



КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный (второй категории)	1 300,00
B01.032.002	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога повторный (второй категории)	1 100,00
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный (без категории)	1 100,00
B01.032.002	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога повторный (без категории)	1 000,00
B04.032.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (высшей категории)	1 200,00
B04.032.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (первой категории)	1 100,00
B04.032.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (второй категории)	1 000,00
B04.032.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (без категории)	900,00
B04.032.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (высшей категории)	1 100,00
B04.032.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (первой категории)	1 000,00
B04.032.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (второй категории)	900,00
B04.032.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога (без категории)	800,00
A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры) (Подбор программы)	500,00
A25.30.021	Назначение диетического питания при патологии у новорожденного (Консультация по назначению диетического питания при патологии у новорожденного (1 час))	1 500,00
A25.30.021	Назначение диетического питания при патологии у новорожденного (Консультация по назначению диетического питания при патологии у новорожденного (1,5 часа))	2 000,00
<b>МОЛОДЕЖНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ</b>		
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 300,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 100,00
B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	1 200,00
B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный	1 000,00
A03.20.001	Кольпоскопия	1 500,00
A04.10.002	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1 900,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков абдоминальное	1 200,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 200,00
A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	3 100,00
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	400,00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	500,00
A11.20.002	Получение цервикального мазка	300,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	300,00
A11.20.025.001	Соскоб с шейки матки (онкоцитология)	400,00
A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование	1 000,00
A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование (повторная консультация) <b>в течение 1 месяца</b>	900,00
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция (консультирование по вопросам последствий психологической травмы)	1 300,00
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция (консультирование по вопросам последствий психологической травмы), (повторная консультация) <b>в течение 1 месяца</b>	1 100,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (1 сеанс)	1 000,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (5 сеансов)	3 800,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (10 сеансов)	7 200,00
A21.23.004	Составление индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации	1 000,00
<b>КАРДИОЛОГИЯ</b>		
B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога (высшей категории) первичный	1 700,00
B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога (высшей категории) повторный	1 500,00
B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный (первой категории)	1 500,00
B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный (первой категории)	1 300,00
B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный (второй категории)	1 300,00
B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный (второй категории)	1 100,00
B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный (без категории)	1 100,00
B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный (без категории)	1 000,00
B04.015.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (высшей категории)	1 200,00
B04.015.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (первой категории)	1 100,00
B04.015.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (второй категории)	1 000,00
B04.015.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (без категории)	900,00
B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (высшей категории)	1 100,00
B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (первой категории)	1 000,00
B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (второй категории)	900,00
B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога (без категории)	800,00
A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	600,00
A05.10.003	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (24 часовое исследование, постановка аппарата и расшифровка)	2 500,00
A05.10.003	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (продолжительность исследования до 72 часов, постановка аппарата и расшифровка)	3 500,00



КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (высшей категории) первичный	1 700,00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (высшей категории) повторный	1 500,00
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (первой категории)	1 500,00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный (первой категории)	1 300,00
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (второй категории)	1 300,00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный (второй категории)	1 100,00
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (без категории)	1 100,00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный (без категории)	1 000,00
V04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (высшей категории)	1 200,00
V04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (первой категории)	1 100,00
V04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (второй категории)	1 000,00
V04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (без категории)	900,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (высшей категории)	1 100,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (первой категории)	1 000,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (второй категории)	900,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога (без категории)	800,00
A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	500,00
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	500,00
A16.25.007	Удаление ушной серы (один слуховой проход)	500,00
A11.30.001	Парацентез (одной барабанной перепонки)	1 000,00
A14.08.004	Отсасывание слизи из носа (отсасывание по методу Зондермана)	550,00
A11.08.006	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	600,00
A16.25.001	Дренирование фурункула наружного уха	700,00
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	550,00
A14.08.004	Перемещение лекарственных средств по Прюэтцу	1 000,00
A11.08.005	Внутриносые блокады	550,00
A16.25.003	Первичная хирургическая обработка раны наружного уха	1 000,00
A16.25.012	Продувание слуховой трубы	550,00
A16.25.015	Первичная хирургическая обработка раны уха	1 000,00
V01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога - оториноларинголога первичный (без категории)	1 100,00
V01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога - оториноларинголога повторный (без категории)	1 000,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога - оториноларинголога (аудиограмма) (без категории)	800,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога - оториноларинголога (проведение аудиотеста) (без категории)	800,00
V04.046.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога - оториноларинголога (темпанометрия) (без категории)	800,00
<b>ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b>		
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (высшей категории) первичный	1 700,00
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (высшей категории) повторный	1 500,00
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первой категории) первичный	1 500,00
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первой категории) повторный	1 300,00
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (второй категории) первичный	1 300,00
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (второй категории) повторный	1 100,00
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (без категории)	1 100,00
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (без категории)	1 000,00
V04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (высшей категории)	1 200,00
V04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первой категории)	1 100,00
V04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (второй категории)	1 000,00
V04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	900,00
V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (высшей категории)	1 100,00
V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первой категории)	1 000,00
V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (второй категории)	900,00
V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	800,00
A02.06.023	Исследование аккомодации (подбор очков простых)	400,00
A02.06.023	Исследование аккомодации (подбор очков сложных)	500,00
A02.26.003	Офтальмоскопия	350,00
A02.26.003	Офтальмоскопия (с широким зрачком со стоимостью лекарственного препарата)	600,00
A02.26.004	Визиометрия (острота зрения)	500,00
A02.26.005	Периметрия (определение полей зрения)	400,00
A02.26.009	Исследование цветоощущения	200,00
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз (подбор очков простых)	400,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A02.26.014	Скиаскопия	350,00
A02.26.015	Тонометрия глаза	300,00
A02.26.015	Офтальмотонометрия	500,00
A02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	300,00
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	400,00
A03.26.002	Гониоскопия	400,00
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзы Гольдмана	500,00
A03.26.011	Кератопахометрия	500,00
A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна (1 глаз)	300,00
A03.26.020	Компьютерная периметрия (1 глаз)	1 000,00
A03.26.020	Компьютерная периметрия (2 глаза)	1 500,00
A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	400,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (введение лекарственного препарата в полость халязиона)	700,00
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция (без стоимости препарата)	300,00
A12.26.007	Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	1 000,00
A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	250,00
A14.26.002	Инстиллярия лекарственных веществ в конъюнктивную полость (без стоимости препарата)	150,00
A15.26.002	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки (наклейки, занавески) на глазницу	300,00
A16.26.013	Иссечение халязиона	500,00
A16.26.018	Эпиляция ресниц	300,00
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	500,00
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	900,00
A21.26.001	Массаж век медицинский (1 веко)	250,00
A21.26.019	Промывание конъюнктивной полости	300,00
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (простая)	400,00
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (сложная)	700,00
A23.26.002	Подбор контактной коррекции зрения (подбор контактных линз)	500,00
<b>ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ</b>		
A02.25.002	Осмотр барабанной перепонки с использованием микроскопа	350,00
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	350,00
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	350,00
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	350,00
A11.01.014	Накожное применение лекарственных препаратов	200,00
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	500,00
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	900,00
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (1 процедура)	1 000,00
A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом (туалет слухового прохода при наружном отите)	350,00
A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом (туалет слухового прохода при хроническом отите)	400,00
<b>РЕНТГЕНОГРАФИЯ И РЕНТГЕНОСКОПИЯ</b>		
A06	<b>Рентгенологические исследования с их последующим описанием и рентгенотерапия</b>	
A06.01.	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	
A06.01.002	Рентгенография мягких тканей	1 000,00
A06.03	<b>Костная система</b>	
A06.03.001	Рентгенография черепа тангенциальная	1 000,00
A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла (в одной проекции, прицельная)	800,00
A06.03.003	Рентгенография основания черепа	900,00
A06.03.004	Рентгенография черепных отверстий	900,00
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	900,00
A06.03.006	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях (обзорная в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (через открытый рот, в одной проекции)	1 000,00
A06.03.008	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в одной проекции)	900,00
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 400,00
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях с функциональными пробами)	1 800,00
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 700,00
A06.03.014	Рентгенография дорсального отдела позвоночника грудной отдел позвоночника (в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 700,00
A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)	1 500,00
A06.03.017.001	Рентгенография крестца (в одной проекции)	1 000,00
A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции	1 500,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (шейный отдел в двух проекциях)	1 800,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (грудной отдел в двух проекциях)	2 000,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (поясничного и крестцового отделов в двух проекциях)	2 000,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A06.03.022	Рентгенография ключицы (в одной проекции)	1 300,00
A06.03.022	Рентгенография ключицы (в двух проекциях)	1 700,00
A06.03.023	Рентгенография ребра (одной половины грудной клетки в одной проекции)	1 400,00
A06.03.024	Рентгенография грудины (в двух проекция)	1 500,00
A06.03.026	Рентгенография лопатки	1 500,00
A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в двух проекциях)	1 400,00
A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в двух проекциях)	1 400,00
A06.03.030	Рентгенография запястья (в двух проекциях)	1 400,00
A06.03.031	Рентгенография плеча	1 400,00
A06.03.032	Рентгенография кисти руки (обзорная в одной проекции)	1 400,00
A06.03.032	Рентгенография кисти руки (в двух проекциях)	1 700,00
A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.035	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	1 000,00
A06.03.038	Рентген седалищной кости	1 200,00
A06.03.039	Рентгенография лобковой кости	1 500,00
A06.03.041	Рентгенография таза (обзорная в одной проекции)	1 400,00
A06.03.041	Рентгенография таза (кресцово-подвздошное сочленение, в одной проекции)	1 700,00
A06.03.041	Рентгенография всего таза (обзорный снимок костей таза с захватом тазобедренных суставов)	1 500,00
A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости	1 500,00
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (диафиза, в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.045	Рентгенография надколенника (аксиальный снимок)	800,00
A06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости (в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.047	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей (голень)	1 400,00
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (боковая проекция)	1 000,00
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (аксиальный снимок)	800,00
A06.03.052	Рентгенография стопы (две стопы в одной проекции)	1 400,00
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 400,00
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две стопы)	1 700,00
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в прямой проекции)	2 000,00
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (две стопы)	2 500,00
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в боковой проекции)	2 000,00
A06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (прицельно одного или нескольких пальцев в двух проекциях)	1 000,00
A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	1 300,00
A06.03.061	Рентгенография черепа в прямой проекции (турецкого седла в двух проекциях)	1 500,00
<b>A 06.04</b>	<b>Суставы</b>	
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1 400,00
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях)	1 700,00
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1 400,00
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях)	1 700,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 400,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях)	1 700,00
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в одной проекции)	1 300,00
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в двух проекциях)	1 700,00
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в одной проекции)	1 400,00
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в двух проекциях)	1 700,00
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в двух проекциях)	1 400,00
A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (в одной проекции)	1 000,00
A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения (в одной проекции)	1 000,00
A06.04.015	Рентгенография плечевого сустава	1 200,00
A06.04.015	Рентгенография плечевого сустава (в двух проекциях)	1 500,00
A06.04.016	Рентгенография тазобедренный сустав - (в одной проекции)	1 200,00
A06.04.016	Рентгенография тазобедренных суставов (в двух проекциях)	1 500,00
<b>A06.07</b>	<b>Полость рта и зубы</b>	
A06.07.008	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	800,00
A06.07.008	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	800,00
<b>A06.08</b>	<b>Верхние дыхательные пути</b>	
A06.08.001	Рентгенография носоглотки	1 200,00
A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи	1 000,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 300,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (боковая проекция)	800,00
<b>A 06.09</b>	<b>Нижние дыхательные пути и легочная ткань</b>	
A06.09.006	Флюорография легких 1 проекция	600,00
A06.09.006	Флюорография легких 1 проекция (цифровая, прицельная)	700,00
A06.09.006	Флюорография легких 2 проекции	1 000,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A06.09.006	Флюорография легких 3 проекции	1 500,00
A06.09.006	Дубликат заключения флюорографии легких	200,00
A06.09.006	Дубликат заключения флюорографии легких с дубликатом снимка	300,00
A06.09.007.002	Рентгенография легких (одна проекция)	1 300,00
A06.09.007.002	Рентгенография легких (две проекции)	1 600,00
A06.09.007.002	Рентгенография легких (три проекции)	2 000,00
<b>A06.10</b>	<b>Сердце и перикард</b>	
A06.10.002	Рентгенография сердца в трех проекциях	1 400,00
<b>A06.12.</b>	<b>Крупные кровеносные сосуды</b>	
<b>A 06.14</b>	<b>Печень и желчевыводящие пути</b>	
A 06.14.001	Рентгенография желчного пузыря (холецистография)	1 000,00
A 06.14.002	Рентгенография печени	1 000,00
<b>A 06.16</b>	<b>Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка</b>	
A 06.16.001	Рентгеноскопия пищевода и желудка с контрастным веществом	2 300,00
A 06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	2 000,00
A 06.16.001 A06.16.002	Рентгеноскопия пищевода и рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки	4 000,00
<b>A 06.18</b>	<b>Толстая кишка</b>	
A 06.18.002	Ирригоскопия (исследование толстого кишечника)	3 500,00
<b>A06.21</b>	<b>Мужские половые органы</b>	
A06.21.001	Рентгенография мужских наружных половых органов	800,00
<b>A06.25</b>	<b>Орган слуха</b>	
A06.25.002	Рентгенография височной кости	1 000,00
<b>A 06.26</b>	<b>Орган зрения</b>	
A 06.26.001	Рентгенография глазницы	800,00
<b>A 06.28</b>	<b>Почки и мочевыделительная система</b>	
A 06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей (обзорная в одной проекции)	1 000,00
A06.28.013	Рентгенография мочевыделительной системы (обзорная урография)	2 800,00
<b>A06.30</b>	<b>Прочие</b>	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (кроме маммографии)	400,00
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (маммография)	1 000,00
A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	1 700,00
A 06.30.008.001	Фистулография	2 500,00
	<b>УЗИ</b>	
<b>A04.01</b>	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	700,00
<b>A04.03</b>	<b>Костная система</b>	
A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей	600,00
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (1 отдел)	600,00
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника ((шейного, грудного, поясничного) детям до 1 года)	2 000,00
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (пояснично - крестцового отдела позвоночника)	1 000,00
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (шейного отдела позвоночника)	2 100,00
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	800,00
<b>A04.04</b>	<b>Суставы</b>	
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	700,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование плечевого сустава)	800,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование коленного сустава)	800,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование тазобедренных суставов (до 1 года))	800,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование тазобедренных суставов (после 1 года))	700,00
A04.04.002	Ультразвуковое исследование сухожилий (ахиллова сухожилия)	1 100,00
A04.04.002	Ультразвуковое исследование сухожилий (сухожилий, мышц при травмах любого генеза, включая спортивные (1 анатомическая область))	1 400,00
<b>A04.06</b>	<b>Иммунная система</b>	
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	700,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	700,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы (0-1 год)	1 700,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы (после 1 года)	2 000,00
<b>A04.07</b>	<b>Полость рта и зубы</b>	
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	600,00
A04.07.003	Ультразвуковое исследование тканей полости рта	800,00
<b>A04.08</b>	<b>Верхние дыхательные пути</b>	
A04.08.001	Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	800,00
A04.08.002	Ультразвуковое исследование гортани	700,00
A04.08.004	Ультразвуковое исследование миндалин	300,00
<b>A04.09</b>	<b>Нижние дыхательные пути и легочная ткань</b>	

