

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

«ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1»

ПРИКАЗ

« 04 » октября 2024г.

№ 156

Об утверждении прейскуранта цен на платные медицинские услуги

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. О.В. Демидовой и Л.В. Яковлевой организовать работу по оказанию платных медицинских услуг с 04.10.2024 года в соответствии с прейскурантом цен (Приложение к Приказу).
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за заместителем главного врача по экономическим вопросам А.А. Фабриций.

Главный врач



Н.И. Дрейзис

Приложение №1 к Приказу
№ 156 от "04 января" 2024г
"Об утверждении прейскуранта цен
на платные медицинские услуги"

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ "ГДП №1"
М.И. Дрейзис



Прейскурант
на платные медицинские услуги
ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника №1"

№ п/п	Код	Наименование услуги	Ед. измерения	Стоимость, руб.
Приемы врачей				
1	В 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	1 прием	650,00
2	В 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	1 прием	450,00
3	В 01.031	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением-врач-педиатр первичный	1 прием	1 150,00
4	В 01.031	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением-врач-педиатр повторный	1 прием	850,00
5	В 01.028	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 прием	730,00
6	В 01.028	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием	500,00
7	А 16.08	Промывание лакун миндалин	1 прием	550,00
8	А 11.25	Промывание серных пробок	1 прием	550,00
9	В 01.029	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	750,00
10	В 01.029	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	550,00
11	А 23.26	Подбор очковой коррекции зрения	1 прием	550,00
12	В 01.023	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	850,00
13	В 01.023	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	600,00
14	В 01.010	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	1 прием	820,00
15	В 01.010	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга повторный	1 прием	475,00
16	В 01.050	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога ортопеда первичный	1 прием	820,00
17	В 01.050	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога ортопеда повторный	1 прием	475,00
18	В 01.015	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	1 прием	820,00
19	В 01.015	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 прием	475,00
20	В 01.014	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1 прием	750,00
21	В 01.014	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 прием	550,00
22	В 01.058	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	1 прием	750,00
23	В 01.058	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 прием	550,00
24	В 01.030	Прием (консультация) медицинского психолога	1 прием	940,00

25	В 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового за пределами учреждения	1 прием	1 200,00
26	В 01.031	Патронаж медицинской сестры участковой	1 прием	500,00
27	В 01.031	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра с выдачей мед. заключения о группе здоровья и физкультурной группе, в том числе бессейн (без соскоба на энтеробиоз)	1 прием	730,00
28		Заполнение первичной документации для оформления в детское дошкольное учреждение или школу	1 услуга	600,00
29		Выдача справок по требованию (выписки по прививкам, справки архива и т.д.)	1 справка	130,00
30		Осмотр средним медицинским персоналом в детских лагерях дневного пребывания	1 осмотр	245,00
31		Ксерокопии	1 услуга	10,00
Ультразвуковые исследования				
32	А 04.16	Комплексная услуга (клин. анализ крови, ЭХО-КС, ЭКГ)	1 исследование	1 770,00
33	А 04.31	УЗИ органов малого таза	1 исследование	690,00
34	А 04.06	УЗИ брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, надпочечников)	1 исследование	1 400,00
35	А 04.14	УЗИ желчного пузыря	1 исследование	900,00
36	А 04.22	УЗИ щитовидной железы, слюнных желез, лимфатических узлов	1 исследование	990,00
37	А 04.28	УЗИ органов мшонки (яички+лимфоузлы)	1 исследование	1 000,00
38	А 04.28	УЗИ почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследование	710,00
39	А 04.28	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследование	680,00
40	А 04.31	УЗИ тазобедренных суставов (до года)	1 исследование	890,00
41	А 04.31	УЗИ тазобедренных суставов (после года)	1 исследование	900,00
42	А 04.31	УЗИ суставов (плечевых, локтевых, лучезапястных, коленных, г/стопных) детям до 1 года	1 исследование	780,00
43	А 04.31	УЗИ суставов (плечевых, локтевых, лучезапястных, коленных, г/стопных) детям после 1 года	1 исследование	1 025,00
44	А 04.30	УЗИ внутренних органов новорождённого	1 исследование	1 050,00
45	А 04.02	УЗИ мягких тканей	1 исследование	550,00
46	А 04.22	УЗИ молочных желез (грудная железа)	1 исследование	600,00
47	А 04.22	УЗИ вилочковой железы	1 исследование	600,00
48	А 05.23	Нейросонография головного мозга (НСГ)	1 исследование	690,00
49	А 05.10	Электрокардиография	1 исследование	400,00
50	А 04.10	ЭХО-КС	1 исследование	1 400,00
Услуги процедурного кабинета				
51		Забор крови	1 процедура	140,00
52		Инъекция внутримышечная	1 процедура	170,00
53		Инъекция внутривенная	1 процедура	180,00
54		Вакцинация (без учета стоимости вакцины)	1 процедура	170,00
55		Вакцинация с осмотром врача-педиатра участкового (без учета стоимости вакцины)	1 процедура	270,00
56		Вакцинация с осмотром фельдшера каб. неотложной помощи (без учета стоимости вакцины)	1 процедура	220,00
57		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина, закупленная за счет платных услуг: Клещевой энцефалит)	1 прививка	1 150,00
58		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина, закупленная за счет платных услуг: РотаТек)	1 прививка	3 500,00
59		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина, закупленная за счет платных услуг: М-М-Р 2)	1 прививка	1 550,00

