отделением повторный	1 прием	550,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	2	МЕТОДЫ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 03.16.001	2.1	Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)	1 исследование	900,00
A 08.16.004.001	2.2	Исследование материала желудка на наличие геликобактер пилори при эзофагогастродуоденоскопии	1 исследование	500,00
	3	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 06.03.018	3.1	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции	1 исследование	450,00
A 06.03.032	3.2	Рентгенография кисти руки	1 исследование	300,00
A 06.03.052	3.3	Рентгенография стопы в 1 проекции	1 исследование	300,00
A 06.03.022	3.4	Рентгенография ключицы	1 исследование	300,00
A 06.03.028	3.5	Рентгенография плечевой кости	1 исследование	400,00
A 06.03.043	3.6	Рентгенография бедренной кости	1 исследование	450,00
A 06.03.005	3.7	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 исследование	450,00
A 06.08.003	3.8	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	350,00
A 06.09.007	3.9	Рентгенография легких	1 исследование	300,00
A 06.04.005	3.10	Рентгенография коленного сустава	1 исследование	400,00
A 06.03.010	3.11	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1 исследование	400,00
A 06.03.036	3.12	Рентгенография нижней конечности	1 исследование	450,00
	4	ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 05.10.006	4.1	Регистрация электрокардиограммы	1 исследование	350,00
A 04.23.002	4.2	Эхоэнцефалография (ЭХО ЭГ)	1 исследование	500,00
A 05.23.002	4.3	Реоэнцефалография (РЭГ)	1 исследование	500,00
A 05.10.006	4.4	Кардиоинтервалография (КИГ стоя-лежа)	1 исследование	500,00
A 05.23.001	4.5	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1 исследование	1000,00
A 05.10.008	4.6	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1 исследование	1250,00
A 12.10.001	4.7	Электрокардиография с физической нагрузкой	1 исследование	600,00
	5	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента) (аппарат "Sonoscare 8000 Exp")		
A 04.23.001	5.1	Нейросонография (УЗИ головного мозга новорожденного)	1 исследование	650,00
A 04.10.002	5.2	Эхокардиография (УЗИ сердца) с доплером и цв. картированием	1 исследование	1000,00
A 04.14.001	5.3	УЗИ печени	1 исследование	300,00
A 04.14.002.001	5.4	УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости	1 исследование	420,00
A 04.15.001	5.5	УЗИ поджелудочной железы	1 исследование	300,00
A 04.06.001	5.6	УЗИ селезенки	1 исследование	300,00
A 04.28.001	5.7	УЗИ почек, надпочечников	1 исследование	300,00
A 04.28.002.003	5.8	УЗИ мочевого пузыря	1 исследование	200,00
A 04.28.003	5.9	УЗИ органов мошонки	1 исследование	400,00
A 04.06.002	5.10	УЗИ лимфоузлов (одна анатомическая зона)	1 исследование	400,00
A 04.20.001	5.11	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	400,00
A 04.28.002.005	5.12	УЗИ почек и мочевого пузыря, с определением остаточной мочи	1 исследование	700,00
A 04.22.001	5.13	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	400,00
A 04.20.002	5.14	УЗИ молочных желез	1 исследование	400,00
A 04.16.001	5.15	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1 исследование	650,00
A 04.12.005.005	5.16	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 исследование	800,00
A 04.12.005.006	5.17	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 исследование	1000,00
A 04.06.003	5.18	УЗИ вилочковой железы	1 исследование	400,00
A 04.01.001	5.19	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 исследование	400,00
A 04.04.001.001	5.20	УЗИ тазобедренного сустава	1 исследование	400,00
	6	ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 12.06.015	6.1	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	1 анализ	250,00
A 09.05.009	6.2	Исследование уровня С -реактивного белка в сыворотке крови	1 анализ	200,00
A 12.06.019	6.3	Определение содержания " ревматоидного фактора" в крови	1 анализ	200,00
A 26.06.048	6.4	Определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ в крови	1 анализ	200,00
A 26.06.037	6.5	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg) в крови	1 анализ	200,00
A 26.06.041	6.6	Определение антител к вирусному гепатиту С в крови	1 анализ	200,00
	6.7	Комплексное исследование крови на (ВИЧ, ВГС, HBsAg)	1 анализ	560,00
A 09.05.054.001	6.8	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	1 анализ	250,00
A 26.06.062	6.9	Определение антител к возбудителю описторхоза в крови (описторхи Ig M)	1 анализ	300,00
A 26.06.062	6.10	Определение антител к возбудителю описторхоза в крови (описторхи Ig G)	1 анализ	300,00
A 26.06.080	6.11	Определение антител к токсокаре собак в крови (G)	1 анализ	250,00
