

Приложение № 2
к приказу ГБУЗ РБ ГKB № 9 г. Уфы от «01» *сентября* 2026 г. № *281*
«Об утверждении прейскуранта цен по платным услугам оказываемых в
ГБУЗ РБ ГKB № 9 г.Уфы»



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ РБ ГKB №9 г. Уфы

Т.В.Добрейкина

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
ГБУЗ РБ ГKB №9 г.Уфы

Код услуги для оплаты	Код медицинской услуги	Вид и наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
1. ПРИЕМЫ (КОНСУЛЬТАЦИИ) СПЕЦИАЛИСТОВ*			
01.01	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 400,00
01.01.01	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	950,00
01.02	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 600,00
01.02.01	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 100,00
01.03	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 800,00
01.03.01	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 200,00
01.04	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 600,00
01.04.01	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 100,00
01.05	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1 600,00
01.05.01	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 100,00
01.06	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 400,00
01.06.01	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	950,00
01.07	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (врач КМН, врач высшей категории)	2 400,00
01.07.01	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (врач КМН, врач высшей категории)	1 200,00
01.08	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 400,00
01.08.01	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	950,00
01.09	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 400,00

01.09.01	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	950,00
01.10	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 400,00
01.10.01	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	950,00
01.11	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 400,00
01.11.01	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	950,00
01.12	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 400,00
01.12.01	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	950,00
01.13	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 800,00
01.13.01	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 200,00
01.14	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 400,00
01.14.01	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	950,00
01.15	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующего отделением) первичный	2 500,00
01.15.01	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующего отделением) повторный	2 000,00
01.15.02	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 900,00
01.15.03	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 300,00
01.16	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 800,00
01.16.01	B01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	1 200,00
01.17	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 400,00
01.17.01	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (повторная консультация)	950,00
01.18	B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1 400,00
<i>*повторная консультация специалистов осуществляется в течении 30 дней с дня первичного приема</i>			
1.2. ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ			
01.02.01	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	200,00
01.02.02	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	300,00
01.02.03	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	200,00
01.02.04	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без последующего исследования)	200,00

2. ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО - САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ			
2.1. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
02.01.01	A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	1 400,00
02.01.02	A16.25.007	Удаление ушной серы	700,00
02.01.03	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	400,00
02.01.04	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	1 500,00
02.01.05	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	350,00
02.01.06	A03.25.001	Вестибулометрия (Исследование вестибулярного аппарата)	850,00
02.01.07	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	1 100,00
02.01.08	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1 100,00
02.01.09	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1 100,00
2.2. ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
02.02.01	A02.26.005	Периметрия статическая	300,00
02.02.02	A02.26.015	Офталмотонометрия	250,00
02.02.03	A02.26.003	Офтальмоскопия	350,00
02.02.04	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	400,00
02.02.05	A03.26.008	Рефрактометрия	350,00
02.02.06	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	400,00
2.3. КАБИНЕТ ВРАЧА-ХИРУРГА			
02.03.01	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом (1 шт) без гистологии)	700,00
02.03.02	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом, без гистологии до 10 шт)	2 000,00
02.03.03	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом, без гистологии, более 10 шт)	3 000,00
02.03.04	A16.30.027	Удаление аномальных разрастаний тканей (нейрофиброматоза)	2 000,00
02.03.05	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (без гистологии)	1 400,00
02.03.06	A16.01.016	Удаление атеромы (до 2,0 см)	1 650,00
02.03.07	A16.01.002	Вскрытие панариция	1 200,00
02.03.08	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1 800,00
02.03.09	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	1 200,00
02.03.10	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (первичная)	600,00

02.03.11	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	1 200,00
02.03.12	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение косметического (внутрикожного) шва)	1 400,00
02.03.13	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (в том числе перевязка чистой раны)	600,00
02.03.14	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	800,00
02.03.15	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	700,00
2.4.УРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
02.04.01	A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа: цистостомы (без учета стоимости стомы)	1 000,00
02.04.02	A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1 000,00
02.04.03	A21.21.001	Массаж простаты (1 сеанс)	700,00
2.5. ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
02.05.01	A11.04.005.001	Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования (без цитологии)	2 500,00
2.6. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
02.06.01	A03.20.001	Кольпоскопия	1 500,00
02.06.02	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (без цитологии)	350,00
02.06.03	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	700,00
02.06.04	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	750,00
02.06.05	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (1 услуга)	350,00
02.06.06	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (8 услуга)	2 400,00
02.06.07	A11.20.003	Биопсия тканей матки (с гистологией)	5 000,00
02.06.08	A11.20.040	Биопсия вульвы (с гистологией)	5 000,00
02.06.09	A11.20.011	Биопсия шейки матки (с гистологией)	5 000,00
02.06.10	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости препарата)	3 000,00
02.06.11	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 500,00
02.06.12	A11.01.012	Подкожное введение лекарственных препаратов (установка контрацептива подкожно, без стоимости препарата)	3 500,00
02.06.13	A14.20.002	Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости pessaria)	1 000,00
02.06.14	A14.20.002	Извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости pessaria)	800,00

Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) **

02.06.15	B01.001	1 триместр до 14 недель беременности	55 000,00
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (1 посещение)	
	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови (1 посещение)	
	B03.016.003.009	Определение группы крови и резус -фактора (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови (1 посещение)	
	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови (1 посещение)	
	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (1 посещение)	
	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови (1 посещение)	
	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме (1 посещение)	
	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО) (1 посещение)	
	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови (1 посещение)	
	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) подтверждающий вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (1 посещение)	
	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови (1 посещение)	
	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (1 посещение)	
	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (1 посещение)	
	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (1 посещение)	
	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (1 посещение)	

