



Приказом главного врача  
 ГАУЗ "Детская городская больница с перинат.центром"  
 №230/01-02 от 16.08.2023г

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

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
<b>1 УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ( по желанию пациента)</b>				
В 01.053.003	1.1	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога первичный (заведующий отделением)	1 прием	1200,00
В 01.053.004	1.2	Прием (осмотр, консультация) врача- детского уролога-андролога повторный (заведующий отделением)	1 прием	750,00
В 01.053.003	1.3	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	1 прием	900,00
В 01.053.004	1.4	Прием (осмотр, консультация) врача- детского уролога-андролога повторный	1 прием	600,00
В 01.010.001	1.5	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга первичный (заведующий отделением)	1 прием	1200,00
В 01.010.002	1.6	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга повторный (заведующий отделением)	1 прием	750,00
В 01.010.001	1.7	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга первичный	1 прием	900,00
В 01.010.002	1.8	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга повторный	1 прием	600,00
В 01.028.001	1.9	Прием (осмотр, консультация) врача- оториноларинголога первичный	1 прием	900,00
В 01.028.002	1.10	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием	600,00
В 01.023.001	1.11	Прием (осмотр, консультация) врача - невролога первичный	1 прием	1200,00
В 01.023.002	1.12	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный	1 прием	750,00
В 01.029.001	1.13	Прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога первичный	1 прием	1100,00
В 01.029.002	1.14	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога повторный	1 прием	700,00
В 01.031.001	1.15	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 прием	1100,00
В 01.031.002	1.16	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 прием	700,00
В 01.050.001	1.17	Прием (осмотр,консультация) врача- травматолога-ортопеда первичный	1 прием	900,00
В 01.050.002	1.18	Прием (осмотр, консультация) врача- травматолога-ортопеда повторный	1 прием	600,00
В 01.014.001	1.19	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста первичный	1 прием	900,00
В 01.015.003	1.20	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога первичный	1 прием	1500,00
В 01.015.004	1.21	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 прием	1000,00
В 01.058.003	1.22	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога первичный	1 прием	1500,00
В 01.058.004	1.23	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 прием	1000,00
В 01.002.001	1.24	Прием (осмотр,консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 прием	1500,00
В 01.002.002	1.25	Прием (осмотр,консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 прием	1000,00
В 01.032.001	1.26	Прием (осмотр,консультация)врача-неонатолога первичный	1 прием	1200,00
В 01.032.002	1.27	Прием (осмотр,консультация)врача-неонатолога повторный	1 прием	750,00
В 01.037.001	1.28	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога первичный	1 прием	1500,00
В 01.037.002	1.29	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога повторный	1 прием	1000,00
<b>2 МЕТОДЫ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>				
А 03.16.001	2.1	Эзофагогастродуоденоскопия	1 исследование	1200,00
А 08.16.007	2.2	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка (геликобактер пилори)	1 исследование	500,00
<b>3 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>				
А 06.03.010.001	3.1	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
А 06.03.010.002	3.2	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональной нагрузкой (4 снимка)	1 исследование	1200,00
А 06.03.013.002	3.3	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	900,00
А 06.03.015.001	3.4	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	900,00
А 06.03.022	3.5	Рентгенография ключицы (в 1 проекции)	1 исследование	700,00
А 06.04.010	3.6	Рентгенография плечевого сустава (в 1-ой проекции)	1 исследование	800,00
А 06.04.010.001	3.7	Рентгенография плечевого сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	900,00
А 06.03.032	3.8	Рентгенография кисти (в прямой проекции)	1 исследование	800,00
А 06.03.033	3.9	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
А 06.04.012	3.10	Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
А 06.03.032.001	3.11	Рентгенография кисти (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
А 06.03.041	3.12	Рентгенография таза	1 исследование	900,00
А 06.03.043	3.13	Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 06.03.050.	3.14	Рентгенография пяточной кости (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
