



БОЙОРОК
01.10.2026

№ 748-П

П Р И К А З
01.10.2026

**О внесении изменений в приказ № 608-п от 08.12.2023г. «Об утверждении
Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ РБ ГБ
г. Кумертау»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В р. 1 «Медицинские осмотры, медицинские освидетельствования (сверх ППГ)» ввести пункт 1.16 и читать в следующей редакции:

№ п/п	Коды по номенклатуре (по МЭС)	Наименование услуги	Ед. Измерения	Цена, руб.
1.16 Оформление санаторно-курортной карты - форма 072/у				
1.16.1	В 01.047.001	Осмотр врача-терапевта с оформлением санаторно-курортной карты - форма 072/у (при наличии всех обследований и осмотров специалистов)	1 осмотр	1 500,00
1.16.2		Обследования, осмотры для оформления санаторно-курортной карты - форма 072/у:		
1.16.2.1	В01.001.001	Осмотр врача-акушера-гинеколога (женщины)	1 осмотр	405,00
1.16.2.2	A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца (ЭКГ)	1 исследование	50,00
1.16.2.3	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (ЭКГ)	1 исследование	75,00
1.16.2.4	В 03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1 исследование	40,00
1.16.2.5	В 03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1 исследование	60,00
1.16.2.6	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	55,00
1.16.2.7	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без стоимости анализов)	1 процедура	75,00

1.16.2.8	A06.09.006	Флюорография легких (1 раз в год)	1 исследование	100,00
----------	------------	-----------------------------------	----------------	--------

2. В р. 2 «амбулаторно-поликлиническая служба (по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» внести изменения в следующие пункты и читать их в следующей редакции:

2.1. Услуги врача-терапевта

2.1.1	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный:		
2.1.1.1	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.1.1.2	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.1.1.3	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.1.1.4	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.1.2	В 01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.1.3	В 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00

2.2. Услуги врача-кардиолога

2.2.1	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный:		
2.2.1.1	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.2.1.2	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.2.1.3	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.2.1.4	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.2.2	В 01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.2.3	В 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.2.4	В 01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.2.5	В 01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.3. Услуги врача-невролога

2.3.1	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный:		
2.3.1.1	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.3.1.2	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.3.1.3	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.3.1.4	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.3.2	В 01.023.002	Прием врача-невролога повторный	1 прием	700,00
2.3.3	В 01.023.001	Прием врача-невролога первичный (на дому)	1 прием	2 500,00
2.3.4	A21.01.011	Рефлексотерапия при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки	1 процедура	600,00
2.3.5	A21.03.03	Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы	1 процедура	600,00
2.3.6	A21.05.001	Рефлексотерапия при заболеваниях органов системы кроветворения и крови	1 процедура	600,00
2.3.7	A21.08.001	Рефлексотерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	1 процедура	600,00
2.3.8	A21.10.004	Рефлексотерапия при заболеваниях сердца и перикарда	1 процедура	600,00
2.3.9	A21.12.003	Рефлексотерапия при заболеваниях крупных кровеносных сосудов	1 процедура	600,00
2.3.10	A21.13.003	Мануальная терапия при заболеваниях периферических сосудов	1 процедура	600,00
2.3.11	A21.14.002	Рефлексотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей	1 процедура	600,00
2.3.12	A21.15.001	Рефлексотерапия при заболеваниях поджелудочной железы	1 процедура	600,00
2.3.13	A21.16.001	Рефлексотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	1 процедура	600,00
2.3.14	A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	1 процедура	600,00
2.3.15	A21.21.002	Рефлексотерапия при заболеваниях мужских половых органов	1 процедура	600,00

2.3.16	A21.22.002	Рефлексотерапия при заболеваниях желез внутренней секреции	1 процедура	600,00
2.3.17	A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	1 процедура	600,00
2.3.18	A21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	1 процедура	600,00
2.3.19	A21.25.001	Рефлексотерапия при заболеваниях органов слуха	1 процедура	600,00
2.3.20	A21.26.003	Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения	1 процедура	600,00
2.3.21	A21.28.001	Рефлексотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящего тракта	1 процедура	600,00
2.3.22		Лечение локальной боли (фармакопунктура) без учета медикаментов	1 процедура	1 400,00
2.3.26	A17.02.001	Электростимуляция мышц (на аппарате Герасимова)	1 процедура	1 200,00

2.4. Услуги врача-уролога

2.4.1	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный:		
2.4.1.1	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.4.1.2	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.4.1.3	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.4.1.4	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.4.2	B 01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.4.3	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.4.4	A 03.28.001	Цистоскопия	1 процедура	3 500,00
2.4.5	A 11.21.004	Сбор секрета простаты	1 процедура	1 500,00
2.4.6	A 21.21.001	Массаж простаты	1 процедура	1 000,00
2.4.7	A 11.30.011	Постановка мочевого катетера	1 процедура	1 500,00
2.4.8	A 11.28.008	Инстиляция мочевого пузыря	1 процедура	1 500,00

2.5. Услуги врача-дерматовенеролога

2.5.1	B 01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный:		
2.5.1.1	B 01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00

2.5.1.2	В 01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.5.1.3	В 01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.5.1.4	В 01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.5.2	В 01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.6. Услуги врача-педиатра

2.6.1	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный:		
2.6.1.1	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.6.1.2	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.6.1.3	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.6.1.4	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.6.2	В 01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.6.3	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00

2.7. Услуги врача-аллерголога-иммунолога

2.7.1	В 01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный:		
2.7.1.1	В 01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.7.1.2	В 01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.7.1.3	В 01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.7.1.4	В 01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.7.2	В 01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога – иммунолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.7.3	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (аллерген из: пыльцы амброзии полынолистной, березы висячей, ежи сборной, костра прямого, лебеды татарской, одуванчика лекарственного, ольхи клейкой, орешника (лещины обыкновенной), подсолнечника однолетнего, полыни горькой, райграса пастбищного, ржи посевной, тимopheевки луговой)	1 исследование (1 вид аллергена)	180,00
2.7.4	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (аллерген из: библиотечной пыли, говядины, гречневой крупы, дафний, коровьего молока, мандарина, мяса курицы, овсянной крупы, пшеничной муки, рисовой крупы, хека, куринных яиц, шерсти собаки, перхоти лошади, шерсти кошки, шерсти овцы)	1 исследование (1 вид аллергена)	200,00
2.7.5	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (аллерген из: домашней пыли, клеща Dermatophagoides pteronyssinus, пера подушек)	1 исследование (1 вид аллергена)	250,00

2.8. Услуги врача-оториноларинголога

2.8.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный:		
2.8.1.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.8.1.2	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.8.1.3	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.8.1.4	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.8.2	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.9. Услуги врача-офтальмолога

2.9.1	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный:		
2.9.1.1	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.9.1.2	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00

2.9.1.3	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.9.1.4	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.9.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.9.3	A02.26.003	Офтальмоскопия	1 процедура	300,00
2.9.4	A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	1 процедура	300,00
2.9.12	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	1 процедура	1 000,00
2.9.20	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	1 процедура	500,00
2.9.21	A23.26.002	Подбор контактной коррекции зрения	1 процедура	500,00
2.9.23	A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	1 процедура	150,00
2.9.24	A16.26.018	Эпиляция ресниц	1 процедура	150,00
2.9.25	A16.26.110	Стимуляции нормальной функции желтого пятна сетчатки (плеоптическое лечение)	1 процедура	100,00
2.9.26	A16.26.110	Стимуляции нормальной функции желтого пятна сетчатки (амблиотренер)	1 процедура	100,00
2.9.27		Тренировка аккомодации с помощью программы «RELAX»	1 процедура	100,00

