Приложение 1 к приказу №113 от 26.10.2026г

"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач СПб ГБУЗ
"Городская поликлиника №39"
О.В.Гензик
27 октября 2026г.

Прейскурант на платные медицинские услуги Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника №39" с 02.11.2026г.

№ п/п	Код реестра		НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ	Стоимость предоставляемой
1.			ПРИЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ*	
1.1.	B	01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (2 категории, без категории)	1500,0
1.2.	B	01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (2 категории, без категории)	1300,0
1.3.	B	01.007.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра первичный (2 категории, без категории)	1500,0
1.4.	B	01.007.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гериатра повторный (2 категории, без категории)	1300,0
1.5.	B	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (2 категории, без категории)	1500,0
1.6.	B	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (2 категории, без категории)	1300,0
1.7.	B	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный (КМН с высшей категорией, КМН с первой категорией)	2000,0
1.8.	B	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный (КМН с высшей категорией, КМН с первой категорией)	1800,0
1.9.	B	01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
1.10.	B	01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный (высшей категории, КМН без категории)	1600,0
1.11.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
1.12.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (высшей категории, КМН без категории)	1600,0
1.13.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (1 категории)	1600,0
1.14.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (1 категории)	1400,0
1.15.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (2 категории, без категории)	1500,0
1.16.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врач-терапевта повторный (2 категории, без категории)	1300,0
1.17.	B	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (1 категории)	1600,0
1.18.	B	01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (1 категории)	1400,0
1.19.	B	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (2 категории, без категории)	1500,0

1.20.	B	01.058.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
1.21.	B	04.047.002	**Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта** (с целью выдачи справки в дом отдыха, санаторий)	700,0
1.22.	B	04.047.002	**Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта** (с целью выдачи справки для выезда за границу)	1000,0
*** Консультация специалиста на дому- коэф.1,5**				
2.			**ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**	
2.1.	B	01.027.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный** (КМН с высшей категорией, КМН с первой категорией)	2000,0
2.2.	B	01.027.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный** (КМН с высшей категорией, КМН с первой категорией)	1800,0
2.3.	B	01.027.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный** (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
2.4.	B	01.027.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный** (высшей категории, КМН без категории)	1600,0
2.5.	B	01.027.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный** (1 категории)	1600,0
2.6.	B	01.027.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный** (1 категории)	1400,0
2.8.	B	01.027.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
2.9.	B	01.027.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
2.10.	B	01.027.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (химиотерапевта) первичный** (2 категории, без категории))	2200,0
2.11.	B	01.027.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (химиотерапевта) повторный** (2 категории, без категории)	
2.12.	B	01.003.004.005	**Инфильтрационная анестезия** (местная инфильтративная анестезия)	500,00
2.13.	A	03.01.001	**Осмотр кожи под увеличением** (проведение дерматоскопии новообразования кожи до 3-х элементов (не выполняется без консультации онколога) Консультация оплачивается отдельно!	1800,00
2.14.	A	03.01.001	**Осмотр кожи под увеличением** (дерматоскопия) (проведение дерматоскопии новообразования кожи 1-ого элемента (не выполняется без консультации онколога) Консультация оплачивается отдельно !	1000,00
2.15.	A	11.12.003	**Внутривенное введение лекарственных препаратов** (промывка порт-системы)	2500,00
2.16.	A	11.01.016	**Получение мазка-отпечатка с поверхности кожи** (для цитологического исследования)	550,00
2.17.	A	11.01.001	**Биопсия кожи** (панч-биопсия кожи)	3500,00
2.18.	A	11.02.001	**Биопсия опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей**	1500,00
2.19.	A	11.06.002	**Биопсия лимфатического узла**	3500,00
2.20.	A	11.06.002.001	**Биопсия лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования**	5000,00