	A26.28.003	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативноанаэробные условно-патогенные микроорганизмы (1 посещение)	
	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (1 посещение)	
	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (1 посещение)	
	A26.06.071.002	Определение антител класса М (IgM) и IgG к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови (1 посещение)	
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный (1 посещение)	
	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	
	B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (1 посещение)	
	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера - гинеколога первичный (1 посещение)	
	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера - гинеколога повторный (3 посещения)	
	A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (1 посещение)	
	A26.05.021	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирус иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV-1) (1 посещение)	
02.06.16	B01.001	2 триместр с 15 недель беременности до 28 недель.	35 000,00
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (1 посещение)	
	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (1 посещение)	
	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера - гинеколога первичный (1 посещение)	
	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера - гинеколога повторный (3 посещения)	
	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста (1 посещение)	
02.06.17	B01.001	3 триместр с 30 недель беременности до 40 недель	50 000,00
**перечень указан для "Нормальной беременности". При осложнениях, дополнительные лабораторные исследования, инструментальные исследования, консультации специалистов оплачиваются отдельно. УЗИ скрининги оплачиваются отдельно			

3. АМБУЛАТОРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

3.1. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

03.01.01	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	250,00
03.01.02	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами	250,00
03.01.03	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы	250,00
03.01.04	A17.30.025	Общая магнитотерапия	200,00
03.01.05	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	200,00
03.01.06	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	200,00
03.01.07	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	200,00
03.01.08	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	200,00
03.01.09	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (ультразвук)	300,00
03.01.11	A17.30.003	Диадинамотерапия	250,00
03.01.12	A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением	200,00
03.01.13	A21	Иглорефлексотерапия	900,00
03.01.14	A20.30.024.004	Подкожное введение газовой озонкислородной смеси	1 100,00
03.01.15	A20.30.024.006	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора	900,00
03.01.16	A20.30.024.008	Озонорефлексотерапия	1 100,00
03.01.17	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (1 область)	350,00
03.01.18	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (2 области)	550,00
03.01.19	A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)	200,00

03.01.20	A20.30.018.001	Галотерапия (Соляная шахта-1 сеанс 40 минут)	350,00
03.01.21	A20.30.018.001	Галотерапия (Соляная шахта 10 сеансов -1 сеанс 40 минут)	2 800,00
03.01.22	A22.30.015	Ударно-волновая терапия (до 4000 ударов)	1 500,00
03.01.23	A22.30.015	Ударно-волновая терапия (до 6000 ударов)	2 000,00
03.01.24	A21.01.001	Общий массаж медицинский (60 минут)	1 650,00
03.01.25	A21.03.007	Массаж спины медицинский (30 минут)	850,00
03.01.26	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области (20 минут)	450,00
03.01.27	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский (30 минут)	750,00
03.01.28	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области (25 минут)	550,00
03.01.29	A21.03.007	Массаж спины медицинский , 5 сеансов (1 сеанс - 30 минут)	4 100,00
03.01.30	A21.01.001	Общий массаж медицинский, 5 сеансов (1 сеанс - 60 минут)	7 700,00
03.01.31	A21.01.001	Общий массаж медицинский, 10 сеансов (1 сеанс - 60 минут)	13 500,00
3.2. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ			
03.02.01	A19.30.006	Механотерапия (на платформе для системы стабилографии 1 занятие - 30 минут)	900,00
03.02.02	A19.30.006	Механотерапия (на платформе для системы стабилографии 10 занятий, 1 занятие - 30 минут)	7 500,00
03.02.03	A19.30.006	Механотерапия (на платформе для системы стабилографии 1 занятие - 60 минут)	1 600,00
03.02.04	A19.30.006	Механотерапия (на платформе для системы стабилографии 10 занятий, 1 занятие - 60 минут)	13 500,00
03.02.05	A19.30.006	Механотерапия (на системе для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела 1 занятие - 30 минут)	1 000,00
03.02.06	A19.30.006	Механотерапия (на системе для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела 10 занятий, 1 занятие - 30 минут)	8 500,00
03.02.07	A19.30.006	Механотерапия (на системе для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела 1 занятие - 60 минут)	1 700,00
03.02.08	A19.30.006	Механотерапия (на системе для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела 10 занятий, 1 занятие - 60 минут)	15 000,00

4. ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ			
4.1 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА			
04.01.01	A12.10.002	Электрокардиография	600,00
04.01.02	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	800,00
04.01.03	A12.10.002	Электрокардиография (на дому)	1 200,00
04.01.04	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 000,00
04.01.05	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1 500,00
04.01.06	A12.09.006	Исследование диффузионной способности легких (спирография)	900,00
04.01.07	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (спирография с бронхолитиком)	1 000,00
04.01.08	A04.10.002	Эхокардиография	1 600,00
04.01.09	A04.10.002.004	Эхокардиография с физической нагрузкой (СТРЕССЭХОКГ)	2 000,00
04.01.10	A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	2 500,00
04.01.11	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва (ЭНМГ)	1 500,00
04.01.12	A12.09.004	Бодиплетизмография	2 900,00
04.01.13	A05.23.002	Реоэнцефалография	1 000,00
4.2. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА			
04.02.01	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь, селезенка)	1 600,00
04.02.02	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)(печень, поджелудочная железа, желчный пузырь, селезенка+почки)	1 700,00
04.02.03	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) (образования или уплотнения в тканях, абсцессы, флегмоны и т.п.)	1 100,00
04.02.04	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1 700,00
04.02.05	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 400,00
04.02.06	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 200,00
04.02.07	A04.28.002.003; A04.28.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря + Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 600,00
04.02.08	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 300,00

