

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

ММАУ "Городская поликлиника №12"

Н.Ю. Путина

16" января 2017г.



Прейскурант цен

на платные медицинские и иные услуги при проведении предварительных и медицинских осмотров, оказываемые за счет личных средств граждан и юридических лиц муниципальным медицинским автономным учреждением "Городская поликлиника №12"

№ п/п	Код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	Цена услуги, руб.
1	2	3	4	5
1	23.31.501		Медицинский осмотр врача-оториноларинголога	170
2	23.31.502		Медицинский осмотр врача-офтальмолога	170
3	23.31.503		Медицинский осмотр врача-стоматолога	170
4	23.31.504		Медицинский осмотр врача-терапевта	150
5	23.31.505		Медицинский осмотр врача-невролога	150
6	23.31.506		Медицинский осмотр врача-дерматовенеролога	150
7	23.31.507		Медицинский осмотр врача-хирурга	150
8	23.31.508		Медицинский осмотр врача-инфекциониста	150
9	23.31.509		Медицинский осмотр врача-акушера-гинеколога	170
10	23.31.510		Медицинский осмотр врача-профпатолога	150
11	23.31.100		Первичный прием фельдшера	154
12	02.26.0021	A02.26.002	Исследование сред глаза в проходящем свете	150
13	02.26.0031	A02.26.003	Офтальмоскопия	190
14	02.26.0041	A02.26.004	Визометрия	180
15	02.26.0051	A02.26.005	Периметрия	180
16	02.26.0091	A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	35
17	02.26.0131	A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	150
18	02.26.0141	A02.26.014	Скиаскопия	200
19	02.26.0151	A02.26.015	Тонометрия глаза	100
20	02.26.0241	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	150
21	02.26.028		Определение остроты зрения	70
22	02.31.0041		Спирография	250
23	03.016.004	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	190
24	03.16.0011	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	980
25	03.25.0011	A03.25.001	Вестибулометрия	100
26	04.16.001	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	850
27	04.20.0021	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	450
28	05.23.0011	A05.23.001	Электроэнцефалография	480
29	06.09.0061	A06.09.006	Флюорография легких цифровая (1 проекция)	150
30	06.09.0062	A06.09.006	Флюорография легких (одна проекция) с дополнительным чтением пленок в ГЛПУ ТО "Областной противотуберкулезный диспансер"	250
31	06.09.0071	A06.09.007	Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	300

32	06.20.0042	A06.20.004	Маммография	530
33	08.05.0081	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	150
34	08.20.0121	A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	180
35	09.05.021	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	140
36	09.05.0231	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	105
37	09.05.0261	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	100
38	09.05.041	A09.05.041	Исследование уровня аспарат - трансаминазы в крови	130
39	09.05.042	A09.05.042	Исследование уровня аланин - трансаминазы в крови	130
40	09.19.002	A09.19.002	Исследование кала на гельминты	120
41	09.20.0011	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	130
42	09.21.0031	A09.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	140
43	09.28.0432	B03.016.06	Анализ мочи общий	120
44	11.08.010		Взятие мазка из зева и носа на микрофлору и исследование в сторонней организации	600
45	11.20.0051	A11.20.005	Получение влагалищного (цервикального) мазка	150
46	12.05.0051	A12.05.005	Исследование основных групп крови (А, В, 0)	180
47	12.05.0061	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	95
48	12.06.0111	A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	100
49	14.05.002		Забор крови на все виды исследования крови	110
50	23.31.2121		Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (в рамках профосмотров)	200
51	26.06.077	A26.06.077	РПГА на сальмонеллез (исследование в сторонней организации)	320
52	26.19.001	A26.19.001	Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (в сторонней организации)	430

Исполнитель: Елизарова М.А.

Приложение 1 к приказу № 539 /16  
от 19 декабря 2016г.

**УТВЕРЖДАЮ:**

Главный врач  
ММАУ "Городская поликлиника №12"



Н.Ю. Путина  
20 декабря 2016г.

**Прейскурант цен  
на платные медицинские и иные услуги, оказываемые за счет личных средств  
граждан и юридических лиц муниципальным медицинским автономным  
"Городская поликлиника №12"**

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги, руб.
1	2	3	4
23		Диагностика и лечение, не обозначенные в других рубриках	
1	01.047.05	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	308
2	23.31.401	Вакцинация препаратом "Энцефир" (1 доза)	820
3	23.31.402	Вакцинация препаратом "Пневмо 23" (1 доза)	3100
4	23.31.403	Вакцинация препаратом "Превенар 13" (1 доза)	2760
5	23.31.404	Вакцинация препаратом "Пентаксим" (1 доза)	1860
6	23.31.405	Вакцинация препаратом "Инфанрикс Гекса" (1 доза)	3000
7	23.31.406	Вакцинация препаратом "Приорикс" (1 доза)	600
8	23.31.407	Вакцинация препаратом "Варилрикс" (1 доза)	3150

Исполнитель: Елизарова М.А.