

«УТВЕРЖДАЮ»:  
 Главный врач ОГБУЗ  
 «Иркутская городская поликлиника № 17»  
 И.Б. Белосова  
 19 апреля 2024 года



**ПРЕЙСКУРАНТ**  
**на платные медицинские и немедицинские услуги, оказываемые ОГБУЗ "Иркутская городская поликлиника № 17"**  
**с 22.04.2024 года**

№ пп	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.																				
<b>1</b>		<b>ВРАЧЕБНЫЕ ПРИЁМЫ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ</b>																					
1.1	В01.026.001	Приём (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	800																				
1.2	В01.026.002	Приём (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный	450																				
1.3	В01.026.001	Приём (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) на дому	1 300																				
1.4	В01.031.001	Приём (осмотр, консультация) врача-педиатра	760																				
1.5	В01.047.001	Приём (осмотр, консультация) врача-терапевта	600																				
1.6	В01.047.002	Приём (осмотр, консультация) врача-педиатра, врача-терапевта повторный	550																				
1.7	В01.044.001	Приём (осмотр, консультация) фельшера, осуществляющего самостоятельный приём	500																				
<b>2</b>		<b>ПРИЁМ ВРАЧЕЙ УЗКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ</b>																					
2.1	В01.001.001	Приём (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	850																				
2.2	В01.001.002	Приём врача-акушера-гинеколога повторный	490																				
2.3	В01.015.001	Приём (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	800																				
2.4	В01.015.002	Приём врача-кардиолога повторный	400																				
2.5	В01.015.001	Приём врача-кардиолога на дому	900																				
2.6	В01.023.001	Приём (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	800																				
2.7	В01.023.002	Приём врача-невролога повторный	400																				
2.8	В01.023.001	Приём врача-невролога на дому	900																				
2.9	В01.027.001	Приём (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	700																				
2.10	В01.027.002	Приём врача-онколога повторный	400																				
2.11	В01.027.001	Приём врача-онколога на дому	800																				
2.12	В01.028.001	Приём (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	950																				
2.13	В01.028.002	Приём врача-оториноларинголога повторный	420																				
2.14	В01.029.001	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	950																				
2.15	В01.029.002	Приём врача-офтальмолога повторный	520																				
2.16	В04.035.001	Приём (осмотр, консультация) врача-психиатра	350																				
2.17	В04.036.001	Приём (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	350																				
2.18	В01.040.001	Приём (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	800																				
2.19	В01.040.002	Приём врача-ревматолога повторный	400																				
2.20	В01.050.001	Приём (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	800																				
2.21	В01.050.002	Приём врача-травматолога-ортопеда повторный	400																				
2.22	В01.050.001	Приём врача-травматолога-ортопеда на дому	900																				
2.23	В01.053.001	Приём (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	700																				
2.24	В01.053.002	Приём врача-уролога повторный	350																				
2.25	В01.054.001	Приём (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта	700																				
2.26	В01.057.001	Приём (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	850																				
2.27	В01.057.002	Приём врача-хирурга повторный	420																				
2.28	В01.057.001	Приём врача-хирурга на дому	1 200																				
2.29	В01.058.001	Приём (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	700																				
2.30	В01.058.002	Приём врача-эндокринолога повторный	350																				
2.31	В04.065.001	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	700																				
2.32	В04.065.002	Приём врача-стоматолога-терапевта (без проведения лечебно-диагностич. мероприятий)	250																				
2.33	В01.067.001	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	250																				
2.34	В01.067.002	Приём врача-стоматолога-хирурга повторный	160																				
2.35	В01.033.001	Приём (осмотр, выписка заключения) врача-профпатолога	850																				
2.36	В01.033.001	Приём (осмотр, консультация) заведующей Женской консультацией, врача-акушера-гинеколога первичный	1 200																				
<b>3</b>		<b>МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ</b>																					
3.1		для оформления справки медицинского заключения о допуске к управлению транспортным средством по форме № 003-В/у согласно приказу Минздрава России от 24 ноября 2021 года № 1092н. Категория А,В *	1 820																				
3.2		для оформления справки медицинского заключения о допуске к управлению транспортным средством по форме № 003-В/у согласно приказу Минздрава России от 24 ноября 2021 года № 1092н. Категория С, D, BE, CE *	4 140																				
3.3		для выдачи медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием по форме № 002-О/у - "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием" согласно приказу Минздрава России от 26 ноября 2021 года № 1104н физ лицу **	800																				
		по форме № 002-Ч/О/у - "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника" согласно приказу Минздрава России от 26 ноября 2020 года № 1252н сотруднику ЧОП **																					
		для лиц поступающих в ВУЗы, средние учебные заведения по форме № 086/у согласно приказу Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н в редакции от 02 ноября 2020 года.	Срок действия справки - 12 месяцев с момента оформления																				
3.4.		<table border="1"> <tr> <td>приём врача общей практики</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>осмотр врачом-хирургом</td> <td>420</td> </tr> <tr> <td>осмотр врачом-неврологом</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>осмотр врачом-офтальмологом</td> <td>520</td> </tr> <tr> <td>осмотр врачом-отоларингологом</td> <td>420</td> </tr> <tr> <td>общий анализ крови с полной формулой</td> <td>360</td> </tr> <tr> <td>клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>флюорография легких</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки</td> <td>850</td> </tr> </table>	приём врача общей практики	450	осмотр врачом-хирургом	420	осмотр врачом-неврологом	400	осмотр врачом-офтальмологом	520	осмотр врачом-отоларингологом	420	общий анализ крови с полной формулой	360	клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	флюорография легких	600	заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850	4 320		
приём врача общей практики	450																						
осмотр врачом-хирургом	420																						
осмотр врачом-неврологом	400																						
осмотр врачом-офтальмологом	520																						
осмотр врачом-отоларингологом	420																						
общий анализ крови с полной формулой	360																						
клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300																						
флюорография легких	600																						
заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850																						
3.5		Медицинское освидетельствование при устройстве на работу с использованием сведений, составляющих государственную тайну (согласно приказу МЗСР Российской Федерации № 989н от 26.08.2011г.) *	1 250																				
		<table border="1"> <tr> <td>осмотр врачом-неврологом</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки</td> <td>850</td> </tr> </table>	осмотр врачом-неврологом	400	заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850																	
осмотр врачом-неврологом	400																						
заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850																						
3.6		<p>Медицинское освидетельствование при трудоустройстве:</p> <p>в прокуратуру (согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 года № 733) *</p> <p>в следственные органы и учреждения следственного комитета Российской Федерации (согласно постановлению Правительства Российской Федерации № 500 от 31.05.2014г.) *</p> <p>претендента на должность судьи (согласно приказу Минздрава Российской Федерации №61 от 21.02.2002г.) *</p> <table border="1"> <tr> <td>прием врача общей практики (семейного врача)</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>осмотр врачом-неврологом</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>общий анализ крови с полной формулой</td> <td>360</td> </tr> <tr> <td>клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>определение глюкозы крови</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>определение холестерина крови (общий)</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>флюорография легких</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>электрокардиография</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>электроэнцефалография</td> <td>1500</td> </tr> <tr> <td>заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки</td> <td>850</td> </tr> </table>	прием врача общей практики (семейного врача)	450	осмотр врачом-неврологом	400	общий анализ крови с полной формулой	360	клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	определение глюкозы крови	180	определение холестерина крови (общий)	180	флюорография легких	600	электрокардиография	600	электроэнцефалография	1500	заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850	5 420
прием врача общей практики (семейного врача)	450																						
осмотр врачом-неврологом	400																						
общий анализ крови с полной формулой	360																						
клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300																						
определение глюкозы крови	180																						
определение холестерина крови (общий)	180																						
флюорография легких	600																						
электрокардиография	600																						
электроэнцефалография	1500																						
заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850																						

