



ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги, оказываемые населению в будние дни

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	01.054.001	Осмотр (консультация) врача- физиотерапевта	450	1
B	01.007.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра первичный	1 800	2
B	01.007.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра повторный	1 500	3
B	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 500	4
B	01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 300	5
B	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 500	6
B	01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 300	7
B	01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 500	8
B	01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 300	9
B	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 800	10
B	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 300	11
B	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (заведующего отделением; высшей категории) первичный	2 200	12
B	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (заведующего отделением; высшей категории) повторный	1 400	13
B	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (заместителя начальника по медицинской части (офтальмология)) первичный	2 500	14
B	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (заместителя начальника по медицинской части (офтальмология)) повторный	1 500	15
B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 500	16
B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 300	17
B	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 600	18
B	01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 300	19
B	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 600	20
B	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 300	21
D	20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (предрейсовый осмотр)	70	22
D	20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (послерейсовый осмотр)	70	23

Услуги врача лечебно - диагностические

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	1 400	24
В	01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	500	25
В	01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	750	26
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (масочно-ингаляционный наркоз)	15 950	27
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (эндотрахеальный наркоз)	9 920	28
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (внутривенный наркоз)	4 345	29
В	03.003.006	Мониторинг основных параметров во время проведения анестезии (нейролепталализия)	1 320	30
А	18.05.001	Плазмаферез (1 проц.)	4 000	31

КОЙКО-ДНИ ЛЕЧЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ

	Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
В	01.015.006	Ежедневный осмотр врачом-кардиологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	3 450	32
В	01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	3 300	33
В	01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	4 000	34
В	01.029.005	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день)	1 200	35
В	01.029.005	- стоимость медикаментов в стандартном наборе - предоперационный койко-день	70	36
В	01.029.005	-стоимость медикаментов в стандартном наборе - послеоперационный койко-день	150	37
В	01.003.003	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом – реаниматологом	10 700	38
		Дневной стационар при стационаре		
В	01.029.005	Медицинская помощь в дневном стационаре (1 пациенто-день)	1 250	39
В	01.029.005	- стоимость медикаментов в стандартном наборе - предоперационный койко-день	550	40
В	01.029.005	-стоимость медикаментов в стандартном наборе - послеоперационный койко-день	110	41

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
А	16.26.006	Вскрытие флегмоны слезного мешка, разрез слезных точек и слезных канальцев	2 400



A	16.26.008	Дакриоцистэктомия	6 800	43
A	16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы*	10 700	44
A	16.26.043	Иссечение пингвекулы	6 200	45
A	16.26.044	Иссечение птеригиума	6 200	46
A	16.26.013	Удаление халязиона	5 000	47
A	16.26.028	Миотомия,тенотомия глазной мышцы	7 700	48
A	11.26.004	Промывание слезных путей (оба глаза)	3 100	49
A	16.26.030	Резекция глазной мышцы	6 000	50
A	16.26.031	Рецессия,тенорафия глазной мышцы	5 200	51
A	16.26.073	Склерозэктомия, трепанация склеры	12 500	52
A	16.26.070	Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия)	10 700	53
A	16.26.029	Трансплантация, иссечение глазной мышцы	7 800	54
A	16.26.025	Удаление новообразования век	5 500	55
A	16.26.025	Удаление новообразования век (с косметическим эффектом)	7 600	56
A	16.26.024	Блефарорафия	5 000	57
A	16.26.121	Удаление новообразования роговицы, конъюнктивы	4 200	58
A	16.26.095	Удаление интраокулярной линзы	5 400	59
A	16.26.089	Витреозэктомия	77 000	60
A	16.26.093	Факоэмульсификация* без интраокулярной линзы факофрагментация, факоаспирация	36 000	61
A	16.26.092	Экстракция хрусталика	18 000	62
A	16.26.018	Эпиляция ресниц	2 600	63
	16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	2 600	64
A	16.26.036	Экспрессия (выдавливание) и выскабливание фолликулов конъюнктивы	2 600	65
A	16.26.081	Локальное эписклеральноепломбирование склеры	25 300	66
A	16.26.022	Коррекция блефарохалязиса	3 000	67
A	16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона	13 400	68
A	16.26.027	Пластика глазной щели	13 400	69
A	11.26.008	Биопсия глазницы	15 000	70
A	11.09.007	Эндотрахеальное введение лекарственных средств	3 100	71
A	16.26.033	Конъюнктивотомия **	2 900	72
A	16.26.049.009	Удаление птеригиума с послойной частичной кератопластикой	34 400	73
A	16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей	29 100	74
A	11.26.010	Эндовитреальная пункция	30 800	75
A	16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза	5 100	76
A	11.26.014	Ирригационная терапия (введение лекарственных препаратов через ретробульбарный катетер) -субтеноновое введение лекарственного вещества (с обеспечением) - триамцинолон	6 000	77
A	11.26.014	Ирригационная терапия (введение лекарственных препаратов через ретробульбарный катетер) -субхориоидальное введение лекарственного вещества (с обеспечением) - триамцинолон	7 800	78
A	16.26.147	Ретросклеропломбирование	6 000	79
A	16.26.049.008	Кератопластика сквозная	330 000	80
A	11.26.001	Биопсия новообразования век конъюнктивы и роговицы	3 900	81