2.10. Услуги врача-акушера-гинеколога женской консультации

2.10.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный:		
2.10.1.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.10.1.2	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.10.1.3	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.10.1.4	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.10.2	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.10.5	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 процедура	1 500,00
2.10.6	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (1 степени сложности)	1 процедура	1 000,00
2.10.7	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (2 степени сложности)	1 процедура	1 500,00
2.10.8	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и	1 процедура	3 000,00

		цервикального канала		
2.10.9	A16.20.036.001	Электродиагностическая конизация шейки матки (ДЭК)	1 процедура	2 000,00
2.10.10	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки	1 процедура	2 500,00
2.10.11	A11.20.002	Получение цервикального мазка	1 процедура	200,00
2.10.12	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	1 процедура	200,00
2.10.13	A11.20.011	Биопсия шейки матки	1 процедура	1 300,00
2.10.14	A03.20.001	Кольпоскопия	1 процедура	1 800,00
2.10.15	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 исследование	1 500,00
2.10.16	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	1 100,00
2.10.20	A11.20.003	Биопсия тканей матки	1 процедура	1 500,00
2.10.23	A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия	1 процедура	2 000,00

2.11. Услуги врача-эндокринолога

2.11.1	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный:		
2.11.1.1	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.11.1.2	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.11.1.3	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.11.1.4	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.11.2	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.11.3	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.11.4	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.12. Услуги врача-хирурга

2.12.1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный:		
2.12.1.1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.12.1.2	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.12.1.3	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный: первой	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00

		категории		
2.12.1.4	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.12.2	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.12.3	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.12.6	A16.01.028	Удаление мозоли	1 процедура	1 500,00
2.12.7	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	1 процедура	1 500,00
2.12.8	A16.01.016	Удаление атеромы	1 процедура	3 500,00
2.12.9	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	1 процедура	3 000,00
2.12.10	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1 процедура	2 000,00
2.12.11	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1 процедура	3 000,00
2.12.12	A03.18.001	Толстокишечная эндоскопия	1 процедура	3 500,00
2.12.13	A03.19.002	Ректороманоскопия	1 процедура	2 000,00
2.12.14	A03.09.001	Бронхоскопия	1 процедура	3 000,00
2.12.15	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1 процедура	2 200,00
2.12.16	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	1 процедура	1 400,00
2.12.17	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	1 процедура	1 400,00
2.12.18	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	1 процедура	1 400,00
2.12.19	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеозендоскопических технологий	1 процедура	2 000,00
2.12.20	B01.003.004.001	Местная анестезия	1 процедура	1 000,00
2.12.21	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (один полип)	1 процедура	4 200,00
2.12.22	A16.16.041.001	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода (один полип)	1 процедура	4 200,00
2.12.23	A16.16.038.001	Эндоскопическое удаление подслизистых образований желудка (одно образование)	1 процедура	4 200,00
2.12.24		Удаление папиллом электропетлей	1 процедура	500,00

2.13. Услуги врача-инфекциониста

2.13.1	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный:		
--------	-------------	---	--	--

2.13.1.1	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.13.1.2	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.13.1.3	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.13.1.4	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.13.2	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.14. Услуги врача-травматолога

2.14.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный:		
2.14.1.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.14.1.2	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.14.1.3	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.14.1.4	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.14.2	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
2.14.3	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	1 процедура	1 400,00
2.14.4	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 перевязка	500,00
2.14.5	A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей	1 перевязка	1 000,00
2.14.6	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	1 процедура	3 000,00
2.14.7	A16.01.016	Удаление атеромы	1 процедура	3 000,00
2.14.8		Мышечный релизинг + блокада	1 процедура	1 400,00
2.14.9		Кинезио тейпирование	1 зона	1 500,00
2.14.10	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.14.11	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (плазмолифтинг)	1 процедура	2 500,00

2.15. Услуги врача-нефролога

2.15.1	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный:		
2.15.1.1	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.15.1.2	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.15.1.3	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.15.1.4	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.15.2	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.16. Услуги врача–диетолога

2.16.1	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный:		
2.16.1.1	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.16.1.2	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.16.1.3	B01.013.001	первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.16.1.4	B01.013.001	высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.16.2	B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.17. Услуги врача–неонатолога

2.17.1	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный:		
2.17.1.1	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
2.17.1.2	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
2.17.1.3	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.17.1.4	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
2.17.2	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный (на дому)	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.17.3		Определение транскутанного билирубина	1 исследование	300,00

2.18. Услуги врача–пульмонолога

2.18.1	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
2.18.2	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00

2.19. Услуги врача–терапевта (превентолога)

2.19.1	B 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (превентолога) первичный	1 прием (осмотр, консультация)	2000,00
2.19.2	B 01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (превентолога) повторный	1 прием (осмотр, консультация)	1000,00

2.20. Услуги врача–нейрохирурга

2.20.1	B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1 прием (осмотр, консультация)	2 500,00
2.20.2	B01.024.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга повторный	1 прием (осмотр, консультация)	1 000,00

3. В р. 3 «Дневной стационар» внести изменения в следующие пункты:

3.1. Медицинские услуги врача-оториноларинголога дневного стационара (сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

3.1.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный:		
3.1.1.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: без категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
3.1.1.2	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: второй категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 600,00
3.1.1.3	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: первой категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
3.1.1.4	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный: высшей категории	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
3.1.2	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
3.1.3	A16.25.012	Продувание слуховой трубы по Политцеру	1 процедура	500,00
3.1.4	B03.028.001	Объективная аудиометрия	1 процедура	1 200,00
3.1.5	A16.25.007	Удаление ушной серы (2 уха)	1 процедура	1 000,00
3.1.6	A21.25.002	Массаж барабанных перепонки (2 уха)	1 сеанс	500,00
3.1.7	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	1 процедура	1 100,00
3.1.8	A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки	1 осмотр (консультация)	1 300,00
3.1.10	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	1 процедура	1 500,00
3.1.11	A16.30.076	Вскрытие гематомы мягких тканей	1 процедура	1 200,00

3.1.12	A16.08.010.001	Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин	1 процедура	3 000,00
3.1.16	A16.08.009.001	Удаление полипов носовых ходов с использованием видеоэндоскопических технологий	1 процедура	2 000,00
3.1.17	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1 процедура	2 000,00
3.1.18	A17.30.021	Электрокоагуляция (слизистая носовой перегородки)	1 процедура	1 000,00
3.1.19	A16.08.054	Удаление новообразования глотки	1 процедура	1 500,00
3.1.20	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки и гортани	1 процедура	1 000,00

3.2. Дневной стационар

3.2.1	B01.028.003	Ежедневный осмотр врачом-оториноларингологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар оториноларингологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.2	B01.029.005	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар офтальмологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.3	B01.015.006	Ежедневный осмотр врачом-кардиологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар кардиологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.4	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар неврологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.5	B01.031.005	Ежедневный осмотр врачом-педиатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар педиатрического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00

