Приложение к приказу № 187-П от 09.12.2024 года

Начальник ГБУ "КОГВВ"
В.В. Семенов
(подпись)

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые населению в будние дни

Государственное бюджетное учреждение "Курганский областной госпиталь для ветеранов войн"
Адрес: г. Курган, ул. Перова, 59
с 01 января 2025 года

Услуги врача лечебно - диагностические

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.054.001	Осмотр (консультация) врача- физиотерапевта	350	1
В	01.007.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра первичный	1 400	2
В	01.007.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра повторный	1 200	3
В	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 400	4
В	01.001.002	Прием (осмотр, консультация)врача-акушера-гинеколога повторный	1 200	5
В	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 400	6
В	01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 200	7
В	01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 500	8
В	01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 300	9
В	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 500	10
В	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	900	11
В	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 400	12
В	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 200	13
В	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 400	14
В	01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 200	15
В	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 400	22
В	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 200	23
D	20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (предрейсовый осмотр)	60	24
D	20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (послерейсовый осмотр)	60	25

Услуги врача лечебно - диагностические

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	1 080	32
В	01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	420	33
В	01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	715	34

В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (масочно-ингаляционный наркоз)	15 950	**36**
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (эндотрахеальный наркоз)	9 920	**37**
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (внутривенный наркоз)	4 345	**38**
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (нейролепталализия)	1 320	**39**
А	18.05.001	Плазмаферез (1 проц.)	3 890	**40**

КОЙКО-ДНИ ЛЕЧЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ

	Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
	В01.015.006	Ежедневный осмотр **врачом-кардиологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	3 355	**41**
	В01.047.009	Ежедневный осмотр **врачом-терапевтом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	3 190	**45**
	В 01.023.003	Ежедневный осмотр **врачом-неврологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	3 870	**49**
	В01.029.005	Ежедневный осмотр **врачом-офтальмологом** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	1 140	**55**
	В01.029.005	- стоимость медикаментов в стандартном наборе - предоперационный койко-день	65	**57**
	В01.029.005	-стоимость медикаментов в стандартном наборе - послеоперационный койко-день	130	**58**
	В01.003.003	Суточное наблюдение **врачом-анестезиологом – реаниматологом**	10 420	**59**
		Дневной стацонар при стационаре		
		Медицинская помощь в дневном стационаре (1 пациенто-день)	1 180	**63**
		- стоимость медикаментов в стандартном наборе - предоперационный койко-день	520	**64**
		-стоимость медикаментов в стандартном наборе - послеоперационный койко-день	100	**65**

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

	Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	16.26.006	Вскрытие флегмоны слезного мешка, разрез слезных точек и слезных канальцев	2 350	**66**
А	16.26.008	Дакриоцистэктомия	6 590	**67**
А	16.26.096	Дисцизия, экстракция вторичной катаракты	6 400	**68**
А	16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы*	10 400	**69**
А	16.26.059	Иридотомия	7 800	**70**
А	16.26.060	Иридэктомия	7 800	**71**
А	16.26.043	Иссечение пингвекулы	5 000	**72**
А	16.26.044	Иссечение птеригиума	5 000	**73**
А	16.26.013	Удаление халязиона	4 000	**74**
А	16.26.028	Миотомия,тенотомия глазной мышцы	7 535	**75**
А	11.26.004	Промывание слезных путей	3 000	**76**

