



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГАУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн»

Н.Ю.Путина

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на платные медицинские услуги, оказываемые
в ГАУЗ ТО "Госпиталь для ветеранов войн"
от 01.09.2023 года

№	№ п.п.	Наименование услуги	Рублей	Код медицинской услуги
1.	Поликлиническая помощь			
1.	Терапия			
	1.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	760	B01.047.001
	1.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	460	B01.047.002
	1.3.	Прием (осмотр, консультация) врача -терапевта на дому	1 300	B01.047.001
2.	Неврология			
	2.1.	Прием (осмотр, консультация) врача невропатолога первичный	860	B01.023.001
	2.2.	Прием (осмотр, консультация) врача невропатолога повторный	520	B01.023.002
	2.3.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Аторвастатин табл. п.о плен 80мг №30)	494	B01.047.001
	2.4.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Бисопролол табл. п.о плен 2,5мг №30)	122	B01.047.001
	2.5.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Вигантол капли внутр. Прим.Масл.(фл) 0,5мг/мл 10 мл. №1)	188	B01.047.001
	2.6.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Кардиомагнил табл. п.о плен 75мг+15,2мг №30)	210	B01.047.001
	2.7.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Мельдоний капсул.250мг №40)	380	B01.047.001
	2.8.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Приневта табл. 8мг №30)	300	B01.047.001
	2.9.	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы, назначения препарата по рецепту (Церебролизин р-р д.ин (амп) 5мл №5)	1 190	B01.047.001
3.	Дерматология			
	3.1.	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога первичный	860	B01.008.001
	3.2.	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога повторный	520	B01.008.002
	3.3.	Удаление звездчатой ангиомы (ангиокератомы на лице)	330	A16.01.014
	3.4.	Удаление звездчатой ангиомы (ангиокератомы на теле)	120	A16.01.014
	3.5.	Удаление атеромы (милиума на лице и теле)	250	A16.01.016
	3.6.	Удаление атеромы (до1 см на теле)	570	A16.01.016
	3.7.	Удаление атеромы (более 1 см на теле)	890	A16.01.016
	3.8.	Удаление атеромы (до 1см на лице)	770	A16.01.016
	3.9.	Удаление атеромы (более 1см на лице)	870	A16.01.016
	3.10.	Удаление доброкачественных новообразований кожи до 0.5 см (кератомы,невусов,дерматофибромы и т.д.)	420	A16.01.017
	3.11.	Удаление доброкачественных новообразований кожи более 0.5 см(кератомы,невусов,дерматофибромы и т.д.)	640	A16.01.017
	3.12.	Удаление доброкачественных новообразований кожи на лице до 0.5 см(кератомы,невусов,дерматофибромы и т.д.)	530	A16.01.017
	3.13.	Удаление доброкачественных новообразований кожи на лице более 0.5 см(кератомы,невусов,дерматофибромы и т.д.)	700	A16.01.017
	3.14.	Удаление доброкачественных новообразований кожи (вирусной плоской бородавки)	360	A16.01.017
	3.15.	Удаление доброкачественных новообразований кожи (папиллом 1 шт)	160	A16.01.017
	3.16.	Удаление доброкачественных новообразований кожи на лице (папиллом 1 шт)	190	A16.01.017
	3.17.	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (остроконечной кондиломы до 0.5 см)	870	A16.01.018
	3.18.	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки (кисты до 0.5 см)	530	A16.01.019
	3.19.	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки (кисты более 0.5 см)	630	A16.01.019
	3.20.	Удаление контактного моллюска на теле (1 шт.)	200	A16.01.020
	3.21.	Удаление татуировки (1*1см)	960	A16.01.021
	3.22.	Удаление кантилам век	1 220	A16.01.037
	3.23.	Местная анестезия	130	B01.003.004.001
4.	Онкология			
	4.1.	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный	860	B01.027.001
	4.2.	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный	520	B01.027.002
5.	Гинекология			
	5.1.	Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога первичный	860	B01.001.001
	5.2.	Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога повторный	520	B01.001.002
6.	Хирургия			
	6.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	860	B01.057.001