\* необходимо предоставить врачу-профпатологу заключение обследования врача-психиатра и врача-психиатра-нарколога ОГБУЗ "Иркутский областной психо-неврологический диспансер" (г.Иркутск, пер Аркадия Сударева, 6)

\*\* необходимо предоставить врачу-профпатологу химико-токсикологические и лабораторные исследования, заключение обследования врача-психиатра и врача-психиатра-нарколога ОГБУЗ "Иркутский областной психо-неврологический диспансер" (г.Иркутск, пер Аркадия Сударева, 6)



Мед. освидетельствование при трудоустройстве на госслужбу (согласно приказу МЗСР РФ № 984н от 14.12.2009г.) *		для мужчин	для женщин	
3.7	в том числе:	прием врача общей практики (семейного врача)	450	450
		осмотр врачом-неврологом	400	400
		осмотр врачом-акушером-гинекологом	-	490
		осмотр врачом-урологом	350	
		осмотр врачом-хирургом	420	420
		осмотр врачом-офтальмологом	520	520
		осмотр врачом-оториноларингологом	420	420
		осмотр врачом-эндокринологом	350	350
		общий анализ крови с полной формулой	360	360
		клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	300
		определение глюкозы крови	180	180
		определение холестерина крови (общий)	180	180
		определение билирубина в сыворотке крови	200	200
		определение общего белка сыворотки крови	180	180
		определение активности амилазы в сыворотке крови	200	200
		определение креатинина в сыворотке крови	180	180
		определение мочевины в сыворотке крови	200	200
		определение уровня холестерина липопротеидов низкой плотности сыворотки крови	360	360
		определение триглицеридов в сыворотке крови	200	200
		определение онкомаркера СА-125 (для женщин старше 40 лет)	-	455
		определение онкомаркера ПСА (мужчинам после 40 лет)	390	-
		цитологическое исследование мазка из цервикального канала	-	250
		флюорография легких	600	600
		электрокардиография	600	600
		маммография (для женщин старше 40 лет)	-	1 400
		заключительный прием врача-профпатолога для выписки справки	850	850
				<b>Итого:</b>

\* необходимо предоставить врачу-профпатологу заключение обследования врача-психиатра и врача-психиатра-нарколога ОГБУЗ "Иркутский областной психоневрологический диспансер" (г.Иркутск, пер Аркадия Сударева, 6)

Санаторно-курортная карта ф 072/у (для взрослых)		для мужчин	для женщин		
3.8	в том числе:	прием врача общей практики (семейного врача)	450	450	
		осмотр врачом-акушером-гинекологом	-	490	
		общий анализ крови с полной формулой	360	360	
		клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	300	
		флюорография легких	600	600	
		электрокардиография	600	600	
		цитологическое исследование мазка из цервикального канала	-	250	
		исследование вагинальных мазков на флору, лейкоциты	-	250	
				<b>Итого:</b>	<b>3 300</b>
				<b>2 310</b>	<b>3 300</b>
		Санаторно-курортная карта ф 076/у (для детей) ***		дети до 15 лет	школьники с 15 лет
3.9	в том числе:	прием врача общей практики (семейного врача)	450	450	
		общий анализ крови с полной формулой	360	360	
		клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	300	
		исследование на гельминтозы (кал на яйцеглист)	155	155	
		флюорография легких	-	600	
		электрокардиография	600	600	
*** В зависимости от заболевания, могут потребоваться дополнительные обследования (назначает врач)		<b>Итого:</b>	<b>2 465</b>		
		<b>1 865</b>	<b>2 465</b>		

#### 4 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (согласно приказа Минздрава Российской Федерации № 29н от 28.01.2021г.)