А	16.26.030	Резекция глазной мышцы	5 885	**77**
А	16.26.031	Рецессия,тенорафия глазной мышцы	5 060	**78**
А	16.26.073	Склероэктомия, трепанация склеры	10 150	**79**
А	16.26.070	Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия)	10 400	**80**
А	16.26.029	Трансплантация, иссечение глазной мышцы	7 535	**81**
А	16.26.025	Удаление новообразования век	4 000	**82**
А	16.26.025	Удаление новообразования век (с косметическим эффектом)	6 200	**42**
А	16.26.024	Блефарорафия	4 000	**43**
А	16.26.121	Удаление новообразования роговицы, конъюнктивы	4 000	**44**
А	16.26.095	Удаление интраокулярной линзы	5 240	**83**
А	16.26.089	Витреоэктомия	102 510	**84**
А	16.26.093	Факоэмульсификация* без интраокулярной линзы факофрагментация, факоаспирация	29 000	**85**
А	16.26.092	Экстракция хрусталика	17 000	**86**
А	16.26.018	Эпиляция ресниц	2 500	**87**
	16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	2 500	**46**
А	16.26.036	Экспрессия (выдавливание) и выскабливание фолликулов конъюнктивы	2 500	**47**
А	16.26.081	Локальное эписклеральноепломбирование склеры	24 600	**88**
А	16.26.022	Коррекция блефарохалязиса	2 585	**89**
А	16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона	13 000	**90**
А	16.26.027	Пластика глазной щели	13 000	**91**
А	11.26.008	Биопсия глазницы	14 500	**92**
А	11.09.007	Эндотрахеальное введение лекарственных средств	2 960	**94**
А	16.26.033	Конъюнктивотомия **	2 750	**95**
А	16.26.049.009	Удаление птеригиума с послойной частичной кератопластикой	33 450	**96**
А	16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей	28 360	**97**
А	11.26.010	Эндовитреальная пункция	28 000	**28**
А	16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза	4 950	**29**
А	11.26.014	Ирригационная терапия (введение лекарственных препаратов через ретробульбарный катетер) -субтеноновое введение лекарственного вещества (с обеспечением) - триамцинолон	4 900	**48**
А	11.26.014	Ирригационная терапия (введение лекарственных препаратов через ретробульбарный катетер) -субхориоидальное введение лекарственного вещества (с обеспечением) - триамцинолон	6 300	**50**
А	16.26.147	Ретросклеропломбирование	5 830	**30**

** - стоимость операции указана без учета стоимости ИОЛ*

***- стоимость Конъюнктивотомии указана без учета стоимости набора медикаментов на операцию.*

КАБИНЕТ ЛАЗЕРНОЙ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	22.26.007	Лазерный трабекулоспазис (лазергониопластика)	4 000	**98**
А	22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура	4 000	**99**
А	22.26.011	Лазерная деструкция новообразований сетчатки, век, конъюнктивы, сосудистой оболочки глаза	4 580	**100**
А	22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика	5 000	**101**
А	22.26.003	Лазерстимуляция роговицы	1 180	**102**
А	22.26.012	Лазерстимуляция сетчатки	1 940	**103**
А	22.26.005	Лазерная иридэктомия	4 000	**104**
А	22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция	4 500	**105**
А	22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	6 500	**106**
А	03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	900	**107**
А	03.026.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	900	**108**
А	22.26.021	Лазерная стимуляция цилиарной мышцы	1 910	**109**
А	22.26.018	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция	5 000	**110**

А	05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора	1 160	**111**
А	05.26.007	Оптическая биометрия глаза	750	**112**
А	23.26.007	Подбор и адаптация глазного протеза	7 940	**113**
		Корнеотопография* 1 процедура (один глаз)	1 800	**114**
А	23.26.002.001	Подбор ортокератологических линз (для курса корнеорефракционной терапии в течении 1 года)**	17 655	**115**
А	03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	1 500	**54**
А	22.26.023	Лазерная трабекулопластика	4 000	**341**

* стоимость пробных ортокератологических контактных линз зависит от модели и производителя (стоимость пробных линз в стоимость услуги не включены)

** стоимость пробных ортокератологических контактных линз зависит от модели и производителя (стоимость пробных линз в стоимость услуги не включены)