3.2.6	B01.0347.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар терапевтического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.7	B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар гинекологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00
3.2.8	B01.015.003	Ежедневный осмотр врачом-травматологом-ортопедом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара (без проведения операций) (Дневной стационар травматологического профиля)	1 пациенто-день	1 700,00

4. В р. 4 «Стационар» внести изменения в следующие пункты:

4.1. Медицинские услуги гинекологического отделения (сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.1.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
4.1.2	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	1 процедура	6 000,00
4.1.3	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (Диагностическое выскабливание)	1 процедура	6 000,00
4.1.4	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 процедура	2 000,00
4.1.5	A06.20.001	Гистеросальпингография	1 процедура	8 000,00
4.1.6	A03.20.003	Гистероскопия	1 процедура	10 000,00
4.1.7	A20.30.024	Озонотерапия	1 сеанс	800,00

4.2. Медицинские услуги инфекционного отделения (сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.2.1	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 700,00
4.2.2	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
4.2.3	A11.16.008	Промывание желудка	1 процедура	2 000,00

4.2.4	A14.19.006	Постановка сифонной клизмы	1 процедура	1 500,00
4.2.5	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы	1 процедура	2 000,00

4.3. СТАЦИОНАР

(оказываемые сверх ППГ, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.3.2	B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар гинекологического профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.3	B01.034.003	Ежедневный осмотр врачом-психотерапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар психотерапевтического профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.4	B01.014.003	Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар инфекционного профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.5	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар неврологического профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.6	B01.015.006	Ежедневный осмотр врачом кардиологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар кардиологического профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.7	B01.050.003	Ежедневный осмотр врачом травматологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар травматологического профиля)	1 койко-день	2 500,00

4.3.8	B01.057.005	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар хирургического профиля)	1 койко-день	2 500,00
4.3.9		Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Круглосуточный стационар отделения гнойной хирургии)	1 койко-день	2 500,00
4.3.10		Пребывание в палате повышенной комфортности (1 пациент)	1 койко-день	1 200,00
4.3.11		Пребывание в палате повышенной комфортности (2 пациента)	1 койко-день	800,00
4.3.12		Пребывание в палате повышенной комфортности Перинатального центра	1 койко-день	1 300,00

4.4. Медицинские услуги отделения гнойной хирургии

(сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.4.2	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря (катетер Фолея)	1 процедура	1 500,00
4.4.3	A16.28.077	Удаление катетера из верхних мочевыводящих путей	1 процедура	1 000,00
4.4.4	A16.28.037	Уретральная меатотомия	1 процедура	2 500,00
4.4.5	A16.28.025	Эпицистотомия	1 процедура	2 500,00
4.4.6	A16.28.058	Вправление парафимоза	1 процедура	3 000,00

4.5. Медицинские услуги отделения реанимации

(сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.5.2	B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	1 процедура	3 500,00
4.5.3	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия:	1 процедура	
4.5.3.1	B01.003.004.006	1 степень риска, перидуральная анестезия	1 процедура	4 500,00
4.5.3.2	B01.003.004.006	2 степень риска, перидуральная анестезия	1 процедура	4 700,00
4.5.3.3	B01.003.004.006	3 степень риска, перидуральная анестезия	1 процедура	5 500,00
4.5.3.4	B01.003.004.006	4 степень риска, перидуральная анестезия	1 процедура	6 000,00
4.5.3.5	B01.003.004.006	при операциях на двух областях и более, перидуральная анестезия	1 процедура	9 500,00
4.5.4	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз:	1 процедура	

4.5.4.1	B01.003.004.010	эндотрахеальный наркоз низким потоком до 1 часа	1 процедура	5 000,00
4.5.4.2	B01.003.004.010	эндотрахеальный наркоз низким потоком до 4 часов	1 процедура	10 500,00
4.5.4.3	B01.003.004.010	эндотрахеальный наркоз низким потоком 4 часа и более	1 процедура	12 500,00
4.5.5	B01.003.004.011	Сочетанная анестезия (эндотрахеальный + перидуральный)	1 процедура	14 000,00
4.5.6	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	1 процедура	3 000,00
4.5.7	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом	1 осмотр (консультация)	1 800,00
4.5.8	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая ранее послеоперационное ведение до полного пробуждения)	1 услуга	1 200,00

4.7. Медицинские услуги офтальмологического отделения (сверх объемных нормативов, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)

4.7.1	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 800,00
4.7.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
4.7.3	A17.26.003	Электростимуляция + раскочка по Дашевскому (с патологией рефракции), 1 сеанс	1 процедура	150,00
4.7.4	A16.26.013	Иссечение халязиона	1 процедура	3 000,00
4.7.7	A16.26.015	Иссечение обызвествленной мейбомиевой железы	1 процедура	3000,00
4.7.8	A16.26.022	Коррекция блефарохлазиса	1 процедура	6000,00
4.7.10	A16.26.093	Фактоэмульсификация хрусталика с имплантацией интраокулярной линзы	1 процедура	40 000,00

5. В р. 5 «Медицинские услуги наркологического диспансера» внести изменения:

5.1 исключить пункт 5.16

5.16		Осмотр врача-психиатра-нарколога с выдачей справки, химико-токсикологическое исследование биосреды (мочи) 10 видов предварительным методом и выдача медицинского заключения форма 003-О/у	1 процедура	2 625,00
------	--	---	-------------	----------

5.2 пункт 5.5. читать в следующей редакции

5.5		Химико-токсикологическое исследование биосреды (мочи) предварительным методом:		
-----	--	--	--	--

5.5.1		Химико-токсикологическое исследование биосреды (мочи) предварительным методом: 4 вида	1 процедура	1 600,00
5.5.2		Химико-токсикологическое исследование биосреды (мочи) предварительным методом: 7 видов	1 процедура	2 100,00
5.5.3		Химико-токсикологическое исследование биосреды (мочи) предварительным методом: 10 видов	1 процедура	2 500,00

5.3 пункт 5.17 читать в следующей редакции:

5.16		Запрос сведений от врача-психиатра-нарколога из других лечебно-профилактических учреждений	1 запрос	400,00
------	--	--	----------	--------

6. В р. 6 «Медицинские услуги психоневрологического диспансера» внести изменения в пункты 6.2, 6.3, 6.8, пп.6.8.1, 6.9, 6.10, 6.16 и читать в следующей редакции:

6. Медицинские услуги психоневрологического диспансера				
6.2	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
6.3	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный (анонимно)	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
6.8		Обязательное психиатрическое освидетельствование работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе:	1 освидетельствование	1 000,00
6.8.1	A13.29.001	психопатологическое обследование	1 освидетельствование	350,00
6.9	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	1 прием (осмотр, консультация)	1 500,00
6.10	B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный	1 прием (осмотр, консультация)	700,00
6.16		Запрос сведений от врача-психиатра из других лечебно-профилактических учреждений	1 запрос	400,00

7. В р. 7 «Ультразвуковые исследования (без назначения врача, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» внести изменения в следующие пункты:

7.1	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (УЗИ ОБП)	1 исследование	1 500,00
-----	------------	---	----------------	----------