04.02.09	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 300,00
04.02.10	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 500,00
04.02.11	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 500,00
04.02.12	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 100,00
04.02.13	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (с определением уровня остаточной мочи)	2 100,00
04.02.14	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 600,00
04.02.15	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 700,00
04.02.16	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	2 000,00
04.02.17	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 300,00
04.02.18	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1 900,00
04.02.19	A04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до тринадцати недель	1 700,00
04.02.20	A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	2 100,00
04.02.21	A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (фолликомониторинг 3 раза)	2 600,00
04.02.22	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 200,00
04.02.23	A04.12.024.003	Ультразвуковая доплерография плодового кровотока (фетометрия с доплерометрией без оценки анатомии плода после 12 недель беременности)	2 100,00
04.02.24	A04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом монитирования (ТКДГ -исследование сосудов головы)	1 900,00
04.02.25	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 600,00
04.02.26	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1 600,00
04.02.27	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1 600,00
04.02.28	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1 600,00

04.02.29	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1 600,00
04.02.30	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	2 600,00
04.02.31	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	2 600,00
4.3. РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА***			
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА костей черепа			
04.03.01	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла (боковая проекция)	750,00
04.03.02	A06.25.002	Рентгенография височной кости (две височные кости)	700,00
04.03.03	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (прямая проекция)	1 000,00
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА органов грудной клетки			
04.03.04	A06.03.022	Рентгенография ключицы (прямая проекция)	700,00
04.03.05	A06.03.026	Рентгенография лопатки (прямая проекция)	700,00
04.03.06	A06.03.024	Рентгенография грудины (боковая проекция)	700,00
04.03.07	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер) (одна проекция)	700,00
04.03.08	A06.20.004	Маммография (двух молочных желез, две проекции обеих молочных желез)	2 000,00
04.03.09	A06.20.004	Маммография (одной молочной железы в двух проекциях)	1 000,00
04.03.10	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в одной проекции, без пленки)	600,00
04.03.11	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в двух проекциях, с выдачей заключения-без пленки)	950,00
04.03.12	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (в одной проекции)	900,00
04.03.13	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (двух проекциях)	1 100,00
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА позвоночника			
04.03.14	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в одной проекции)	900,00
04.03.15	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 500,00
04.03.16	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в прямой проекции)	900,00
04.03.17	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 500,00
04.03.18	A06.03.016.000	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в прямой проекции)	900,00

04.03.19	A06.03.016.001	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 500,00
04.03.20	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) (одного отдела)	3 000,00
04.03.21	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в прямой проекции)	900,00
04.03.22	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)	1 500,00
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА нижних конечностей			
04.03.23	A06.03.041	Рентгенография таза (с захватом тазобедренных суставов в прямой проекции)	1 900,00
04.03.24	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (одного сустава в одной проекции)	1 000,00
04.03.25	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (одного сустава в двух проекциях по запросу травматолога)	1 800,00
04.03.26	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (в двух проекциях)	1 000,00
04.03.27	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (в двух проекциях)	1 000,00
04.03.28	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (один сустав в одной проекции)	900,00
04.03.29	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (одного коленного сустава в двух проекциях)	1 600,00
04.03.30	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в одной проекции)	900,00
04.03.31	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в двух проекциях)	1 700,00
04.03.32	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (одна стопа)	1 000,00
04.03.33	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две стопы)	1 500,00
04.03.34	A06.03.053.001	Рентгенография стоп с функциональной нагрузкой (две стопы на плоскостопие)	1 650,00
04.03.35	A06.03.055	Рентгенография одного пальца стопы	750,00
04.03.36	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (в боковой проекции)	600,00
04.03.37	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (в двух проекциях)	900,00
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА верхних конечностей			
04.03.38	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в одной проекции)	900,00
04.03.39	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в одной проекции)	900,00

04.03.40	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (предплечья, в двух проекциях)	1 200,00
04.03.41	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (одного сустава в одной проекции)	1 000,00
04.03.42	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (одного сустава в двух проекциях)	1 200,00
04.03.43	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях)	1 300,00
04.03.44	A06.03.032	Рентгенография кисти (в одной проекции)	900,00
04.03.45	A06.03.032	Рентгенография кисти (в двух проекциях)	1 600,00
04.03.46	A06.03.035	Рентгенография одного пальца кисти (в двух проекциях)	750,00
***рентген-исследования предоставляется с выдачей заключения - без пленки			
по запросу возможно получить запись либо изображение, в таком случае ДОПОЛНИТЕЛЬНО цена увеличивается, на			
04.03.47		Запись рентгенологического исследования на CD диск	350,00
04.03.48		Выдача рентгеновского изображения на маленькой термографической пленке	450,00
04.03.49		Выдача рентгеновского изображения на большой термографической пленке	800,00
4.4. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ****			
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВЫ			
04.04.01	A06.03.002.012	Компьютерная томография головы без контрастирования структур головного мозга	2 900,00
04.04.02	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	2 500,00
04.04.03	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	2 500,00
04.04.04	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	2 500,00
04.04.05	A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	2 900,00
04.04.06	A06.08.009	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	2 900,00
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ,ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА			
04.04.07	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	3 000,00
04.04.08	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа, желчный пузырь)	3 800,00
04.04.09	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства	2 900,00
04.04.10	A06.28.009	Компьютерная томография почек и надпочечников	2 900,00

