



Утверждено:

Приказом главного врача

ГАУЗ "Детская городская больница с перинат.центром"

Документ №150/01-02

от 06.04.2022г

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
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	700,00
В 01.028.002	1.10	прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный	1 прием	400,00
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 01.023.001	1.13	прием (осмотр, консультация) врача - невролога первичный	1 прием	700,00
В 01.023.002	1.14	прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный	1 прием	400,00
В 01.029.001	1.15	прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога первичный	1 прием	700,00
В 01.029.002	1.16	прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога повторный	1 прием	400,00
В 01.015.003	1.17	прием (осмотр, консультация) врача- детского кардиолога первичный	1 прием	700,00
В 01.015.004	1.18	прием (осмотр, консультация) врача- детского кардиолога повторный	1 прием	400,00
В 01.031.001	1.19	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 прием	1000,00
В 01.031.002	1.20	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 прием	550,00
В 01.070.009	1.21	прием (тестирование, консультация) психолога	1 прием	700,00
В 01.050.001	1.22	прием (осмотр,консультация) врача- травматолога-ортопеда первичный	1 прием	700,00
В 01.050.002	1.23	прием (осмотр, консультация) врача- травматолога-ортопеда повторный	1 прием	400,00
В 01.014.001	1.24	прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста	1 прием	600,00
В 01.037.001	1.25	прием (осмотр,консультация) заведующего пульмонологическим отделением первичный	1 прием	1000,00
В 01.037.002	1.26	прием (осмотр,консультация) заведующего пульмонологическим отделением повторный	1 прием	550,00
В 01.003.001	1.27	консультативно-диагностический прием (осмотр, консультация,УЗИ) врача-анестезиолога-реаниматолога	1 прием	3000,00
МЕТОДЫ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
А 03.16.001	2.1	Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)	1 исследование	900,00
А 08.16.004.001	2.2	Исследование материала желудка на наличие геликобактер пилори при эзофагогастродуоденоскопии	1 исследование	500,00
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
А 06.03.018	3.1	Рентгенография позвоночника,специальные исследования и проекции	1 исследование	700,00
А 06.03.032	3.2	Рентгенография кисти руки	1 исследование	500,00
А 06.03.052	3.3	Рентгенография стопы в 1 проекции	1 исследование	450,00
А 06.03.022	3.4	Рентгенография ключицы	1 исследование	400,00
А 06.03.028	3.5	Рентгенография плечевой кости	1 исследование	550,00
А 06.03.043	3.6	Рентгенография бедренной кости	1 исследование	550,00
А 06.03.005	3.7	Рентгенография всего черепа,в одной или более проекциях	1 исследование	700,00
А 06.08.003	3.8	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	450,00
А 06.09.007	3.9	Рентгенография легких	1 исследование	400,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 06.04.005	3.10	Рентгенография коленного сустава	1 исследование	600,00
A 06.03.010	3.11	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1 исследование	600,00
A 06.03.036	3.12	Рентгенография нижней конечности	1 исследование	500,00
	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 (РЕГ)	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	1200,00
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 "Philips Affiniti 30)		
A 04.23.001	5.1	Нейросонография (УЗИ головного мозга новорожденного)	1 исследование	700,00
A 04.10.002	5.2	Эхокардиография (УЗИ сердца)с доплером и цв. картированием	1 исследование	1100,00
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	800,00
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 вируса гепатита В (HBsAg) в крови	1 анализ	200,00
A 26.06.041	6.6	Определение антител к вирусу гепатита 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
A 26.06.032	6.13	Определение антител к лямблиям (G, M ,A) в крови	1 анализ	300,00
A 12.05.016.004	6.14	Тромбоцитометрия динамическая	1 анализ	1500,00
A 26.06.005	6.15	Количественное определение антител IgG к RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2 (Вектор-Бест,Россия)	1 анализ	900,00
A 26.06.005	6.16	Количественное определение антител IgG к RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2 (Вектор-Бест,Россия), групповая сдача анализа одновременно от 15 человек	1 анализ	820,00
A 26.06.005	6.17	Количественное определение антител IgG к RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2 (Вектор-Бест,Россия), групповая сдача анализа одновременно от 100 человек	1 анализ	720,00