№	№ п.п.	Наименование услуги	Рублей	Код медицинской услуги
	6.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	520	B01.057.002
7.	Урология			
	7.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	860	B01.053.001
	7.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	520	B01.053.002
	7.3.	Истиляция в мочевой пузырь	720	A11.28.008
8.	Офтальмология			
	8.1.	Прием врача (осмотр, консультация) офтальмолога первичный	860	B01.029.001
	8.2.	Прием врача (осмотр, консультация) офтальмолога повторный	520	B01.029.002
9.	Отоларингология			
	9.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	860	B01.028.001
	9.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	520	B01.028.002
	9.3.	Объективная аудиометрия	470	B03.028.001
10.	Эндокринология			
	10.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	860	B01.058.001
	10.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	520	B01.058.002
11.	Кардиология			
	11.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	860	B01.015.001
	11.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	520	B01.015.002
12.	Кабинет функциональной диагностики			
	12.1.	Осмотр (консультация) врача функциональной диагностики	560	B01.056.001
	12.2.	Компьютерная спирометрия (спирография)	1.100	A12.09.001
	12.3.	Компьютерная спирометрия (спирография) с беретоком	1.120	A12.09.001.001
	12.4.	Компьютерная реовазография конечностей	1.180	A05.12.001.001
	12.5.	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	735	A05.10.001
13.	Отделение физиотерапии			
	13.1.	Лазеропунктура	200	A17.01.002.003
	13.2.	Дарсонвализация кожи	225	A17.01.007
	13.3.	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	190	A17.01.008
	13.4.	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки	225	A17.01.013
	13.5.	Миоэлектростимуляция	225	A17.02.001
	13.6.	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии	220	A17.03.001
	13.7.	Воздействие токами ультравысокой частоты при костной патологии	160	A17.03.006
	13.8.	Воздействие магнитными полями при костной патологии	187	A17.03.007
	13.9.	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	185	A17.08.001
	13.10.	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	160	A17.08.003
	13.11.	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях верхних дыхательных путей	160	A17.08.004
	13.12.	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	190	A17.09.001
	13.13.	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей	160	A17.09.002.001
	13.14.	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	160	A17.30.017
	13.15.	Электрофорез СМТ	230	A17.30.024.002
	13.16.	Воздействие магнитными полями	189	A17.30.031
	13.17.	Ультравысокочастотное лечение кожи	300	A22.01.001
	13.18.	Ультрафиолетовое облучение кожи	117	A22.01.006
14.	Процедурный кабинет			
	14.1.	Внутримышечное введение препарата (1 инъекция)	108	A11.02.002
	14.2.	Внутривенное введение (капельное) в дневном стационаре	874	A11.12.003.001
	14.3.	Подкожное введение препарата (1 инъекция)	108	A11.01.002
	14.4.	Внутривенный забор крови	199	A11.12.013
	14.5.	Внутривенное введение препарата (1 инъекция)	176	A11.12.003
15.	Стоматология			
	15.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	700	B01.065.001
	15.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	440	B01.065.002
	15.3.	Восстановление зуба пломбой (У.Е. терапевт)	725	A16.07.002
	15.4.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	700	B01.067.001
	15.5.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	500	B01.067.002
	15.6.	Удаление зуба (У.Е. хирург)	800	A16.07.001
	15.7.	Местная анестезия	400	B01.003.004.001
16.	Ультразвуковое исследование			
	16.1.	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	860	A04.01.001
	16.2.	Ультразвуковое исследование седалищки	880	A04.06.001
	16.3.	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	970	A04.06.002
	16.4.	Ультразвуковое исследование слюнных желез	700	A04.07.002
	16.5.	Ультразвуковое исследование печени (желчный пузырь)	700	A04.14.001
	16.6.	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1.850	A04.14.002.001
	16.7.	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	750	A04.15.001
	16.8.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1.600	A04.16.001
	16.9.	Ультразвуковое исследование матки и придатков - трансвагинальное	880	A04.20.001.001
	16.10.	Ультразвуковое исследование молочных желез и регионарных лимфоузлов	900	A04.20.002
	16.11.	Ультразвуковое исследование простаты (предстательная железа + мошонка)	880	A04.21.001
	16.12.	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	770	A04.22.001
	16.13.	Ультразвуковое исследование почек надпочечников	800	A04.28.001
	16.14.	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	700	A04.28.002
	16.15.	Ультразвуковое исследование мочеточников	700	A04.28.002.002
	16.16.	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	700	A04.28.002.005
17.	Ревматология			
	17.1.	Прием врача (осмотр, консультация) ревматолога первичный	860	B01.040.001
	17.2.	Прием врача (осмотр, консультация) ревматолога повторный	520	B01.040.002