A 26.06.121	6.12	Определение антител к аскаридам (G)	1 анализ	250,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 26.06.032	6.13	Определение антител к лямблиям (G, M, A) в крови	1 анализ	300,00
A 26.06.005	6.14	Иммунохроматографическое выявление антител (Jg G, Jg M) к вирусу SARS-CoV-2 в сыворотке крови	1 анализ	1550,00
A 12.05.016.004	6.15	Тромбофотометрия динамическая	1 анализ	1500,00
Молекулярно-биологические исследования методом ПЦР				
A 26.08.046.001.0	6.16	Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 и подобных SARS-CoV в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом обратной транскрипции и ПЦР	1 анализ	1450,00
1				
A 26.08.046.001.0	6.17	Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 и подобных SARS-CoV в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом обратной транскрипции и ПЦР с предоставлением расходных материалов для забора	1 анализ	1600,00
1				
КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
Исследование крови				
B 03.016.002	7.1	Общий клинический анализ крови (лейкоциты, гемоглобин, СОЭ)	1 анализ	200,00
B 03.016.003	7.2	Общий(клинический) анализ крови развернутый (эритроциты, гемоглобин, СОЭ, лейкоциты, лейкоформула, цветной показатель, тромбоциты)	1 анализ	300,00
A 26.05.009	7.3	Микроскопическое исследование "толстой капли" и "тонкого" мазка крови на малярийные плазмодии	1 анализ	250,00
A 12.05.014	7.4	Исследование времени свертывания крови	1 анализ	70,00
A 12.05.015	7.5	Исследование времени кровотечения	1 анализ	70,00
A 09.08.002	7.6	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей (назоцитограмма)	1 анализ	200,00
A 12.05.120	7.7	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.003	7.8	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1 анализ	100,00
Исследования мочи				
A 09.28.011	7.9	Исследование уровня глюкозы в моче	1 анализ	100,00
B 03.016.014	7.10	Исследование мочи методом Нечипоренко	1 анализ	250,00
B 03.016.006	7.11	Общий (клинический) анализ мочи (определение цвета, удельного веса, подсчет эритроцитов, лейкоцитов)	1 анализ	230,00
Исследования кала				
A 26.19.010	7.12	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1 анализ	150,00
A 26.19.011	7.13	Микроскопическое исследование кала на простейшие (кал на лямблии)	1 анализ	150,00
A 26..01.017	7.14	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периаанальных складок на яйца остриц	1 анализ	150,00
A 09.19.001	7.15	Анализ кала на скрытую кровь	1 анализ	150,00
B 03.016.010	7.16	Копрологическое исследование	1 анализ	150,00
8 БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
Исследование крови				
A 09.05.023	8.1	Исследование уровня глюкозы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.018	8.2	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.026	8.3	Исследование уровня холестерина в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.046	8.4	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.045	8.5	Исследование уровня амилазы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.042	8.6	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.041	8.7	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.021	8.8	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.022	8.9	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.044	8.10	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.020	8.11	Исследование уровня креатинина в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.017	8.12	Исследование уровня мочевины в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.010	8.13	Исследование уровня общего белка в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.011	8.14	Исследование уровня альбумина в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.032	8.15	Исследование общего уровня кальция в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.033	8.16	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.007	8.17	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 анализ	130,00
A 12.05.011	8.18	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	1 анализ	150,00
A 09.05.031	8.19	Исследование уровня калия в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.030	8.20	Исследование уровня натрия в крови	1 анализ	130,00
A 09.05.034	8.21	Исследование уровня хлоридов в крови	1 анализ	130,00
A 26.06.082.001	8.22	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR, РМПП) в сыворотке крови	1 анализ	200,00
Исследования мочи				
A 09.28.027	8.23	Определение альфа-амилазы в моче	1 анализ	180,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	9	БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 26.05.016	9.1	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 анализ	1000,00