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	300	**116**
А	09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	260	**117**
А	09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	290	**118**
А	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	275	**119**
А	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	250	**120**
А	09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	275	**121**
А	09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	290	**122**
А	09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	275	**123**
А	09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	300	**124**
А	12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	275	**125**
В	03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	320	**126**
А	12.05.005	Определение основных групп крови по системе АВО	320	**127**
А	12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	230	**128**
		Комплекс лабораторных исследований крови	3 430	**320**
А	12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)		
А	12.05.006	Определение резус-принадлежности		
А	12.06.027	Исследование антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови		
А	12.05.005	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Cc, E, Kell, Duffy		
В	03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый		
А	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови		
А	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови		
А	09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови		
А	09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови		
А	09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови		
А	09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови		
А	09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови		
А	09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови		
А	12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов		
В	03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)		
А	09.05.050	Исследование уровня фибриногена	300	**344**
А	12.05.052	Определение времени свертывания плазмы, активированное каолином	300	**345**
А	12.05.053	Определение времени свертывания плазмы, активированное кефалином	300	**346**

А	12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	240	**347**
А	12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	180	**348**
А	12.06.027	Определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови	310	**349**
А	12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	360	**350**
А	09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	760	**351**
В	03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	730	**51**

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы) (в одной проекции)	550	**129**
А	06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза (в одной проекции)	550	**130**
А	06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (1 в прямой проекции)	330	**131**
А	06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (2 в прямой проекции)	550	**132**
А	06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (1 снимок)	330	**135**
А	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (2 проекции)	550	**133**
А	06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости (2 проекции)	550	**134**
А	06.03.041	Рентгенография таза (в прямой проекции)	550	**137**
А	06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	550	**138**
А	06.26.001	Рентгенография глазницы (в двух проекциях)	550	**140**
А	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина	550	**136**
А	06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	550	**144**
А	06.03.024	Рентгенография грудины (2 проекции)	550	**145**
А	06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	550	**148**
А	06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции)	550	**150**
А	06.03.032	Рентгенография кисти (обе в прямой проекции)	550	**155**
А	06.03.032	Рентгенография кисти (одна в двух проекциях)	550	**139**
А	06.03.032	Рентгенография кисти (обе в двух проекциях)	880	**141**
А	06.03.022	Рентгенография ключицы	330	**156**
А	06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях) (один)	550	**157**
А	06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях) (два)	880	**142**
А	06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (2 проекции)	550	**160**
А	06.09.007	Рентгенография легких (в одной проекции)	330	**161**
А	06.09.007	Рентгенография легких (в двух проекциях)	550	**143**
А	06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (1 в двух проекциях)	550	**162**
А	06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (2 в двух проекциях)	880	**146**
А	06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях) (один)	550	**163**
А	06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях) (два)	880	**147**
А	06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (2 проекции)	550	**164**
А	06.03.026	Рентгенография лопатки (2 проекции)	550	**165**
А	06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях) (один)	550	**166**
А	06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях) (два)	880	**149**
А	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (1 в прямой проекции)	550	**172**
А	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (1 в двух проекциях)	880	**151**
А	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (2 в прямой проекции)	880	**152**
А	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (2 проекции)	550	**173**
А	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (1 в прямой проекции)	550	**153**
А	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (1 в двух проекциях)	880	**154**
А	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (2 в прямой проекции)	880	**158**

А	06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	1 100	**176**
А	06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	550	**178**
А	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	550	**181**
А	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (1 в боковой проекции)	330	**183**
А	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (2 в боковой проекции)	550	**159**
А	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (1 в двух проекциях)	550	**167**
А	06.03.023	Рентгенография ребра (ер) (1 проекция)	550	**184**
А	06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (одна)	330	**186**
А	06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (две)	550	**168**
А	06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (одна)	550	**169**
А	06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две)	880	**170**
А	06.17.002	Рентгенконтроль прохождения кконтрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	1 100	**190**
А	06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1 100	**191**
А	06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	550	**192**
А	06.18.001	Ирригоскопия	1 650	**171**
А	04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторирования	990	**174**
А	04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	990	**175**
А	04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	990	**177**
А	04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	550	**193**
А	04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	660	**179**
А	04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	440	**277**
А	04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшой полости (комплексное)	1 760	**180**
А	04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	660	**195**
А	04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (обзорное)	1 100	**196**
А	04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	440	**197**
А	04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	550	**182**
А	04.20.001.001	Ультразвуковое иссследование матки и придатков трансвагинальное	1 100	**185**
А	04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны	1 320	**187**
А	04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	440	**198**
А	04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	880	**199**
А	04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	880	**200**
А	04.28.002.004	Ультразвуковое исследование уретры	440	**188**
А	04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	660	**189**
А	04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	440	**201**
А	04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	440	**194**
А	04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	660	**210**
А	04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	880	**202**
А	04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	440	**203**
А	06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в одной проекции)	220	**204**
А	06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в двух проекциях)	330	**242**
А	04.10.002	Эхокардиография	1 540	**205**