A 26.06.005	6.18	Определение IgM антител к антигену SARS-CoV-2 методом ИФА (качественное и количественное исследование)в сыворотке (плазме) крови	1 анализ	1000,00
A 12.06.045	6.19	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови (ТПО)	1 анализ	300,00
A 09.05.065	6.20	Исследование тиреотропного гормона крови (ТТГ)	1 анализ	300,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 09.05.064	6.21	Исследование уровня свободного трийодтиронина в сыворотке крови (Т3)	1 анализ	300,00
A 09.05.063	6.22	Исследование уровня свободного тироксина в сыворотке крови (Т4)	1 анализ	300,00
B 03.058.001	6.23	Комплексное исследование крови (ТТГ,Т3своб,Т4 своб,антитела к ТПО)	1 анализ	1000,00
A 26.06.048	6.24	Определение антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ в крови методом ИХА	1 анализ	400,00
A 26.06.037	6.25	Определение антигена вируса гепатита В (HBsAg) в крови методом ИХА	1 анализ	350,00
A 26.06.041	6.26	Определение антител к вирусу гепатита С в крови методом ИХА	1 анализ	400,00
	6.27	Комплексное исследование крови на (ВИЧ,ВГС,HBsAg) методом ИХА	1 анализ	1050,00
A 26.08.071	6.28	Определение антигена SARS-CoV-2 (ковид-19) методом ИХА (экспресс тест),с взятием мазка со слизистой оболочки носоглотки	1 анализ	750,00
A 12.05.005	6.29	Определение основных групп по системе АВО	1 анализ	300,00
		Молекулярно-биологические исследования методом ПЦР		
A 26.08.046.001.0	6.30	Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 и подобных SARS-CoV в мазках	1 анализ	1200,00
1		со слизистой оболочки носоглотки методом обратной транскрипции и ПЦР		
A 26.08.046.001.0	6.31	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	1350,00
1	7	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 (назоцитогарма)	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
B 03.016.003	7.9	Общий(клинический) анализ крови развернутый (эритроциты, гемоглобин, СОЭ, лейкоциты, лейкоформула, цветной показатель,тромбоциты) срочный	1 анализ	400,00
		Исследования мочи		
A 09.28.011	7.10	Исследование уровня глюкозы в моче	1 анализ	100,00
B 03.016.014	7.11	Исследование мочи методом Нечипоренко	1 анализ	250,00
B 03.016.006	7.12	Общий (клинический) анализ мочи (определение цвета, удельного веса, подсчет эритроцитов, лейкоцитов)	1 анализ	230,00
B 03.016.006	7.13	Общий (клинический) анализ мочи (определение цвета, удельного веса, подсчет эритроцитов, лейкоцитов) срочный	1 анализ	250,00
		Исследования кала		
A 26.19.010	7.14	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1 анализ	150,00
A 26.19.011	7.15	Микроскопическое исследование кала на простейшие (кал на лямблии)	1 анализ	150,00
A 26..01.017	7.16	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц	1 анализ	150,00
A 09.19.001	7.17	Анализ кала на скрытую кровь	1 анализ	150,00
B 03.016.010	7.18	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	150,00
A 09.05.018	8.2	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.026	8.3	Исследование уровня холестерина в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.046	8.4	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.045	8.5	Исследование уровня амилазы в крови	1 анализ	160,00
A 09.05.042	8.6	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.041	8.7	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.021	8.8	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.022	8.9	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.044	8.10	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.020	8.11	Исследование уровня креатинина в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.017	8.12	Исследование уровня мочевины в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.010	8.13	Исследование уровня общего белка в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.011	8.14	Исследование уровня альбумина в крови	1 анализ	150,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 09.05.032	8.15	Исследование общего уровня кальция в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.033	8.16	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.007	8.17	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 анализ	150,00
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	150,00
A 09.05.030	8.20	Исследование уровня натрия в крови	1 анализ	150,00
A 09.05.034	8.21	Исследование уровня хлоридов в крови	1 анализ	150,00
A 26.06.082.001	8.22	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR, РМТ)	1 анализ	200,00
		в сыворотке крови		
B 03.005.006	8.23	Коагулограмма	1 анализ	550,00
A 09.05.177	8.24	Исследование уровня креатинкиназы в крови	1 анализ	200,00
A 09.05.039	8.25	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	1 анализ	200,00
Исследования мочи				