A 26.08.005	9.2	Микробиологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 анализ	900,00
A 26.30.004		Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам		
A 26.26.001	9.3	Микробиологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 анализ	900,00
A 26.28.003	9.4	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 анализ	900,00
A 26.30.004		Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам		
A 26.07.006	9.5	Микологическое исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы	1 анализ	250,00
A 26.30.011	9.6	Микробиологическое исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 анализ	350,00
A 26.19.001	9.7	Микробиологическое исследование фекалий, ректального мазка на возбудителя дизентерии	1 анализ	350,00
A 26.08.001	9.8	Микробиологическое исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии	1 анализ	430,00
A 26.09.015	9.9	Микробиологическое исследование слизи с задней стенки глотки на палочку коклюша	1 анализ	650,00
A 26.08.018	9.10	Определение антигена стрептококка гр.А в отделяемом верхних дыхательных путей (скарлатину)	1 анализ	550,00
	10	ХИРУРГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ (по желанию пациента)		
A 16.01.004	10.1	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 операция	450,00
A 16.21.013	10.2	Обрезание крайней плоти под общим наркозом	1 операция	9000,00
A 16.21.013	10.3	Обрезание крайней плоти под общим наркозом бесшовное	1 операция	10000,00
A 16.21.013	10.4	Обрезание крайней плоти под местным наркозом	1 операция	5000,00
A 16.01.010	10.5	Кожная пластика для закрытия раны	1 процедура	2300,00
	11	СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)		
	11.1	Сервисная палата 1 категории	1 сутки	800,00
	11.2	Сервисная палата 2 категории	1 сутки	650,00
	12	УСЛУГИ СТАЦИОНАРА (по желанию пациента)		
B 01.053.005	12.1	Стационарное лечение в хирургическом отделении	1 койко-день	1000,00
	13	СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)		
B 01.003.004.004	13.1	Апликационная анестезия	1 процедура	100,00
B 01.003.004.005	13.2	Инфильтрационная анестезия	1 процедура	250,00
A 16.07.002.009	13.3	Наложение временной пломбы	1 процедура	200,00
A 16.07.025	13.4	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба	1 процедура	70,00
A 16.07.025.001	13.5	Избирательное полирование зуба	1 процедура	100,00
A 11.07.027	13.6	Наложение девитализирующей пасты	1 процедура	200,00
A 16.07.091	13.7	Снятие временной пломбы	1 процедура	50,00
A 16.07.057	13.8	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1 процедура	500,00
A 16.07.002.002	13.9	Восстановление зуба пломбой I,II,III, IV,V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 процедура	200,00
A 16.07.002.001	13.10	Восстановление зуба пломбой I,III, V,VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов (Твинки Стар,витремер)	1 процедура	1200,00
A 16.07.002.003	13.11	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов (Твинки Стар,витремер)	1 процедура	1500,00
A 16.07.002.010	13.12	Восстановление зуба пломбой I,V,VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (филтек,эстелайт)	1 процедура	1400,00
A 16.07.002.011	13.13	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II,III,IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (филтек,эстелайт)	1 процедура	1900,00
A 16.07.002.012	13.14	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (эстелайт)	1 процедура	2000,00
A 16.07.009	13.15	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	1 процедура	500,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 16.07.010	13.16	Экстирпация пульпы	1 процедура	200,00
A 16.07.030.001	13.17	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала.	1 процедура	200,00
A 16.07.030.003	13.18	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	1 процедура	500,00
A 16.07.008.001	13.19	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1 процедура	500,00
A 16.07.008.002	13.20	Пломбирование корневого канала гуттаперчевыми штифтами	1 процедура	600,00
A 16.07.082	13.21	Сошлифовывание твердых тканей зуба	1 процедура	200,00
A 16.07.003	13.22	Восстановление зуба вкладками,виниром,полукоронкой	1 процедура	2300,00
A 16.07.031	13.23	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов	1 процедура	2900,00
A 16.07.093	13.24	Фиксация внутриканального штифта,вкладки	1 процедура	300,00
A 16.07.020	13.25	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области 1 зуба ультразвуковым методом	1 процедура	110,00
A 16.07.051	13.26	Профессиональная гигиена полости рта и зубов аппаратом "Air-Flow"	1 процедура	2400,00