04.04.11	A06.21.003	Компьютерная томография органов малого таза у мужчин	2 500,00
04.04.12	A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	2 500,00
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ СУСТАВА			
04.04.13	A06.04.017	Компьютерная томография сустава (один сустав)	2 700,00
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КОСТЕЙ			
04.04.14	A06.03.062	Компьютерная томография кости (одной кости)	2 700,00
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА			
04.04.15	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) (грудной отдел позвоночника)	3 000,00
04.04.16	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) (шейный отдел позвоночника)	3 000,00
04.04.17	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) (пояснично-крестцовый отдел позвоночника)	3 000,00
04.04.18	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) (крестцово-копчиковый отдел позвоночника)	3 000,00
04.04.19	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности	2 700,00
04.04.20	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности	2 700,00
****КТ-исследование предоставляется с выдачей заключения -без пленки. Результаты предоставляется не ранее чем через 24 часа после окончания исследования.			
4.5. КАБИНЕТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ			
04.05.01	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (без биопсии)	2 000,00
04.05.02	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	1 000,00
04.05.03	A03.18.001	Колоноскопия	4 500,00
4.6 КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ			
ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
04.06.01	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	300,00
04.06.02	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	200,00
04.06.03	B03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	300,00
04.06.04	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	300,00
04.06.05	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	350,00
04.06.06	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	250,00
04.06.07	B03.016.010	Копрологическое исследование	350,00
04.06.08	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	350,00
04.06.09	A26.06.034.001	Определение антител класса М (anti-HAV IgM) к вирусу гепатита А (Hepatitis A virus) в крови	2 000,00

5. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
5.1. ОБЩИЕ УСЛУГИ			
05.01.01	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	850,00
05.01.02	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	300,00
05.01.03	A14.07.008	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта	400,00
05.01.04	A06.07.012	Радиовизиография	400,00
05.01.05	A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	500,00
05.01.06	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	200,00
5.2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ			
05.02.01	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	450,00
05.02.02	B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	350,00
05.02.03	A 16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	250,00
05.02.04	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	250,00
5.3. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА			
05.03.01	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	200,00
05.03.02	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	500,00
05.03.03	A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 300,00
05.03.04	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 200,00
05.03.05	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 500,00
05.03.06	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	4 000,00
05.03.07	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием стекловолоконного штифта (однокорневой)	5 000,00
05.03.08	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием стекловолоконного штифта (многокорневой)	5 700,00
05.03.09	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком (покрытие фотополимеризуемым десенситайзером)	1 100,00

5.4.ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ			
05.04.01	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	800,00
05.04.02	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	1 600,00
05.04.02.01	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1 200,00
05.04.03	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	500,00
05.04.04	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	150,00
05.04.05	A16.07.010	Экстирпация пульпы	350,00
05.04.06	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	650,00
05.04.07	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (с гуттаперчей)	900,00
05.04.08	A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/ резорцин-формальдегидным методом	1 600,00
05.04.09	A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	900,00
05.04.10	A22.07.004	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	360,00
05.04.11	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	2 400,00
05.04.12	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	350,00
05.04.13	A16.07.051.0	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (удаление зубного налета ультразвуковым методом, с помощью аппарата)	4 500,00
5.5 ХИРУРГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ			
05.05.01	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	540,00
05.05.02	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1 500,00
05.05.03	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	3 000,00
05.05.04	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	4 500,00
05.05.05	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1000,00
05.05.06	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1 000,00
05.05.07	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	1 500,00
05.05.08	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (в области 1 зуба)	500,00
05.05.09	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	500,00

05.05.10	A16.07.007	Резекция верхушки корня	3 200,00
05.05.11	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	330,00
05.05.12	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1 200,00
05.05.13	A16.07.059	Гемисекция зуба	1 500,00
05.05.14	A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей (удаление ретенционной кисты)	2 500,00
5.6. ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ			
05.06.01	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный с составлением плана лечения	350,00
05.06.02	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (стальная коронка)	350,00
05.06.03	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (металлокерамическая)	900,00
05.06.04	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	700,00
05.06.05	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (С-силикон)	700,00
05.06.06	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (А-силикон)	900,00
05.06.07	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (в прикусе)	650,00
05.06.08	A16.07.047	Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (каппа)	3 950,00
05.06.09	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (клиническая)	1 550,00
05.06.10	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (лабораторная)	4 300,00
05.06.11	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (лабораторная на CAD CAM фрезере)	4 950,00
5.7. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ			
Несъемное протезирование			
05.07.01	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой	7 600,00
05.07.02	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой)	11 400,00
05.07.03	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой) на основе диоксида циркония (без учета слепков)	19 800,00
05.07.04	A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки (лабораторная)	5 750,00
05.07.05	A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки (клиническая)	3 750,00
05.07.06	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Коронка из оксида циркония)	30 700,00

		(полная анатомия) на имплантате «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM» (включая все этапы)	
05.07.07	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Металлокерамическая коронка на цементной фиксации «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM» (включая все этапы)	25 850,00
05.07.08	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Промежуточная часть на имплантатах OSSTEM», «DENTIUM», «IMPLANTIUM»)	12 100,00
05.07.09	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Металлокерамическая коронка на винтовой фиксации «OSSTEM», «DENTIUM», «IMPLANTIUM» (включая все этапы)	24 200,00
Съемное протезирование			
05.07.10	A16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (ЧСПП все этапы включены -под ключ)	23 100,00
05.07.11	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (ПСПП все этапы включены - под ключ с постановкой зубов в анатомическом артикуляторе)	27 500,00
05.07.12	A16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (микропротез)	8 250,00
Съемное протезирование бюгельными протезами			
05.07.13	A16.07.036	Протезирование съемными бюгельными протезами (Лечение бюгельным протезом с опорой на кламмерах)	39 600,00
05.07.14	A16.07.036	Протезирование съемными бюгельными протезами (Лечение бюгельным протезом с замковой фиксацией или телескопическими коронками, включая 2 замка)	54 500,00
5.8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ РАБОТ			
05.08.01	A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей (КДМ)	770,00
05.08.02	A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей	770,00
05.08.03	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Трансферчек 1 опора)	1 700,00
05.08.04	A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	2 860,00
05.08.05	A23.07.002.036	Приварка зуба (1го зуба или кламмера)	2 200,00
05.08.06	A23.07.002.036	Приварка зуба (дополнительного зуба)	660,00
05.08.07	A23.07.002.034	Перебазировка съемного протеза лабораторным методом	3 960,00
05.08.08	A23.07.002.012	Изготовление армированной дуги литой	4 750,00