##### 4.1 ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕД.ОСМОТР ПРИ ПРИЁМЕ НА РАБОТУ / ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (обязательная часть):

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Примечание
4.1.1	B04.047.001	Приём врача-терапевта первичный с измерением артериального давления, роста и веса	800	
4.1.2	B04.001.001	Осмотр врачом-акушером-гинекологом	490	
4.1.3	B04.023.002	Осмотр врачом-неврологом	400	
4.1.4	B04.035.002	Осмотр врачом-психиатром	350	
4.1.5	B04.036.002	Осмотр врачом-психиатром-наркологом	350	
4.1.6	B03.016.003	Общий анализ крови с полной формулой	360	
4.1.7	B03.016.006	Клинический анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300	давностью не более 10 дней
4.1.8	A09.05.023	Определение уровня глюкозы крови	180	давностью не более 10 дней
4.1.9	A09.05.026	Определение уровня холестерина крови (общий)	180	давностью не более 10 дней
4.1.10	A12.20.001	Исследование вагинальных мазков на атипичные клетки	250	давностью не более 10 дней
4.1.11	A12.20.001	Исследование вагинальных мазков на флору, лейкоциты	250	давностью не более 10 дней
4.1.12	A23.30.007	Определение относительного сердечно-сосудистого риска (18-39 лет)	50	давностью не более 10 дней
4.1.13	A23.30.008	Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (40+)	50	давностью не более 10 дней
4.1.14	A12.26.007	Измерение внутриглазного давления (40+)	200	давностью не более 10 дней
4.1.15	A05.10.004	Электрокардиография	600	давностью не более 10 дней
4.1.16	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая в двух проекциях	600	давностью не более 1 года
4.1.17	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза	950	
4.1.18	A06.20.004	Маммография (для женщин старше 40 лет)	1 400	давностью не более 2 лет
4.1.19	B04.033.002	Приём врача-профпатолога с выпиской заключения по медосмотру	1 200	
			<b>Итого:</b>	<b>8 910</b>

##### 4.2 Код услуги Индивидуальная часть профосмотра (дополнительная, в зависимости от профессиональной деятельности)

4.2.1	B04.008.002	Осмотр врачом-дерматовенерологом	490	
4.2.2	B04.026.002	Осмотр врачом-оториноларингологом	420	
4.2.3	B04.029.002	Осмотр врачом-офтальмологом	520	
4.2.4	B01.053.002	Осмотр врачом-урологом	350	
4.2.5	B04.057.002	Осмотр врачом-хирургом	420	
4.2.6	B04.065.002	Осмотр врачом-стоматологом	250	
4.2.7	A12.05.123	Исследование ОАК с определением количества ретикулоцитов и базофильной зернистости эритроцитов	400	
4.2.8	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	200	
4.2.9	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови	200	
4.2.10	A11.12.009	Забор крови из вены	150	
4.2.11	A09.05.021	Определение билирубина в сыворотке крови	200	
4.2.12	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ)	200	
4.2.13	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке крови (АЛТ)	200	
4.2.14	A26.06.049	Определение антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ в крови	200	
4.2.15	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	200	
4.2.16	A09.05.017	Определение мочевины в сыворотке крови и мочи	200	
4.2.17	A09.05.020	Определение креатинина в сыворотке крови и мочи	180	
4.2.18	A09.05.014	Определение времени свертываемости крови	190	
4.2.19	A12.06.029	Исследование крови на сифилис (РМП)	160	
4.2.20	A26.05.019	Исследование крови на маркеры гепатита С	330	
4.2.21	A26.05.020	Исследование крови на маркеры гепатит В	330	
4.2.22	A26.19.002	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф	900	
4.2.23	A26.19.010	Исследование на гельминтозы (кал на яйцеглист)	155	
4.2.24	A08.08.003	Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка	1 300	
4.2.25	A12.09.001	Спирометрия	600	
4.2.26	A04.10.002	ЭхоКГ	1 000	
4.2.27	A05.23.001.001	Электронцефалография (ЭЭГ)	1 500	
4.2.28	A04.28.002.001	УЗИ почек и мочевыделительной системы	700	
4.2.29	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	1 300	
4.2.30	A06.03.021	Рентгенография длинных трубчатых костей	4 x 650	
4.2.31	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	159	
4.2.32	A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	300	
4.2.33	A05.26.003	Исследование функции вестибулярного анализатора	150	
4.2.34	A02.26.005	Периметрия	250	
4.2.35	A12.09.005	Пульсоксиметрия	200	
4.2.36	A06.07.012	Визиометрия	300	
4.2.37	A02.24.001	Паллестезиметрия	200	
4.2.38	A02.26.014	Рефрактометрия/ Скиаскопия	250	
4.2.39	A02.26.15	Тониметрия (бостонская)	300	
4.2.40	B03.028.002	Тональная пороговая аудиометрия	200	
4.2.41	A03.25.001	Вестибулометрия	200	
4.2.42	A03.025.002	Динамометрия	200	