* - стоимость операции указана без учета стоимости ИОЛ

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

КАБИНЕТ ЛАЗЕРНОЙ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	01.029.001 Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (лазерного, офтальмохирурга глаз)	7 200*	82
A	22.26.007 Лазерный трабекулоспазис (лазергониопластика)	5 000	83



A	22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура	6 000	84
A	22.26.011	Лазерная деструкция новообразований сетчатки, век, конъюнктивы, сосудистой оболочки глаза	5 700	85
A	22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика	6 500	86
A	22.26.003	Лазерстимуляция роговицы	2 000	87
A	22.26.012	Лазерстимуляция сетчатки	2 400	88
A	22.26.005	Лазерная иридэктомия	5 500	89
A	22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция	5 000	90
A	22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	7 500	91
A	03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	1 500	92
A	03.026.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	1 500	93
A	22.26.021	Лазерная стимуляция цилиарной мышцы	2 400	94
A	22.26.018	Лазерная трансклеральная циклокоагуляция	6 000	95
A	05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора	1 400	96
A	05.26.007	Оптическая биометрия глаза	1 000	97
A	23.26.007	Подбор и адаптация глазного протеза	8 000	98
		Корнеотопография* 1 процедура (один глаз)	2 600	99
A	23.26.002.001	Подбор ортокератологических линз (для курса корнорефракционной терапии в течении 1 года)**	18 000	100
A	03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	2 200	101
A	22.26.023	Лазерная трабекулопластика	6 500	102

* 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)

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	320
A	09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	300
A	09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	320
A	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	300
A	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	300
A	09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	300
A	09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	300
A	09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	300
A	09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	320
A	12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	300
B	03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	450
A	12.05.005	Определение основных групп крови по системе ABO	400
A	12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	350
	Комплекс лабораторных исследований крови	6 000	116
A	12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	
A	12.05.006	Определение резус-принадлежности	
A	12.06.027	Исследование антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови	
A	12.05.005	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	
B	03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	
A	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	
A	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	
A	09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	



A	09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови		
A	09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови		
A	09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови		
A	09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови		
A	09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови		
A	12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов		
B	03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)		
A	09.05.050	Исследование уровня фибриногена	350	117
A	12.05.052	Определение времени свертывания плазмы, активированное каолином	350	118
A	12.05.053	Определение времени свертывания плазмы, активированное кефалином	350	119
A	12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	300	120
A	12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	250	121
A	12.06.027	Определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови	380	122
A	12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	530	123
A	09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	850	124
B	03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 500	125

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A	06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы) (в одной проекции)	600	126
A	06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза (в одной проекции)	600	127
A	06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (1 в прямой проекции)	450	128
A	06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (2 в прямой проекции)	570	129
A	06.07.003	Прицельная внутривидовая контактная рентгенография (1 снимок)	400	130
A	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (2 проекции)	700	131
A	06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости (2 проекции)	800	132
A	06.03.041	Рентгенография таза (в прямой проекции)	700	133
A	06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	800	134
A	06.26.001	Рентгенография глазницы (в двух проекциях)	600	135
A	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина	600	136
A	06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	700	137
A	06.03.024	Рентгенография грудины (2 проекции)	800	138
A	06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	800	139
A	06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции)	800	140
A	06.03.032	Рентгенография кисти (обе в прямой проекции)	600	141
A	06.03.032	Рентгенография кисти (одна в двух проекциях)	800	142
A	06.03.032	Рентгенография кисти (обе в двух проекциях)	900	143
A	06.03.022	Рентгенография ключицы	600	144
A	06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях) (один)	700	145
A	06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях) (два)	900	146
A	06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (2 проекции)	800	147
A	06.09.007	Рентгенография легких (в одной проекции)	500	148