6. СТАЦИОНАР

6.1 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

06.01.01	A16.20.031	Иссечение новообразования молочной железы	15 000,00
06.01.02	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 5 см)	6 000,00
06.01.03	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 5 см)	9 500,00
06.01.04	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (келлоидных рубцов)	8 500,00
06.01.05	A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	18 000,00
06.01.06	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (до 10 см)	12 000,00
06.01.07	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (от 10-20 см)	14 000,00
06.01.08	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (от 20 см)	16 000,00
06.01.09	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.	14 000,00
06.01.10	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	12 000,00
06.01.11	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи	12 000,00
06.01.12	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (2 степени)	10 000,00
06.01.13	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (3 степени)	12 000,00
06.01.14	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (4 степени)	14 000,00
06.01.15	A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок	8 000,00
06.01.16	A16.30.004.002	Пластика при диастазе прямых мышц живота	40 000,00

6.2 ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

06.02.01	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	25 000,00
06.02.02	A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия (с гистологией)	7 000,00
06.02.03	A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия	3 500,00
06.02.04	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	20 000,00
06.02.05	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	10 500,00

06.02.06	A03.20.003	Гистероскопия (с внутривенным наркозом)	17 000,00
06.02.07	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов	1 800,00
06.02.08	A03.20.001	Кольпоскопия	1 500,00
06.02.09	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (без цитологии)	350,00
06.02.10	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	700,00
06.02.11	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	750,00
06.02.12	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (1 услуга)	350,00
06.02.13	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (8 услуга)	2 400,00
06.02.14	A11.20.003	Биопсия тканей матки (с гистологией)	5 000,00
06.02.15	A11.20.040	Биопсия вульвы (с гистологией)	5 000,00
06.02.16	A11.20.011	Биопсия шейки матки (с гистологией)	5 000,00
06.02.17	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости препарата)	3 000,00
06.02.18	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 500,00
06.02.19	A11.01.012	Подкожное введение лекарственных препаратов (установка контрацептива подкожно, без стоимости препарата)	3 500,00
06.02.20	A14.20.002	Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости пессария)	1 000,00
06.02.21	A14.20.002	Извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости пессария)	800,00
6.3. ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА			
06.03.01	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	200,00
06.03.02	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	300,00
06.03.03	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	200,00
06.03.04	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	900,00

6.4. КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ

06.04.01		Программа "Контроль гипертензии +восстановление"(без стоимости лекарственного препарата)	9 300,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.026 A09.05.025 A09.05.004 A09.05.028	Исследование в крови "Комплекс "Липидный профиль": холестерин, триглицериды, холестерин липопротеинов высокой, низкой плотности в крови. (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови (1 посещение)	
	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови (1 посещение)	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	A04.10.002	Эхокардиография (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
06.04.02		Программа "Антистресс и Детокс"(без стоимости лекарственного препарата)	6 500,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	

	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
06.04.03		Программа "Легкое дыхание"(без стоимости лекарственного препарата)	9 150,00
	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (1 посещение)	
	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (спирография с бронхолитиком) (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови (1 посещение)	
	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (1 посещение)	
	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	
	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови (1 посещение)	
	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (двух проекциях) (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	
06.04.04		Программа "Легкое дыхание +"(без стоимости лекарственного препарата)	10 500,00
	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (1 посещение)	
	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (спирография с бронхолитиком) (1 посещение)	

	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови (1 посещение)	
	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (1 посещение)	
	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови (1 посещение)	
	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный (1 посещение)	
06.04.05		Программа "Диабет под контролем"(без стоимости лекарственного препарата)	9 000,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови (1 посещение)	
	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови (1 посещение)	
	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови (1 посещение)	

	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (1 посещение)	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
06.04.06		Программа "Сердце в балансе"(без стоимости лекарственного препарата)	9 700,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (1 посещение)	
	A12.10.002	Электрокардиография (1 посещение)	
	A04.10.002	Эхокардиография (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.026 A09.05.025 A09.05.004 A09.05.028	Исследование в крови "Комплекс "Липидный профиль": холестерин, триглицериды, холестерин липопротеинов высокой, низкой плотности в крови. (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови (1 посещение)	
	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	

	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
06.04.07		Программа "Комфорт и здоровье при панкреатите"(без стоимости лекарственного препарата)	9 000,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (1 посещение)	
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень,поджелудочная железа,желчный пузырь,селезенка) (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (1 посещение)	
	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (1 посещение)	
	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови (1 посещение)	
	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (1 посещение)	
	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче (1 посещение)	
	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
06.04.08		Программа "Сила крови"(без стоимости лекарственного препарата)	6 500,00
	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный (1 посещение)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (1 посещение)	
	A09.05.007 A09.05.076 A09.05.008	Комплекс "Обмен железа": исследование уровня железа,ферритина, трансферрина в сыворотке крови (1 посещение)	

	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата) (5 посещений)	
	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 посещение)	
6.5. КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР			
06.05.01	B01.070.006	Прием (осмотр, консультация) врача по паллиативной медицинской помощи первичный	1 400,00
06.05.02	B01.070.007	Прием (осмотр, консультация) врача по паллиативной медицинской помощи повторный	950,00
06.05.03	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 400,00
06.05.04	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	950,00
		Лечение в стационар	
06.05.05	B01.070.006; B01.070.007	Прием (осмотр, консультация) врача по паллиативной медицинской (лечение - ежедневный осмотр врачом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала, в отделении стационара в условиях общей палаты)	3 000,00
		Послеоперационное наблюдение	
06.05.06	B01.057.006	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделение стационара (1к/д) (в условиях общей палаты)	3 000,00
06.05.07	B01.001.007	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	3 000,00
6.6. СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ			
ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР			
06.06.01	B05	Пребывание в дневном стационаре 1 койко-день	550,00
РАЗМЕЩЕНИЕ В ПАЛАТАХ ПОВЫШЕННОЙ КОМФОРТНОСТИ			
06.06.02	B05	Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №1	1 500,00
06.06.03	B05	Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №1	1 850,00
06.06.04	B05	Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №2	1 300,00
06.06.05	B05	Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №2	1 650,00
06.06.06	B05	Размещение ухаживающего	950,00