5		ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
Код услуги	Ультразвуковые исследования (УЗИ)		Цена, руб.
5.1.1	A04.30.010	УЗИ органов малого таза / УЗИ женских половых органов транвагинальное	950
5.1.2	A04.20.010	УЗИ женских половых органов трансабдоминальное	950
5.1.3	A04.14.001.003	УЗИ печени, желчного пузыря	780
5.1.4	A04.16.001	УЗИ брюшной полости	1 300
5.1.5	A04.30.003	УЗИ забрюшинного пространства	700
5.1.6	A04.28.002.001	УЗИ почек и надпочечников	700
5.1.7	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остатка мочи	600
5.1.8	A04.28.002.006	УЗИ мочевого пузыря и предстательной железы	780
5.1.9	A04.28.003	УЗИ яичек	780
5.1.10	A04.21.001	УЗИ предстательной железы трансабдоминальное	780
5.1.11	A04.10.002	Эхокардиография с цветным дуплексным картированием (УЗИ сердца)	1 200
5.1.12	A04.16.001	УЗИ скрининг детей до года (органы головного мозга, брюшной полости, сердца, почек и тазобедренных суставов)	2 200
5.1.13	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (артерий или вен)	1 200
5.1.14	A04.12.006.003	Дуплексное сканирование сосудов верхних конечностей (артерий или вен)	1 200
5.1.16	A04.23.001.001	УЗИ головного мозга	800
5.1.17	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	650
5.1.18	A04.07.002	УЗИ слюнных желез	650
5.1.19	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	650
5.1.20	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	650
5.1.21	A04.20.002	УЗИ молочной железы	350
5.1.22	A04.30.001	УЗИ при беременности (1 триместр)	1 300
5.1.23	A04.30.001	УЗИ при беременности (2-3 триместр)	1 500
5.1.24	A04.09.001	УЗИ плевральной полости	650
5.2		Функциональные исследования	
5.2.1	A12.09.001	Спирография/ спирометрия (исследование функции внешнего дыхания)	600
5.2.2	A02.12.002.001	Суточное мониторирование ЭКГ, АД, ЧСС	1 600
5.2.3	A05.10.004	Электрокардиограмма стандартная	600
5.2.4	A05.10.004	Электрокардиограмма стандартная на дому	1 000
5.2.5	A05.10.004	Электрокардиограмма с ортостатической пробой	650
5.2.6	A05.10.004	Электрокардиограмма с функциональной пробой	680
5.2.7	A05.23.001.001	Электронцефалография (ЭЭГ)	1 500
5.2.8	A05.10.004	Комплекс электрокардиограмм для ВВК (военно-врачебной комиссии)	2 000
5.3	A06.20.004	Маммография	1 400
6		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
Код услуги	Рентгенологические исследования		Цена, руб.
6.1	A06.090.007	Рентгенография грудной клетки обзорная в одной проекции	650
6.2	A06.090.007	Рентгенография грудной клетки обзорная в двух проекциях	850
6.3	A06.09.006.001	Флюорографическое исследование органов грудной клетки в 2-х проекциях	600
6.4	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	850
6.5	A06.03.005	Череп в одной и более проекциях	650
6.6	A06.26.001	Глазницы (левой или правой)	600
6.7	A06.08.003	Придаточных пазух носа	650
6.8	A06.08.001.02	Носоглотки прямая и боковая	650
6.9	A06.08.003	Костей носа (боковая проекция, правая или левая)	650
6.10	A006.07.001	Рентгенография зуба	450
6.11	A06.04.001	Височно-челюстного сустава (1 анатомической зоны)	650
6.12	A06.07.009	Нижней челюсти	600
6.13	A06.03.006	Решетчатой кости	600
6.14	A06.03.053.001	Стоп с функциональной нагрузкой в одной проекции	850
6.15	A06.03.32.052	Пальцев стопы или кисти в 2-х проекциях	650
6.16	A06.03.032	Суставов кистей или стопы в 2-х проекциях	800
6.17	A06.04.010	Плечевого сустава в 2-х проекциях	850
6.18	A06.04.005	Коленного/ локтевого или голеностопного сустава в 2-х проекциях	850
6.19	A06.04.012	Костей голени/ предплечья или плечевой кости в 2-проекциях	850
6.20	A06.03.050	Пяточной кости в 2-х проекциях (правой или левой)	600
6.21	A06.03.043	Бедренной кости в 2-х проекциях (правой или левой)	750
6.22	A06.03.022	Ключицы (правой или левой)	600
6.23	A06.03.026	Лопатки в 2-х проекциях (правой или левой)	850
6.24	A06.03.023	Ребер слева или справа	850
6.25	A06.03.013	Грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях	850
6.26	A06.03.010	Шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях	750
6.27	A06.03.016	Пояснично-крестцового отдела позвоночника в 2-х проекциях	750
6.28	A06.03.017	Крестца или копчика в 2-х проекциях	850
6.29	A06.03.017	Грудины в 2-х проекциях	800
6.30	A06.03.041	Костей таза (лонное сочленение, крестцово-повздошное сочленение)	700
6.31	A06.04.011	Тазобедренного сустава (правого или левого)	800
7		ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
Код услуги	Общеклинические исследования		Цена, руб.
7.1.1	В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (без стоимости пластиковой банки)	300
7.1.2	В03.016.006.001	Обнаружение глюкозы в моче	150
7.1.3	В03.016.006.002	Обнаружение кетоновых тел в моче	150
7.1.4	В03.016.006.004	Микроскопическое исследование осадка	150
7.1.5	В03.016.014	Подсчет количества форменных элементов (проба Нечипоренко)	230
7.1.6	В03.016.015	Определение концентрационной способности почек (проба Зимницкого)	200
7.1.7	A12.09.012	Общий анализ мочи	200
7.1.8	A26.19.010	Исследование кала на яйца гельминтов	155
7.1.9	В03.013.010	Исследование кала на колпрограмму	180
7.1.10	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	150
7.1.11	A26.01.15	Микроскопическое исследование соскобов на энтеробиоз	200
7.1.12	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (срочный)	500
7.2		Гематологические исследования	
7.2.1	В03.016.003	Общий анализ крови с полной формулой	360
7.2.2	В03.016.003.002	Полный гематологический анализ крови (с формулой)	325
7.2.3	A12.05.123	Подсчет ретикулоцитов	200
7.3		Биохимические исследования	
7.3.1	A09.05.010	Определение общего белка сыворотки крови	180
7.3.2	A09.05.017	Определение мочевины в сыворотке крови	180
7.3.3	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	180
7.3.4	A09.05.020	Определение креатинина в сыворотке крови и моче	180
7.3.5	A09.05.023	Определение глюкозы в сыворотке крови	180
7.3.6	A09.05.026	Определение холестерина в сыворотке крови	180
7.3.7	A09.05.025	Определение триглицеридов в сыворотке крови	200
7.3.8	A09.05.029	Определение липидограммы 1 уровня	360
7.3.9	A09.05.021	Определение билирубина в сыворотке крови и его фракций	200
7.3.10	A12.05.001	Определение СКФ (СКД-ЕР) скорость клубочковой фильтрации	160
7.3.11	A09.05.007	Определение железа в сыворотке крови	230
7.3.12	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	230
7.3.13	A09.05.032	Исследование уровня кальция в крови	200
7.3.14	A09.05.018	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови	200
7.3.15	A09.05.045	Определение активности амилазы в сыворотке крови	200
7.3.16	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (АСТ)	200
7.3.17	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке крови (АЛТ)	200
7.3.18	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	200
7.3.19	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	200
7.4		Исследование гемостаза	
7.4.1	A09.05.050	Определение фибриногена в плазме крови	200
7.4.2	A09.05.27	Определение протромбинового времени	170
7.4.3	A09.05.014	Определение времени свертываемости крови	220
7.4.4	A09.05.015	Определение длительности кровотечения по Дукке	200