2.21.	**A**	**11.20.010**	**Трепан-биопсия под контролем УЗИ** (молочные железы) со стоимостью одноразовой иглы	**5000,00**
2.22.	**A**	**11.20.010.003**	**Пункционная биопсия под контролем УЗИ** (молочные железы)	**1500,00**
2.23.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление папилломы, кондиломы нитевидной)	**600,00**
2.24.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление папилломы, кондиломы на широком основании)	**800,00**
2.25.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление капилярной гемангиомы размером до 3 см)	**600,00**
2.26.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление капилярной гемангиомы размером более 3 см)	**800,00**
2.27.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление возрастной бородавки (себорейной кератомы) размером до 1см)	**900,00**
2.28.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление обыкновенной (простой) бородавки)	**1000,00**
2.29.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление фибромы кожи)	**1000,00**
2.30.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление возрастной бородавки (себорейной кератомы) размером более 1см)	**1100,00**
2.31.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление пигментного невуса на ножке (бородавчатой родинки) размером до 5 см)	**1300,00**
2.32.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление подошвенной бородавки)	**1800,00**
2.33.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление пигментного невуса на ножке (бородавчатой родинки) размером более 5 см)	**2100,00**
2.34.	**A**	**16.01.017**	**Удаление доброкачественных новообразований кожи Лазерная деструкция ткани кожи** (удаление базалиомы кожи до 5см)	**5000,00**
2.35.	**A**	**08.01.001**	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи**	**4000,00**
2.36.	**A**	**08.02.001**	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мышечной ткани**	**4000,00**
2.37.	**A**	**08.06.006**	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла**	**4000,00**
2.38.	**A**	**08.20.009**	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала молочной железы**	**4000,00**
3.			**ПРЕДРЕЙСОВОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**	

3.1.	B	01.045.002	**Проведение экспертизы (исследования) состояния здоровья в отношении живых лиц** (Предрейсовое медицинское освидетельствование водителей, для юридических лиц)	210,0
3.2.	B	01.045.002	**Проведение экспертизы (исследования) состояния здоровья в отношении живых лиц** (Послерейсового медицинское освидетельствование водителей, для юридических лиц)	70,0
4.			**КАБИНЕТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**	
4.1.	B	04.014.004	**Вакцинация** (без стоимости вакцины, для юридических лиц)	450,0
4.2.	B	01.014.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
4.3.	B	01.014.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
5.			**КАБИНЕТ ВРАЧА-ХИРУРГА**	
5.1.	B	01.057.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
5.2.	B	01.057.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
5.3.	A	11.04.004	**Внутрисуставное введение лекарственных препаратов**	2500,0
5.4.	A	15.01.001	**Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов** (повторная)	1000,0
5.5.	A	16.01.001	**Удаление поверхностно расположенного инородного тела** (при отсутствии экстренных показаний)	5000,0
5.6.	A	16.01.027	**Удаление ногтевых пластинок**	4000,0
5.7.	A	16.01.028	**Удаление мозолей**	5000,0
5.8.	A	16.01.017	**Удаление доброкачественных новообразований кожи**	5000,0
6.			**ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
6.1.	B	01.029.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
6.2.	B	01.029.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
6.3.	A	02.26.003	**Офтальмоскопия (осмотр глазного дна с широким зрачком)**	800,0
6.4.	A	02.26.005	**Периметрия статическая** (определение полей зрения)	600,0
6.5.	A	02.26.012	**Пупилометрия** (1 процедура)	600,0
6.6.	A	02.26.015	**Офтальмотонометрия** (по Маклакову)	500,0
6.7.	A	02.26.015	**Офтальмотонометрия** (пневмотонометром)	600,0
6.8.	A	02.26.017	**Определение дефектов поверхности роговицы**	600,0
6.9.	A	12.26.016	**Авторефрактометрия с узким зрачком**	800,0
6.10.	A	23.26.001	**Подбор очковой коррекции зрения**	600,0
7.			**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
7.1.	B	01.028.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный** (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
7.2.	B	01.028.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный** (высшей категории, КМН без категории)	1600,0