7.2	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (на дому)	1 исследование	2 500,00
7.3	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	1 100,00
7.4	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 исследование	1 500,00
7.5	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (УЗИ МВП)	1 исследование	1 300,00
7.6	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (без простаты) (УЗИ МВП)	1 исследование	1 100,00
7.7	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1 исследование	1 700,00
7.8	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	900,00
7.9	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 исследование	1 000,00
7.10	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 исследование	800,00
7.11	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	1 исследование	800,00
7.12	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1 исследование	800,00
7.13	A04.23.001	Нейросонография	1 исследование	1 000,00
7.14	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря (УЗИ МП)	1 исследование	600,00
7.15	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 исследование	1 000,00
7.16	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 исследование	800,00
7.17	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 исследование	800,00
7.18	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1 исследование	1 600,00
7.19	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 исследование	800,00
7.20		Ультразвуковое исследование мягких тканей	1 исследование	800,00

8. В п. 8 «Функциональные исследования (без назначения врача, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» внести изменения в следующие пункты:

8.1	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований (ЭКГ)	1 исследование	400,00
8.2	A12.10.001	Электрокардиография с	1 исследование	500,00

		физическими упражнениями		
8.3	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 исследование	300,00
8.4	A05.23.002	Реоэнцефалография (РЭГ)	1 исследование	600,00
8.5	A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1 исследование	700,00
8.6	A05.10.003	Проведение холтеровского исследования (ХМ)	1 исследование	2 000,00
8.7	A05.10.008	Холтеровское мониторирование артериального давления (СМАД)	1 исследование	1 000,00
8.8	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и протоков (Спирография)	1 исследование	600,00
8.9	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	1 исследование	650,00
8.10	A04.10.002	Эхокардиография (ЭХО-КГ)	1 исследование	2 000,00
8.11	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока УЗДС МАГ)	1 исследование	2 000,00
8.12	A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий и вен верхних конечностей (УЗДН В/К)	1 исследование	2000,00
8.13	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография артерий и вен нижних конечностей (УЗДС Н/К)	1 исследование	2 500,00
8.14	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий) нижних конечностей	1 исследование	2 000,00
8.15	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (вен) нижних конечностей	1 исследование	2 000,00

9. В р. 9 «Услуги отделения лучевой диагностики (по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» внести изменения в следующие пункты:

9.1	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	1 000,00
9.2	A06.03.003	Рентгенография основания черепа	1 исследование	1 000,00
9.3	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 исследование	1 100,00
9.4	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1 исследование	1 000,00
9.5	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1 исследование	1 100,00
9.6	A06.03.013	Рентгенография дорсального отдела позвоночника	1 исследование	1 100,00
9.7	A06.03.016	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника	1 исследование	1 200,00
9.8	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	1 исследование	1 000,00
9.9	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	1 исследование	1 100,00

9.10	A06.03.041	Рентгенография всего таза	1 исследование	1 500,00
9.11	A06.09.007	Рентгенография легких (в двух проекциях)	1 исследование	1 300,00
9.12	A06.03.030	Рентгенография запястья	1 исследование	700,00
9.13	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости	1 исследование	800,00
9.14	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1 исследование	900,00
9.15	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 исследование	900,00
9.16	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1 исследование	900,00
9.17	A06.03.032	Рентгенография кисти руки	1 исследование	900,00
9.18	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	1 исследование	1 100,00
9.19	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 исследование	1 100,00
9.20	A06.28.001	Рентгенография почки	1 исследование	1 100,00
9.21	A06.10.003	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	1 исследование	1 300,00
9.22	A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке	1 исследование	3 500,00
9.23	A06.16.006	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки	1 исследование	2 500,00
9.24	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	1 исследование	300,00
9.25	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастным веществом	1 исследование	2 500,00
9.27	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	1 исследование	1 300,00
9.28	A06.03.029	Рентгенография локтевой и лучевой кости	1 исследование	1 300,00
9.30	A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости в двух проекциях	1 исследование	1 500,00
9.31	A06.03.044	Рентгенография диафиза бедренной кости	1 исследование	1 100,00
9.32	A06.03.047	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой кости	1 исследование	1 100,00
9.33	A06.18.001	Ирригоскопия	1 исследование	3 500,00
9.34	A06.09.006	Флюорография легких	1 исследование	400,00
9.35	A06.20.004	Маммография	1 исследование	1 200,00
9.36	A06.30.003.001	Проведение компьютерных томографических исследований:		
9.36.1	A06.01.001	Компьютерная томография мягких тканей	1 исследование	2 000,00
9.36.2	A06.03.002	Компьютерная томография головы	1 исследование	3 000,00
9.36.3	A06.03.002.004	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	1 исследование	2 500,00
9.36.4	A06.03.012	Компьютерная томография шеи	1 исследование	2 500,00
9.36.6	A06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов (2 сустава)	1 исследование	2 800,00
9.36.7	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	1 исследование	3 000,00

9.36.8	A06.03.058.001	Компьютерная томография позвоночника для трехмерной реконструкции	1 исследование	3 000,00
9.36.9	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	1 исследование	2 700,00
9.36.10	A06.08.009	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	1 исследование	3 000,00
9.36.11	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	1 исследование	3 000,00
9.36.12	A06.10.009	Компьютерная томография сердца	1 исследование	2 500,00
9.36.13	A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	1 исследование	3 000,00
9.36.14	A06.21.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин	1 исследование	3 000,00
9.36.15	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	1 исследование	2 000,00
9.36.16	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	1 исследование	1 700,00
9.36.17	A06.28.009	Компьютерная томография почек	1 исследование	1 800,00
9.36.18	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	1 исследование	3 000,00
9.36.19	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	1 исследование	3 500,00
9.36.20	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства	1 исследование	2 500,00
9.36.21	A06.30.010	Компьютерная томография надпочечников	1 исследование	1 800,00
9.36.22	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности (один отдел)	1 исследование	2 800,00
9.36.23	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности (один отдел)	1 исследование	2 800,00
9.38		Запись текущего КТ - обследования на компакт диск	1 услуга	350,00
9.39		Печать изображения на 1 (одной) пленке 35 см. х 45 см.	1 услуга	1 000,00
9.40	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (болюсное внутривенное введение контрастного препарата 100 мл)	1 процедура	5 500,00

10. В п. 10 «Медицинские манипуляции среднего медицинского персонала» внести изменения в следующие пункты:

10.1	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов № 1	1 манипуляция	400,00
10.2	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов № 3	3 манипуляции	1 100,00
10.3	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	5 манипуляций	1 800,00