A	06.09.007	Рентгенография легких (в двух проекциях)	700	149
A	06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (1 в двух проекциях)	800	150
A	06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (2 в двух проекциях)	900	151
A	06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях) (один)	700	152
A	06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях) (два)	900	153
A	06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (2 проекции)	900	154
A	06.03.026	Рентгенография лопатки (2 проекции)	700	155
A	06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях) (один)	700	156
A	06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях) (два)	900	157
A	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (1 в прямой проекции)	700	158
A	04.12.006	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1 200	159
A	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (2 в прямой проекции)	900	160
A	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (2 проекции)	700	161
A	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (1 в прямой проекции)	800	162
A	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (1 в двух проекциях)	900	163
A	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (2 в прямой проекции)	1 200	164
A	06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	1 200	165
A	06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	800	166
A	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	600	167
A	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (1 в боковой проекции)	500	168
A	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (2 в боковой проекции)	600	169
A	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (1 в двух проекциях)	600	170
A	06.03.023	Рентгенография ребра (ер) (1 проекция)	800	171
A	06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (одна)	700	172
A	06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (две)	700	173
A	06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (одна)	900	174
A	06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две)	1 000	175
A	06.17.002	Рентгенконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	1 200	176
A	06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1 200	177
A	06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	900	178
A	06.18.001	Ирригоскопия	2 000	179
A	04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторингирования	1 000	180
A	04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 200	181
A	04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 200	182
A	04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	600	183
A	04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	850	184
A	04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	600	185
A	04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 800	186
A	04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	700	187
A	04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (обзорное)	1 200	188
A	04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	600	189
A	04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	700	190
A	04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 200	191
A	04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны	1 400	192
A	04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	600	193
A	04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 000	194
A	04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1 000	195
A	04.28.002.004	Ультразвуковое исследование уретры	600	196
A	04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	800	197
A	04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	600	198
A	04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	500	199
A	04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 000	200
A	04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 100	201
A	04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	500	202
A	06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в одной проекции)	400	203
A	06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в двух проекциях)	700	204
A	04.10.002	Эхокардиография	2 000	205

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ *

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	200	206
A 11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	300	207
A 11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	200	208
A 11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	200	209
A 11.12.009	Взятие крови из периферической вены	300	210

* Стоимость услуги указана без учета стоимости медикаментов

ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ И ЛФК

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 11.26.018	Глазные ванночки с раствором лекарственных средств	400	211
A 17.01.007	Дарсонвализация кожи	400	212
A 22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	400	213
A 22.20.001*	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	500	214
A 17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	350	215
A 21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	500	216
A 21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	670	217
A 21.01.002	Массаж лица медицинский	400	218
A 21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	760	219
A 21.24.004	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы	760	220
A 21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	850	221
A 21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	760	222
A 21.03.001	Массаж при переломе костей	400	223
A 21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких	600	224
A 21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	700	225
A 21.01.003	Массаж шеи медицинский (ШВЗ)	600	226
A 22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	400	227
A 17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	400	228
A 21.01.001	Общий массаж медицинский	2 200	229
A 17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	400	230
A 17.01.008	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	400	231
A 22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи	400	232
A 22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	400	233
A 22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	400	234
A 22.30.015	Ударно-волновая терапия	1 500	235
A 17.08.003	Аэрозольотерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	400	236
A 17.08.002	Дарсонвализация при заболеваниях верхних путей	400	237
A 17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	400	238
A 17.08.004	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях верхних дыхательных путей	400	239
A 17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	400	240
A 17.29.002	Электросон	400	241
A 17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки	400	242
A 17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	400	243
A 17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника	400	244
A 17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения	400	245
A 17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек	400	246
A 17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии	400	247

A	17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции	400	248
A	17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	400	249
A	17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	300	250
A	21.01.007	Вакуумный массаж кожи (мин)	1 300	251
A	17.30.029	Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем	500	252
A	17.30.029	Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем (высокоинтенсивный лазер БТЛ)	1 200	253
A	17.30.029	Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем (глубокая электромагнитная стимуляция)	1 500	254
A	21.03.002.006	Термовибромассаж паравертебральных мышц (с использованием аппарата "ОРМЕД")	400	255
A	19.24.001	Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы (с использованием перчатки "АНИКА") (1 занятие)	500	256
A	19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника (1 занятие)	300	257
A	20.30.018	Спелеовоздействие	400	258
A	20.30.024	Озонотерапия	850	259
A	17.30.031	Воздействие магнитными полями	700	260
A	20.30.031	Ванны газовые (кислородные, углекислые, азотные)	800	261
A	20.30.006	Ванны лекарственные лечебные	600	262
A	20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	900	263

ВОДОГРЯЗЕЛЕЧЕБНИЦА

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 20.24.004	Водолечение заболеваний периферической нервной системы	900	264
A 20.24.002	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	550	265
A 20.03.003	Воздействие озокеритом при болезнях костной системы	500	266
A 20.03.002	Воздействие парафином при болезнях костной системы	500	267
A 20.13.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях периферических сосудов	600	268
A 20.03.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях костной системы	600	269

