

Выходной день

Приложение к приказу № 19-П от 30.01.2026 г.



ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые в выходные дни населению

Государственное бюджетное учреждение "Курганский областной госпиталь для ветеранов войн"

Адрес: г. Курган, ул. Перова, 59

с 01 марта 2026 года

Услуги врача лечебно - диагностические

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 500	1
B 01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 300	2
B 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	2 200	3
B 01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 600	4
B 01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 500	5
B 01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 300	6
B 01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 600	7
B 01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 300	8

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 16.26.006	Вскрытие флегмоны слезного мешка, разрез слезных точек и слезных канальцев	3 300	9
A 16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы*	14 500	10
A 16.26.043	Иссечение птеригекулы	6 200	11
A 16.26.044	Иссечение птеригиума	6 200	12
A 16.26.013	Удаление халязиона	5 000	13
A 11.26.004	Промывание слезных путей	3 500	14
A 16.26.073	Склерозэктомия, трепанация склеры	14 000	15
A 16.26.070	Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия)	14 500	16
A 16.26.025	Удаление новообразования век	10 500	17
A 16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы фкофрагментация, факоаспирация*	39 000	18
A 16.26.092	Экстракция хрусталика	21 000	19
A 16.26.018	Эпиляция ресниц	3 600	20
A 16.26.020	Удаление энтропиона или эктропиона	18 000	21
A 11.26.008	Биопсия глазницы	16 000	22
A 16.26.033	Конъюнктивотомия **	4 000	23
A 11.26.010	Эндовитреальная пункция	37 500	24
A 16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза	7 000	25
A 16.26.147	Ретросклеропломбирование	8 000	26

* - стоимость операции указана без учета стоимости ИОЛ

** - стоимость Конъюнктивотомии указана без учета стоимости набора медикаментов на операцию.

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B 01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	1 900	27
B 01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	800	28

КАБИНЕТ ЛАЗЕРНОЙ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 22.26.007	Лазерный трабекулоспазис (лазергониопластика)	5 200	29
A 22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура	6 200	30
A 22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика	7 500	31
A 22.26.003	Лазерстимуляция роговицы	2 500	32
A 22.26.005	Лазерная иридэктомия	5 800	33
A 22.26.010	Панретиальная лазерная коагуляция	5 700	34
A 22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	8 300	35
A 03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	1 600	36
A 03.026.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	1 600	37
A 22.26.021	Лазерная стимуляция цилиарной мышцы	3 300	38
A 22.26.018	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция	6 400	39
A 05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора	2 000	40
A 05.26.007	Оптическая биометрия глаза	1 200	41
A 23.26.007	Подбор и адаптация глазного протеза	10 900	42
	Корнеотопография* 1 процедура (один глаз)	3 000	43
A 23.26.002.001	Подбор ортокератологических линз (для курса корнорефракционной терапии в течении 1 года)**	24 000	44
A 03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	2700	45
A 22.26.023	Лазерная трабекулопластика	7 000	46

* стоимость пробных ортокератологических контактных линз зависит от модели и производителя (стоимость пробных линз в стоимость услуги не включены)

** стоимость пробных ортокератологических контактных линз зависит от модели и производителя (стоимость пробных линз в стоимость услуги не включены)

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (1 снимок)	500	47
A 04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторингирования	1 400	48
A 04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 500	49
A 04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 500	50
A 04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	800	51
A 04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	1 200	52
A 04.10.002	Эхокардиография	2 000	53

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ *

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных средств	200	54
A 11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	300	55
A 11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	200	56
A 11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов	200	57

* Стоимость услуги указана без учета стоимости медикаментов



КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	300	58
A	05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	600	59

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	02.26.010	Измерение угла косоглазия	300	60
A	02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	400	61
A	03.26.011	Кератопахометрия	800	62
A	12.26.007	Нагрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	800	63
A	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	800	64
A	02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	400	65
A	03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	800	66
A	03.26.009	Офтальмометрия	500	67
A	02.26.003	Офтальмоскопия	600	68
A	11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	450	69
A	11.26.006	Парацентез передней камеры глаза	1 200	70
A	02.26.005	Периметрия статическая	400	71
A	23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	500	72
A	03.26.008	Рефрактометрия	400	73
A	12.26.003	Суточная тонометрия глаза	2 200	74
A	02.26.020	Тест Ширмера	500	75
A	02.26.015	Офтальмотонометрия	400	76
A	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза	800	77
A	02.26.022	Экзофтальмометрия	300	78
A	11.26.010	Эндовитреальная пункция (без учета стоимости медицинского препарата)	1 200	79

КАБИНЕТ СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	650	80
B	01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный	500	81
A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	3 300	82
A	16.07.002	Восстановление зуба пломбой*	4 800	83
A	16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов **	6 000	84
B	01.003.004.002	Проводниковая анестезия	600	85
B	01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	600	86
B	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	300	87

* стоимость восстановления зуба пломбой определяется как сумма цен на изготовление самой пломбы и стоимостью расходных материалов

** стоимость восстановления зуба с использованием анкерных штифтов определяется как сумма цен на восстановление зуба (реставрации) и стоимостью расходных материалов



КАБИНЕТ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	800	88
В	01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	600	89
В	01.003.004.002	Проводниковая анестезия	600	90
В	01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	600	91
В	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	300	92
		Анестезия внеротовая блокада	600	93
А	11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	400	94
А	16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	1 000	95
А	01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	550	96
А	16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1 000	97
А	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разрезанием корней (без выкраивания слизистонадкостничного лоскута)	1 500	98
А	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разрезанием корней (с выкраиванием слизистонадкостничного лоскута и резекцией костной пластинки)	2 000	99
		Удаление ретинированного дистонического зуба	1 700	100
А	15.07.002	Наложение повязки при операции в полости рта	400	101
		Перевязка после сложного хирургического вмешательства	600	102
А	16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	700	103
		Удаление пародонтальной кисты	1 400	104
А	16.07.018	Цистотомия или цистэктомия	1 400	105
А	16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	500	106
А	16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	900	107
А	16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	900	108
А	16.07.044	Пластика уздечки языка	900	109
А	16.01.034	Иссечение доброкачественного новообразования кожи	2 000	110
А	11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	500	111
А	16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	2 500	112
		Компактостеотомия (экзостоз)	900	113
А	16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1 000	114
А	11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1 000	115
А	16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта	1 000	116
А	11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	600	117
А	16.01.030	Иссечение грануляции	1 500	118
А	25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	300	119

Для участников СВО действует скидка 10% на все услуги.

Начальник ПЭО

Маюрова А.А.