A 06.03.053	3.15	Рентгенография стопы в 2-х проекциях	1 исследование	800,00
A 06.03.053.001	3.16	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	1 исследование	1000,00
A 06.03.056	3.17	Рентгенография костей лицевого скелета	1 исследование	800,00
A 06.03.060.001	3.18	Рентгенография черепа (турецкого седла) в 1-ой проекции	1 исследование	800,00
A 06.04.003	3.19	Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
A 06.04.004	3.20	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	800,00
A 06.04.005.001	3.21	Рентгенография коленных суставов в 2-х проекциях	1 исследование	1200,00
A 06.04.005	3.22	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	1000,00
A 06.04.012.001	3.23	Рентгенография голеностопных суставов (в 2-х проекциях)	1 исследование	1200,00
A 06.07.002	3.24	Панорамная рентгенография нижней челюсти	1 исследование	800,00
A 06.08.003	3.25	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	700,00
A 06.09.007	3.26	Рентгенография лёгких	1 исследование	600,00
A 06.009.007.00	3.27	Рентгенография легких цифровая	1 исследование	800,00
A 06.25.002	3.28	Рентгенография височной кости (с 2-х сторон)	1 исследование	1000,00
A 06.28.013	3.29	Обзорная урография ( рентгенография мочевыделительной системы)	1 исследование	800,00
A 06.30.002	3.30	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	1 исследование	300,00
	3.31	Повторная распечатка снимка	1 исследование	300,00
A 06.30.004.001	3.32	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	1 исследование	800,00
	<b>4</b>	<b>ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)</b>		
A 05.10.006	4.1	Регистрация электрокардиограммы	1 исследование	500,00
A 04.23.002	4.2	Эхоэнцефалография	1 исследование	600,00
A 05.23.002	4.3	Реоэнцефалография	1 исследование	600,00
A 05.10.006.001	4.4	Поверхностное электрокардиографическое картирование	1 исследование	600,00
A 05.23.001	4.5	Электроэнцефалография	1 исследование	1300,00
A 05.10.008	4.6	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1 исследование	1500,00
A 12.10.001	4.7	Электрокардиография с физической нагрузкой	1 исследование	900,00
A 05.26.002	4.8	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга	1 исследование	1300,00
	<b>5</b>	<b>УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>		
A 04.23.001	5.1	Нейросонография	1 исследование	1200,00
A 04.10.002	5.2	Эхокардиография	1 исследование	1300,00
A 04.14.001	5.3	Ультразвуковое исследование печени	1 исследование	600,00
A 04.15.001	5.4	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 исследование	600,00
A 04.06.001	5.5	Ультразвуковое исследование селезенки	1 исследование	600,00
A 04.28.001	5.6	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 исследование	600,00
A 04.28.002.003	5.7	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1 исследование	400,00
A 04.28.003	5.8	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 исследование	600,00
A 04.06.002	5.9	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов ( одна анатомическая зона)	1 исследование	600,00
A 04.20.001	5.10	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	800,00
A 04.28.002.005	5.11	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря, с определением остаточной мочи	1 исследование	1200,00
A 04.22.001	5.12	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	600,00
A 04.20.002	5.13	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 исследование	600,00
A 04.16.001	5.14	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 исследование	1300,00
A 04.12.005.005	5.15	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 исследование	1200,00
A 04.12.005.006	5.16	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 исследование	1200,00
A 04.06.003	5.17	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 исследование	600,00
A 04.01.001	5.18	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 исследование	600,00
A 04.04.001	5.19	Ультразвуковое исследование сустава (1 сустав)	1 исследование	800,00
A 04.24.001	5.20	Ультразвуковое исследование периферических нервов (1 анатомическая зона)	1 исследование	1500,00
A 04.12.002.002	5.21	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей ( 1 конечность)	1 исследование	800,00
A 04.12.002.003	5.22	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей ( 1 конечность)	1 исследование	800,00
A 04.12.006.001	5.23	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей ( 1 конечность)	1 исследование	800,00
A 04.12.005.002	5.24	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей ( 1 конечность)	1 исследование	800,00
A 04.30.012	5.25	Ультразвуковое исследование грудино-ключично сосцевидной мышцы	1 исследование	800,00
	<b>6</b>	<b>ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>		