7.1. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ			
07.01.01	B03.070	Медицинский осмотр для водителей (медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами кат. А,А1,В,В1,ВЕ,М)*****	1 100,00
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
07.01.02	B03.070	Медицинский осмотр при оформлении медицинской справки для посещения бассейна	500,00
	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	
	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	
	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	
	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	
07.01.03	B03.070	Предрейсовый медицинский осмотр (Приказ Минздрава РФ от 30.05.2023 N 266н, действует с 01.09.2023 г. до 01.09.2029г.)	170,00
	A02.12.001	Исследование пульса	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.30.001	Термометрия общая	
07.01.04	B03.070	Послереисовый медицинский осмотр (Приказ Минздрава РФ от 30.05.2023 N 266н, действует с 01.09.2023 г. до 01.09.2029г.)	170,00
	A02.12.001	Исследование пульса	
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
	A01.30.009	Сбор анамнеза и жалоб терапевтический	
	A02.30.001	Термометрия общая	
07.01.05	B03.070	Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры по приказу №29Н от 28.01.2021г (в зависимости от вредных производственных факторов)*	от 2500,00
*****Медосмотр осуществляется при наличии справок от психиатра и психиатра -нарколога по месту жительства			
7.2. ПРОЧИЕ			
07.02.01	B03.020.010 B02.070	Обслуживание праздничных, спортивных и иных мероприятий – врачебной бригадой (1 час)	1 800,00
07.02.02	B03.020.010 B02.070	Обслуживание праздничных, спортивных и иных мероприятий – фельдшерской бригадой (1 час)	1 500,00

8. ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

8.1. КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

08.01.01	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	1 200,00
08.01.02	B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный	800,00
08.01.03	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1 200,00
08.01.04	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	800,00
08.01.05	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 200,00
08.01.06	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	800,00
08.01.07	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный	1 200,00
08.01.08	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга повторный	800,00
08.01.09	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 200,00
08.01.10	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 000,00
08.01.11	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 200,00
08.01.12	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	800,00
08.01.13	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 400,00
08.01.14	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	900,00
08.01.15	B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	1 200,00
08.01.16	B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	800,00

08.01.17	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 200,00
08.01.18	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	800,00
08.01.19	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 200,00
08.01.20	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	800,00
08.01.21	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 200,00
08.01.22	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	800,00
08.01.23	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный	1 200,00
08.01.24	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача- детского эндокринолога повторный	800,00
08.01.25	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	1 200,00
08.01.26	B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	800,00
08.01.27	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный	1 200,00
08.01.28	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 200,00
08.01.29	B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 200,00
08.01.30	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1 200,00
08.01.31	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	800,00
08.01.32	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 200,00
08.01.33	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	800,00
08.01.34	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (заведующего отделением) первичный	2 000,00

8.2. ПРОЦЕДУРНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ:

08.02.01	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	150,00
08.02.02	A11.05.001	Взятие крови из пальца	150,00
08.02.03	B04.014.004	Вакцинация против клещевого энцефалита	3 000,00
08.02.04.01	B04.014.004	Вакцинация против менингококковой инфекции (вакцина МЕНВЭЙД)	6 500,00
08.02.04.02	B04.014.004	Вакцинация против менингококковой инфекции (вакцина МенКвадфи)	5 800,00
08.02.05	B04.014.004	Вакцинация против вируса папилломы человека (вакцина Гардасил)	13 200,00
08.02.06	B04.014.004	Вакцинация против ветряной оспы (вакцина Варилрикс)	5 200,00
08.02.07	B04.014.004	Вакцинация против ротавирусной инфекции	2 150,00
08.02.08.01	B04.014.004	Вакцинация против дифтерии, столбняка и коклюша (вакцина "Адасель")	4 950,00
08.02.08.02	B04.014.004	Вакцинация против дифтерии, столбняка и коклюша (вакцина "Пентаксим")	4 200,00
08.02.08	B04.014.004	Вакцинация: против пневмококковой инфекции (вакцина Пневмовакс 23)	3 600,00

8.3. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**8.3.1. Клинические исследования:**

08.03.01.01	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	450,00
08.03.01.02	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	300,00
08.03.01.03	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	250,00
08.03.01.04	A12.05.005; A12.05.006	Определение основных групп по системе АВ0 + Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	550,00
08.03.01.05	A26.19.010; A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов + Микроскопическое исследование кала на простейшие	350,00
08.03.01.06	A11.19.011.001	Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	350,00

8.4. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

08.04.01	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	900,00
08.04.02	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное))	1 500,00
08.04.03	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 150,00
08.04.04	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 050,00
08.04.05	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 000,00