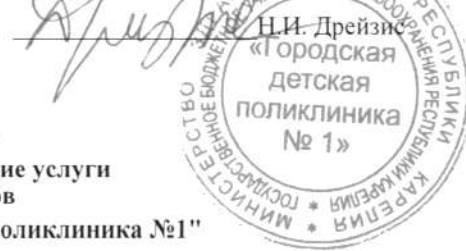
60		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Варилрикс)	1 прививка	5 000,00
61		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Гардасил)	1 прививка	12 500,00
62		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Инфанрикс Гекса)	1 прививка	3 950,00
63		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Менактра)	1 прививка	5 500,00
64		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Приорикс-Тетра)	1 прививка	8 400,00
65		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Ультрикс)	1 прививка	900,00
66		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Адасель)	1 прививка	3 400,00
67		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Пентаксим)	1 прививка	3 200,00
68		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина,закупленная за счет платных услуг: Хаврикс)	1 прививка	1 700,00
Лабораторные исследования				
69	В 03.016	Анализ крови общий	1 анализ	290,00
70	В 03.016	Анализ крови клинический	1 анализ	500,00
71	В 03.016	Анализ крови на сахар	1 анализ	265,00
72	В 03.016	Анализ крови на свёртываемость	1 анализ	190,00
73	В 03.016	Анализ крови на гемоглобин	1 анализ	190,00
74	В 03.016	Ретикулоциты	1 анализ	330,00
75	В 03.016	Анализ мочи общий	1 анализ	280,00
76	В 03.016	Анализ мочи по Нечипоренко	1 анализ	300,00
77	В 03.016	Проба Сулковича	1 анализ	170,00
78	В 03.016	Анализ мочи на белок	1 анализ	150,00
79	В 03.016	Капрограмма	1 анализ	285,00
80	В 03.016	Анализ кала на яйца глист	1 анализ	230,00
81	В 03.016	Анализ кала на простейшие	1 анализ	230,00
83	В 03.016	Соскоб на энтеробиоз	1 анализ	350,00
84	В 03.016	Гормон Т4 свободный	1 анализ	260,00
85	В 03.016	Гормон ТТГ (тиреотропный)	1 анализ	270,00
86	В 03.016	Гормон Ат-ТПО	1 анализ	400,00
87	В 03.016	Глюкоза(на анализаторе)	1 анализ	180,00
88	В 03.016	Глюкоза(на глюкометре)	1 анализ	200,00
90	В 03.016	Холестерин	1 анализ	330,00
91	В 03.016	Мочевина	1 анализ	290,00
92	В 03.016	Креатин (Креатинин)	1 анализ	350,00
93	В 03.016	АЛТ	1 анализ	345,00
94	В 03.016	АСТ	1 анализ	345,00
95	В 03.016	Билирубин	1 анализ	375,00
96	В 03.016	Общий белок	1 анализ	330,00
97	В 03.016	Кальций	1 анализ	190,00
98	В 03.016	А-амилаза	1 анализ	210,00
99	В 03.016	Фосфор	1 анализ	210,00
100	В 03.016	Щелочная фосфатаза	1 анализ	350,00
101	В 03.016	РФ экспресс латекс	1 анализ	300,00
102	В 03.016	СРБ экспресс латекс	1 анализ	250,00
103	В 03.016	АСЛО экспресс латекс	1 анализ	250,00
105	В 03.016	Креатинкиназа МВ СК	1 анализ	210,00