		№ 5		
10.6	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 манипуляция	100,00
10.8	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	1 манипуляция	100,00
10.10	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без стоимости анализов)		
10.10.1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без стоимости анализов): в поликлинике	1 процедура	200,00
10.10.2	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без стоимости анализов): на дому	1 процедура	500,00
10.11	A11.05.001	Взятие крови из пальца (без стоимости анализов)		
10.11.1	A11.05.001	Взятие крови из пальца (без стоимости анализов): в поликлинике	1 процедура	100,00
10.11.2	A11.05.001	Взятие крови из пальца (без стоимости анализов): на дому	1 процедура	200,00
10.12	A21.01.003	Массаж шеи		
10.12.1	A21.01.003	Массаж шеи: в поликлинике	1 сеанс	450,00
10.12.2	A21.01.003	Массаж шеи: на дому	1 сеанс	550,00
10.13	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника		
10.13.1	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника: в поликлинике	1 сеанс	650,00
10.13.2	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника: на дому	1 сеанс	750,00
10.14	A21.01.004	Массаж рук		
10.14.1	A21.01.004	Массаж рук: в поликлинике	1 сеанс	500,00
10.14.2	A21.01.004	Массаж рук: на дому	1 сеанс	600,00
10.15	A21.01.009	Массаж ног		
10.15.1	A21.01.009	Массаж ног: в поликлинике	1 сеанс	600,00
10.15.2	A21.01.009	Массаж ног: на дому	1 сеанс	700,00
10.16	A21.30.001	Массаж живота		
10.16.1	A21.30.001	Массаж живота: в поликлинике	1 сеанс	300,00
10.16.2	A21.30.001	Массаж живота: на дому	1 сеанс	400,00
10.17	A21.30.005	Массаж грудной клетки		
10.17.1	A21.30.005	Массаж грудной клетки: в поликлинике	1 сеанс	300,00
10.17.2	A21.30.005	Массаж грудной клетки: на дому	1 сеанс	400,00
10.18	A21.01.001	Общий массаж медицинский		
10.18.1	A21.01.001	Общий массаж медицинский: в поликлинике	1 сеанс	2 000,00
10.18.2	A21.01.001	Общий массаж медицинский: на дому	1 сеанс	2 500,00
10.19	A21.01.002	Массаж лица медицинский		
10.19.1	A21.01.002	Массаж лица медицинский: в поликлинике	1 сеанс	500,00

10.19.2	A21.01.002	Массаж лица медицинский: на дому	1 сеанс	600,00
10.20	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава		
10.20.1	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава: в поликлинике	1 сеанс	500,00
10.20.2	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава: на дому	1 сеанс	600,00
10.21	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава		
10.21.1	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава: в поликлинике	1 сеанс	500,00
10.21.2	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава: на дому	1 сеанс	600,00
10.22	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава		
10.22.1	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава: в поликлинике	1 сеанс	400,00
10.22.2	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава: на дому	1 сеанс	500,00
10.23	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья		
10.23.1	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья: в поликлинике	1 сеанс	600,00
10.23.2	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья: на дому	1 сеанс	700,00
10.24	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский		
10.24.1	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский: в поликлинике	1 сеанс	400,00
10.24.2	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский: на дому	1 сеанс	500,00
10.25	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области		
10.25.1	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области: в поликлинике	1 сеанс	500,00
10.25.2	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области: на дому	1 сеанс	600,00
10.26	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава		
10.26.1	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава: в поликлинике	1 сеанс	400,00
10.26.2	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава: на дому	1 сеанс	500,00
10.27	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава		
10.27.1	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава: в поликлинике	1 сеанс	400,00
10.27.2	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава: на дому	1 сеанс	500,00
10.28	A21.03.002.004	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника		
10.28.1	A21.03.002.004	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника: в поликлинике	1 сеанс	500,00
10.28.2	A21.03.002.004	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника: на дому	1 сеанс	600,00
10.29	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника		
10.29.1	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника: в поликлинике	1 сеанс	700,00
10.29.2	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника: на дому	1 сеанс	800,00

	5	позвоночника: на дому		
10.30	A21.01.003.00 1	Массаж воротниковой области		
10.30.1	A21.01.003.00 1	Массаж воротниковой области: в поликлинике	1 сеанс	600,00
10.30.2	A21.01.003.00 1	Массаж воротниковой области: на дому	1 сеанс	700,00
10.31	A17.30.025	Общая магнитотерапия	1 сеанс	200,00
10.32	A17.13.004	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции	1 сеанс	200,00
10.33	A17.30.009	Прессотерапия:		
10.33.1	A17.30.009	Прессотерапия: область живота	1 сеанс	200,00
10.33.2	A17.30.009	Прессотерапия: область ног	1 сеанс	200,00
10.33.3	A17.30.009	Прессотерапия: область рук	1 сеанс	200,00
10.34	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача- физиотерапевта	1 осмотр (консультация)	500,00
10.35	A17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	1 процедура	150,00
10.36	A17.09.002.001	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей	1 процедура	150,00
10.37	A22.02.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц	1 процедура	200,00
10.38	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов (один сустав)	1 процедура	200,00
10.39	A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно- лицевой области	1 процедура	200,00
10.40	A22.07.008	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен	1 процедура	200,00
10.41	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей	1 процедура	200,00
10.42	A22.14.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	1 процедура	200,00
10.43	A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	1 процедура	200,00
10.44	A22.22.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях желез внутренней секреции	1 процедура	200,00
10.45	A22.24.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы	1 процедура	200,00

10.46	A22.23.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1 процедура	200,00
10.47	A22.28.004	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1 процедура	200,00
10.57	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей (с учетом расходных материалов)	1 процедура	250,00

11. В п. 11 «Лабораторные анализы (без назначения врача, а так же по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» внести изменения в следующие пункты:

11.1. Гематологические виды исследований

11.1.1	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (ОАК)	1 исследование	250,00
11.1.2	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (ОАК с L формулой)	1 исследование	400,00
11.1.3	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1 исследование	200,00
11.1.4	A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	1 исследование	200,00
11.1.5	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 исследование	200,00
11.1.6	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	1 исследование	250,00
11.1.7	A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	1 исследование	250,00
11.1.8	A12.06.003	Исследование феномена "клетки красной волчанки"	1 исследование	600,00
11.1.9	A26.05.009	Микроскопическое исследование "толстой капли" мазка крови на малярийные плазмодии (Plasmodium)	1 исследование	300,00

11.2. Общеклинические исследования

11.2.1	B03.016.006	Анализ мочи общий (ОАМ)	1 исследование	350,00
11.2.2	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	1 исследование	150,00
11.2.3	A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	1 исследование	150,00
11.2.5	A09.28.007	Исследование уровня желчных пигментов и их производных в моче	1 исследование	150,00
11.2.6	A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче (проба Реберга)	1 исследование	200,00
11.2.7	B03.016.010	Копрологическое исследование	1 исследование	600,00
11.2.8	A26.01.019	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов	1 исследование	200,00
11.2.9	A 09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (гонококки,	1 исследование	300,00

		трихомонад, грибки)		
11.2.10	A09.21.005	Микроскопическое исследование осадка секрета простаты	1 исследование	350,00
11.2.11	A09.21.001	Микроскопическое исследование спермы	1 исследование	800,00
11.2.12	A26.09.001	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>)	1 исследование	600,00
11.2.13	A09.01.006	Микроскопия ногтей	1 исследование	400,00
11.2.14	A09.01.001	Микроскопия соскоба с кожи	1 исследование	300,00
11.2.15	A09.01.004	Микроскопия волос (трихометрия)	1 исследование	300,00
11.2.16	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1 исследование	300,00
11.2.17	A09.28.007.001	Определение уробилиногена в моче	1 исследование	150,00