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	900,00
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости (с 2 сторон)	1 600,00
A04.09.002	Ультразвуковое исследование легких	1 500,00
A04.09.003	Эндосонографическое исследование трахеи и бронхов	3 000,00
<b>A04.10</b>	<b>Сердце и перикард</b>	
A04.10.002	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1 900,00
<b>A04.11</b>	<b>Средостение</b>	
A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения	2 300,00
A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное	1 900,00
<b>A04.12</b>	<b>Крупные кровеносные сосуды</b>	
A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей (Транскраниальное дуплексное сканирование сосудов головного мозга)	2 000,00
A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей	1 500,00
A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	1 500,00
A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	1 700,00
A04.12.001.003	Ультразвуковая доплерография с медикаментозной пробой (без стоимости медикаментов)	2 000,00
A04.12.001.004	Ультразвуковая доплерография артерий методом мониторинга	2 500,00
A04.12.001.005	Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой (без стоимости медикаментов)	2 000,00
A04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторинга	2 500,00
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	2 000,00
A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 500,00
A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей	1 500,00
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 900,00
A04.12.005.006	Ультразвуковая доплерография брахиоцефальных артерий	1 600,00
A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1 700,00
A04.12.009	Дуплексное сканирование сосудов челюстно-лицевой области	1 500,00
A04.12.013	Дуплексное сканирование коронарных сосудов	1 700,00
<b>A04.14</b>	<b>Печень и желчевыводящие пути</b>	
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	700,00
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с желчегонным завтраком	1 600,00
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчных протоков	700,00
<b>A04.15</b>	<b>Поджелудочная железа</b>	
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	800,00
A04.15.001.001	Эластография поджелудочной железы	1 300,00
<b>A04.16</b>	<b>Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка</b>	
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (органов малого таза)	1 400,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 600,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, брюшная аорта, почки)	2 800,00
A04.16.004	Ультразвуковое исследование пищевода	800,00
<b>A04.20</b>	<b>Женские половые органы</b>	
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 200,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 200,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез без лимфоузлов	800,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфоузлами	1 300,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез без лимфоузлов	700,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфоузлами	1 000,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы (датчиком)	1 100,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально (через прямую кишку)	1 200,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи (трансректально)	1 300,00
<b>A04.22</b>	<b>Железы внутренней секреции</b>	
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	800,00
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	800,00
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желез	700,00
A04.23.001	Нейросонография (УЗИ головного мозга)	1 400,00
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 100,00
A04.28.002.002	Ультразвуковое исследование мочеточников	1 100,00
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1 100,00
A04.28.002.004	Ультразвуковое исследование уретры	1 100,00
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 300,00
A04.28.002.006	Ультразвуковое исследование почек с функциональной нагрузкой	1 100,00



КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 000,00
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза	1 200,00
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное) брюшной полости и почек	1 300,00
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза у женщин трансабдоминально (через переднюю брюшную стенку)	1 200,00
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза и мочевого пузыря	1 300,00
A04.30.010	Комплексное ультразвуковое исследование малого таза для мужчин (почки, надпочечники, предстательная железа (Т/Р), объем остаточной мочи)	2 300,00
A 05.12.001	Реовазография (предплечья, кисти)	800,00
A 05.12.001	Реовазография (голени и стопы)	800,00
A 05.12.001	Реовазография (голени и стопы с нитроглицериновой пробой)	900,00
A 05.23.001	Энцефалография без проб	2 000,00
A 05.23.001.001	Энцефалография с нагрузочными пробами	2 500,00
A 05.23.003	Реоэнцефалография	1 000,00
<b>ГИНЕКОЛОГИЯ</b>		
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (высшей категории) первичный	1 700,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (высшей категории) повторный	1 500,00
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (первой категории) первичный	1 500,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (первой категории) повторный	1 300,00
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (второй категории) первичный	1 300,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (второй категории) повторный	1 100,00
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный (без категории)	1 100,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный (без категории)	1 000,00
A11.20.023	Введение лекарственных препаратов интравагинально	300,00
A11.20.024	Забор мазка на онкоцитологию с шейки матки	400,00
A11.20.002	Забор цервикального мазка на посев	300,00
A11.20.002	Забор цервикального мазка на атипичные клетки	300,00
A11.20.002	Забор цервикального мазка на флору	300,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на посев	300,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на атипичные клетки	300,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на флору	300,00
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (папиллом на наружных половых органах 1 шт.)	800,00
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (кондилом на наружных половых органах до 10 шт.)	2 500,00
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (кондилом на наружных половых органах более 10 шт.)	3 500,00
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (вскрытие абсцессов, фурункулов на внешних половых органах)	1 500,00
A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	900,00
<b>АНДРОЛОГИЯ</b>		
B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (высшей категории) первичный	1 700,00
B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (высшей категории) повторный	1 500,00
B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный (первой категории)	1 500,00
B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный (первой категории)	1 300,00
B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный (второй категории)	1 300,00
B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный (второй категории)	1 100,00
B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный (без категории)	1 100,00
B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный (без категории)	1 000,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (высшей категории)	1 200,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (первой категории)	1 100,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (второй категории)	1 000,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (без категории)	900,00
B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (высшей категории)	1 100,00
B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (первой категории)	1 000,00
B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (второй категории)	900,00
B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (без категории)	800,00
<b>ДЕТСКАЯ МЕДКОМИССИЯ (Медкарта 026/у )</b>		<b>6 800,00</b>
B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (без категории)	900,00
B04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (без категории)	900,00
B01.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога (без категории)	900,00
B04.010.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга (без категории)	900,00
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	900,00
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (без категории)	900,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (без категории)	900,00
A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии (прием логопеда) с 3-х лет (без категории)	600,00
A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	500,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра заключение (без категории)	500,00
	<b>ДЕТСКАЯ МЕДКОМИССИЯ ВСЕХ ВРАЧЕЙ</b>	<b>9 600,00</b>
B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (без категории)	900,00
B04.046.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (без категории)	900,00
B01.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога (без категории)	900,00
B04.010.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга (без категории)	900,00
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	900,00
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (без категории)	900,00
B04.053.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога (без категории)	900,00
A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии (прием логопеда) с 3-х лет (без категории)	1 100,00
A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии (прием логопеда) с 3-х лет (без категории)	1 000,00
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога (без категории)	900,00
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (без категории)	900,00
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	900,00
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога (без категории)	1 100,00
A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	500,00
B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра заключение (без категории)	500,00
	<b>ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ</b>	
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (высшей категории)	1 700,00
B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (высшей категории)	1 500,00
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (первой категории)	1 500,00
B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (первой категории)	1 300,00
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (второй категории)	1 300,00
B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (второй категории)	1 100,00
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (без категории)	1 100,00
B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (без категории)	1 000,00
B01.070.009	Коррекция эмоциональной сферы (индивидуально) Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 500,00
B01.070.009	Коррекция поведения (индивидуально) Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 500,00
B01.070.009	Коррекция поведения (в малых группах) Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	800,00
B01.070.009	Развитие познавательных функций (индивидуально) Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 000,00
B01.070.009	Исследование уровня готовности к обучению в школе (Прогноз обучаемости в школе) Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 400,00
B01.070.009	Сеанс медико-психологической помощи с применением "песочной терапии" Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный индивидуальный (разовый)	800,00
B01.070.010	Сеанс медико-психологической помощи с применением "песочной терапии" Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога 5 сеансов	4 000,00
B01.070.010	Сеанс медико-психологической помощи с применением "песочной терапии" Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога 10 сеансов	7 500,00
A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование (первичное)	1 800,00
A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование (повторное)	1 600,00
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция (консультирование по поводам последствий психологической травмы)	1 500,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (1 сеанс)	1 100,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (5 сеансов)	4 000,00
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия (10 сеансов)	7 500,00
A13.29.019	Арттерапия (абонементная плата за 5 занятий)	1 200,00
	<b>РЕАБИЛИТАЦИЯ</b>	
B01.054.001	Прием (осмотр,консультация)-врача физиотерапевта (без категории)	1 100,00
A17.01.007	Дарсонвализация кожи (1 процедура)	350,00
A17.02.001	Миоэлектростимуляция (1 процедура)	350,00
A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии (1 процедура)	350,00
A17.05.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кроветворения и крови	350,00
A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	350,00
A17.08.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) ультратонотерапия эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	350,00
A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (1 процедура)	350,00
A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки (1 процедура)	350,00
A17.20.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (1 процедура)	350,00
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при болезнях ЦНС и головного мозга (1 процедура)	350,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A17.23.004	Электронейростимуляция головного мозга (транскраниальная электростимуляция) (1 процедура)	350,00
A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при болезнях периферической нервной системы (1 процедура)	350,00
A17.25.003	Воздействие электрическими полями УВЧ при болезнях органа слуха (1 процедура)	350,00
A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения (1 процедура)	350,00
A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек (1 процедура)	350,00
A17.29.003	Электрофорез лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (1 процедура)	350,00
A17.30.003	Диадинамотерапия (1 процедура)	350,00
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) (1 процедура)	350,00
A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона "КВЧ-терапия" (1 процедура)	350,00
A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия) (1 процедура)	350,00
A17.30.017	Воздействие электрическими полями УВЧ (1 процедура)	350,00
A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (1 процедура), (ДМВ)	350,00
A17.30.020	Воздействие сверхчастотным электрическим полем (1 процедура)	350,00
A17.30.031	Воздействие магнитными полями (1 зона, 1 процедура)	350,00
A20.24.002	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	400,00
A21.01.001	Общий массаж медицинский (1 сеанс)	1 000,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (одна конечность) (3-7 лет) 1 сеанс	350,00
A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский (3-7 лет) 1 сеанс	350,00
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (1 зона, 1 процедура)	350,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (3-7 лет) 1 сеанс	700,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника детям старше 7 лет (1 сеанс)	800,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (3-7 лет), (1 сеанс) сколиоз 1 степени	800,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (3-7 лет), (1 сеанс) сколиоз 2 степени	1 000,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника детям старше 7 лет (1 сеанс) сколиоз 1 степени	1 000,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника детям старше 7 лет (1 сеанс) сколиоз 2 степени	1 200,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника детям старше 15 лет (1 сеанс) сколиоз 3,4 степени	1 400,00
A21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких (3-7 лет) 1 сеанс	650,00
A21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких детям старше 7 лет (1 сеанс)	700,00
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж воротниковой зоны, массаж груднопоясничной зоны (3-7 лет) 1 сеанс	650,00
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж воротниковой зоны, массаж груднопоясничной области детям старше 7 лет (1 сеанс)	700,00
A21.24.004	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы (3-7 лет) 1 сеанс	650,00
A21.24.004	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы детям старше 7 лет (1 сеанс)	700,00
A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (с 0 до 6 мес) 1 сеанс	650,00
A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (с 0 до 6 мес) 10 сеансов	5 500,00
A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (с 6 мес до 1 года) 1 сеанс	700,00
A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (с 6 мес до 1 года) 10 сеансов	6 000,00
A21.30.003	Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста (1 сеанс)	650,00
A21.30.003	Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста (10 сеансов)	5 000,00
A21.30.004	Массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (1 сеанс)	650,00
A21.30.004	Массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста на дому (1 сеанс)	5 000,00
A21.30.004	Массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (10 сеансов)	2 150,00
A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (1,5 ед.)	600,00
A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи (1 процедура)	300,00
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (общее УФО) (1 процедура)	300,00
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (КУФ, УФО фракционное) (1 процедура)	300,00
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (КУФ, УФО фракционное) (1 процедура)	300,00
A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа (КУФ, УФО фракционное) (1 процедура)	300,00
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом (фотохромотерапия) (1 процедура)	300,00
<b>ГАЛОКАМЕРА</b>		
A17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей (разовое посещение (групповое))	350,00
A17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей (разовое посещение (индивидуальное))	1 400,00
A17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей (курс из 10 сеансов групповой)	2 700,00
<b>ВОДОЛЕЧЕНИЕ и ЛФК</b>		
A19.03.002.002	Групповое занятие лечебной физкультурой -1 занятие	450,00
A19.30.008	Лечебное плавание в бассейне (Плавание грудных детей в ванне за 1 занятие (от 5 занятий))	300,00
A20.24.003	Озокеритотерапия заболеваний периферической нервной системы	250,00
A20.30.007	Ванны контрастные лечебные (1 сеанс)	300,00
A20.30.008	Ванны вихревые лечебные (1 сеанс)	300,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	500,00
A20.30.011	Душ лечебный (1 сеанс)	300,00
A20.30.011	Душ лечебный (Шарко)	400,00
A20.30.011	Душ лечебный (Циркулярный)	300,00
<b>СЕНСОРНАЯ КОМНАТА</b>		
B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (без категории)	1 100,00
B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (без категории)	1 000,00
A13.29.006.003	Семейное клиничко-психологическое консультирование (первичное)	1 800,00
A13.29.006.003	Семейное клиничко-психологическое консультирование (повторное)	1 600,00
B01.070	Разовое посещение сенсорной комнаты	500,00
B01.070	Индивидуальное посещение сенсорной комнаты (1 сеанс)	1 000,00
B01.070	Сеанс групповой психотерапии (1 сеанс)	500,00
<b>ЛОГОПЕДИЯ</b>		
B05.069.006	Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации	1 000,00
A13.23.001	Медико-логопедическое исследование при дисфагии	1 800,00
A13.23.002	Медико-логопедическое исследование при афазии	1 800,00
A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии	1 800,00
A13.23.004	Медико-логопедическая процедура при дисфагии	1 500,00
A13.23.005	Медико-логопедическая процедура при афазии	1 500,00
A13.23.006	Медико-логопедическая процедура при дизартрии	1 500,00
A13.23.007	Медико-логопедическая тонально-ритмическая процедура	1 500,00
A21.01.002	Массаж лица медицинский (Логопедический массаж лицевой и языковой мускулатуры)	1 200,00
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья (Массаж кистей рук с использованием различных материалов (массажные зонды, мячи, природные материалы и т.д.))	1 000,00
A21.23.006	Обучение родственников пациента тактике и методам восстановления когнитивных функций больных	1 000,00
<b>ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ</b>		
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (высшей категории)	1 700,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (высшей категории)	1 500,00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (первой категории)	1 500,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (первой категории)	1 300,00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (второй категории)	1 300,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (второй категории)	1 100,00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (без категории)	1 100,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (без категории)	1 000,00
A08.16.004	Исследования материала желудка на наличие геликобактер пилори	600,00
A08.16.004	Исследования материала желудка на наличие геликобактер пилори вместе с Хромоскопией 0,3% раствор конго красного (кислотность)	900,00
<b>ИНФЕКТОЛОГИЯ</b>		
B01.014.01	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный (высшей категории)	1 700,00
B01.014.02	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный (высшей категории)	1 500,00
B01.014.01	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный (первой категории)	1 500,00
B01.014.02	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный (первой категории)	1 300,00
B01.014.01	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный (второй категории)	1 300,00
B01.014.02	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный (второй категории)	1 100,00
B01.014.01	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный (без категории)	1 100,00
B01.014.02	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный (без категории)	1 000,00
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	1 200,00
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	1 100,00
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	1 000,00
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	900,00
B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (высшей категории)	1 100,00
B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (первой категории)	1 000,00
B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (второй категории)	900,00
B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (без категории)	800,00
A01.30.001	Сбор анамнеза и жалоб при инфекционном заболевании	1 000,00
A25.30.035	Иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб)	1 500,00
<b>ХИРУРГИЯ</b>		
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач высшей категории) первичный	1 700,00
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач высшей категории) повторный	1 500,00
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач первой категории) первичный	1 500,00
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач первой категории) повторный	1 300,00
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач второй категории) первичный	1 300,00
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга (врач второй категории) повторный	1 100,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный (без категории)	1 100,00
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга повторный (без категории)	1 000,00
B04.010.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга (без категории)	900,00
B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга (без категории)	800,00
<b>A03</b>	<b>Визуальное обследование, требующее специальных приборов, навыков и помощи ассистента</b>	
<b>A03.04</b>	<b>Суставы</b>	
A03.04.001	Артроскопия (1 категории)	20 000,00
A03.04.001	Артроскопия (2 категории)	27 000,00
A03.04.001	Артроскопия (3 категории)	35 000,00
<b>A03.19</b>	<b>Сигмовидная и прямая кишка</b>	
A03.19.001	Аноскопия	800,00
A03.19.002	Ректороманоскопия	1 500,00
<b>A11</b>	<b>Специальные методы получения исследуемых образцов, доступа и введения</b>	
<b>A11.01</b>	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (предоперационная)	400,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	600,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада по Вишневскому)	2 700,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада по Вишневскому пролонгированная с анальгетическим последствием) без стоимости анестетика	3 500,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Пресакральная блокада)	2 000,00
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада)	800,00
A11.01.016	Получение мазка отпечатка с поверхности кожи	650,00
<b>A11.03</b>	<b>Костная система</b>	
A11.03.002	Пункция синусов (при бурсите сустава)	1 500,00
A11.03.002	Пункция сустава (локтевой сустав, коленный сустав)	2 000,00
<b>A11.04</b>	<b>Суставы</b>	
A11.04.003	Диагностическая аспирация сустава	2 500,00
A11.04.004	Внутриуставное введение лекарственных средств (1 процедура)	2 500,00
A11.04.005	Пункция синовиальной сумки сустава	1 500,00
A11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)	2 000,00
A11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (Локальная инъекционная терапия с глюкокортикостероидом (без стоимости лекарственных препаратов))	4 000,00
A11.04.007	Промывание (ирригация) сустава	3 000,00
<b>A11.06</b>	<b>Иммунная система</b>	
A11.06.003	Пункция лимфатического узла (1 лимфоузел)	1 500,00
<b>A11.07</b>	<b>Полость рта и зубы.</b>	
A11.07.013	Пункция слюнной железы	600,00
<b>A11.12</b>	<b>Крупные кровеносные сосуды</b>	
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов 1 процедура)	1 000,00
<b>A11.20</b>		
A11.20.010.003	Пункция новообразований молочный железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	3 000,00
<b>A11.24</b>	<b>Периферическая нервная система</b>	
A11.24.001	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (лечебно-медикаментозная блокада) 1 инъекция	2 000,00
<b>A14</b>	<b>Уход за больными или отдельными анатомо-физиологическими элементами организма (ротовая полость, верхние дыхательные пути и другие)</b>	
<b>A14.30</b>	<b>Прочие</b>	
A14.30.010	Уход за дренажом	1 500,00
<b>A15</b>	<b>Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия</b>	
<b>A15.01</b>	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	
A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (в т.ч. снятие швов (у пациентов из других медицинских учреждений))	2 000,00
A15.01.001.001	Наложение повязки при ожогах	1 000,00
A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	2 000,00
<b>A15.30</b>	<b>Прочие</b>	
A15.30.001	Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости	2 000,00
A15.30.002	Наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости	2 000,00
A15.30.006	Наложение повязки при пролежнях III и/или IV степеней тяжести	1 500,00
A15.30.008	Наложение повязки при операциях на органах шеи	1 000,00
A15.30.010	Наложение повязки при термических и химических ожогах	1 000,00
<b>A16</b>	<b>Оперативное лечение</b>	