A 09.28.027	8.26	Определение альфа-амилазы в моче	1 анализ	180,00
	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 (скарлатинн)	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	10000,00
A 16.21.013	10.3	Обрезание крайней плоти под общим наркозом бесшовное	1 операция	11000,00
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	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)		
A 17.01.008	12.1	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	1 процедура	80,00
A 17.30.004	12.2	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	1 процедура	60,00
A 21.01.005	12.3	Массаж волосистой части головы медицинский	1 процедура	100,00
A 21.01.002	12.4	Массаж лица медицинский	1 процедура	90,00
A 21.01.003	12.5	Массаж шеи медицинский	1 процедура	90,00
A 21.01.003.001.	12.6	Массаж воротниковой области	1 процедура	120,00
A 21.01.004	12.7	Массаж верхней конечности медицинский	1 процедура	130,00
A 21.01.004.005	12.8	Массаж кисти и предплечья	1 процедура	100,00
A 21.30.005	12.9	Массаж грудной клетки медицинский	1 процедура	100,00
A 21.03.007	12.10	Массаж спины	1 процедура	200,00
A 21.01.009	12.11	Массаж нижней конечности медицинский	1 процедура	140,00
A 21.01.001	12.12	Общий массаж медицинский	1 процедура	250,00
A 21.01.009.003	12.13	Массаж коленного сустава	1 процедура	100,00
A 21.03.002.001	12.14	Массаж пояснично-крестцовой области	1 процедура	200,00
A 21.30.001	12.15	Массаж передней брюшной стенки медицинский	1 процедура	90,00
A 20.01.005	12.16	Фототерапия кожи	1 процедура	70,00
A 17.01.007	12.17	Дарсонвализация кожи	1 процедура	70,00
A 20.09.001	12.18	Респираторная терапия (ингаляции)	1 процедура	70,00
A 17.30.025	12.19	Общая магнитотерапия	1 процедура	70,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 17.31.001	12.20	Микроволновая терапия	1 процедура	60,00
A 22.01.001	12.21	Ультразвуковое лечение кожи	1 процедура	60,00
A 20.24.002	12.22	Парафинотерапия	1 процедура	70,00
A 17.23.001	12.23	Электрофорез лекарственных препаратов	1 процедура	75,00
A 22.01.006	12.24	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 процедура	75,00
A 25.30.019	12.25	Назначения комплекса упражнений (лечебная физкультура)	1 процедура	140,00
A 17.01.002.003	12.26	Лазеропунктура	1 процедура	100,00
A 17.30.004	12.27	Ультратональное воздействие	1 процедура	150,00
A 21.24.002	12.28	Иглорефлексотерапия	1 процедура	250,00
A 17.29.002	12.29	Электросон	1 процедура	80,00
13 ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)				
A 11.02.002	13.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.12.003	13.2	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.05.001	13.3	Взятие крови из пальца с применением ланцета	1 процедура	70,00
A 11.05.001	13.4	Взятие крови из пальца	1 процедура	50,00
A 11.08.010.001	13.5	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	1 процедура	200,00
A 11.26.009	13.6	Получение мазков содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	200,00
A 11.01.018	13.7	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок	1 процедура	200,00
A 26.30.011	13.8	Сбор грудного молока на микробиологическое исследование.	1 процедура	200,00
A 11.19.011	13.9	Получение отделяемого из прямой кишки	1 процедура	200,00
A 11.08.010	13.10	Получение материала из верхних дыхательных путей	1 процедура	50,00
A 11.12.009	13.11	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00
A 11.12.003.001	13.12	Внутривенное непрерывное введение лекарственных препаратов	1 процедура	300,00
B 04.014.004	13.13	Вакцинация "Пентаксим"	1 инъекция	2300,00
A 16.25.007	13.14	Удаление ушной серы	1 процедура	400,00
A 16.08.016	13.15	Промывание лакун миндалин	1 процедура	400,00
A 16.25.012	13.16	Продувание слуховой трубы	1 процедура	350,00
A 11.08.010.001	13.17	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки на исследование РНК коронавируса	1 процедура	350,00
	13.18	Выезд специалиста на дом для получения мазка со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки на исследование РНК коронавируса	1 выезд	300,00
14 ВЫДАЧА СПРАВОК (по желанию пациента)				
	14.1	Дубликат справки в бассейн, лагеря	1 штука	200,00
	14.2	Справка о состоянии здоровья (для страховой компании)	1 штука	200,00
	14.3	Дубликат справки санаторно-курортной	1 штука	200,00
	14.4	Дубликат выписки из архива ЛПУ	1 штука	200,00
	14.5	Дубликат сертификата о прививках	1 штука	200,00
	14.6	Ксерокопия	1 страница	7,00
	14.7	Справка с результатом исследования коронавируса на английском языке	1 штука	200,00
15 МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ВУЗЫ (по желанию пациента)				
	15.1	-офтальмолог	1 прием	200,00
	15.2	-невропатолог	1 прием	200,00
	15.3	-травматолог-ортопед	1 прием	200,00