A 12.06.015	6.1	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	1 анализ	300,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 09.05.009	6.2	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1 анализ	280,00
A 12.06.019	6.3	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	1 анализ	250,00
A 09.05.054.001	6.4	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	1 анализ	300,00
A 12.05.016.004	6.5	Тромбоцитометрия динамическая	1 анализ	1600,00
A 26.06.005	6.6	Определение антител IgG к аденовирусу в крови (RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2)	1 анализ	900,00
A 26.06.005	6.7	Определение антител IgG к аденовирусу в крови (RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2, групповая сдача анализа одновременно от 15 человек)	1 анализ	820,00
A 26.06.005	6.8	Определение антител IgG к аденовирусу в крови (RBD домену S1 белка коронавируса SARS-CoV-2, групповая сдача анализа одновременно от 100 человек)	1 анализ	720,00
A 12.06.045	6.9	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови	1 анализ	350,00
A 09.05.065	6.10	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 анализ	350,00
A 09.05.061	6.11	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	1 анализ	350,00
A 09.05.063	6.12	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	1 анализ	350,00
	6.13	Комплексное исследование крови на (ВИЧ, ВГС, HBsAg) методом ИХА	1 анализ	1200,00
A 26.08.071	6.14	Иммунохроматографическое экспресс-исследование мазка из зева, носоглоточного аспирата или назального смыва на аденовирус (SARS-CoV-2)	1 анализ	750,00
A 12.05.005	6.15	Определение основных групп по системе АВО	1 анализ	500,00
	7	<b>КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>		
		<b>Исследование крови</b>		
B 03.016.002	7.1	Общий (клинический) анализ крови	1 анализ	250,00
B 03.016.003	7.2	Общий(клинический) анализ крови развернутый	1 анализ	350,00
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 нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	1 анализ	80,00
A 12.05.015	7.5	Исследование времени кровотечения	1 анализ	80,00
A 12.05.120	7.6	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 анализ	200,00
A 09.05.003	7.7	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1 анализ	150,00
B 03.016.003	7.8	Общий(клинический) анализ крови развернутый срочный	1 анализ	500,00
		<b>Исследования мочи</b>		
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	350,00
B 03.016.006	7.11	Общий (клинический) анализ мочи	1 анализ	250,00
B 03.016.006	7.12	Общий (клинический) анализ мочи срочный	1 анализ	350,00
		<b>Исследования кала</b>		
A 26.19.010	7.13	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1 анализ	170,00
A 26.19.011	7.14	Микроскопическое исследование кала на простейшие	1 анализ	170,00
A 26..01.017	7.15	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периаанальных складок на яйца остриц	1 анализ	170,00
A 09.19.001	7.16	Анализ кала на скрытую кровь	1 анализ	200,00
B 03.016.010	7.17	Копрологическое исследование	1 анализ	200,00
	8	<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>		
		<b>Исследование крови</b>		
A 09.05.023	8.1	Исследование уровня глюкозы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.018	8.2	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.026	8.3	Исследование уровня холестерина в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.046	8.4	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.045	8.5	Определение активности амилазы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.042	8.6	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.041	8.7	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.021	8.8	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.022	8.9	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.044	8.10	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.020	8.11	Исследование уровня креатинина в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.017	8.12	Исследование уровня мочевины в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.010	8.13	Исследование уровня общего белка в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.011	8.14	Исследование уровня альбумина в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.032	8.15	Исследование уровня общего кальция в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.033	8.16	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	1 анализ	180,00
A 09.05.007	8.17	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 анализ	180,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 09.05.031	8.18	Исследование уровня калия в крови	1 анализ	220,00
A 09.05.030	8.19	Исследование уровня натрия в крови	1 анализ	220,00
A 09.05.127	8.20	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1 анализ	220,00
A 26.06.082.001	8.21	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) в сыворотке крови	1 анализ	220,00