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>A16.01</b>	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	6 000,00
A16.01.002	Вскрытие и дренирование панариция (поверхностное расположение)	5 000,00
A16.01.002	Вскрытие и дренирование панариция (глубокое расположение)	8 000,00
A16.01.003	Некрэктомия	10 000,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (I категория)	1 500,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (II категория)	3 000,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (III категория)	4 000,00
A16.01.005	Иссечение поражения кожи (до 5 см)	4 000,00
A16.01.005	Иссечение поражения кожи (более 5 см)	7 000,00
A16.01.005.001	Широкое иссечение меланомы кожи	10 000,00
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (до 5 см)	5 000,00
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (более 5 см)	8 000,00
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	5 000,00
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки); (до 5 см)	4 000,00
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки); (более 5 см)	7 000,00
A16.01.010.002	Пластика раны местными тканями	15 000,00
A16.01.011	Вскрытие фурункула	4 000,00
A16.01.011	Вскрытие карбункула	4 000,00
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) поверхностное расположение	4 000,00
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) глубокое расположение	7 000,00
A16.01.012.001	Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени) поверхностное расположение	4 500,00
A16.01.012.001	Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени) глубокое расположение	9 000,00
A16.01.016	Удаление атеромы (до 1 см)	2 200,00
A16.01.016	Удаление атеромы (до 2 см)	3 000,00
A16.01.016	Удаление атеромы (до 3 см)	3 500,00
A16.01.016	Удаление атеромы (до 4 см)	4 100,00
A16.01.016	Удаление атеромы (до 5 см)	5 300,00
A16.01.016	Удаление атеромы (более 5 см) (за каждый см.)	700,00
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (I категория)	1 500,00
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (II категория)	2 500,00
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (III категория)	5 000,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 1 см)	2 600,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 2 см)	3 400,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 3 см)	4 000,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 5 см)	5 400,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 5 см) (за каждый см.)	700,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 1 см)	2 400,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 2 см)	3 500,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 3 см)	4 000,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 4 см)	5 000,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 5 см)	6 000,00
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (свыше 5 см) (за каждый см.)	700,00
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	4 000,00
A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков (один)	2 500,00
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (до 5 см)	5 000,00
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (более 5 см)	10 000,00
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	4 000,00
A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса	8 000,00
A16.01.028	Удаление мозоли	5 000,00
A16.01.029	Некротомия	10 000,00
A16.01.030	Иссечение грануляции (до 5 см)	3 000,00
A16.01.030	Иссечение грануляции (более 5 см)	5 000,00
A16.01.033	Удаление опухоли мягких тканей шеи (иссечение доброкачественных новообразование без гистологии липома)	5 000,00
<b>A16.02</b>	<b>Мышечная система</b>	
A16.02.001	Разрез мышцы, сухожильной фасции и синовиальной сумки	10 000,00
A16.02.001.001	Рассечение блоковидной связки сухожилия сгибателя на кисти	10 000,00
A16.02.001.002	Рассечение связки и ревизия первого тыльного сухожильного канала разгибателей на предплечье	10 000,00
A16.02.001.003	Фасциотомия (без учета анестезии)	8 000,00
A16.02.002	Удаление новообразования мышцы	13 000,00
A16.02.003	Удаление новообразования сухожилия	12 000,00
A16.02.004	Иссечение контрактуры дюпюитрена (III степени)	15 000,00
A16.02.004.001	Иссечение тяжа ладонного апоневроза	10 000,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.02.005	Пластика сухожилия	10 000,00
A16.02.005.001	Пластика ахиллова сухожилия	30 000,00
A16.02.005.002	Пластика разрыва ключично-акромиального сочления	28 000,00
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (I категории)	10 000,00
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (II категории)	15 000,00
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (III категории)	20 000,00
A16.02.009.004	Наложение шва сухожилия	12 000,00
<b>A16.03</b>	<b>Костная система</b>	
A16.03.014	Удаление инородного тела кости	7 500,00
A16.03.020	Внутренняя фиксация кости (без коррекции перелома)	5 000,00
A16.03.021	Удаление внутреннего фиксирующего устройства	10 000,00
A16.03.022	Соединение отломков кости	5 000,00
A16.03.024	Реконструкция кости	4 000,00
A16.03.024.003	Реконструкция кости. Остеотомия кости	10 000,00
A16.03.024.007	Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия при деформации стоп	30 000,00
A16.03.026	Закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией	6 000,00
A16.03.028	Открытое лечение перелома с внутренней фиксацией	9 000,00
A16.03.028.003	Остеосинтез мелких костей скелета	5 000,00
A16.03.028.004	Открытый остеосинтез локтевого отростка	28 000,00
A16.03.028.005	Открытый остеосинтез надколенника	30 000,00
A16.03.028.006	Остеосинтез при переломе мелких костей конечности	10 000,00
A16.03.028.009	Открытый остеосинтез при переломе лодыжек	30 000,00
A16.03.028.011	Открытый остеосинтез при переломе предплечья	30 000,00
A16.03.031	Обработка места открытого перелома	16 000,00
A16.03.033	Наложение наружных фиксирующих устройств	4 000,00
A16.03.033.002	Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации	30 000,00
A16.03.034	Репозиция отломков костей при переломах	7 500,00
A16.03.036	Реваскуляризирующая остеоперфорация	15 000,00
A16.03.059	Краевая резекция кости	15 000,00
A16.03.084	Замена спиц или стержней в наружном фиксирующем устройстве	5 000,00
<b>A16.04</b>	<b>Суставы</b>	
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	7 000,00
A16.04.002	Терапевтическая аспирация содержимого сустава	4 000,00
<b>A16.19</b>	<b>Сигмовидная и прямая кишка</b>	
A16.19.002	Прижигание слизистой прямой кишки (эндодулярная электрокоагуляция одного внутреннего геморроидального узла)	5 000,00
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (1 категория)	9 000,00
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (2 категория)	15 000,00
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (3 категория)	20 000,00
A16.19.009	Дренаж тазопрямокишечной ткани	10 000,00
A16.19.010	Иссечение наружного свища прямой кишки	10 000,00
A16.19.012	Дренирование абсцесса прямой кишки	10 000,00
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (до 0,4 см)	2 200,00
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (0,5-0,9 см)	4 900,00
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (более 1 см)	6 000,00
A16.19.018	Удаление инородного тела прямой кишки без разреза	4 500,00
A16.19.034	Вскрытие острого гнойного парапроктита	10 000,00
A16.19.035	Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки	12 000,00
A16.19.039	Удаление новообразования параректальной клетчатки	10 000,00
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (до 0,5 см.)	4 000,00
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (0,5 см. - 1,0 см.)	5 500,00
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (свыше 1,0 см.)	7 000,00
A16.19.044	Тромбэктомия геморроидальных узлов	9 000,00
<b>A16.21</b>	<b>Мужские половые органы</b>	
A16.21.009	Ревизия мошонки	15 000,00
A16.21.024	Иссечение оболочек яичка	25 000,00
A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка	25 000,00
A16.21.037.003	Иссечение кисты яичка	25 000,00
<b>A16.25</b>	<b>Орган слуха</b>	
A16.25.003	Первичная хирургическая обработка раны наружного уха	1 200,00
A16.25.015	Первичная хирургическая обработка раны уха	1 200,00
<b>A16.30</b>	<b>Прочие</b>	
A16.30.028	Пластика передней брюшной стенки (при наружных грыжах живота неосложненных)	20 000,00
A16.30.028	Пластика передней брюшной стенки (при наружных грыжах живота с сеткой)	30 000,00