	15.4	-отоларинголог	1 прием	200,00
	15.5	-детский хирург	1 прием	200,00
16 ОЗОНОТЕРАПИЯ (по желанию пациента)				
A 20.30.024.	16.1	Озонотерапия	1 процедура	300,00
A 20.30.024.005	16.2	Ректальная инфузия газовой озонокислородной смеси	1 процедура	120,00
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
УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ (по желанию пациента)				
B 01.001.001	17.1	Прием (осмотр, консультация) врача акушер-гинеколога первичный	1 прием	700,00
B 01.001.002	17.2	Прием (коррекция лечения) врача акушер-гинеколога повторный	1 прием	500,00
B 01.001.004	17.3	Сопровождение беременности для граждан без полиса и граждан иных государств	1,2,3 триместр	12900,00
B 01.001.005	17.4	Индивидуальное сопровождение беременности (по желанию пациента)	1,2,3 триместр	12900,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	18	ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента) Исследование крови		
В 03.016.002	18.1	Общий клинический анализ крови (лейкоциты, гемоглобин, СОЭ)	1 анализ	200,00
В 03.016.003	18.2	Общий (клинический) анализ крови развернутый(эритроциты,лейкоциты, гемоглобин, СОЭ, лейкоформула,тромбоциты)	1 анализ	300,00
А 12.05.005	18.3	Определение основных групп крови (А,В,О)	1 анализ	300,00
А 09.05.154	18.4	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	1 анализ	350,00
А 09.05.078	18.5	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.087	18.6	Исследование уровня пролактина в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.153	18.7	Исследование уровня прогестерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.132	18.8	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.131	18.9	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 12.06.045	18.10	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови (ТПО)	1 анализ	300,00
А 09.05.065	18.11	Исследование тиреотропного гормона крови	1 анализ	300,00
А 09.05.154	18.12	Исследование уровня общего эстрадиола на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.078	18.13	Исследование уровня общего тестостерона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.087	18.14	Исследование уровня пролактина на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.153	18.15	Исследование уровня прогестерона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.132	18.16	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона на аппарате" Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.131	18.17	Исследование уровня лютеинизирующего гормона на аппарате" Access"	1 анализ	400,00
А 12.06.045	18.18	Исследование антител к тиреопероксидазе (ТПО) на аппарате"Access"	1 анализ	540,00
А 09.05.065	18.19	Исследование тиреотропного гормона на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.064	18.20	Исследование уровня общего тироксина сыворотки (Т-4) крови	1 анализ	300,00
А 09.05.060	18.21	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т-3) в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.061	18.22	Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т-3) в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.063	18.23	Исследование уровня свободного тироксина (Т-4) сыворотки крови	1 анализ	300,00
А 09.05.139	18.24	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (17-ОН) в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.135	18.25	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (кортизол).	1 анализ	400,00
А 09.05.149	18.26	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (ДЭА-С)	1 анализ	400,00
А 09.05.064	18.27	Исследование уровня общего тироксина (Т-4) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.060	18.28	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т-3) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.062	18.29	Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т-3) на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.063	18.30	Исследование уровня свободного тироксина (Т-4) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.135	18.31	Исследование уровня гормонов коры надпочечников (кортизол) на аппарате"Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.149	18.32	Исследование уровня гормонов коры надпочечников(ДЭА-С) на аппарате "Access"	1 анализ	400,00
А 09.05.202	18.33	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-125 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.201	18.34	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-19-9 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.200	18.35	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са-72-4 в крови	1 анализ	500,00
А 09.05.231	18.36	Исследование уровня на Са-15-3	1 анализ	400,00