B 03.005.006	8.22	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 анализ	800,00
A 09.05.051.001	8.23	Определение концентрации Д-димера в крови	1 анализ	700,00
A 09.05.177	8.24	Исследование уровня/активности изоферментов креатинкиназы в крови	1 анализ	220,00
A 09.05.039	8.25	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	1 анализ	220,00
A 09.05.206	8.26	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	1 анализ	220,00
<b>Исследования мочи</b>				
A 09.28.027	8.27	Определение альфа-амилазы в моче	1 анализ	250,00
<b>9 БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>				
A 26.05.016	9.1	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 анализ	1300,00
A 26.08.005	9.2	Микробиологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 анализ	1200,00
A 26.26.004	9.3	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 анализ	1000,00
A 26.28.003	9.4	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 анализ	1000,00
A 26.07.006	9.5	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы	1 анализ	300,00
A 26.30.011	9.6	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 анализ	400,00
A 26.19.001	9.7	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии	1 анализ	400,00
A 26.08.001	9.8	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии	1 анализ	450,00
A 26.09.015	9.9	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на палочку коклюша	1 анализ	650,00
A 26.08.018	9.10	Определение антигена стрептококка группы А в отделяемом верхних дыхательных путей (скарлатину)	1 анализ	550,00
<b>10 ХИРУРГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ ( по желанию пациента)</b>				
A 16.21.013	10.1	Обрезание крайней плоти (под наркозом)	1 операция	15000,00
A 16.21.013.001	10.2	Обрезание крайней плоти (под местной анестезией)	1 операция	9000,00
B 01.003.004	10.3	Анестезиологическое пособие (включая ранее послеоперационное ведение)	1 прием	3000,00
A 15.03.002.002	10.4	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей лучезапястного сустава	1 процедура	3000,00
A 15.03.002.003	10.5	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей голеностопного сустава	1 процедура	3500,00
A 15.03.002.004	10.6	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей коленного сустава	1 процедура	5000,00
A 15.03.002.005	10.7	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей пальцев кисти рук (стопы)	1 процедура	2000,00
A 15.03.002.006	10.8	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей локтевого сустава	1 процедура	3500,00
<b>11 СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ ( по желанию пациента)</b>				
	11.1	Сервисная палата повышенной комфортности	1 сутки	1500,00
<b>12 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ( по желанию пациента)</b>				
A 17.01.008	12.1	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	1 процедура	100,00
A 17.30.004	12.2	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	1 процедура	150,00
A 21.01.002	12.3	Массаж лица медицинский	1 процедура	150,00
A 21.01.005	12.4	Массаж волосистой части головы медицинский	1 процедура	150,00
A 21.01.003.001	12.5	Массаж воротниковой области	1 процедура	200,00
A 21.01.004	12.6	Массаж верхней конечности медицинский	1 процедура	170,00
A 21.01.004.005	12.7	Массаж кисти и предплечья	1 процедура	170,00
A 21.30.005	12.8	Массаж грудной клетки медицинский	1 процедура	250,00
A 21.03.007	12.9	Массаж спины медицинский	1 процедура	250,00
A 21.01.009	12.10	Массаж нижней конечности медицинский	1 процедура	200,00
A 21.01.001	12.11	Общий массаж медицинский ( до 5 лет)	1 процедура	300,00
A 21.01.001	12.12	Общий массаж медицинский ( с 5 лет)	1 процедура	400,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 21.01.009.003	12.13	Массаж коленного сустава	1 процедура	150,00
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	150,00
A 20.01.005	12.16	Фототерапия кожи	1 процедура	100,00
A 17.01.007	12.17	Дарсонвализация кожи	1 процедура	100,00
A 20.09.001	12.18	Респираторная терапия	1 процедура	100,00
A 17.30.025	12.19	Общая магнитотерапия	1 процедура	100,00
A 22.01.001	12.20	Ультразвуковое лечение кожи	1 процедура	150,00
A 20.24.002	12.21	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	1 процедура	100,00
A 17.23.001	12.22	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1 процедура	100,00
A 22.01.006	12.23	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 процедура	100,00
A 25.30.019	12.24	Назначения комплекса упражнений (лечебная физкультура)	1 процедура	150,00
A 17.01.002.003	12.25	Лазеропунктура	1 процедура	150,00
A 21.24.002	12.26	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	1 процедура	250,00
A 17.29.002	12.27	Электросон	1 процедура	100,00
	<b>13</b>	<b>ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ( по желанию пациента)</b>		