A 16.07.051	13.27	Профессиональная гигиена полости рта и зубов с помощью пасты	1 процедура	500,00
14 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)				
A 17.01.008	14.1	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	1 процедура	80,00
A 17.30.004	14.2	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	1 процедура	60,00
A 21.01.005	14.3	Массаж волосистой части головы медицинский	1 процедура	100,00
A 21.01.002	14.4	Массаж лица медицинский	1 процедура	90,00
A 21.01.003	14.5	Массаж шеи медицинский	1 процедура	90,00
A 21.01.003.001.	14.6	Массаж воротниковой области	1 процедура	120,00
A 21.01.004	14.7	Массаж верхней конечности медицинский	1 процедура	130,00
A 21.01.004.005	14.8	Массаж кисти и предплечья	1 процедура	100,00
A 21.30.005	14.9	Массаж грудной клетки медицинский	1 процедура	100,00
A 21.03.007	14.10	Массаж спины	1 процедура	200,00
A 21.01.009	14.11	Массаж нижней конечности медицинский	1 процедура	140,00
A 21.01.001	14.12	Общий массаж медицинский	1 процедура	250,00
A 21.01.009.003	14.13	Массаж коленного сустава	1 процедура	100,00
A 21.03.002.001	14.14	Массаж пояснично-крестцовой области	1 процедура	200,00
A 21.30.001	14.15	Массаж передней брюшной стенки медицинский	1 процедура	90,00
A 20.01.005	14.16	Фототерапия кожи	1 процедура	70,00
A 17.01.007	14.17	Дарсонвализация кожи	1 процедура	70,00
A 20.09.001	14.18	Респираторная терапия (ингаляции)	1 процедура	70,00
A 17.30.025	14.19	Общая магнитотерапия	1 процедура	70,00
A 17.31.001	14.20	Микроволновая терапия	1 процедура	60,00
A 22.01.001	14.21	Ультразвуковое лечение кожи	1 процедура	60,00
A 20.24.002	14.22	Парафинотерапия	1 процедура	70,00
A 17.23.001	14.23	Электрофорез лекарственных препаратов	1 процедура	75,00
A 22.01.006	14.24	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 процедура	75,00
A 25.30.019	14.25	Назначения комплекса упражнений (лечебная физкультура)	1 процедура	140,00
A 17.01.002.003	14.26	Лазеропунктура	1 процедура	100,00
A 17.30.004	14.27	Ультратональное воздействие	1 процедура	150,00
A 21.24.002	14.28	Иглорефлексотерапия	1 процедура	250,00
A 17.29.002	14.27	Электросон	1 процедура	80,00
15 ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)				
A 11.02.002	15.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.12.003	15.2	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.05.001	15.3	Взятие крови из пальца с применением ланцета	1 процедура	70,00
A 11.05.001	15.4	Взятие крови из пальца	1 процедура	50,00
A 11.08.010.001	15.5	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	1 процедура	200,00
A 11.26.009	15.6	Получение мазков содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	200,00
A 11.01.018	15.7	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок	1 процедура	200,00
A 26.30.011	15.8	Сбор грудного молока на микробиологическое исследование.	1 процедура	200,00
A 11.19.011	15.9	Получение отделяемого из прямой кишки	1 процедура	200,00
A 11.08.010	15.10	Получение материала из верхних дыхательных путей	1 процедура	50,00
A 11.12.009	15.11	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00
A 11.12.003.001	15.12	Внутривенное непрерывное введение лекарственных препаратов	1 процедура	300,00
B 04.014.004	15.13	Вакцинация "Пентаксим"	1 инъекция	2300,00
A 16.25.007	15.14	Удаление ушной серы	1 процедура	400,00
A 16.08.016	15.15	Промывание лакун миндалин	1 процедура	400,00
A 16.25.012	15.16	Продувание слуховой трубы	1 процедура	350,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 11.08.010.001	15.17	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки на исследование РНК коронавируса	1 процедура	350,00
	15.18	Выезд специалиста на дом для получение мазка со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки на исследование РНК коронавируса	1 выезд	300,00
	16	ВЫДАЧА СПРАВОК (по желанию пациента)		
	16.1	Дубликат справки в бассейн, лагеря	1 штука	200,00
	16.2	Справка о состоянии здоровья (для страховой компании)	1 штука	200,00
	16.3	Дубликат справки санаторно-курортной	1 штука	200,00
	16.4	Дубликат выписки из архива ЛПУ	1 штука	200,00
	16.5	Дубликат сертификата о прививках	1 штука	200,00
	16.6	Ксерокопия	1 страница	7,00
	17	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ВУЗЫ (по желанию пациента)		
	17.1	-офтальмолог	1 прием	200,00
	17.2	- невропатолог	1 прием	200,00
	17.3	- травматолог-ортопед	1 прием	200,00
	17.4	- отоларинголог	1 прием	200,00
	17.5	- детский хирург	1 прием	200,00
	18	ОЗОНОТЕРАПИЯ (по желанию пациента)		
A 20.30.024.	18.1	Озонотерапия	1 процедура	300,00
A 20.30.024.005	18.2	Ректальная инсуффляция газовой озонкислородной смеси	1 процедура	120,00