7.4.5	A12.05.027	МНО /ПТИ - определение протромбинового времени в крови		200
7.4.6	A12.05.039	АЧТВ/ АПТВ - активированное частичное (парциальное) тромбопластиновое время		200
7.5		<b>Иммунологические исследования</b>		
7.5.1	A12.05.006	Определение группы крови, резус-фактора с титрованием		350
7.5.5	A12.06.019	Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови		260
7.5.6	A12.06.029	Определение антител к кардиолипину антигену (РМГ)		160
7.5.7	A09.05.022	Определение онкомаркера СА-125		455
7.5.8	A09.028.087.001	Определение онкомаркера ПСА		390
7.5.9	A26.05.019	Определение гепатита С		330
7.5.10	A26.05.020	Определение гепатита В		330
7.6		<b>Цитологические исследования</b>		
7.6.1	A08.08.003	Риноцитограмма (мазок из носа)		150
7.6.2	A12.20.001	Вагинальных мазков на онкоцитологию (атипичные клетки)		250
7.6.3	A12.20.001	Мазок на флору, лейкоциты (в том числе вагинальный)		250
7.6.3.1	A12.20.002	Вагинальных мазков на флору, лейкоциты (срочный)		330
8		<b>ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>		
8.1	<b>Код услуги</b>	<b>Лечение заболеваний профиля общая хирургия</b>		<b>Цена, руб.</b>
8.1.1	A16.01.004	Вскрытие гнойного очага, первичная хирургическая обработка раны		450
8.1.2	A16.01.016	Вскрытие нагноившейся атеромы волосистой части головы		450
8.1.3	A16.01.004	Вскрытие абсцедирующего фурункула		400
8.1.4	A16.01.004	Вскрытие гидроденита		400
8.1.5	A16.01.001	Иссечение мягкотканых опухолей с гистологией		550
8.1.6	A16.01.001	Удаление атеромы		550
8.1.7	A16.01.001	Удаление папилломы		450
8.1.8	A16.01.001	Удаление гигромы		500
8.1.9	A16.01.001	Удаление фибромы мягких тканей или дерматофибромы		690
8.1.10	A16.01.027	Лечение вросшего ногтя		630
8.2		<b>Лечение заболеваний женской половой сферы</b>		
8.2.1	A11.20.014	Внутриутробная контрацепция (введение / удаление ВМС)		500
8.2.2	A11.20.008.001	Диагностическое выскабливание		520
8.2.3	A11.20.011	Биопсия шейки матки		700
8.2.4	A16.20.084	Коагуляция эрозий шейки матки, удаление кондилом		500
8.2.5	A16.20.084	Удаление полипа		700
8.2.6	A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)		280
8.2.7	A03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности до 6 недель (2-х кратное УЗИ,наблюдение гинеколога)		5 000
8.2.8	A03.20.001	Кольпоскопия		1 100
8.3		<b>Лечение заболеваний глаза</b>		
8.3.1	A03.26.008	Рефрактометрия		194
8.3.2	A02.26.013.001	Осмотр глазного дна с помощью щелевой лампы		350
8.3.3	A02.26.013.002	Определение полей зрения		400
8.3.4	A02.26.022	Экзофтальмометрия		200
8.3.5	A02.26.013	Лечение при рефракционной патологии (снижение зрения) с подбором лиз/ очков		1 000
8.3.6	A03.26.009	Лечение воспалительных заболеваний конъюнктивы		750
8.3.7	A02.26.010	Лечение косоглазия с подбором очков		950
8.3.8	A12.26.016	Мидриаз зрачка		300
8.3.9	A03.26.009	Определение остроты зрения		250
8.3.10	A03.26.001	Подбор очковой оптики для коррекции зрения		300
8.3.11	A03.26.001	Биомикроскопия конъюнктивы, эписклеры		210
8.3.12	A02.26.009	Исследование цветоощущения		300
8.3.13	A02.26.013	Определение субъективной рефракции		410
8.3.14	A02.26.015	Офтальмоскопия глазного дна		388
8.3.15	A02.26.023	Определение резервов относительной аккомодации		390
8.3.16	A02.26.015	Тонометрия по Нестерову		300
8.3.17	A02.26.010	Обследование больного с косоглазием		300
8.3.18	A023.26.002	Гониоскопия		250
8.3.19	A03.26.009	Обратная офтальмоскопия		210
8.3.20	A03.26.009	Прямая офтальмоскопия		210
8.3.21	A03.26.004	Хромоофтальмоскопия		210
8.3.22	A03.26.001	Биомикроскопия глаза		150
8.4		<b>Лечение ЛОР заболеваний</b>		
8.4.1	A16.08.016.01	Гидроракумная санация околоносовых пазух носа по методу Проетца (кукушка) при лечении гайморита и других острых и хронических синуситов		400
8.4.2	A16.08.016	Санация небных миндалин ручным методом по Белоголову (1 процедура)		600
9.		<b>СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (взрослый прием)</b>		
9.1.	<b>Код услуги</b>	<b>Общие виды услуг и работ</b>	<b>УЕТ</b>	<b>Цена, руб.</b>
9.1.1	B04.065.002	Осмотр-врача стоматолога-терапевта (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0,50	250
9.1.2	B04.065.001	Консультация специалиста (осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, подключение)	1,50	700
9.1.3	B04.065.002	Оформление выписки из медицинской карты стоматологического больного	0,80	380
9.1.4		Применение индивидуального набора инструментов для проведения стом. процедура		600
9.1.5	B01.003.004.005	Анестезия внутривидовая (аппликационная)	0,10	50
9.1.6	B01.003.004.005	Анестезия внутривидовая (инфильтрационная, интралигаментарная, проводниковая)	0,60	300
9.1.7	A16.07.091	Снятие пломбы	1,00	400
9.1.8	A16.07.025.001	Полировка	0,50	200
9.1.9	A11.07.024	Покрытие зубов фторлаком	2,00	800
9.2.		<b>Виды работ на терапевтическом приёме (без анестезии)</b>		
9.2.1	A16.07.002	Препарирование среднего кариеса	1,00	400
9.2.4	A15.07.003	Препарирование глубокого кариеса	1,25	600
9.2.5	A16.07.010	Препарирование кариеса депульпированного зуба	1,25	600
9.2.6	A11.07.011	Фрактура коронки	1,00	400
9.2.7	A11.07.011	Лечение пульпита или периодонтита	1,25	400
9.3.	<b>A16.07.002</b>	<b>Постановка одной пломбы из фотополимерного материала</b>		
9.3.1	A16.07.002	Лечение поверхностного и среднего кариеса, 0,2гр	3,20	1 400
9.3.2	A16.07.002	Лечение глубокого кариеса, 0,35гр	4,00	1 700
9.3.3	A16.07.002	Лечение пульпита, периодонтита и допупированных зубов, 0,5гр.	4,20	2 000
9.3.4	A16.07.002	Эстетическая реставрация (винир), 1,0 гр	8,00	3 200
9.3.5	A16.07.002	Постановка стекловолоконного штифта (без пломбы)	3,75	1 500
9.4.	<b>A16.07.010</b>	<b>Лечение пульпита в одно посещение (препарирование, механическая обработка каналов, пломбирование каналов гуттаперча+ силлер), без анестезии и постоянной пломбы</b>		
9.4.1	A16.07.010	1 канал	2,00	800
9.4.2	A16.07.010	2 канала	3,00	1 300
9.4.3	A16.07.010	3 канала	4,00	1 700
9.5.	<b>A16.07.09</b>	<b>Лечение периодонтита в одно посещение (препарирование, антисептическая и механическая обработка каналов, пломбирование каналов гуттаперча+ силлер), без постоянной пломбы</b>		
9.5.1	A16.07.09	1 канал	2,75	1 250
9.5.2	A16.07.09	2 канала	3,50	1 450
9.5.3	A16.07.09	3 канала	4,25	1 800
9.6.	<b>A16.07.09</b>	<b>Лечение периодонтита в несколько посещений (препарирование, антисептическая и механическая обработка каналов, пломбирование каналов гуттаперча+ силлер), без анестезии и постоянной пломбы</b>		
9.6.1	A16.07.09	1 канал	0,75	350
9.6.2	A16.07.09	2 канала	1,25	550
9.6.3	A16.07.09	3 канала	1,75	800
9.7.	<b>A11.07.010</b>	<b>Введение лекарственных средств в корневой канал при лечении деструктивных форм периодонтитов</b>	2,00	800
9.8.	<b>A22.07.002</b>	<b>Удаление на зубных отложений с помощью ультразвуковой аппаратуры с одного зуба</b>	1,00	480