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.30.033	Удаление новообразования мягких тканей единичных кондилом перианальной области, 1 ед)	4 000,00
A16.30.033	Удаление новообразования мягких тканей (множественных кондилом перианальной области, 1 сеанс)	9 000,00
A16.30.062	Дренирование жидкостного образования мягких тканей	5 000,00
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	8 000,00
A16.30.067	Иссечение поверхностного свищевого хода	5 000,00
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур) до 8 см.	1 500,00
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур) свыше 8 см.	2 000,00
A16.30.070	Дренирование полости	6 000,00
A16.30.070.001	Дренирование полости методом активной аспирации	9 000,00
A16.30.072	Удаление опухоли мягких тканей головы	10 000,00
<b>ОРТОПЕД</b>		
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (высшей категории)	1 700,00
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (высшей категории)	1 500,00
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (первой категории)	1 500,00
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (первой категории)	1 300,00
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (второй категории)	1 300,00
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (второй категории)	1 100,00
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (без категории)	1 100,00
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (без категории)	1 000,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшей категории)	1 200,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (первой категории)	1 100,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (второй категории)	1 000,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (без категории)	900,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшей категории)	1 100,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (первой категории)	1 000,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (второй категории)	900,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (без категории)	800,00
<b>ТРАВМАТОЛОГИЯ</b>		
V.01.050.03	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда первичный (высшей категории)	1 700,00
V.01.050.04	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда повторный (первой категории)	1 500,00
V.01.050.03	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда первичный (второй категории)	1 500,00
V.01.050.04	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда повторный (без категории)	1 300,00
V.01.050.03	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда первичный (высшей категории)	1 300,00
V.01.050.04	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда повторный (второй категории)	1 100,00
V.01.050.03	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда первичный (первой категории)	1 100,00
V.01.050.04	Осмотр, консультация врача травматолога-ортопеда повторный (без категории)	1 000,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшей категории)	1 200,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (первой категории)	1 100,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (второй категории)	1 000,00
V04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (без категории)	900,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшей категории)	1 100,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (первой категории)	1 000,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (второй категории)	900,00
V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (без категории)	800,00
V01.003.004.001	Местная инфильтрационная анестезия 1-категории	500,00
V01.003.004.001	Местная инфильтрационная анестезия 2-категории	1 200,00
<b>A15.03</b>	<b>Костная система</b>	
A 15.01.001	ПХО малых ран (до 5 см, поверхностно расположенных), в том числе ожоги 1-2 ст.	1 000,00
A 15.01.001	ПХО обширных ран (> 5 см), в том числе ожоги 3 ст.	1 500,00
A15.03.001	Наложение повязки при переломах костей (малой полимерной повязки)	3 500,00
A15.03.001	Наложение повязки при переломах костей (средней полимерной повязки)	4 500,00
A15.03.001	Наложение повязки при переломах костей (большой полимерной повязки)	5 500,00
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (большой гипсовой повязки)	2 500,00
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (средней гипсовой повязки)	1 500,00
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (малой гипсовой повязки)	1 000,00
<b>A15.04</b>	<b>Суставы</b>	
A15.04.001	Наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2 000,00
A11.04.003	Диагностическая аспирация сустава	2 500,00
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств (1 процедура) без стоимости лекарственных препаратов	3 000,00
A15.04.002	Иммобилизирующая повязка по типу Дезо	600,00
A15.04.002	Наложение повязки лечебной полуспиртовой	500,00
A15.04.002	Наложение повязки лечебной мазевой	500,00
A15.04.003	Снятие полимерных повязок	1 500,00



КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.01	<b>Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи</b>	<b>1 500,00</b>
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (I категория)	1 500,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (II категория)	3 000,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (III категория)	4 000,00
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов (малых и средних до 5 см) простой узловой	800,00
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов (больших > 5 см) простой узловой	1 500,00
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов (Лейкопластырный шов)	400,00
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов (Косметический шов)	1 000,00
A16.01.008.002	Снятие швов	300,00
A 16.03.026	Удаление поверхностно расположенной спицы	2 000,00
A 16.03.026	Удаление спицы располагающейся в подкожно-жировой клетчатке	3 000,00
A 16.03.026	МОС иглой, спицей мелких и средних костей верхней и нижней конечности	4 000,00
A16.03.013	Постановка дренажа	500,00
A16.03.014	Удаление дренажа	300,00
A16.04.018	Вправление подвывиха головки лучевой кости.	2 000,00
A16.04.018 A16.03.026	Вправление вывихов, переломовывихов 1-2 категории сложности верхней и нижней конечности	2 500,00
A19.04.001.018	Кинезиотейпирование одной области	700,00
	<b>КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ</b>	
	Стандартная программа (до 1 года)	70 000,00
	Оптимальная программа (до 1 года)	80 000,00
	Расширенная программа (до 1 года)	90 000,00
	Расширенная программа (до 1 года)	90 000,00
	Базовая программа (от 1 до 3 лет)	26 000,00
	Стандартная программа (от 1 до 3 лет)	40 000,00
	Оптимальная программа (от 1 до 3 лет)	60 000,00
	Расширенная программа (от 1 до 3 лет) (единовременная оплата)	82 500,00
	Расширенная программа (от 1 до 3 лет) (оплата в два этапа 60% и 40%)	86 700,00
	Базовая программа (от 3 до 7 лет)	25 000,00
	Стандартная программа (от 3 до 7 лет)	45 000,00
	Оптимальная программа (от 3 до 7 лет)	60 000,00
	Расширенная программа (от 3 до 7 лет)	70 000,00
	Базовая программа (от 7 до 15 лет)	20 000,00
	Стандартная программа (от 7 до 15 лет)	30 000,00
	Оптимальная программа (от 7 до 15 лет)	50 000,00
	<b>Дополнительные услуги</b>	
A23.30.027	Составление медицинского заключения о допуске к занятиям	300,00
D22.05.07	Подготовка и выдача срочных справок и выписок из архива (запись результатов определения группы крови, резус-фактора и печать в паспорт)	300,00

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

#### Примечание:

1. Услуги по данному прейскуранту оказываются за полную стоимость для всех категорий населения
2. Медицинскому персоналу, оказывающему платные медицинские услуги, прием больных вести медицинских услуг, оформления информированного согласия только после заключения договора на оказание платных
3. За утерю номерка из гардероба, взимается штраф в размере 250 рублей
4. За оказание медицинских услуг на дому в пределах 74-76 МО (по согласованию с врачом, оказывающим услугу) взимается доплата в размере 1000 рублей.
5. Для сотрудников СПб ГБУЗ "Поликлиника № 109" и членов их семей предоставляется скидка на весь перечень услуг в размере 30%. В учреждении возможен наличный расчёт и расчёт по банковской карте.

Заместитель главного врача по экономике

\_\_\_\_\_ С.А. Чмырёва

**Расшифровка содержания комплексных программ, оказываемых ДПО № 3 и ДПО № 64  
СПб ГУЗ "Городская поликлиника №109"  
с 01 января 2023 г.**

Стандартная программа (до 1 года)			Цена, руб.
Курирование стандартной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	65 000,00
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в неделю на первом месяце жизни; 1 раз в месяц до одного года)	до 15 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 08.00 до 20.00 в будние дни	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей на дому или амбулаторно	всего не более 5 консультаций) (по назначению педиатра	
Медицинский массаж	Медицинский массаж на дому	10 сеансов (по назначению педиатра)	
	* Вакцинация вакциной "Пентаксим" не входит в программу.		
Оптимальная программа (до 1 года)			Цена, руб.
Курирование Оптимальной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в неделю на первом месяце жизни; 1 раз в месяц до одного года)	до 15 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	

	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	<b>75 000,00</b>
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Плановые консультации: невролог, ортопед, офтальмолог, хирург	однократно каждого специалиста	
	По заболеванию	не ограничено (по назначению педиатра)	
Медицинский массаж	Медицинский массаж на дому	10 сеансов (по назначению педиатра)	
Ультразвуковые исследования	УЗИ органов брюшной полости и почек, мочевого пузыря, тазобедренных суставов, мочевого пузыря, головного мозга (НСГ), УЗИ сердца - амбулаторно	всего не более 3-х (по назначению педиатра)	
	* Вакцинация вакциной "Пентаксим" не входит в программу.		
<b>Расширенная программа (до 1 года)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Расширенной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>85 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в неделю на первом месяце жизни; 1 раз в месяц до одного года)	до 15 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	<b>85 000,00</b>
Консультации профильных врачей	Плановые консультации: невролог 2 раза, ортопед 1 раз, хирург 2 раза, офтальмолог 1 раз, отоларинголог 1 раз		
	По заболеванию	не ограничено (по назначению педиатра)	
Медицинский массаж	Медицинский массаж на дому	10 сеансов (по назначению педиатра)	