106	В 03.016	Фибриноген	1 анализ	260,00
107	В 03.016	Протромбированный индекс	1 анализ	415,00
Рентгенологические исследования и рентгенография				
108	А 06.03	нижней челюсти	1 исследование	440,00
109	А 06.03	височно-нижнечелюстного сустава	1 исследование	440,00
110	А 06.03	придаточных пазух носа	1 исследование	440,00
111	А 06.03	костей носа (в 1 проекции)	1 исследование	440,00
112	А 06.03	височной кости	1 исследование	440,00
113	А 06.03	грудной клетки (в одной проекции)	1 исследование	440,00
114	А 06.03	грудной клетки (в двух проекциях)	1 исследование	550,00
115	А 06.03	гортани	1 исследование	440,00
116	А 06.03	сердца, диафрагмы	1 исследование	800,00
117	А 06.03	брюшной полости	1 исследование	600,00
118	А 06.03	ключицы	1 исследование	380,00
119	А 06.03	лопатки (в прямой проекции)	1 исследование	380,00
120	А 06.03	лопатки (в боковой проекции)	1 исследование	380,00
121	А 06.03	плечевого сустава (в прямой проекции)	1 исследование	440,00
122	А 06.03	плечевого сустава (в боковой проекции)	1 исследование	440,00
123	А 06.03	плечевой кости (в двух проекциях)	1 исследование	430,00
124	А 06.03	локтевого сустава (в двух проекциях)	1 исследование	400,00
125	А 06.03	костей предплечья (в двух проекциях)	1 исследование	370,00
126	А 06.03	костей кисти (в 2-х проекциях)	1 исследование	370,00
127	А 06.03	обеих кистей для определения костного возраста	1 исследование	440,00
128	А 06.03	лучезапястных суставов (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
129	А 06.03	пальцев кисти	1 исследование	330,00
130	А 06.03	тазобедренных суставов	1 исследование	440,00
131	А 06.03	бедра (в 2-х проекциях)	1 исследование	600,00
132	А 06.03	коленного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
133	А 06.03	костей голени (в 2-х проекциях)	1 исследование	500,00
134	А 06.03	голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
135	А 06.03	стопы (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
136	А 06.03	стопы с нагрузкой для выявления плоскостопия	1 исследование	440,00
137	А 06.03	пальцев стопы (в 2-х проекциях)	1 исследование	440,00
138	А 06.03	черепа (в 1 проекции)	1 исследование	440,00
139	А 06.03	черепа (в 2-х проекциях)	1 исследование	500,00
140	А 06.03	прицельная рен-я турецкого седла	1 исследование	380,00
141	А 06.03	шейный отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	580,00
142	А 06.03	шейный отдел позвоночника с функциональными пробами	1 исследование	1 200,00
143	А 06.03	грудной отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	590,00
144	А 06.03	поясничный отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	610,00
145	А 06.03	поясничный отдел позвоночника с функциональными пробами	1 исследование	1 200,00
146	А 06.03	крестец (в 2-х проекциях)	1 исследование	440,00
147	А 06.03	ребер	1 исследование	380,00
148	А 06.03	грудины (в 2-х проекциях)	1 исследование	510,00

Приложение №2 к Приказу
№ 356 от "04 октября" 2024г
"Об утверждении прейскуранта цен
на платные медицинские услуги"

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ "Городская детская
поликлиника №1"



Прейскурант
на платные медицинские услуги
для сотрудников
ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника №1"

№ п/п	Наименование услуги	Ед. измерения	Стоимость, руб.
Услуги процедурного кабинета			
1	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (М-М-R 2)	1 прививка	1 350,00
2	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (Варилрикс)	1 прививка	4 700,00
3	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (Инфанрикс Гекса)	1 прививка	3 650,00
4	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Менактра)	1 прививка	5 200,00
5	Прививки с учётом осмотра врача-педиатра (Пентаксим)	1 прививка	2 900,00
6	Прививки с учётом осмотра врача-педиатра (против Клещевоего энцефалита)	1 прививка	950,00
7	Прививки с учётом осмотра врача-педиатра (Ультрикс)	1 прививка	700,00
8	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (РотаТек)	1 прививка	3 200,00
9	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (Приорикс-Тетра)	1 прививка	7 900,00
10	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Хаврикс)	1 прививка	1 500,00
11	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Адасель)	1 прививка	3 100,00
12	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Гардасил)	1 прививка	0,00
*Стоимость прививки зависит от цены закупленной вакцины			