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ *

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	100	**206**
А	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	155	**207**
А	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	100	**208**
А	11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	100	**209**
А	11.12.009	Взятие крови из периферической вены	155	**340**

** Стоимость услуги указана без учета стоимости медикаментов*

ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ И ЛФК

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	11.26.018	Глазные ванночки с раствором лекарственных средств	300	**212**
А	17.01.007	Дарсонвализация кожи	300	**213**
А	22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	300	**214**
А	22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	400	**216**
А	17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	300	**217**
А	21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	400	**218**
А	21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	600	**219**
А	21.01.002	Массаж лица медицинский	350	**220**
А	21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	700	**221**
А	21.24.004	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы	700	**222**
А	21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	800	**223**
А	21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	700	**224**
А	21.03.001	Массаж при переломе костей	300	**225**
А	21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких	500	**226**
А	21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	600	**227**
А	21.01.003	Массаж шеи медицинский	550	**228**
А	22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	400	**229**
А	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	300	**230**
А	21.01.001	Общий массаж медицинский	2 000	**231**
А	17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	300	**232**
А	17.01.008	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	350	**233**
А	22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи	250	**234**
А	22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	250	**235**
А	22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	250	**236**
А	22.30.015	Ударно-волновая терапия	1 200	**237**
А	17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	250	**238**
А	17.08.002	Дарсонвализация при заболеваниях верхних путей	300	**239**
А	17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	300	**240**
А	17.08.004	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях верхних дыхательных путей	300	**241**
А	17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	300	**243**
А	17.29.002	Электросон	300	**244**
А	17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки	300	**245**
А	17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	300	**246**
А	17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника	300	**247**
А	17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения	300	**248**
А	17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек	300	**249**
А	17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии	300	**250**
А	17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции	300	**251**
А	17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	300	**252**
А	17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	150	**253**
А	21.01.007	Вакуумный массаж кожи	1 270	**254**
А	17.30.029	Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем	500	**255**
А	21.03.002.006	Термовибромассаж паравертебральных мышц (с использованием аппарата "ОРМЕД")	300	**269**
А	19.24.001	Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы (с использованием перчатки "АНИКА") (1 занятие)	440	**270**

А	19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника (1 занятие)	165	**271**
А	20.30.018	Спелеовоздействие	300	**256**
А	20.30.024	Озонотерапия	800	**257**
А	17.30.031	Воздействие магнитными полями	500	**258**
А	20.30.031	Ванны газовые (кислородные, углекислые, азотные)	500	**259**
А	20.30.006	Ванны лекарственные лечебные	400	**260**
А	20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	600	**261**

ВОДОГРЯЗЕЛЕЧЕБНИЦА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	20.24.004	Водолечение заболеваний периферической нервной системы	780	**262**
А	20.24.002	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	500	**263**
А	20.03.003	Воздействие озокеритом при болезнях костной системы	450	**264**
А	20.03.002	Воздействие парафином при болезнях костной системы	400	**265**
А	20.13.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях периферических сосудов	500	**52**
А	20.03.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях костной системы	500	**53**

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	155	**266**
А	05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	250	**267**
А	12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	250	**268**