19 Оперативные вмешательства при уро-андрологических патологиях, с участием детского уролога-андролога МЗ РТ., д.м.н., профессора кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ Акрамова Наиля Рамиловича:

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 06.28.002	19.1	Внутривенная урография	1 процедура	1700,00
A 06.28.007	19.2	Микционная урография	1 процедура	1530,00
A 16.28.031	19.3	Цистoureтероскопия с дилатацией уретры (с установкой или с извлечением стента)	1 процедура	5100,00
A 16.21.013.	19.4	Оперативное вмешательство при сужении крайней плоти (фимоз, парафимоз)	1 процедура	11000,00
A 16.28.003	19.5	Операция лапароскопическая герниорафия (при гидроцеле, паховых грыжах)	1 процедура	19200,00
A 16.21.050	19.6	Операция при головчатой, венечной форме гипосподии	1 процедура	72200,00
A 16.21.051	19.7	Операция при гипосподии стволочной формы (одноэтапная)	1 процедура	95200,00
A 16.28.007.002	19.8	Операция при гидронефрозе лапароскопическая (ретроперитонеоскопическая)	1 процедура	84500,00
A 16.28.007.001	19.9	Операция при уретерогидронефрозе (лапароскопическая)	1 процедура	102500,00
A 16.28.001.001	19.10	Операция при пузырно-мочеточниковом рефлюксе (лапароскопическая)	1 процедура	80750,00
A 16.28.017	19.11	Цистолитоэкстракция	1 процедура	17000,00
A 16.28.054	19.12	Уретеролитоэкстаркация	1 процедура	38250,00
A 16.28.074	19.13	Пиелолитотомия (нефролитотомия) эндоскопическая	1 процедура	84600,00
A 11.28.011	19.14	Чрескожная пункционная нефростомия	1 процедура	21250,00