А 09.05.195	18.37	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови (РЭА)	1 анализ	400,00
А 09.05.089	18.38	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.130	18.39	Исследование уровня на простатспецифического антигена общего в крови	1 анализ	230,00
А 09.05.202	18.40	Исследование уровня на Са-125 на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.201	18.41	Исследование уровня на Са-19-9 на аппарате " Access"	1 анализ	540,00
А 09.05.231	18.42	Исследование уровня на Са-15-3 на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.195	18.43	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови (РЭА) на аппарате"Access"	1 анализ	500,00
А 09.05.130	18.44	Исследование уровня на простатспецифический антиген на аппарате" Access"	1 анализ	500,00
А 26.06.082.001	18.45	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR,РМП)	1 анализ	200,00
А 09.05.054	18.46	Исследование уровня сывороточных иммуноглобулинов (ИФА) в крови	1 иммуноглоб.	200,00
А 09.05.090	18.47	Исследование уровня ХГЧ (на В субъединицу ХГ)	1 антиген	200,00
А 09.05.090	18.48	Исследование уровня ХГЧ (на В субъединицу ХГ) на аппарате" Acces"	1 анализ	400,00
А 09.05.196	18.49	Исследование уровня антигена плоскоклеточных раков в крови	1 анализ	1100,00
А 09.05.300	18.50	Определение онкомаркера карциномы яичников НЕ -4	1 анализ	1100,00
В 03.058.001	18.51	Комплексное исследование №1 (ТТГ,Т3 своб,Т4 своб, антитела к ТПО) на аппарате " Access"	1 анализ	1400,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
В 03.058.001	18.52	Комплексное исследование №2 (ТТГ,Т3 общ, Т4 общ, антитела к ТПО) на аппарате "Access"	1 анализ	1400,00
В 03.027.023	18.53	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	18.54	Комплексное исследование "Гормональный профиль женщины" (ЛГ,ФСГ,пролактин,эстрадиол,прогестерон,тестостерон) на апп."Access"	1 анализ	1800,00
А 026.06.018	18.55	Комплексное исследование на секс-инфекции (хламидиоз JgG, JgA; ВПГ 1,2 типа JgG, JgM;цитомегаловирус JgG, JgA,авидность;микоплазма JgG, JgA; уреаплазма JgG, JgA; трихомониаз JgG,JgA; гонорея JgG)	1 анализ	2300,00
	19	Исследования биоматериала(по желанию пациента)		
А 08.20.017	19.1	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (онкоцитология)	1 анализ	300,00
А 12.20.001	19.2	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 анализ	200,00
В 03.053.002	19.3	Спермограмма	1 анализ	1000,00
	20	Молекулярно-биологические исследования методом ПЦР		
А 26.20.034.001	20.1	Скрининговое исследование микрофлоры урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор скрин)	1 анализ	1450,00
А 26.20.032.001	20.2	Исследование биоценоза урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор)	1 анализ	2100,00
А 26.20.009.004	20.3	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	1500,00
А 26.05.017.001	20.4	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus)методом ПЦР в режиме реального времени	1 анализ	1200,00
А 26.05.011.001	20.5	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр методом ПЦР в режиме реального времени	1 анализ	750,00
А 26.05.035.002	20.6	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) методом ПЦР в режиме реального времени	1 анализ	690,00
	21	ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
А 05.30.001	21.1	Кардиотокография плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	250,00
А 03.20.003.002	21.2	Контрастная эхогистеросальпингоскопия (определение проходимости маточных труб) (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	2000,00
А 03.20.001	21.3	Кольпоскопия (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	400,00
	22	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
А 04.30.001	22.1	УЗИ плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	700,00
А 04.20.001.001	22.2	УЗИ матки трансвагинальное (без полиса,не граждане РФ, без предварительной записи)	1 исследование	400,00
А 04.20.001.001	22.3	УЗИ матки и придатков трансвагинальное (без полиса, не граждане РФ, без предварительной записи)	1 исследование	700,00
А 28.30.001	22.4	Снимок УЗИ плода (по желанию пациента)	1 снимок	150,00
		УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)		
		(аппарат "Voluson P 6")		
А 04.30.001.003	22.5	УЗИ плода во 2-м триместре или 3-м триместре с доплерометрией	1 исследование	1500,00
А 04.30.001.004	22.6	УЗИ плода во 2-м триместре или 3-м триместре без доплерометрии	1 исследование	1300,00
А 04.30.001.007	22.7	Определение веса плода	1 исследование	600,00
А 04.30.001.008	22.8	Доплерометрия сосудов пуповины и материнской артерии	1 исследование	700,00
А 04.30.012	22.9	Определение пола плода (с 17 недель)	1 исследование	300,00