9.9.	A16.07.025.001	Профессиональная чистка всех зубов, полировка	6,00	2 800
9.10.	B04.065.002	Снятие острой боли (индивидуальный набор, обезболивающее лекарство, препарирование, временная пломба)		900
9.11.		Стоматологический ХИРУРГИЧЕСКИЙ приём		
9.11.1	B01.067.001	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	0,50	250
9.11.2	B01.067.002	Приём врача-стоматолога-хирурга повторный	0,33	160
9.11.3	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,50	700
9.11.4	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба (8-ки)	3,00	1 300
9.11.5	A16.07.001.003	Сложное удаление зуба с разъединением корней	1,50	700
9.11.6	A16.07.001.004	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	3,50	1 450
9.11.7	A16.07.024	Удаление ретинированного, дистопированного зуба	4,50	1 900
9.11.8	A16.01.004	Перевязка раны в полости рта	1,00	480
9.11.9	A16.07.013	Лечение альвеолита с ревизией лунки	1,25	550
9.11.10	A16.07.014	Внутриротовой разрез с дренированием раны	2,00	850
9.11.11	A16.07.007	Резекция верхушки корня одного зуба	3,00	1 300
9.11.12	A16.07.007	Резекция верхушки корня 2-х и более зубов	4,00	1 700