Консультативно-диагностический центр (Жен.консультация)

по адресу пр.Шинников,49

телефон 8(8555) 36-94-56

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	20	УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ (по желанию пациента)		
B 01.001.001	20.1	Прием (осмотр, консультация) врача акушер-гинеколога первичный	1 прием	600,00
B 01.001.002	20.2	Прием (коррекция лечения) врача акушер-гинеколога повторный	1 прием	350,00
B 01.001.004	20.3	Сопровождение беременности для граждан без полиса и граждан иных государств	1,2,3 триместр	12900,00
B 01.001.005	20.4	Индивидуальное сопровождение беременности (по желанию пациента)	1,2,3 триместр	12900,00
	21	ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
		Исследование крови		
B 03.016.002	21.1	Общий клинический анализ крови (лейкоциты, гемоглобин, СОЭ)	1 анализ	200,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
В 03.016.003	21.2	Общий (клинический) анализ крови развернутый(эритроциты,лейкоциты, гемоглобин, СОЭ, лейкоформула,тромбоциты)	1 анализ	300,00
А 12.05.005	21.3	Определение основных групп крови (А,В,О)	1 анализ	200,00
А 09.05.154	21.4	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	1 анализ	350,00
А 09.05.078	21.5	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.087	21.6	Исследование уровня пролактина в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.153	21.7	Исследование уровня прогестерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.132	21.8	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.131	21.9	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 12.06.045	21.10	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови (ТПО)	1 анализ	300,00
А 09.05.065	21.11	Исследование тиреотропного гормона крови	1 анализ	300,00
А 09.05.154	21.12	Исследование уровня общего эстрадиола на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.078	21.13	Исследование уровня общего тестостерона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.087	21.14	Исследование уровня пролактина на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.153	21.15	Исследование уровня прогестерона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.132	21.16	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона на аппарате" Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.131	21.17	Исследование уровня лютеинизирующего гормона на аппарате" Access"	1 анализ	400,00
А 12.06.045	21.18	Исследование антител к тиреопероксидазе (ТПО) на аппарате"Access"	1 анализ	540,00
А 09.05.065	21.19	Исследование тиреотропного гормона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.064	21.20	Исследование уровня общего тироксина сыворотки (Т-4) крови	1 анализ	300,00
А 09.05.060	21.21	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т-3) в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.061	21.22	Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т-3) в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.063	21.23	Исследование уровня свободного тироксина (Т-4) сыворотки крови	1 анализ	300,00
А 09.05.139	21.24	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (17-ОН) в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.135	21.25	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (кортизол).	1 анализ	400,00
А 09.05.149	21.26	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (ДЭА-С)	1 анализ	400,00
А 09.05.064	21.27	Исследование уровня общего тироксина (Т-4) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.060	21.28	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т-3) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.062	21.29	Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т-3) на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.063	21.30	Исследование уровня свободного тироксина (Т-4) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.135	21.31	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (кортизол) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.149	21.32	Исследование уровня гормонов коры надпочечников(ДЭА-С) на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.202	21.33	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-125 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.201	21.34	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-19-9 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.200	21.35	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-72-4 в крови	1 анализ	500,00
А 09.05.231	21.36	Исследование уровня на Са-15-3	1 анализ	400,00
А 09.05.195	21.37	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови (РЭА)	1 анализ	400,00
А 09.05.089	21.38	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.130	21.39	Исследование уровня на простатспецифического антигена общего в крови	1 анализ	230,00
А 09.05.202	21.40	Исследование уровня на Са-125 на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.201	21.41	Исследование уровня на Са-19-9 на аппарате " Access"	1 анализ	540,00
А 09.05.231	21.42	Исследование уровня на Са-15-3 на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.195	21.43	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови (РЭА) на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.130	21.44	Исследование уровня на простатспецифический антиген на аппарате" Access"	1 анализ	500,00
