



Начальник ГБУ "КОГВВ"
В.В. Семенов

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые в выходные дни населению

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	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 400	16
В	01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 200	17
В	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 600	18
В	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 000	19
В	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 400	20
В	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 200	21
В	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 400	26
В	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 200	27

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	16.26.006	Вскрытие флегмоны слезного мешка, разрез слезных точек и слезных канальцев	3 210	66
А	16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы*	14 205	69
А	16.26.043	Иссечение птеригикулы	3 525	72
А	16.26.044	Иссечение птеригиума	3 525	73
А	16.26.013	Иссечение халязиона	3 525	74
А	11.26.004	Промывание слезных путей	3 450	76
А	16.26.073	Склерозэктомия, трепанация склеры	13 845	79
А	16.26.070	Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия)	14 205	80
А	16.26.025	Удаление новообразования век	10 260	82
А	16.26.093	Факосмульсификация без интраокулярной линзы фкофрагментация, факосапирация*	37 830	85
А	16.26.092	Экстракция хрусталика	20 370	86
А	16.26.018	Эпиляция ресниц	3 525	87
А	16.26.020	Коррекция энтропиона или эктропиона	17 745	90
А	11.26.008	Биопсия глазницы	15 615	92
А	16.26.033	Конъюнктивотомия **	3 750	95
А	11.26.010	Эндовитреальная пункция	37 500	28
А	16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза	6 750	29
А	16.26.147	Ретросклеропломбирование	7 950	30

* - стоимость операции указана без учета стоимости ИОЛ

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

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	1 470	32
B	01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	570	33

КАБИНЕТ ЛАЗЕРНОЙ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	22.26.007	Лазерный трабекулоспазис (лазергониопластика)	4 140	98
A	22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура	4 200	99
A	22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика	5 895	101
A	22.26.003	Лазерстимуляция роговицы	1 770	102
A	22.26.005	Лазерная иридэктомия	4 300	104
A	22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция	5 250	105
A	22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	7 320	106
A	03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	1 000	107
A	03.026.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	1 000	108
A	22.26.021	Лазерная стимуляция цилиарной мышцы	2 865	109
A	22.26.018	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция	5 415	110
A	05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора	1 740	111
A	05.26.007	Оптическая биометрия глаза	975	112
A	23.26.007	Подбор и адаптация глазного протеза	10 815	113
		Корнеотопография* 1 процедура (один глаз)	2 100	114
A	23.26.002.001	Подбор ортокератологических линз (для курса корнорефракционной терапии в течении 1 года)**	24 075	115
A	03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	1500	54
A	22.26.023	Лазерная трабекулопластика	4 500	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)

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (1 снимок)	450	135
A	04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторингирования	1 350	174
A	04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 350	175
A	04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 350	177
A	04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	750	193
A	04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	900	179
A	04.10.002	Эхокардиография	1 400	205

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ *

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных средств	105	206
A	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	210	207
A	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	105	208
A	11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов	105	209

* Стоимость услуги указана без учета стоимости медикаментов

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	210	266
A	05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	345	267

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	02.26.010	Измерение угла косоглазия	300	283
A	02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	360	284
A	03.26.011	Кератопахометрия	795	286
A	12.26.007	Нагрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	766	287
A	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	705	288
A	02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	360	289
A	03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	795	290
A	03.26.009	Офтальмометрия	465	291
A	02.26.003	Офтальмоскопия	555	292
A	11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	300	293
A	11.26.006	Парацентез передней камеры глаза	1 185	294
A	02.26.005	Периметрия статическая	300	295
A	23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	465	296
A	03.26.008	Рефрактометрия	360	297
A	12.26.003	Суточная тонометрия глаза	2 115	298
A	02.26.020	Тест Ширмера	465	299
A	02.26.015	Офтальмотонометрия	375	300
A	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза	705	301
A	02.26.022	Экзофтальмометрия	240	302
A	11.26.010	Эндовитреальная пункция (без учета стоимости медицинского препарата)	1 185	276



КАБИНЕТ СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В 01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	525	304
В 01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный	450	305
А 16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	3 000	306
А 16.07.002	Восстановление зуба пломбой*	3 750	307
А 16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов **	4 950	308
В 01.003.004.002	Проводниковая анестезия	525	309
В 01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	450	310
В 01.003.004.004	Аппликационная анестезия	225	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 СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В 01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	675	312
В 01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	525	313
В 01.003.004.002	Проводниковая анестезия	525	314
В 01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	450	315
В 01.003.004.004	Аппликационная анестезия	225	316
	Анестезия внеротовая блокада	525	317
А 11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	300	318
А 16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	975	319
А 01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	510	321
А 16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	750	322
А 16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разрезанием корней (без выкраивания слизистонадкостного лоскута)	975	323
А 16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разрезанием корней (с выкраиванием слизистонадкостного лоскута и резекцией костной пластинки)	1 500	324
А	Удаление ретинированного дистонаического зуба	1 500	325
А 15.07.002	Наложение повязки при операции в полости рта	300	326
А	Перевязка после сложного хирургического вмешательства	450	327
А 16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	525	328
А	Удаление пародонтальной кисты	1 200	329
А 16.07.018	Цистотомия или цистэктомия	1 200	330
А 16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	300	332
А 16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	750	333
А 16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	750	331
А 16.07.044	Пластика уздечки языка	750	303
А 16.01.034	Иссечение доброкачественного новообразования кожи	1 500	334
А 11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	390	335
А 16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	2 100	336
А	Компактостеотомия (экзостоз)	750	337
А 16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	750	338
А 11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	750	273
А 16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта	750	274
А 11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	525	275

Начальник ПЭО



Маюрова А.А.