Ультразвуковые исследования	Плановые исследования: УЗИ органов брюшной полости и почек, сердца, тазобедренных суставов, головного мозга (НСГ) - амбулаторно	Каждый вид исследования однократно	
	По заболеванию: УЗИ органов брюшной полости и почек, мочевого пузыря, сердца, тазобедренных суставов, головного мозга (НСГ) - амбулаторно	Не ограничено (по назначению педиатра)	
Прочая диагностика	ЭКГ, аудиоскрининг	Каждый вид исследования однократно	
	* Вакцинация вакциной "Пентаксим" не входит в программу.		
<b>Базовая программа (от 1 до 3 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Базовой программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>26 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в три месяца с 1-2 лет; 1 раз в 6 месяцев с 2-3 лет)	до 4 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
<b>Стандартная программа (от 1 до 3 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Стандартной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>35 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в три месяца с 1-2 лет, 1 раз в 6 месяцев с 2-3 лет)	до 4 ра	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	

Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	до 5 консультаций	
		(по назначению педиатра)	
<b>Оптимальная программа (от 1 до 3 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Оптимальной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>55 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в три месяца с 1-2 лет; 1 раз в 6 месяцев с 2-3 лет)	до 4 ра	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	
Ультразвуковые исследования	УЗИ брюшной полости, малого таза, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, мягких тканей - амбулаторно	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	
Электродиагностика	Однократно Электрокардиография (ЭКГ)	по назначению педиатра	
	Электроэнцефалография (ЭЭГ) амбулаторно		
Рентгенография	Рентгенография - амбулаторно	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	
<b>Расширенная программа (от 1 до 3 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Расширенной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в три месяца)	до 4 ра	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	с 8.00 до 20.00 в будние дни	

Экстренная помощь	Информационная поддержка колл-центра и вызов частной скорой помощи при неотложных состояниях не ограничено, круглосуточно	не ограничено (круглосуточно)	<b>Цена при единовременном платеже: 76 500 руб. Цена при оплате в рассрочку в два этапа: 60% и 40% 82 700 руб.</b>
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	не ограничено (по назначению педиатра)	
Ультразвуковые исследования	УЗИ сердца - амбулаторно	однократно	
	УЗИ брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, мягких тканей, крупных суставов - амбулаторно	не ограничено	
Рентгенография	Рентгенография - амбулаторно	(по назначению педиатра)	
Медицинское сопровождение	Сопровождение при оказании медицинских услуг на базе сторонних учреждений		
Электродиагностика	Электрокардиография (ЭКГ) с расшифровкой – амбулаторно	не ограничено	
	Электроэнцефалография (ЭЭГ) с расшифровкой – амбулаторно	(по назначению педиатра)	
Врачебные манипуляции в рамках консультации	Врачебные процедуры – амбулаторно или на дому		
	Внутримышечные инъекции – амбулаторно или на дому		
Развитие речи	Консультация логопеда с составлением индивидуальной программы развития речи – амбулаторно или на дому	однократно	
<b>Базовая программа (от 3 до 7 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Базовой программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>25 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в шесть месяцев)	до 2 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	

Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки в школьное и дошкольное учреждение и др.)	не ограничено	
<b>Стандартная программа (от 3 до 7 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Стандартной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>40 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в шесть месяцев)	до 2 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	до 5 консультаций (по назначению педиатра)	
Иммунопрофилактика	Постановка пробы Манту – амбулаторно	1 раз (по назначению педиатра)	
<b>Оптимальная программа (от 3 до 7 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Оптимальной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>55 000,00</b>
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в шесть месяцев)	до 2 раз	
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	не ограничено (по назначению педиатра)	

Иммунопрофилактика	Постановка пробы Манту – амбулаторно	1 раз (по назначению педиатра)		
Ультразвуковые исследования	УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря, органов малого таза, щитовидной железы, мягких тканей, крупных суставов - амбулаторно	не ограничено		
		(по назначению педиатра)		
Электродиагностика	Электрокардиография (ЭКГ)	однократно		
	Электроэнцефалография (ЭЭГ) амбулаторно	(по назначению педиатра)		
Рентгенография	Рентгенография - амбулаторно	не ограничено		
		(по назначению педиатра)		
<b>Расширенная программа (от 3 до 7 лет)</b>				<b>Цена, руб.</b>
Курирование Расширенной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз		
	Плановые осмотры педиатром на дому (1 раз в шесть месяцев)	до 2 раз		
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено		
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00		
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено		
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	не ограничено		
		(по назначению педиатра)		
Иммунопрофилактика	Постановка пробы Манту – амбулаторно	1 раз (по назначению педиатра)		
Ультразвуковые исследования	УЗИ органов брюшной полости, органов малого таза, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, мягких тканей, крупных суставов – амбулаторно	не ограничено		
		(по назначению педиатра)		
	УЗИ сердца (эхокардиография) - амбулаторно	1 раз		
Рентгенография	Рентгенография - амбулаторно			
	Электрокардиография (ЭКГ) с расшифровкой - амбулаторно	не ограничено		
			<b>65 000,00</b>	



Электродиагностика	Электроэнцефалография (ЭЭГ) с расшифровкой - амбулаторно	(по назначению педиатра)	
	Доплерография сосудов головы и шеи (УЗДГ, ТКДГ)		
Врачебные манипуляции в рамках консультации	Врачебные процедуры		
	Внутримышечные инъекции		
Развитие речи	Консультация логопеда с составлением индивидуальной программы развития речи	однократно	
<b>Базовая программа (от 7 до 15 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Базовой программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>20 000,00</b>
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
<b>Стандартная программа (от 7 до 15 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>
Курирование Стандартной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>25 000,00</b>
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	до 5 консультаций	
		(по назначению педиатра)	
<b>Оптимальная программа (от 7 до 15 лет)</b>			<b>Цена, руб.</b>

Курирование Оптимальной программы	Первичный визит курирующего педиатра на дом с составлением индивидуальной программы наблюдения и обследования	1 раз	<b>45 000,00</b>
	Внеплановые вызовы педиатра на дом по заболеванию	не ограничено	
	Связь с курирующим педиатром по телефону	в будние дни с 8:00 до 20:00	
Медицинская документация	Оформление и ведение медицинской документации (больничный лист по уходу за ребенком, мед. справки и др.)	не ограничено	
Консультации профильных врачей	Консультации профильных врачей	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	
Ультразвуковые исследования	УЗИ органов брюшной полости, малого таза, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, мягких тканей, крупных суставов - амбулаторно	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	
Рентгенография	Рентгенография - амбулаторно	не ограничено	
		(по назначению педиатра)	

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

**Примечание:**

1. Услуги по данному прейскуранту оказываются за полную стоимость для всех категорий населения
2. Медицинскому персоналу, оказывающему платные медицинские услуги, прием больных вести медицинских услуг, оформления информированного согласия только после заключения договора на оказание платных
3. За утерю номерка из гардероба, взимается штраф в размере 250 рублей
4. За оказание медицинских услуг на дому в пределах 74-76 МО (по согласованию с врачом, оказывающим услугу) взимается доплата в размере 1000 рублей.
5. Для сотрудников СПб ГБУЗ "Поликлиника № 109" и членов их семей предоставляется скидка на весь перечень услуг в размере 30%.

В учреждении возможен наличный расчёт и расчёт по банковской карте.

Заместитель главного врача по экономике

\_\_\_\_\_ **С.А. Чмырёва**