Офтальмологический кабинет

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	02.26.010	Измерение угла косоглазия	220	**283**
А	02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	260	**284**
А	03.26.011	Кератопахометрия	580	**286**
А	12.26.007	Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	560	**287**
А	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	520	**288**
А	02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	260	**289**
А	03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	580	**290**
А	03.26.009	Офтальмометрия	340	**291**
А	02.26.003	Офтальмоскопия	405	**292**
А	11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	250	**293**
А	11.26.006	Парацентез передней камеры глаза	870	**294**
А	02.26.005	Периметрия статическая	220	**295**
А	23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	340	**296**
А	03.26.008	Рефрактометрия	260	**297**
А	12.26.003	Суточная тонометрия глаза	1 550	**298**
А	02.26.020	Тест Ширмера	340	**299**
А	02.26.015	Офтальмотонометрия	275	**300**
А	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза	520	**301**
А	02.26.022	Экзофтальмометрия	180	**302**
А	11.26.010	Эндовитреальная пункция (без учета стоимости медицинского препарата)	870	**276**

Кабинет стоматолога - терапевта*

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	385	**304**
В	01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный	330	**305**
А	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	2 200	**306**
А	16.07.002	Восстановление зуба пломбой*	2 750	**307**
А	16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов **	3 630	**308**
В	01.003.004.002	Проводниковая анестезия	385	**309**
В	01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	330	**310**
В	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	165	**311**

** стоимость восстановления зуба пломбой определяется как сумма цен на изготовление самой пломбы и стоимостью расходных материалов*

*** стоимость восстановления зуба с использованием анкерных штифтов определяется как сумма цен на восстановления зуба (реставрации) и стоимостью расходных материалов*

Кабинет хирурга-стоматолога

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.067.001	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	495	**312**
В	01.067.002	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	385	**313**
В	01.003.004.002	Проводниковая анастезия	385	**314**
В	01.003.004.005	Инфильтрационная анастезия	330	**315**
В	01.003.004.004	Аппликационная анастезия	165	**316**
		Анестезия внеротовая блокада	385	**317**
А	11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	220	**318**
А	16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	715	**319**
А	01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	370	**321**
А	16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	550	**322**
А	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (без выкраи-вания слизистонадкостнечного лоскута)	715	**323**
А	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъедением корней (с выкраиванием слизистонадкостнечного лоскута и резекцией костной пластинки)	1 100	**324**
А		Удаление ретинированного дистоночесного зуба	1 100	**325**
А	15.07.002	Наложение повязки при операции в полости рта	220	**326**
А	15.07.003	Перевязка после сложного хирургического вмешат.	330	**327**
А	16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	385	**328**
А		Удаление пародонтальной кисты	880	**329**
А	16.07.018	Цистотомия или цистэктомия	880	**330**
А	16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	220	**332**
А	16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	550	**333**
А	16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	550	**331**
А	16.07.044	Пластика уздечки языка	550	**303**
А	16.01.034	Иссечение доброкачественного новообразования кожи	1 100	**334**
А	11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	280	**335**
А	16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	1 540	**336**
А		Компактостеотомия(экзостоз)	550	**337**

А	16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	550	**338**
А	11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	550	**273**
А	16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта	825	**274**
А	11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	385	**275**
А	16.01.030	Иссечение грануляции	1 100	**352**
А	25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	275	**353**

ЧЕК АП по выявлению глазной патологии с сопровождением

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
	ЧЕК АП по выявлению глазной патологии с сопровождением	**6 400.00**	**215**
В 01.029.001 А 05.26.007 А 02.26.005 А 03.26.019	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный Оптическая биометрия глаза (2 глаза) Периметрия статическая (2 глаза) Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора Индивидуальное сопровождение		

Прочие сервисные услуги (с учетом НДС)

Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
Пребывание пациента в двухместной палате повышенной комфортности (одноместное размещение) - 1 койко-день	900	**56**
Пребывание пациента в двухместной палате повышенной комфортности (двухместное размещение) - 1 койко-день	500	**60**
Пребывание сопровождающего лица в двухместной палате без питания - 1 койко-день	500	**61**
Питание сопровождающего лица за 1 койко-день	900	**62**
Сопровождение пациента на автомобиле учреждения в черте города (1 час)	650	**211**
Индивидуальное сопровождение пациента в амбулаторных условиях*	1 000	**272**

**при необходимости дополнительных обследований.*

Начальник ПЭО Маюрова А.А.