№	№ п.п.	Наименование услуги	Рублей	Код медицинской услуги
II. Зубопротезный кабинет				
I. Общие виды работ				
	1.1.	Первичный осмотр врача-стоматолога-ортопеда (консультация)	700	B01.066.001
	1.2.	Снятие несъемной ортопедической конструкции	283	A16.07.053
	1.3.	Снятие металлокерамической и цельнолитой коронки	453	A16.07.053.001
	1.4.	Укрепление коронки на цинк-фосфатный цемент	283	A16.07.049
	1.5.	Укрепление (цементировка) коронки с применением материала для временной фиксации	283	A16.07.049
	1.6.	Снятие оттиска (слепка) альгинатной массой	283	A02.07.010.001
	1.7.	Снятие оттиска (слепка) силиконовой массой	566	A02.07.010.001
	1.8.	Коррекция протеза	283	A16.07.047
	1.9.	Изготовление контрольной модели	283	A23.07.002.027
	1.10.	Местная анестезия	250	B01.003.004.001
	1.11.	Армирование съемного протеза	1 330	A16.07.023
2. Изготовление съёмных пластиночных протезов				
	2.1.	Изготовление частичного съемного протеза из отечественных материалов (методом пакования)	3 104	A23.07.002.033
	2.2.	Изготовление полного съемного протеза из отечественных материалов (методом пакования)	3 686	A23.07.002.040
	2.3.	Изоляция торуса	116	A23.07.002.011
	2.4.	Изготовление индивидуальной ложки	1 552	A02.07.010.001
	2.5.	Изготовление кламмера круглого гнутого	291	A23.07.002.019
	2.6.	Перебивка съемного протеза лабораторным методом	582	A23.07.002.034
	2.7.	Починка переломов базиса протеза	776	A23.07.002.037
	2.8.	Приварка одного кламмера	776	A23.07.002.035
	2.9.	Приварка двух кламмеров	873	A23.07.002.035
	2.10.	Приварка одного зуба и одного кламмера	970	A23.07.002.035
	2.11.	Изготовление коронки штампованной простой	954	A23.07.002.031
	2.12.	Изготовление коронки штампованной восстановительной	1 145	A23.07.002.031
	2.13.	Изготовление коронки штампованной с пластмассовой облицовкой	1 887	A23.07.002.032
	2.14.	Изготовление коронки телескопической методом штампования	1 908	A23.07.002.041
	2.15.	Изготовление коронки пластмассовой	1 038	A23.07.002.030
	2.16.	Изготовление зуба литого из стали	477	A23.07.002.001
	2.17.	Изготовление зуба литого с пластмассовой облицовкой (фасеткой)	1 145	A23.07.002.001
	2.18.	Изготовление данки и мостовидного протеза	100	A23.07.002.002
	2.19.	Слайки деталей	100	A23.07.002.005
	2.20.	Изготовление зуба пластмассового	954	A23.07.002.004
	2.21.	Изготовление накладки окклюзионной в мостовидном протезе	100	A23.07.002.056
	2.22.	Приварка от одного до четырех зубов	1 020	A23.07.002.036
III. Стационар				
	1.1.	Законченный случай лечения в круглосуточном стационаре	65 800	B 01.047.009
	1.2.	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом медицинским персоналом в отделении стационара (в двухместной палате)	3 000	B01.047.009-1
	1.3.	Терапия с использованием современных фармакологических технологий	по факту	
	1.4.	Расходный материал сверх стоимости койко-дня палаты любой категории	по факту	
IV. Иные медицинские услуги				
I. Общие виды работ				
	1.1.	Пульсоксиметрия	62	A12.09.005
	1.2.	Измерение роста	62	A02.03.005
	1.3.	Исследование пульса	62	A02.12.001
	1.4.	Измерение массы тела	62	A02.01.001
	1.5.	Измерение частоты сердечбиения	62	A02.10.002
	1.6.	Определение окружности талии	62	A02.03.007.004
	1.7.	Измерение артериального давления на периферических артериях	117	A02.12.002
	1.8.	Исследование уровня глюкозы в крови (Экспресс метод)	100	A09.05.023
	1.9.	Предрейсовый (послереисовый) медицинский осмотр	90	B01.045.009.001
	1.10.	Работы по экспертизе состояния здоровья (управление автомобилем категории "А", "М", "В", "В", "ВЕ")	1 100	B01.045.009.002
	1.11.	Работы по экспертизе состояния здоровья (управление автомобилем категории "С", "СЕ", "Д", "ДЕ", "Тм", "ТБ")	2 650	B01.045.009.003
	1.12.	Работы по экспертизе состояния здоровья (владения оружием)	800	B01.045.009.004
	1.13.	Врачебное заключение на профпригодность	2 600	B01.045.009.005

Экономист

Феокистова

Т.Н.Феокистова

Главный бухгалтер

Алекшина

О.А.Алекшина