А 26.06.082.001	21.45	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR,РМП) в сыворотке крови	1 анализ	200,00
А 09.05.054	21.46	Исследование уровня сывороточных иммуноглобулинов (ИФА) в крови	1 иммуноглоб. 1 антиген	200,00 200,00
А 09.05.090	21.47	Исследование уровня ХГЧ (на В субъединицу ХГ)	1 анализ	300,00
А 09.05.090	21.48	Исследование уровня ХГЧ (на В субъединицу ХГ) на аппарате" Acces"	1 анализ	400,00
А 09.05.196	21.49	Исследование уровня антигена плоскоклеточных раков в крови	1 анализ	1100,00
А 09.05.300	21.50	Определение онкомаркера карциномы яичников НЕ -4	1 анализ	1100,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
В 03.058.001	21.51	Комплексное исследование №1 (ТТГ,Т3 своб,Т4 своб, антитела к ТПО) на аппарате " Access"	1 анализ	1400,00
В 03.058.001	21.52	Комплексное исследование №2 (ТТГ,Т3 общ, Т4 общ, антитела к ТПО) на аппарате " Access"	1 анализ	1400,00
В 03.027.023	21.53	Комплексное исследование "Предупреди онкологию для женщин" (СА-125,СА-19-9,СА-15-3,РЭА) на аппарате Access"	1 анализ	1800,00
А 09.05.154	21.54	Комплексное исследование "Гормональный профиль женщины" (ЛГ,ФСГ,пролактин,эстрадиол,прогестерон,тестостерон) на апп."Access"	1 анализ	1800,00
А 026.06.018	21.55	Комплексное исследование на секс-инфекции (хламидиоз JgG, JgA; ВПГ 1,2 типа JgG, JgM;цитомегаловирус JgG, JgA,авидность;микоплазма JgG, JgA; уреоплазма JgG, JgA; трихомониаз JgG,JgA; гонорея JgG)	1 анализ	2300,00
22 Исследования биоматериала(по желанию пациента)				
А 08.20.017	22.1	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (онкоцитология)	1 анализ	250,00
А 12.20.001	22.2	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 анализ	200,00
В 03.053.002	22.3	Спермограмма	1 анализ	500,00
Молекулярно-биологические исследования методом ПЦР				
А 26.20.034.001	22.4	Скрининговое исследование микрофлоры урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор скрин)	1 анализ	1650,00
А 26.20.032.001	22.5	Исследование биоценоза урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор)	1 анализ	2400,00
А 26.20.009.004	22.6	Исследование для выявления, типирования и количественного определения ДНК вируса папилломы человека HPV низкого и высокого канцерогенного риска методом ПЦР с детекцией в режиме реального времени	1 анализ	2000,00
23 ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
А 05.30.001	23.1	Кардиотокография плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	250,00
А 03.20.003.002	23.2	Контрастная эхогистеросальпингоскопия (определение проходимости маточных труб) (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	2000,00
А 03.20.001	23.3	Кольпоскопия (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	400,00
24 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
А 04.30.001	24.1	УЗИ плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	550,00
А 04.20.001.001	24.2	УЗИ матки трансвагинальное (без полиса,не граждане РФ, без предварительной записи)	1 исследование	350,00
А 04.20.001.001	24.3	УЗИ матки и придатков трасвагинальное (без полиса, не граждане РФ, без	1 исследование	550,00
	24.4	Снимок УЗД плода (по желанию пациента)	1 снимок	150,00
25 ХИРУРГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ (по желанию пациента)				
А 11.20.014	25.1	Введение внутриматочной спирали (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	350,00
А 11.20.015	25.2	Удаление внутриматочной спирали (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	350,00
А 16.20.036.004	25.3	Криодеструкция шейки матки (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	400,00
А 16.20.037	25.4	Искусственное прерывание беременности (без стоимости лекарств) (по	1 операция	2000,00
А 16.20.037	25.5	Искусственное прерывание беременности (со стоимостью лекарств) (по желанию пациента)	1 операция	4500,00
А 16.20.037	25.6	Искусственное прерывание беременности с предварительным обследованием (анализы) (по желанию пациента)	1 операция	2300,00
А 11.20.034	25.7	Внутриматочное введение спермы мужа	1 процедура	3500,00
26 СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ				
	26.1	Пребывание в дневном стационаре в палате повышенной комфортности (по желанию пациента)	1 койко-день	300,00
27 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ (без полиса, не граждане РФ)				
А 17.20.007	27.1	Синусоидальные модулированные токи	1 процедура	80,00
А 17.20.002	27.2	Электрофорез лекарственных средств при болезнях женских половых органов	1 процедура	80,00
А 22.01.006	27.3	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 процедура	80,00
А 22.01.006	27.4	Фототерапия (Биоптрон)	1 процедура	170,00
А 17.20.008	27.5	Электро-лазеро-магнитная терапия на аппарате" Андро-Гин"	1 процедура	250,00
В 04.001.003	27.6	Школа для беременных	1 процедура	150,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	28	МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (без полиса, не граждане РФ)		
A 11.02.002	28.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.05.001	28.2	Взятие крови из пальца	1 процедура	50,00
A 11.12.009	28.3	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00
A 11.20.005	28.4	Соскоб эпителиальных клеток из влагалища уретроцервикального канала для исследования ПЦР "Фемофлор"	1 процедура	200,00
	29	НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)		
	29.1	Ксерокопия	1 страница	7,00