A 11.02.002	13.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	150,00
A 11.12.003	13.2	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	200,00
A 11.05.001	13.3	Взятие крови из пальца (с применением ланцета)	1 процедура	100,00
A 11.05.001	13.4	Взятие крови из пальца	1 процедура	70,00
A 11.08.010.001	13.5	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	1 процедура	220,00
A 11.26.009	13.6	Получение мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	220,00
A 11.01.018	13.7	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок	1 процедура	220,00
A 11.20.023	13.8	Получение отделяемого из соска молочной железы	1 процедура	220,00
A 11.19.011	13.9	Получение отделяемого из прямой кишки	1 процедура	220,00
A 11.12.009	13.10	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	150,00
A 16.25.007	13.11	Удаление ушной серы (1 ухо)	1 процедура	300,00
A 16.25.012	13.12	Продувание слуховой трубы	1 процедура	400,00
A 11.08.010.001	13.13	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки (РНК коронавируса)	1 процедура	350,00
	13.14	Выезд специалиста на дом для получения мазка со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки на исследование РНК коронавируса	1 выезд	300,00
	<b>14</b>	<b>ВЫДАЧА СПРАВОК ( по желанию пациента)</b>		
	14.1	Справка о состоянии здоровья	1 штука	500,00
	14.2	Дубликат выписки из архива ЛПУ	1 штука	300,00
	14.3	Дубликат сертификата о прививках	1 штука	300,00
	14.4	Ксерокопия	1 страница	7,00
	14.5	Справка с результатом исследования коронавируса на английском языке	1 штука	200,00
	<b>15</b>	<b>МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ( по желанию пациента)</b>		
	15.1	- невропатолог	1 прием	250,00
	15.2	- травматолог-ортопед	1 прием	250,00
	15.3	- отоларинголог	1 прием	250,00
	15.4	- детский хирург	1 прием	250,00
B 01.045.002	15.5	Проведение экспертизы (исследования) состояния здоровья в отношении живых лиц (предрейсовый, послерейсовый) медицинский осмотр водителей	1 осмотр	55,00

**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
	<b>16</b>	<b>УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ( по желанию пациента)</b>		
B 01.001.001	16.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	900,00
B 01.001.002	16.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	600,00
B 01.001.004	16.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной ( индивидуальное сопровождение беременной)	триместр	4500,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
	<b>17</b>	<b>ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>		
		<b>Исследование крови</b>		
В 03.016.002	17.1	Общий (клинический) анализ крови	1 анализ	250,00
В 03.016.003	17.2	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1 анализ	350,00
А 12.05.005	17.3	Определение основных групп по системе АВ0	1 анализ	500,00
А 09.05.154	17.4	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	1 анализ	350,00
А 09.05.078	17.5	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.087	17.6	Исследование уровня пролактина в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.153	17.7	Исследование уровня прогестерона в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.132	17.8	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.131	17.9	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 12.06.045	17.10	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.065	17.11	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.154	17.12	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.078	17.13	Исследование уровня общего тестостерона в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.087	17.14	Исследование уровня пролактина в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.153	17.15	Исследование уровня прогестерона в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.132	17.16	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.131	17.17	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 12.06.045	17.18	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови (аппарат "Access")	1 анализ	540,00
А 09.05.065	17.19	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.064	17.20	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	1 анализ	300,00
А 09.05.060	17.21	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.061	17.22	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	1 анализ	300,00
А 09.05.063	17.23	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	1 анализ	400,00
