

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
 ГУЗ «Детская поликлиника № 16»
 В.В. Скуратова
 « 28 » _____ 20__ г.



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН на платные медицинские услуги

Код услуги	Наименование услуг	Стоимость
Врачебный прием узких специалистов		
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача – невролога первичный	350,00
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача – невролога повторный	300,00
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача – оториноларинголога первичный	295,00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача – оториноларинголога повторный	250,00
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача – офтальмолога первичный	390,00
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача – офтальмолога повторный	300,00
V01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача – детского эндокринолога первичный	415,00
V01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача – детского эндокринолога повторный	350,00
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера – гинеколога первичный	400,00
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера – гинеколога повторный	320,00
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога– ортопеда первичный	290,00
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога– ортопеда повторный	250,00
V01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача – детского уролога – андролога первичный	385,00
V01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача – детского уролога – андролога повторный	280,00
V01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача – детского кардиолога первичный	350,00
V01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача – детского кардиолога повторный	280,00
V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача – гастроэнтеролога первичный	410,00

V01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача – гастроэнтеролога повторный	300,00
V01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача – инфекциониста первичный	415,00
V01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача – инфекциониста повторный	300,00
V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача – нефролога первичный	400,00
V01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача – нефролога повторный	325,00
	Кабинет врача – педиатра участкового	
V01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача – педиатра участкового первичный	390,00
V01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача – педиатра участкового повторный	300,00
V01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача – педиатра участкового (на дому)	650,00
V04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового	230,00
V02.031.001	Патронаж педиатрической сестры на дому	385,00
	Хирургический кабинет	
V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга первичный	285,00
V01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга повторный	270,00
A15.01.001	Перевязка ран	225,00
A16.30.069	Снятие швов	225,00
	Стоматологический кабинет	
V01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный	295,00
V01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный	250,00
V01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского (профилактический)	200,00
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба (1 зуба)	200,00
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба (1 зуба)	115,00
	Аллергологический кабинет	
V01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача – аллерголога – иммунолога первичный	340,00
V01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача – аллерголога – иммунолога повторный	290,00
A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (пищевые – 1 аллерген)	645,00
A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (пыльцевые – 1 аллерген)	590,00

A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (бытовые и эпидермальные – 1 аллерген)	600,00
Физиотерапевтический кабинет		
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	300,00
A22.09.010	Лазерная терапия (1 поле) – 1 сеанс	100,00
A22.09.010	Лазерная терапия (2 поля) – 1 сеанс	150,00
A22.08.007	Лазерная терапия ЛОР-органов (1 ед.)	80,00
A17.29.002	Электросон (1 сеанс)	350,00
A17.24.004	Дарсонвализация (1 ед.)	180,00
A17.30.004	СМТ-терапия (амплипульс) – 1 ед.	215,00
A17.30.034	Ультразвуковая терапия и фонофорез (1 поле) – 1 сеанс	160,00
A17.30.034	Ультразвуковая терапия и фонофорез (2 поля) – 1 сеанс	190,00
A17.24.005	Электрофорез (1 ед.)	185,00
A17.30.017	УВЧ-терапия (1 ед.)	150,00
A17.03.007	Магнитотерапия (1 ед.)	235,00
A22.01.006	УФ-облучение (1 ед.)	90,00
Кабинет лечебной физкультуры		
B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный	330,00
B01.020.005	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный	260,00
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера (групповая 1 ед.)	145,00
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера (индивидуальная 1 ед.)	120,00
Кабинет массажа		
A21.01	Массаж шейно-воротниковой зоны – 1 сеанс	145,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности – 1 сеанс	145,00
A21.30.005	Массаж грудной клетки – 1 сеанс	160,00
A21.03.007	Массаж спины – 1 сеанс	110,00
A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки – 1 сеанс	115,00
A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области – 1 сеанс	80,00
A21.03	Массаж спины и поясницы – 1 сеанс	155,00
A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы – 1 сеанс	180,00
A21.01.009	Массаж нижней конечности – 1 сеанс	135,00
A21.30.002	Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста (дети до 1 года) – 1 сеанс	275,00
Кабинет функциональной диагностики		
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	310,00
A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	930,00
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (Спирография)	380,00

A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления (СМАД)	1000,00
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1100,00
	Кабинет ультразвуковой диагностики	
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза	400,00
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	345,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	370,00
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	310,00
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей	240,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	440,00
A04.30.003	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства	500,00
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	320,00
A04.08.001	Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	315,00
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	395,00
A04.10.002	Эхокардиография	510,00
A04.23.001	Нейросонография	390,00
V03.052.001	Ультразвуковое исследование – скрининг детей 6, 15 лет (девочки)	1225,00
V03.052.001	Ультразвуковое исследование – скрининг детей 6, 15 лет (мальчики)	1135,00
	Лабораторная диагностика	
	<i>Гематологические исследования</i>	
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	300,00
A12.05.014	Длительность кровотечения по Дьюке и свертываемость крови по Сухореву	201,00
A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	300,00
	<i>Общеклинические исследования</i>	
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	220,00
V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	169,00
A12.20.001	Микроскопическое исследование гинекологических мазков	215,00
V03.016.010	Копрологическое исследование	195,00
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	320,00
A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	155,00
A11.19.011.001	Соскоб на энтеробиоз	155,00
	<i>Биохимические исследования</i>	
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	220,00

A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	200,00
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	260,00
A09.05.022	Исследование уровня билирубина прямого и общего в крови	250,00
A09.05.042	Определение активности АЛТ в крови	225,00
A09.05.041	Определение активности АСТ в крови	225,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	205,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	241,00
A09.05.009	Исследование сыворотки крови на ревмопробы	350,00
A09.05	Исследование сыворотки крови на печеночные пробы (АЛТ, АСТ, Билирубин)	460,00
A09.05	Исследование сыворотки крови на почечные пробы (креатинин, мочевина)	440,00
A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	181,00
A12.05.006	Определение группы крови и резус –фактора	300,00