11.3. Биохимические исследования

11.3.1. Белки и ферменты

11.3.1.1	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.2	A09.05.104	Исследование тимоловой и сулемовой проб в сыворотке крови	1 исследование	200,00
11.3.1.3	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.4	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.5	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.6	A09.05.019	Исследование уровня креатина в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.7	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.8	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.9	A09.05.175	Исследование уровня простатической кислой фосфатазы крови	1 исследование	200,00
11.3.1.10	A09.05.042	Исследование уровня аланин - трансаминазы в крови (АЛТ)	1 исследование	200,00
11.3.1.11	A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови (АСТ)	1 исследование	200,00
11.3.1.12	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.13	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.14	A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	1 исследование	200,00
11.3.1.15	A09.05.177	Исследование уровня (концентрации) изоферментов креатинкиназы в крови	1 исследование	200,00

11.3.1.16	A09.05.180	Исследование уровня изоферментов альфа-амилазы в сыворотке/плазме крови	1 исследование	200,00
11.3.1.17	A09.05.006	Исследование уровня миоглобина в крови	1 исследование	500,00
11.3.1.18	A09.05.193	Определение уровня тропонина в крови	1 исследование	850,00

11.3.2. Обмен липидов

11.3.2.1	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	1 исследование	200,00
11.3.2.2	A09.05.004	Исследование уровня альфа-липопротеинов (высокой плотности) в крови	1 исследование	200,00
11.3.2.3	A09.05.028	Исследование уровня липопротеинов низкой плотности	1 исследование	200,00
11.3.2.4	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	1 исследование	200,00

11.3.3. Обмен углеводов

11.3.3.1	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	200,00
11.3.3.2	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	1 исследование	350,00
11.3.3.3	A09.30.011	Определение гликозилированного гемоглобина	1 исследование	400,00
11.3.3.4	A09.05.207	Исследование уровня молочной кислоты в крови	1 исследование	400,00

11.3.4. Водно-электролитный обмен

11.3.4.1	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1 исследование	200,00
11.3.4.2	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	1 исследование	200,00
11.3.4.3	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	1 исследование	200,00
11.3.4.4	A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1 исследование	200,00
11.3.4.5	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	1 исследование	200,00
11.3.4.6	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	1 исследование	200,00
11.3.4.7	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 исследование	200,00
11.3.4.8	A12.05.011	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	1 исследование	200,00
11.3.4.9	A12.06.019	Исследование ревматоидных факторов в крови	1 исследование	230,00
11.3.4.10	A12.06.015	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	1 исследование	230,00
11.3.4.11	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	1 исследование	230,00
11.3.4.12	A09.05.009	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	1 исследование	230,00
11.3.4.13	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 исследование	230,00

11.3.4.14	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	1 исследование	200,00
-----------	------------	---------------------------------------	----------------	--------

11.3.5. Коагулологические исследования

11.3.5.1	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме (ПТИ)	1 исследование	230,00
11.3.5.2	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1 исследование	230,00
11.3.5.3	A12.05.039	Определение времени свертывания плазмы крови, активированного каолином и (или) кефалином	1 исследование	230,00
11.3.5.4	A09.05.049	Исследование уровня факторов свертывания в крови	1 исследование	200,00
11.3.5.5	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	1 исследование	200,00
11.3.5.6	A09.20.003	Определение Д-димера	1 исследование	600,00
11.3.5.7	A12.05.39	Активированное частичное тромбиновое время	1 исследование	230,00

11.4. Бактериологические исследования

11.4.1	A26.05.001	Бактериологическое исследование крови на стерильность	1 исследование	800,00
11.4.2	A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 исследование	800,00
11.4.3	A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	1 исследование	1 000,00
11.4.4	A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (золотистый стафилококк)	1 исследование	200,00
11.4.5	A26.08.006	Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (золотистый стафилококк)	1 исследование	200,00
11.4.6	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (<i>Shigella Spp</i>)	1 исследование	600,00
11.4.7	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (<i>Salmonella typhi</i>) в крови	1 исследование	400,00
11.4.8	A26.06.056.001	Определение антител класса G(IgG) к вирусу кори в крови	1 исследование	800,00

11.5. Цитологические исследования

11.5.1		Исследование на гормональное зеркало	1 исследование	600,00
--------	--	--------------------------------------	----------------	--------

11.5.2	A08.30.008	Молекулярно-биологическое исследование мутации генов в тканях	1 исследование	600,00
11.5.4	A08.06.001	Цитологическое исследование тканей лимфоузла	1 исследование	600,00
11.5.5	A08.07.010	Цитологическое исследование отделяемого полости рта	1 исследование	600,00
11.5.6	A08.07.011	Цитологическое исследование содержимого кисты (абсцесса) полости рта или содержимого зубодесневого кармана	1 исследование	600,00
11.5.7	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	1 исследование	600,00
11.5.8	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости	1 исследование	600,00
11.5.9	A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты	1 исследование	600,00
11.5.10	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	1 исследование	600,00
11.5.11	A08.20.013	Цитологическое исследование микропрепарата тканей матки	1 исследование	600,00
11.5.12	A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата молочной железы	1 исследование	600,00
11.5.13	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепаратов шейки матки	1 исследование	600,00
11.5.14	A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепаратов цервикального канала	1 исследование	600,00
11.5.15	A08.20.018	Цитологическое исследование аспирата кисты	1 исследование	600,00
11.5.16	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	1 исследование	600,00
11.5.17	A08.22.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы	1 исследование	600,00
11.5.18		Исследование предварительно приготовленного, окрашенного цитологического препарата	1 исследование	60,00

11.6. Гормональные исследования

11.6.1	A12.06.046	Исследование антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 исследование	450,00
11.6.2	A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	1 исследование	450,00
11.6.3	A09.05.061	Исследование свободного трийодтиронина (Т3) в крови	1 исследование	450,00
11.6.4	A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	1 исследование	450,00

11.6.5	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	1 исследование	450,00
11.6.6	A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 исследование	450,00
11.6.7	A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 исследование	450,00
11.6.8	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	1 исследование	450,00
11.6.9	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1 исследование	450,00
11.6.10	A12.06.45	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови	1 исследование	450,00

11.7. Исследование крови на инфекции методом ИФА

11.7.1	A26.06.035	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbeAg Hepatitis B virus) в крови	1 исследование	400,00
11.7.2	A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1 исследование	400,00
11.7.3	A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1 исследование	400,00
11.7.4	A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	1 исследование	400,00
11.7.5	A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	1 исследование	400,00
11.7.6	A26.06.072	Определение антител класса G (IgG) к уреоплазме в крови	1 исследование	400,00
11.7.7	A26.06.033	Определение антител к геликобактеру пилори (Helicobacter pylori) в крови	1 исследование	400,00
11.7.8	A26.06.058	Определение антигена к микоплазме человеческой (Mycoplasma hominis) (соскобы эпителиальных клеток) в крови	1 исследование	400,00
11.7.9	A26.06.022	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	1 исследование	400,00
11.7.10	A26.06.032	Определение антител классов А, М, G (IgM, IgA, IgG) к лямблиям в крови	1 исследование	400,00
11.7.11	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови с кодом (ИФА на сифилис)	1 исследование	400,00

11.7.12	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema allidum</i>) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови с кодом (ИФА на сифилис анонимно)	1 исследование	400,00
---------	----------------	--	----------------	--------

11.8. Онкомаркеры (исследования для диагностики рака)