А 28.30.001	22.10	Снимок УЗИ плода (по желанию пациента)	1 исследование	150,00
А 04.30.001.08	22.11	Цервикометрия	1 исследование	400,00
А 04.20.001.003	22.12	Фолликулометрия	1 исследование	400,00
А 04.20.001.001	22.13	УЗИ матки и придатков трансвагинальное (без полиса,не граждан РФ,без предварительной записи)	1 исследование	800,00
А 04.14.001	22.14	УЗИ печени и желчного пузыря	1 исследование	400,00
А 04.15.001	22.15	УЗИ поджелудочной железы	1 исследование	400,00
А 04.28.001	22.16	УЗИ почек,надпочечников	1 исследование	400,00
А 04.28.002.003	22.17	УЗИ мочевого пузыря	1 исследование	500,00
А 04.28.002.005	22.18	УЗИ мочевого пузыря, с определением остаточной мочи	1 исследование	700,00
А 04.06.001	22.19	УЗИ селезенки	1 исследование	400,00
А 04.22.001	22.20	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	500,00
	23	ХИРУРГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ (по желанию пациента)		
А 11.20.014	23.1	Введение внутриматочной спирали (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	350,00
А 11.20.015	23.2	Удаление внутриматочной спирали (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	350,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 16.20.036.004	23.3	Криодеструкция шейки матки (без полиса, не граждане РФ)	1 процедура	400,00
A 16.20.037	23.4	Искусственное прерывание беременности (без стоимости лекарств) (по желанию пациента)	1 операция	2000,00
A 16.20.037	23.5	Искусственное прерывание беременности (со стоимостью лекарств) (по желанию пациента)	1 операция	4700,00
A 16.20.037	23.6	Искусственное прерывание беременности с предварительным обследованием (анализы) (по желанию пациента)	1 операция	2300,00
A 11.20.034	23.7	Внутриматочное введение спермы мужа	1 процедура	3500,00
24 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ (без полиса, не граждане РФ)				
A 17.20.007	24.1	Синусоидальные модулированные токи	1 процедура	80,00
A 17.20.002	24.2	Электрофорез лекарственных средств при болезнях женских половых органов	1 процедура	80,00
A 22.01.006	24.3	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 процедура	80,00
A 22.01.006	24.4	Фототерапия (Биоптрон)	1 процедура	170,00
A 17.20.008	24.5	Электро-лазеро-магнитная терапия на аппарате " Андро-Гин"	1 процедура	250,00
B 04.001.003	24.6	Школа для беременных	1 процедура	150,00
25 МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (без полиса, не граждане РФ)				
A 11.02.002	25.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	100,00
A 11.05.001	25.2	Взятие крови из пальца	1 процедура	50,00
A 11.12.009	25.3	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00
A 11.20.005	25.4	Соскоб эпителиальных клеток из влагалища уретроцервикального канала для исследования ПЦР "Фемофлор"	1 процедура	200,00
26 НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)				
	26.1	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
УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ (по желанию пациента)				
B 01.001.005	27.1	Индивидуальное сопровождение беременности на сроке с 36 недель		21000,00
B 01.001.011	27.2	Контрактные роды (по желанию пациента, не граждане РФ, без полиса) с предоставлением платной палаты через: естественные родовые пути		22000,00
		кесарево сечение		25000,00
28 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента) (аппарат "Philips HD - 11")				
A 04.20.001.001	28.1	УЗИ матки и придатков (без полиса, не граждане РФ, без предварительной записи	1 исследование	550,00
A 04.30.001	28.2	УЗИ плода (без полиса, не граждане РФ)	1 исследование	550,00
29 СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)				
B 01.001.009	29.1	Сервисная палата 1 категории в наблюдационном отделении	1 койко-день	800,00
B 01.001.010	29.2	Сервисная палата 1 категории в физиологическом отделении	1 койко-день	800,00
B 01.001.008	29.3	Сервисная палата повышенной комфортности в акушерско-физиологическом отделении	1 койко-день	1100,00
30 ВЫДАЧА СПРАВОК (по желанию пациента)				
	30.1	Справка (информация), не относящаяся к состоянию здоровья пациента	1 штука	250,00
	30.2	Ксерокопия	1 страница	7,00

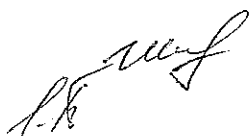
Инфекционное отделение
ул.Менделеева д.46
телефон: 8(8855) 36-39-45

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
31 ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)				
A 26.06.082.001	31.1	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR,PMPI) в сыворотке крови	1 анализ	200,00
A 11.12.009	31.2	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	120,00

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

скидка для пенсионеров -5%

Заведующий ОПУ
Начальник ПЭО



О.В.Шিশонин
М.Г.Самигуллина