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	250	270
A 05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	500	271
A 12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	500	272

Офтальмологический кабинет

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
A 02.26.010	Измерение угла косоглазия	250	273
A 02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	300	274
A 03.26.011	Кератопахометрия	600	275
A 12.26.007	Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	600	276
A 02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	600	277
A 02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	300	278
A 03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	600	279
A 03.26.009	Офтальмометрия	400	280

A	02.26.003	Офтальмоскопия	450	281
A	11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	400	282
A	11.26.006	Парацентез передней камеры глаза	870	283
A	02.26.005	Периметрия статическая	300	284
A	23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	500	285
A	03.26.008	Рефрактометрия	350	286
A	12.26.003	Суточная тонометрия глаза	1 600	287
A	02.26.020	Тест Ширмера	350	288
A	02.26.015	Офтальмотонометрия	300	289
A	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза	600	290
A	02.26.022	Экзофтальмометрия	250	291
A	11.26.010	Эндовитреальная пункция (без учета стоимости медицинского препарата)	900	292

Кабинет стоматолога - терапевта*

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	500	293
B	01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный	400	294
A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	2 500	295
A	16.07.002	Восстановление зуба пломбой*	3 800	296
A	16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов **	5 200	297
B	01.003.004.002	Проводниковая анестезия	450	298
B	01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	450	299
B	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	200	300

* 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 хирурга-стоматолога

Код		Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
B	01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	650	301
B	01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	500	302
B	01.003.004.002	Проводниковая анестезия	450	303
B	01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	450	304
B	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	200	305
		Анестезия внеротовая блокада	500	306
A	11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	300	307
A	16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	900	308
A	01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	370	309
A	16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	750	310
A	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (без выкраивания слизистойнадкостничного лоскута)	1 000	311
A	16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (с выкраиванием слизистойнадкостничного лоскута и резекцией костной пластинки)	1 600	312
A		Удаление ретинированного дистонического зуба	1 300	313

A	15.07.002	Наложение повязки при операции в полости рта	350	314
A	15.07.003	Перевязка после сложного хирургического вмешат.	450	315
A	16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	600	316
A		Удаление пародонтальной кисты	1 200	317
A	16.07.018	Цистотомия или цистэктомия	1 200	318
A	16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	300	319
A	16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	700	320
A	16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	700	321
A	16.07.044	Пластика уздечки языка	700	322
A	16.01.034	Иссечение доброкачественного новообразования кожи	1 500	323
A	11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	400	324
A	16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	2 200	325
A		Компактостеотомия(экзостоз)	800	326
A	16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1 000	327
A	11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1 000	328
A	16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта	900	329
A	11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	400	330
A	16.01.030	Иссечение грануляции	1 500	331
A	25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	300	332

ЧЕК АП по выявлению глазной патологии с сопровождением

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
	ЧЕК АП по выявлению глазной патологии с сопровождением	6 900.00	333
B 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный		
A 05.26.007	Оптическая биометрия глаза (2 глаза)		
A 02.26.005	Периметрия статическая (2 глаза)		
A 03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора		
	Индивидуальное сопровождение		

ЧЕК АП по подбору мультифокальной линзы

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
	ЧЕК АП по подбору мультифокальной линзы	5 500.00	334
A 05.26.007	Оптическая биометрия глаза (2 глаза)		
	Корнеотопография* 1 процедура (2 глаза)		
A 03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора		

ЧЕК АП по выявлению глаукомы с сопровождением

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
	ЧЕК АП по выявлению глаукомы с сопровождением	5 500.00	335
B 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный		
A 05.26.007	Оптическая биометрия глаза (2 глаза)		
A 02.26.005	Периметрия статическая (2 глаза)		
A 03.26.019	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора		
	Индивидуальное сопровождение		



Прочие сервисные услуги (с учетом НДС)

Наименование	Стоимость, руб.	Номер услуги
Пребывание пациента в двухместной палате повышенной комфортности (одноместное размещение) - 1 койко-день	900	336
Пребывание пациента в двухместной палате повышенной комфортности (двухместное размещение) - 1 койко-день	500	337
Пребывание сопровождающего лица в двухместной палате без питания - 1 койко-день	500	338
Питание сопровождающего лица за 1 койко-день	900	339
Сопровождение пациента на автомобиле учреждения в черте города (1 час)	650	340
Индивидуальное сопровождение пациента в амбулаторных условиях*	1 000	341

*при необходимости дополнительных обследований.

Для участников СВО действует скидка 10% на все услуги.

Начальник ПЭО

Майорова

Майорова А.А.