08.04.06	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	1 000,00
08.04.07	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 200,00
08.04.08	A04.23.001	Нейросонография	1 000,00
08.04.09	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	600,00
08.04.10	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 000,00
08.04.11	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	800,00
08.04.12	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	600,00
08.04.13	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	600,00
08.04.14	A04.12.005.006	Дуплексное интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 050,00
08.04.15	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 050,00
8.5. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА			
08.05.01	A05.23.002	Реоэнцефалография (РЭГ)	900,00
08.05.02	A04.23.002	Эхоэнцефалография (ЭЭГ)	2 100,00
08.05.03	A12.09.006	Исследование диффузионной способности легких (Спирография)	1 000,00
08.05.04	A12.10.002; A05.10.004	Электрокардиография (ЭКГ) + Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	600,00
08.05.05	A12.10.001; A05.10.004	Электрокардиография (ЭКГ) с физической нагрузкой + Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	800,00
08.05.06	A04.10.002	Эхокардиография (ЭХО сердца)	1 250,00
08.05.07	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (чтение ЭКГ)	400,00
08.05.08	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1 800,00
08.05.09	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 500,00
08.05.10	A12.25.004	Исследование слуха у новорожденного с помощью отоакустической эмиссии	800,00
8.6. ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ			
08.06.01	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский (10 мин.)	300,00
08.06.02	A21.01.002	Массаж лица медицинский (10 мин.)	300,00
08.06.03	A21.01.003	Массаж шеи медицинский (10 мин.)	300,00

08.06.04	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области (15 мин.)	350,00
08.06.05	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (15 мин.)	350,00
08.06.06	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава (10 мин.)	300,00
08.06.07	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава (10 мин.)	300,00
08.06.08	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава (10 мин.)	300,00
08.06.09	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья (10 мин.)	300,00
08.06.10	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (25 мин.)	550,00
08.06.11	A21.03.007	Массаж спины медицинский (15 мин.)	350,00
08.06.12	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский (10 мин.)	300,00
08.06.13	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области (10 мин.)	300,00
08.06.14	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (20 мин.)	500,00
08.06.15	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (20 мин.)	500,00
08.06.16	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский (15 мин.)	350,00
08.06.17	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы (20 мин.)	450,00
08.06.18	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (10 мин.)	300,00
08.06.19	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава (10 мин.)	300,00
08.06.20	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава (10 мин.)	300,00
08.06.21	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени (10 мин.)	300,00
08.06.22	A21.01.001	Общий массаж медицинский (у детей грудного и младшего дошкольного возраста) (30 мин.)	800,00
08.06.23	A19	Лечебная физкультура, применяемая при заболеваниях определенных органов и систем (от 7 лет до 17 лет 12 мес)	500,00

8.7. ФИЗИОТЕРАПИЯ

08.07.01	A17.30.024	Электрофорез импульсными токами	600,00
08.07.02	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	350,00
08.07.03	A17.30.025	Общая магнитотерапия	350,00
08.07.04	A22	Лечение с помощью лучевого (звукового, светового, ультрафиолетового, лазерного) воздействия	300,00
08.07.05	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	360,00
08.07.06	A17.30.003	Диадинамотерапия	400,00
08.07.07	A17.01.002.003	Лазеропунктура	400,00

8.8.ХИРУРГИЯ			
08.08.01	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1 500,00
08.08.02	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	2 000,00
08.08.03	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1 100,00
08.08.04	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1 700,00
08.08.05	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	550,00
08.08.06	A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса	1 200,00
08.08.07	A16.21.043	Удаление доброкачественных новообразований полового члена	1 400,00
08.08.08	A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти	8 000,00
08.08.09	A16.21.013	Обрезание крайней плоти	11 000,00
08.08.10	A11.04.005; A16.04.002	Пункция синовиальной сумки сустава + Терапевтическая аспирация содержимого сустава	1 500,00
08.08.11	A16.01.016; A16.30.032; A16.01.018; A17.30.021	Удаление атеромы; Иссечение новообразования мягких тканей; Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; Электрокоагуляция	3 800,00
08.08.12	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (Удаление добавочного пальца при полидактилии (кожная форма) радиоволновым методом)	1 500,00
08.08.13	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (удаление келоидного рубца радиоволновым методом)	3 400,00
08.08.14	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков(радиоволновым методом)	1 500,00
08.08.15	A16.01.028	Удаление мозоли (радиоволновым методом)	1 500,00
08.08.16	A16.01.027.002	Удаление ногтевой пластинки при помощи лазера (Лечение вросшего ногтя радиоволновым методом)	1 500,00
08.08.17	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (Удаление пиогенной гранулемы, папилломы, невуса радиоволновым методом)	1 600,00
08.08.18	A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации ((ангиомы) деструкция ангиомы радиоволновым методом)	1 500,00
8.9.Услуги логопеда			
08.09.01	A13.23.004	Медико-логопедическая процедура при дисфагии (логопедический массаж)	1 000,00
08.09.02	A13.23.006	Медико-логопедическая процедура при дизартрии	1 800,00

8.10. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ			
На общие виды работ			
08.10.01	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	850,00
08.10.02	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	1 200,00
Процедурные манипуляции:			
		Наложение световой пломбы при поверхностном и среднем кариесе:	
08.10.03.01	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2 350,00
08.10.03.02	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 150,00
08.10.03.03	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 350,00
		Наложение световой пломбы при глубоком кариесе	
08.10.04.01	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 300,00
08.10.04.02	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 500,00
08.10.04.03	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 700,00
		Лечение пульпита постоянного зуба в одно посещение (без наложения пломбы)	
08.10.05.01	A16.07.030.001; A16.07.009; A16.07.010	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); экстирпация пульпы (однокорневого зуба)	2 500,00
08.10.05.02	A16.07.030.001; A16.07.009; A16.07.010	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); экстирпация пульпы (двухкорневого зуба)	3 000,00
08.10.05.03	A16.07.030.001; A16.07.009; A16.07.010	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); экстирпация пульпы (трехкорневого зуба)	3 400,00