11.8.1	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови	1 исследование	500,00
11.8.2		Исследование углеводородного антигена СА-15,3 (опухоль молочной железы, немелкоклеточный рак легкого)	1 исследование	500,00
11.8.3	A09.05.201	Исследование углеводородного антигена СА-19,9 (карцинома поджелудочной железы, рак желудка и других органов ЖКТ)	1 исследование	500,00
11.8.4	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в крови (яичников)	1 исследование	500,00
11.8.5	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1 исследование	300,00
11.8.6	A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	1 исследование	300,00

11.11 Гистологические исследования

11.11.1	A08.01.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи	1 исследование	800,00
11.11.2	A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костной ткани	1 исследование	1 000,00
11.11.3	A08.06.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	1 исследование	1 000,00
11.11.4	A08.08.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей верхних дыхательных путей	1 исследование	900,00
11.11.5	A08.09.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей трахеи и бронхов	1 исследование	900,00
11.11.6	A08.09.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого	1 исследование	900,00
11.11.7	A08.14.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала печени	1 исследование	1 000,00
11.11.8	A08.14.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	1 исследование	1 000,00

		желчного пузыря		
11.11.9	A08.16.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пищевода	1 исследование	900,00
11.11.10	A08.16.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала двенадцатиперстной кишки	1 исследование	900,00
11.11.11	A08.17.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тонкой кишки	1 исследование	900,00
11.11.12	A08.20.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки, придатков, стенки кишки	1 исследование	1 000,00
11.11.13	A08.20.002.001	Патолого-анатомическое исследование соскоба полости матки, цервикального канала	1 исследование	950,00
11.11.14	A08.20.011	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала шейки матки	1 исследование	950,00
11.11.15	A08.21.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы	1 исследование	1 000,00
11.11.16	A08.21.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования мужских половых органов	1 исследование	1 000,00
11.11.17	A08.22.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей щитовидной железы	1 исследование	1 000,00
11.11.18	A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мочевого пузыря	1 исследование	900,00
11.11.19	A08.28.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почек	1 исследование	900,00
11.11.20	A08.16.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желудка	1 исследование	900,00
11.11.21	A08.30.046.006	Оценка, интерпретация и описание результатов патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала первой категории	1 услуга	800,00

		сложности		
--	--	-----------	--	--

12. В п. 12 «Прочие медицинские услуги» внести изменения в следующие пункты:

12.5		Транспортировка больного в пределах города на спецтранспорте учреждения:		
12.5.1		Транспортировка больного в пределах города на спецтранспорте учреждения: бригадой скорой медицинской помощи	1 транспортировка	2 000,00
12.5.2		Транспортировка больного в пределах города на спецтранспорте учреждения: без медицинского работника		1 500,00 (в т.ч. НДС)
12.6		Транспортировка больного за пределами города на спецтранспорте учреждения (за 1 час):		
12.6.1		Транспортировка больного за пределами города на спецтранспорте учреждения (за 1 час): бригадой скорой медицинской помощи	1 час транспортировки	1 600,00
12.6.2		Транспортировка больного за пределами города на спецтранспорте учреждения (за 1 час): без медицинского работника		1 000,00 (в т.ч. НДС)
12.7		Медицинское сопровождение мероприятия фельдшером	1 час медицинского сопровождения	900,00
12.8		Медицинское сопровождение мероприятия медицинским работником (фельдшером)	1 день медицинского сопровождения	6 000,00
12.9		Медицинское сопровождение спортивных мероприятий фельдшером с автомобилем скорой медицинской помощи	1 час медицинского сопровождения	2 200,00
12.10		Медицинское сопровождение спортивных мероприятий автомобилем скорой медицинской помощи (за 1 час)	1 час медицинского сопровождения	1 500,00
12.11		Сервисные услуги:		
12.11.1		Сервисные услуги: пользование утюгом	1 час	0,64
12.11.2		Сервисные услуги: пользование холодильником	1 час	2,65
12.11.3		Сервисные услуги: пользование телевизором	1 час	1,28

12.11.4		Сервисные услуги: пользование микроволновой печью	1 час	0,86
---------	--	---	-------	------

13. Исключить из прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг следующие пункты:

2.9.5	A12.26.010	Вакуумгониоскопия	1 процедура	250,00
2.9.11	A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	1 процедура	450,00
4.2.6	A14.19.003	Постановка газоотводной трубки	1 процедура	500,00
4.3.13	A16.03.034	Открытая репозиция металлостеосинтез зуба позвоночника С2 винтом	1 репозиция	23 264,00
9.26	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	1 исследование	1 200,00
9.29	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности	1 исследование	1 200,00
10.5	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (на дому)	1 манипуляция	200,00
10.7	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (на дому)	1 манипуляция	100,00
10.9	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (на дому)	1 манипуляция	100,00
10.48		Очаговая проба с туберкулином (проба Манту) для детей младше 8 лет или проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении для детей старше 8 лет.	1 процедура	25,89
12.4	A14.05.001	Гирудотерапия (пиявки пациента)	1 посещение	200,00

14. Ниже приведенные пункты читать в следующей редакции:

12.14.1.4		Вакцина к/э культ.очищ.конц.инакт.сух.лиофи л. для приг.сусп.в/м введ. ФГАНУ "ФНЦИРИП им. М.П.Чумакова РАП"	1 услуга	1 500,00
10.38	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов (один сустав)	1 процедура	200,00
4.3.10		Пребывание в 2-х-местной палате повышенной комфортности при одноместном размещении	1 койко-день	1 200,00
4.3.11		Пребывание в 2-х-местной палате повышенной комфортности при двухместном размещении	1 койко-день	800,00
2.9.18	A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции (1 глаз)	1 процедура	150,00
2.9.19		Проведение массажа мейбомиевых желез (1сеанс 1 глаз)	1 процедура	150,00
2.9.14	A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	1 процедура	200,00

		(1 глаз)		
2.9.15	A16.26.011	Зондирование слезно-носового канала (1 глаз)	1 процедура	400,00
2.9.8	A02.26.015	Измерение внутриглазного давления по Маклакову (1 глаз)	1 процедура	200,00

15. Ввести в р. 9. «Услуги отделения лучевой диагностики (по желанию пациента и для лиц, не имеющих страхового полиса)» п. 9.34.6 и читать в следующей редакции:

9.34.6	A06.04.017	Компьютерная томография сустава (1сустав)	1 исследование	1700,00
--------	------------	---	----------------	---------

16. Внести в р. 13.1 «Прием больных терапевтического профиля» изменения в следующие пункты и читать их в следующей редакции:

13.1.7.1	A 16.07.008.001	Пломбирование одного канала в одноканальном зубе:		
13.1.7.1 а	A 16.07.008.001	Пломбирование одного канала в одноканальном зубе: канал запломбирован цинк-эвгенольной пастой	1 канал	580,00
13.1.7.1 б	A 16.07.008.001	Пломбирование одного канала в одноканальном зубе: силер + гуттаперча	1 канал	720,00
13.1.7.2	A 16.07.008.002	Пломбирование двух каналов в двух канальном зубе:		
13.1.7.2 а	A 16.07.008.002	Пломбирование двух каналов в двух канальном зубе: канал запломбирован цинк-эвгенольной пастой	2 канала	870,00
13.1.7.2.б	A 16.07.008.002	Пломбирование двух каналов в двух канальном зубе: силер + гуттаперча	2 канала	1 000,00
13.1.7.3	A 16.07.008.003	Пломбирование трех каналов в трехканальном зубе:		
13.1.7.3 а	A 16.07.008.003	Пломбирование трех каналов в трехканальном зубе: канал запломбирован цинк-эвгенольной пастой	3 канала	870,00
13.1.7.3 б	A 16.07.008.003	Пломбирование трех каналов в трехканальном зубе: силер + гуттаперча	3 канала	1 150,00
13.1.7.4	A 16.07.008.004	Пломбирование четырех каналов в четырехканальном зубе:		
13.1.7.4 а	A 16.07.008.004	Пломбирование четырех каналов в четырехканальном зубе: канал запломбирован цинк-эвгенольной пастой	4 канала	1 000,00
13.1.7.4 б	A 16.07.008.004	Пломбирование четырех каналов в четырехканальном зубе: силер + гуттаперча	4 канала	1 250,00
13.1.18	A16.07.057	Запечатывание фиссуры 1 зуба герметиком:		

13.1.18.1	A16.07.057	Запечатывание фиссуры 1 зуба герметиком: химического отвержения	1 зуб	580,00
13.1.18.2	A16.07.057	Запечатывание фиссуры 1 зуба герметиком: светового отвержения	1 зуб	1 320,00
13.1.19	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами химического отвержения с использованием анкерных штифтов:		
13.1.19.1	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами химического отвержения с использованием анкерных штифтов: однокорневого зуба	1 зуб	3 670,00
13.1.19.2	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами химического отвержения с использованием анкерных штифтов: многокорневого зуба	1 зуб	4 640,00
13.1.20	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным материалом светового отверждения с использованием анкерных штифтов:		
13.1.20.1	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным материалом светового отверждения с использованием анкерных штифтов: однокорневого зуба	1 зуб	5 640,00
13.1.20.2	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным материалом светового отверждения с использованием анкерных штифтов: многокорневого зуба	1 зуб	6 180,00

17. Внести в р. 13.2 «Прием больных хирургического профиля» изменения в следующие пункты и читать их в следующей редакции:

13.2.7	A16.07.001	Удаление зуба:		
13.2.7.1	A16.07.001	Удаление зуба: простое	1 зуб	710,00
13.2.7.2	A16.07.001	Удаление зуба: сложное	1 зуб	1 960,00
13.2.13	A16.07.007	Резекция верхушки корня:		
13.2.13.1	1.4.8-МЭС	Резекция верхушки корня: одного зуба	1 зуб	1 150,00
13.2.13.2	1.4.9-МЭС	Резекция верхушки корня: двух зубов	2 зуба	1 450,00
13.2.17.1		Шинирование при переломах нижней челюсти: одностороннего без смещения	1 прием	1 600,00
13.2.17.2		Шинирование при переломах нижней челюсти: одностороннего со смещением	1 прием	1 750,00

13.2.17.3		Шинирование при переломах нижней челюсти: двухстороннего без смещения	1 прием	1 900,00
13.2.17.4		Шинирование при переломах нижней челюсти: двухстороннего со смещением	1 прием	2 160,00
13.2.18	1.4.21МЭС	Переломы верхней челюсти		
13.2.18.1		Переломы верхней челюсти: лефор I	1 прием	1 900,00
13.2.18.2		Переломы верхней челюсти: лефор II	1 прием	2 160,00
13.2.19	1.4.33-МЭС	Вывих нижней челюсти		
13.2.19.1		Вывих нижней челюсти: привычный	1 прием	450,00
13.2.19.2		Вывих нижней челюсти: острый	1 прием	500,00
13.2.22	1.4.42-МЭС	Вскрытие фурункула челюстно – лицевой области		
13.2.22.1		Вскрытие фурункула челюстно – лицевой области: без наложения швов	1 прием	690,00
13.2.22.2		Вскрытие фурункула челюстно – лицевой области: с наложением швов	1 прием	1 200,00
13.2.23	A16.07.044	Пластика уздечки языка:		
13.2.23.1		Пластика уздечки языка: без наложения швов	1 прием	600,00
13.2.23.2		Пластика уздечки языка: с наложением швов	1 прием	2 800,00

18. Внести в р. 13.4.29 «Изготовление приспособлений к ортодонтическим аппаратам» изменения в следующие пункты и читать их в следующей редакции:

13.4.29.4		Фиксация лингвальной кнопки на импортный материал химического отверждения	1 фиксация	500,00
13.4.29.4 А		Фиксация лингвальной кнопки на импортный материал химического отверждения: на светоотверждаемый материал	1 фиксация	1 000,00
13.4.29.4 Б		Фиксация лингвальной кнопки на импортный материал химического отверждения: повторно	1 фиксация	1 500,00

19. Внести в р. 13.4.31 «Лечение эджуайз техникой. Ортодонтическое лечение с использованием брекетов» изменения в следующие пункты и читать их в следующей редакции:

13.4.31.9.1		Фиксация одного брекета:		
13.4.31.9.1А		Фиксация одного брекета: на импортный материал химического отверждения	1 фиксация	500,00
13.4.31.9.1Б		Фиксация одного брекета: на светоотверждаемый материал	1 фиксация	1 000,00

13.4.31.9.2		Фиксация одного брекета (повторно) на светоотверждаемый материал	1 фиксация	1 500,00
13.4.31.11		Подвязывание дуги на один брекет:		
13.4.31.11.A		Подвязывание дуги на один брекет: металлическая лигатура	1 процедура	50,00
13.4.31.11.Б		Подвязывание дуги на один брекет: эластическая лигатура	1 процедура	50,00
13.4.31.28		Фиксация 1 бандажного кольца на:		
13.4.31.28A		Фиксация 1 бандажного кольца на: фосфат-цемент	1 процедура	150,00
13.4.31.28.Б		Фиксация 1 бандажного кольца на: стеклоиномерный цемент	1 процедура	300,00
13.4.31.29	3.55	Фиксация 1 звена проволочного ретейнера, лингвальной кнопки на светоотверждаемый материал	1 процедура	1 000,00
13.4.31.29 A		Фиксация 1 звена проволочного ретейнера, лингвальной кнопки на светоотверждаемый материал: повторно	1 процедура	1 500,00
13.4.31.30		Съемный ретейнер с кламмерами и вестибулярной дугой (1 челюсть)	1 челюсть	4 000,00
13.4.31.30 A		Съемный ретейнер с кламмерами и вестибулярной дугой (1 челюсть): ретенционная капша	1 челюсть	4 500,00
13.4.31.33		Смена 1 лигатуры:		
13.4.31.33.A		Смена 1 лигатуры: металлической	1 процедура	50,00
13.4.31.33.В		Смена 1 лигатуры: эластичной	1 процедура	50,00

С 05.10.2026г. Приложение №1 «Прейскурант цен платных услуг, оказываемых государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау сверх Программы государственных гарантий (ПГГ), а также в случаях, определенных действующим законодательством в пределах установленного государственного задания (по волеизъявлению пациента при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, кроме случаев, установленных законом №326-ФЗ и для лиц, не застрахованных по ОМС» читать в редакции приложения к настоящему приказу (Приложение №1).

И.о.главного врача



Л.Л.Барышникова