А 09.05.139	17.24	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.135	17.25	Исследование уровня общего кортизола в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.149	17.26	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.064	17.27	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.060	17.28	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.061	17.29	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.063	17.30	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.135	17.31	Исследование уровня общего кортизола в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.149	17.32	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
А 09.05.202	17.33	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.201	17.34	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.200	17.35	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 72-4 в крови	1 анализ	500,00
А 09.05.231	17.36	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.195	17.37	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	1 анализ	400,00
А 09.05.089	17.38	Исследование уровня связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) в сыворотке крови	1 анализ	300,00
А 09.05.130	17.39	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	1 анализ	230,00
А 09.05.202	17.40	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови (аппарат "Access")	1 анализ	500,00
А 09.05.201	17.41	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови (аппарат "Access")	1 анализ	540,00
А 09.05.231	17.42	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови (аппарат "Access")	1 анализ	500,00
А 09.05.195	17.43	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови (аппарат "Access")	1 анализ	500,00
А 09.05.130	17.44	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови (аппарат "Access")	1 анализ	500,00
А 26.06.082.001	17.45	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1 анализ	200,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
A 09.05.054	17.46	Исследование уровня иммуноглобулинов в крови	1 иммуноглоб. 1 антиген	200,00 200,00
A 09.05.090	17.47	Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови	1 анализ	300,00
A 09.05.090	17.48	Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови (аппарат "Access")	1 анализ	400,00
A 09.05.196	17.49	Исследование уровня антигена плоскоклеточных раков в крови	1 анализ	1100,00
A 09.05.300	17.50	Определение секреторного белка эпидидимиса человека 4 (HE4) в крови	1 анализ	1100,00
	17.51	Комплексное исследование №1 ( ТТГ,Т3 своб,Т4 своб, антитела к ТПО) (аппарат "Access")	1 анализ	1400,00
	17.52	Комплексное исследование №2 ( ТТГ,Т3 общ, Т4 общ, антитела к ТПО) (аппарат "Access")	1 анализ	1400,00
	17.53	Комплексное исследование "Предупреди онкологию для женщин" ( СА-125,СА-19-9,СА-15-3,РЭА) (аппарат "Access")	1 анализ	1800,00
	17.54	Комплексное исследование "Гормональный профиль женщины" (ЛГ,ФСГ,пролактин,эстрадиол,прогестерон,тестостерон) (аппарат "Access")	1 анализ	1800,00
	<b>18</b>	<b>ИССЛЕДОВАНИЕ БИОМАТЕРИАЛА (по желанию пациента)</b>		
A 08.20.017	18.1	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	1 анализ	300,00
A 12.20.001	18.2	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 анализ	250,00
B 03.053.002	18.3	Спермограмма	1 анализ	1000,00
	<b>19</b>	<b>МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ПЦР</b>		
A 26.08.046.001	19.1	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР	1 анализ	1200,00
A 26.08.046.001	19.2	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР с предоставлением расходных материалов для забора	1 анализ	1350,00
	19.3	Скрининговое исследование микрофлоры урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор скрин)	1 анализ	1450,00
	19.4	Исследование биоценоза урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени (Фемофлор)	1 анализ	2100,00
A 26.20.009.004	19.5	Определение ДНК и типа вируса папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР (в режиме реального времени)	1 анализ	1500,00
A 26.05.017.001	19.6	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) методом ПЦР в периферической и пуповинной крови, качественное исследование (в режиме реального времени)	1 анализ	670,00
A 26.05.011.001	19.7	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (Epstein - Barr virus) методом ПЦР в периферической и пуповинной крови, качественное исследование (в режиме реального времени)	1 анализ	670,00
A 26.05.035.002	19.8	Определение ДНК простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) методом ПЦР в крови, количественное исследование (в режиме реального времени)	1 анализ	600,00
	19.9	Скрининговое исследование микрофлоры урогенитального тракта у мужчин методом ПЦР в режиме реального времени (Андрофлор скрин)	1 анализ	1895,00
	19.10	Скрининговое исследование микрофлоры урогенитального тракта у мужчин методом ПЦР в режиме реального времени (Андрофлор)	1 анализ	2500,00
A 26.20.029.001	19.11	Определение ДНК уреаплазм (Ureaplasma spp.) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР, качественное исследование	1 анализ	410,00