		Лечение пульпита временного зуба в три посещения (без наложения пломбы)	
08.10.06.01	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты (1 посещение-наложение мышьяковой пасты)	1 450,00
08.10.06.02	A11.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) (2 посещение)	1 450,00
08.10.06.03	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов (3 посещение)	1 850,00
		Лечение периодонтита постоянного зуба в два посещения (без наложения пломбы)	
08.10.07.01	A25.07.001; A16.07.082.001; A16.07.002.009; A16.07.030.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (однокорневого зуба (1 посещение))	2 550,00
08.10.07.02	A16.07.008.001; A16.07.008.002; A16.07.091; A16.07.030.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (однокорневого зуба (2 посещение))	3 150,00
08.10.07.03	A25.07.001; A16.07.082.001; A16.07.002.009; A16.07.030.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (двухкорневого зуба (1 посещение))	3 150,00
08.10.07.04	A16.07.008.001; A16.07.008.002; A16.07.091; A16.07.030.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (двухкорневого зуба (2 посещение))	3 550,00
08.10.07.05	A25.07.001; A16.07.082.001; A16.07.002.009; A16.07.030.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (трехкорневого зуба (1 посещение))	3 850,00

08.10.07.06	A16.07.008.001; A16.07.008.002; A16.07.091; A16.07.030.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; распломбировка корневого канала ранее леченного пастой; наложение временной пломбы; инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (трехкорневого зуба (2 посещение))	3 700,00
08.10.08	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	550,00
08.10.09	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	250,00
08.10.10	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	1 500,00
08.10.11	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (наложение световой пломбы на временный зуб)	2 500,00
08.10.12	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) (лечение пульпита временного зуба методом витальной ампутации в 1 посещение (без учета стоимости пломбировочного материала)	1 550,00
08.10.13	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (снятие мягкого налета)	1 350,00
08.10.14	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуб)	300,00
08.10.15	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком (1 зуб)	1 500,00
Хирургические манипуляции			
08.10.16	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1 350,00
08.10.17	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	1 500,00
08.10.18	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	800,00
08.10.19	A16.07.044	Пластика уздечки языка	1 650,00
08.10.20	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	400,00

8.11. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ*****			
08.11.01		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст -1 месяц (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	6 800,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	
	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	
	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	
	A04.10.002	Эхокардиография (ЭХО сердца)	
	A04.23.001	Нейросонография	
08.11.02		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст -3 месяц (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	2 500,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	
08.11.03		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст -12 месяц (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	5 500,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	
	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	

	A12.10.002; A05.10.004	Электрокардиография (ЭКГ) + Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
08.11.04		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст - 3 года (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	5 000,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	
	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	
08.11.05		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст - 6 лет* (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	10 800,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	
	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	
	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	
	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	
	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (в отношении девочек)	
	B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (в отношении мальчиков)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	

	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	
	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	
	A04.10.002	Эхокардиография (ЭХО сердца)	
	A12.10.002; A05.10.004	Электрокардиография (ЭКГ) + Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
08.11.06		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст - 7 лет* (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)	2 800,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	
08.11.07		Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего возраст -16-17 лет (для абитуриентов) (Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 N 211н)*	8 000,00
	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	
	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	
	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	
	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	
	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	
	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	
	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	
	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	
	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (в отношении девочек)	
	B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (в отношении мальчиков)	
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	
	A12.10.002; A05.10.004	Электрокардиография (ЭКГ) + Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
*****Медосмотр осуществляется при наличии справки от психиатра			

Условия выезда специалиста на дом: Выезд осуществляется строго по предварительному согласованию с руководством; Стоимость медицинских услуг удваивается (применяется коэффициент 2.0), Указанный тариф действует при выезде в пределах 10 км от клиники или базы специалистов.

Лист согласования Приказа от 01.09.2026 г. № 281
 «Об утверждении прейскуранта цен по платным услугам, оказываемых в ГБУЗ
 РБ ГKB № 9 г.Уфы»

Должность, Ф.И.О.	Комментарий	Дата, подпись
Заместитель главного врача по медицинской части	<i>В отделе</i>	
Хвостенко Гузель Туктамышевна		
Заместитель главного врача по экономическим вопросам		
Тухватшина Олеся Хамитяновна		01.09.2026
Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе		
Хусаинова Лиана Венеровна		01.09.2026
Главная медицинская сестра		
Нигматуллина Гузелия Кадимовна		01.09.2026
Главный бухгалтер		
Плотникова Гульдар Файзылгаяновна		01.09.2026
Начальник планово-экономического отдела		01.09.2026
Белоглазова Светлана Рамилевна		
Начальник отдела кадров	<i>и отправить в отдел кадров</i>	<i>согласовано в части</i>
Кунакова Тансылу Данисовна	<i>20.09.2026</i>	<i>01.09.2026</i>
Заведующий канцелярией		
Набиуллина Галия Айратовна		
Начальник отделения платных медицинских услуг		
Милюкова Ольга Геннадьевна		
Экономист отделения платных медицинских услуг		01.09.2026
Шамсутдинова Юлия Ринатовна		

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан
Городская клиническая больница №9 города Уфы
(ГБУЗ РБ ГKB № 9 г Уфы)

ПРИКАЗ

«01» сентября 2026 г.

№ 281

г. Уфа

**Утверждение прейскуранта цен по платным услугам
оказываемых в ГБУЗ РБ ГKB № 9 г.Уфы**

Руководствуясь требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 N 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 4 августа 2023 №1191-Д «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Республики Башкортостан», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить перечень платных медицинских услуг и ввести в действие прейскурант цен по платным услугам, оказываемых в ГБУЗ РБ ГKB № 9 г. Уфы согласно приложениям к настоящему приказу;
2. Приказ вступает в действие с 07 сентября 2026 года и подлежит размещению на всех информационных ресурсах учреждения;
3. Ответственным за исполнением данного приказа назначить начальника отделения платных медицинских услуг Милюкову О. Г.;
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Тухватшину О.Х.

Главный врач

Т. В. Добрейкина