10 КОМПЛЕКСНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ				
№ пп	Код услуги	Наименование услуги	Колич.	Цена, руб.
10.1.		<b>Наблюдение беременной в первом триместре (с 1 до 12 недель)</b>		<b>8 480</b>
10.1.1	B01.001.001	Консультация врача-акушера-гинеколога (первичный)	1	850
10.1.2	B01.001.002	Консультация врача-акушера-гинеколога (повторный)	1	490
10.1.3	B01.047.002	Консультация врача-терапевта	1	600
10.1.4	B04.065.002	Консультация врача-стоматолога	1	250
10.1.5	B01.058.002	Консультация врача-эндокринолога	1	350
10.1.6	A12.20.001	Исследование вагинальных мазков на флору, лейкоциты	1	250
10.1.7	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища, мазок на цитологию, КПИ	1	250
10.1.8	B03.016.006	ОАМ (общий анализ мочи)	2	600
10.1.9	B03.016.003	ОАК (общий анализ крови)	2	720
10.1.10	A12.06.029	Исследование крови на сифилис (РМП)	1	160
10.1.11	A26.05.019.20	Исследование крови на маркеры гепатитов В и С	1	660
10.1.12	A12.05.006	Определение группы крови, резус-фактора с типированием	1	350
10.1.13	A09.05.050	Б/х коагулограмма (АПТВ, фибриноген, протр. время.)	1	370
10.1.14	B03.016.004	Биохимия крови (белок, глюкоза, билирубин, мочевины, креатинин, холестерин)	1	1 100
10.1.15	A09.05.023	Определение глюкозы в сыворотке крови	1	180
10.1.16	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1 300
10.2.		<b>Наблюдение беременной во втором триместре (с 13 до 27 недель)</b>		<b>9 120</b>
10.2.1	B01.001.001	Консультация врача-акушера-гинеколога (первичный)	1	850
10.2.2	B01.001.002	Консультация врача-акушера-гинеколога (повторный)	2	980
10.2.3	B01.047.002	Консультация врача-терапевта	1	600
10.2.4	B04.065.002	Консультация врача-стоматолога	1	250
10.2.5	A12.20.001	Вагинальных мазков на флору, лейкоциты	1	250
10.2.6	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалищаМазок на цитологию, КПИ	1	250
10.2.7	B03.016.006	ОАМ (общий анализ мочи)	3	900
10.2.8	B03.016.003	ОАК (общий анализ крови)	2	720
10.2.9	A12.06.029	Исследование крови на сифилис (РМП)	1	160
10.2.10	A26.05.019.20	Исследование крови на маркеры гепатитов В и С	1	660
10.2.11	A12.05.006	Определение группы крови, резус-фактора с типированием	1	350
10.2.12	B03.005.006	Б/х коагулограмма (АПТВ, фибриноген, протр. время.)	1	370
10.2.13	B03.016.004	Биохимия крови (белок, глюкоза, билирубин, мочевины, креатинин, холестерин)	1	1 100
10.2.14	A09.05.023	Определение глюкозы в сыворотке крови	1	180
10.2.15	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1 500
10.3.		<b>Наблюдение беременной в третьем триместре (с 28 до 40 недель)</b>		<b>12 890</b>
10.3.1	B01.001.001	Консультация врача-акушера-гинеколога (первичный)	1	850
10.3.2	B01.001.002	Консультация врача-акушера-гинеколога (повторный)	5	2 450
10.3.3	B01.047.002	Консультация врача-терапевта	1	600
10.3.4	B04.065.002	Консультация врача-стоматолога	1	250
10.3.5	A12.20.001	Вагинальных мазков на флору, лейкоциты	1	250
10.3.6	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища, мазок на цитологию, КПИ	1	250
10.3.7	B03.016.006	ОАМ (общий анализ мочи)	6	1 800
10.3.8	B03.016.003	ОАК (общий анализ крови)	2	720
10.3.9	A12.06.029	Исследование крови на сифилис (РМП)	1	160
10.3.10	A26.05.019.20	Исследование крови на маркеры гепатитов В и С	1	660
10.3.11	A12.05.006	Определение группы крови, резус-фактора с типированием	1	350
10.3.12	A05.30.001	Кардиотокография плода	6	1 680
10.3.13	B03.005.004	Исследование гемостаза	1	270
10.3.14	B03.016.004	Биохимия крови (белок, глюкоза, билирубин, мочевины, креатинин, холестерин)	1	1 100
10.3.15	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1 500