A 26.20.027.001	19.12	Определение ДНК микоплазмы гениталиум (Mycoplasma genitalium) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР	1 анализ	410,00
A 26.20.028.001	19.13	Определение ДНК микоплазмы хоминис (Mycoplasma hominis) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР, качественное исследование	1 анализ	410,00
A 26.20.020.001	19.14	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР	1 анализ	410,00

Код услуги	№ п/п	Наименование вида услуг	Единица измерения	Цена
<b>20 ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (по желанию пациента)</b>				
A 05.30.001	20.1	Кардиотокография плода	1 исследование	250,00
A 03.20.001	20.2	Кольпоскопия	1 исследование	400,00
<b>21 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ( по желанию пациента)</b>				
A 04.20.001.005	21.1	Ультразвуковое исследование матки трансвагинальное	1 исследование	800,00
A 04.20.001.001	21.2	УЗИ матки и придатков трансвагинальное ( без полиса, не граждане РФ, без предварительной записи)	1 исследование	1000,00
A 04.30.001.007	21.3	Ультразвуковое исследование плода во II или III триместре беременности с доплерометрией	1 исследование	2000,00
A 04.30.001.009	21.4	Ультразвуковое исследование плода (пол с 17 недель)	1 исследование	400,00
A 04.30.001.001	21.5	Ультразвуковое исследование плода (вес)	1 исследование	1000,00
	21.6	Снимок УЗИ плода (по желанию пациента)	1 снимок	200,00
A 04.20.001.004	21.7	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 исследование	400,00
A 04.20.003	21.8	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	1 исследование	400,00
<b>22 ХИРУРГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ ( по желанию пациента)</b>				
A 11.20.014	22.1	Введение внутриматочной спирали	1 процедура	350,00
A 11.20.015	22.2	Удаление внутриматочной спирали	1 процедура	350,00
A 16.20.036.004	22.3	Криодеструкция шейки матки	1 процедура	400,00
A 16.20.037	22.4	Искусственное прерывание беременности (аборт без стоимости лекарств)	1 операция	2000,00
A 16.20.037.001	22.5	Искусственное прерывание беременности (со стоимостью лекарств)	1 операция	6000,00
A 16.20.037.002	22.6	Искусственное прерывание беременности (с предварительным обследованием)	1 операция	2300,00
A 11.20.034	22.7	Внутриматочное введение спермы мужа (партнера)	1 процедура	3500,00
<b>23 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ( без полиса, не граждане РФ)</b>				
A 17.20.002	23.1	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	1 процедура	100,00
A 20.01.005	23.2	Фототерапия кожи (Биоптрон)	1 процедура	170,00
A 17.20.008	23.3	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	1 процедура	250,00
B 04.001.003	23.4	Школа для беременных	1 процедура	150,00
<b>24 МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (без полиса, не граждане РФ)</b>				
A 11.02.002	24.1	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	150,00
A 11.05.001	24.2	Взятие крови из пальца	1 процедура	70,00
A 11.12.009	24.3	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	150,00
A 11.20.005	24.4	Получение влагалищного мазка (фемофлор)	1 процедура	250,00
<b>25 НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (по желанию пациента)</b>				
	25.1	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
<b>УСЛУГИ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ</b>				
<b>26 (по желанию пациента)</b>				
B 01.001.004	26.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный (с 36 недель)		30000,00
B 01.001.011	26.2	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом (естественные роды)		30000,00
B 01.001.006	26.3	Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом (кесарево сечение)		32000,00
<b>27 СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ ( по желанию пациента)</b>				
	27.1	Сервисная палата I категории в наблюдационном отделении	1 койко-день	1500,00
	27.2	Сервисная палата I категории в физиологическом отделении	1 койко-день	1500,00
	27.3	Сервисная палата повышенной комфортности в акушерско-физиологическом отделении	1 койко-день	2000,00
<b>28 ВЫДАЧА СПРАВОК (по желанию пациента)</b>				
	28.1	Справка (информация), не относящаяся к состоянию здоровья пациента	1 штука	500,00
	28.2	Ксерокопия	1 страница	7,00



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

<i>Код услуги</i>	<i>№ п/п</i>	<i>Наименование вида услуг</i>	<i>Единица измерения</i>	<i>Цена</i>
	29	<b>ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> <i>( по желанию пациента)</i>		
A 26.06.082.001	29.1	Определение антител к бледной трепонеме в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) в сыворотке крови	1 анализ	220,00
A 11.12.009	29.2	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	150,00

*Заведующий ОПУ*



*А.Н.Абрамов*

*Начальник ПЭО*



*М.Г. Самизуллина*