**Перинатальный центр (Родильный дом №1)
ул.Менделеева д.48
телефон: 8(8855) 36-56-44**


Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	30	УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ (по желанию пациента)		
B 01.001.005	30.1	Индивидуальное сопровождение беременности на сроке с 36 недель		21000,00
B 01.001.011	30.2	Контрактные роды (по желанию пациента, не граждане РФ, без полиса) с предоставлением платной палаты через: естественные родовые пути кесарево сечение		22000,00 25000,00
	31	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента) (аппарат "Philips HD - 11")		
A 04.20.001.001	31.1	УЗИ матки и придатков (без полиса, не граждане РФ, без предварительной записи)	1 исследование	550,00
A 04.30.001	31.2	УЗИ плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	550,00
	32	СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)		
B 01.001.009	32.1	Сервисная палата 1 категории в обсервационном отделении	1 койко-день	800,00
B 01.001.010	32.2	Сервисная палата 1 категории в физиологическом отделении	1 койко-день	800,00
B 01.001.008	32.3	Сервисная палата повышенной комфортности в акушерско-физиологическом отделении	1 койко-день	1100,00
	33	ВЫДАЧА СПРАВОК (по желанию пациента)		
	33.1	Справка (информация), не относящаяся к состоянию здоровья пациента	1 штука	250,00
	33.2	Ксерокопия	1 страница	7,00

**Инфекционное отделение
ул.Менделеева д.46
телефон: 8(8855) 36-39-45**

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	34	ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
A 26.06.082.001	34.1	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR,PMPI) в сыворотке крови	1 анализ	200,00
A 11.12.009	34.2	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00

скидка для сотрудников ГАУЗ "ДГБ с ПЦ" -10%
скидка для пенсионеров -5%

Зав. ОПУ



О.В.Шишонин

Начальник ПЭО



М.Г.Самигуллина