11 ФИЗИОТЕРАПИЯ				Цена, руб.
11.1	B13.3.1	Гальванизация		270
11.2	B13.3.1	Лекарственный электрофорез внутритканевой		300
11.3	B13.3.1	Лекарственный электрофорез полостной		300
11.4	B13.3.2	Диадинамотерапия (ДДТ)		250
11.5	A22.30.036	Амплипульстерапия (СМТ-терапия)		300
11.6	A17.29.002	Электросон		400
11.7	A22.20.001	Лазеротерапия		400
11.8	A17.30.025	Магнитотерапия		450
11.9	B13.3.4	Дарсонвализация местная		330
11.10	B13.3.6	УВЧ-терапия		350
11.11	B13.3.12	Ультразвуковая терапия		300
11.12	B13.3.14	УФ облучение общее и местное		250

12 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА НА ДОМУ				
12.1.	Проведение занятий лечебной гимнастики для терапевтических больных на дому			Цена, руб.
12.1.1	B13.4.1	При хроническом течении заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, костно-мышечной системы и др.		450
12.1.2	B13.4.1	Для больных после хирургических операций:		400
12.2.	<b>Для травматологических больных в период иммобилизации</b>			
12.2.1	B13.4.1	При травмах позвоночника		500
12.2.2	B13.4.1	При травмах позвоночника с поражением спинного мозга		550
12.3.	<b>Для неврологических больных</b>			
12.3.1	B13.4.1	Состояние после ОНМК, дегенеративные заболевания нервной системы, демиелинизирующие болезни ЦНС, церебральный паралич, полинейропатии		550
12.3.2	B13.4.1	Для детей школьного возраста на дому		450
12.3.3	B13.4.1	Для детей дошкольного возраста на дому		400



13 МАССАЖ				
№ пп	Код услуги	Массажная единица	УЕТ	Цена, руб.
13.1	A12.01.005	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1,0	300
13.2	A12.01.002	Массаж лица (лобной, окологлазничной, верхней и нижнечелюстной области)	1,0	300
13.3	A21.03.002.005	Массаж шеи	1,0	300
13.4	A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня 4 грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до 2 ребра)	1,5	450
13.5	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	1,5	450
13.6	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности	1,5	450
13.7	A21.01.004.001	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	1,0	300
13.8	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и нижней трети плеча)	1,0	300
13.9	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	1,0	300
13.10	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	1,0	300
13.11	A21.30.005	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечья до реберных дуг и области спины от 7 шейного до 1 поясничного позвонка)	2,5	750
13.12	A21.03.007.001	Массаж спины (от 7 шейного до 1 поясничного позвонка и от левой до правой средней аксилярной линии)	2,0	600
13.13	A21.30.001	Массаж мышц передней брюшной стенки	1,0	300
13.14	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области от 1 поясничного позвонка до нижних ягодичных складок	1,0	300
13.15	A21.03.002.001	Массаж сегментарный пояснично-крестцовой области	2,0	600
13.16	A21.03.007.001	Массаж спины и поясницы (от 7 шейного позвонка до крестца и от левой до правой аксилярной линии)	2,0	600
13.17	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника от левой до правой задней аксилярной линии	2,0	600
13.18	A21.03.002.005	Массаж сегментарный шейно-грудного отдела позвоночника	3,0	900
13.19	A21.02.002	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины, пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксилярной линии)	2,5	750
13.20	A21.01.009.001	Массаж одной нижней конечности	1,5	450
13.21	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)	1,0	300
13.22	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	1,0	300
13.23	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела, стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	1,0	300
13.24	A21.30.002	Общий массаж (у детей грудного и младшего дошкольного возраста)	3,0	900
<b>14 МЕДИЦИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ</b>				
14.1	A16.01.008	Перевязка (1 категория сложности)		300
14.2	A16.30.069	Снятие швов (1 в/дермальный или 10 узловых)		350
14.3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (внутримышечно/ подкожно)		200
14.4	A11.02.002	Внутривенное струйное введение лекарственных средств		250
14.5	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных средств		400
14.6	A11.12.009	Забор крови из вены		150
14.7	B04.014.004	Профилактическая прививка в медицинском учреждении		200
14.8	B04.014.004	Профилактическая прививка с выездом на транспорте организации		500
14.9	B04.014.004	Вакцинация взрослого пациента, включая осмотр врача общей практики		650
14.10	B04.014.004	Вакцинация ребенка, включая осмотр врача общей практики/ врача-педиатра		750
<b>15 ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ И НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>				
15.1	B02.031.001	Патронаж медсестры новорожденных на территории обслуживания поликлиники		500
15.2	B02.031.001	Посещение медсестры на дому на территории обслуживания поликлиники		400
15.3	B02.031.001	Посещение лаборанта на дому на территории обслуживания поликлиники		400
15.4	-	Оформление бланка санаторно-курортной карты врачом-общей практики на основании готовых анализов		150
15.5	-	Выдача дубликатов медицинских документов (справок, выписок, извещений и пр.), заверение копий		200
15.6	-	Ксерокопия медицинских документов (1 страница)		15