7.3.	B	01.028.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
7.4.	B	01.028.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
7.5.	A	16.25.007	**Удаление ушной серы (одно ухо)**	800,0
7.6.	A	16.08.023	**Промывание верхнечелюстной пазухи носа (по Проетцу "кукушка")**	1000,0
7.7.	A	16.08.023	**Промывание лакун миндалин**	1000,0
7.8.	A	21.25.002	**Массаж барабанных перепонок (пневмомассаж)**	800,0
7.9.	A	12.25.001	**Тональная аудиометрия**	1500,0
7.10.	A	12.25.001	**Тональная аудиометрия (с краткой консультацией врача)**	2500,0
7.11	A	03.08.004.003	**Видеориноскопия полости носа**	2000,0
7.12	A	03.25.003	**Исследование органа слуха с помощью камертона**	1000,0
8.			**КАБИНЕТ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА**	
8.1.	B	01.023.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
8.2.	B	01.023.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
8.3.	B	01.023.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный** (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
8.4.	B	01.023.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный** (высшей категории, КМН без категории)	1600,0
8.5.	A	05.02.001.002	**Электромиография**	3500,0
8.6.	A	11.02.002	**Внутримышечное введение лекарственных препаратов** (медикаментозная блокада, с учетом лекарственного средства)	2500,0
9.			**КАБИНЕТ ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА**	
	B	01.037.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный** (высшей категории, КМН без категории)	1800,0
	B	01.037.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный** (высшей категории, КМН без категории)	1600,0
9.1.	A	17.09.003	**Воздействие с помощью галакамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей**	450,0
10.			**УРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
10.1.	B	01.053.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный** (2 категории, без категории)	1500,0
10.2.	B	01.053.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный** (2 категории, без категории)	1300,0
10.3.	A	03.21.001	**Диафаноскопия**	1000,0
10.4.	A	03.28.001	**Цистоскопия**	2500,0
10.5.	A	11.28.007	**Катетеризация мочевого пузыря** у женщин (лечебно-диагностическая)	1000,0
10.6.	A	11.28.007	**Катетеризация мочевого пузыря** у мужчин (лечебно-диагностическая)	1200,0
10.7.	A	11.28.007	**Катетеризация мочевого пузыря** при ОЗМ у мужчин (лечебно-диагностическая)	1200,0
10.8.	A	11.28.007	**Катетеризация мочевого пузыря** (Замена эпицистомического катетера с промыванием мочевого пузыря)	1700,0
10.9.	A	11.28.008	**Инстилляция мочевого пузыря** у женщин	800,0
10.10.	A	11.28.008	**Инстилляция мочевого пузыря** у мужчин	1000,0
10.11.	A	11.28.009	**Инстилляция уретры**	900,0
10.12.	A	12.28.006	**Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)**	900,0

10.13.	A	16.28.040	**Бужирование уретры** при стриктурах	1700,0
10.14.	A	16.28.058	**Вправление парафимоза**	900,0
10.15.	A	21.21.001	**Массаж простаты** (Массаж предстательной железы)	1000,0
11.			**ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
11.1	A	03.16.001	**Эзофагогастродуоденоскопия** (ФГДС)	3000,0
11.2	A	03.19.002	**Ректороманоскопия**	2500,0
11.3	A	03.16.001	**Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС) с исследованием на Helicobacter pylori**	3500,0
11.4	A	11.16.002	**Биопсия желудка с помощью эндоскопа**	850,0
11.5	A	11.18.001	**Биопсия ободочной кишки эндоскопическая**	850,0
11.6	A	11.19.001	**Биопсия сигмовидной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий**	850,0
11.7	A	11.19.002	**Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий**	850,0
11.8	A	08.16.001	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пищевода**	4000,0
11.9	A	08.16.002	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желудка**	4000,0
11.10	A	08.16.003	**Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала двенадцатиперстной кишки**	4000,0
12.			**ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ**	
			Рентгенография	
			Рентгенография области головы:	
12.1.	A	06.03.005	**Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях** (в 2-х проекциях)	800,0
12.2.	A	06.03.007	**Рентгенография первого и второго шейного позвонка**	800,0
12.3.	A	06.08.003	**Рентгенография придаточных пазух носа** (в 2-х проекциях)	1000,0
12.4.	A	06.08.003	**Рентгенография придаточных пазух носа** (в прямой проекции)	800,0
			Рентгенография позвоночника:	
12.5.	A	06.03.010	**Рентгенография шейного отдела позвоночника** (в 2-х проекциях)	1200,0
13.6.	A	06.03.013	**Рентгенография грудного отдела позвоночника** (в 2-х проекциях)	1200,0
12.7.	A	06.03.015	**Рентгенография поясничного отдела позвоночника** (в 2-х проекциях)	1300,0
12.8.	A	06.03.016	**Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника** (в 2-х проекциях)	1400,0
12.9.	A	06.03.017	**Рентгенография крестца и копчика** (в 2-х проекциях)	1100,0
12.10.	A	06.03.019	**Рентгенография позвоночника с функциональными пробами** (в 2-х проекциях)	1100,0
			Рентгенография верхней конечности:	
12.11.	A	06.03.022	**Рентгенография ключицы**	800,0
12.12.	A	06.03.023	**Рентгенография ребра(ер)** (правая/левая половина грудной клетки, ребра)	800,0
12.13.	A	06.03.024	**Рентгенография грудины** (в 2-х проекциях)	800,0
12.14.	A	06.03.026	**Рентгенография лопатки** (в 2-х проекциях)	800,0
12.15.	A	06.03.028	**Рентгенография плечевой кости** (в 2-х проекциях)	800,0
12.16.	A	06.03.032	**Рентгенография кисти** (в 2-х проекциях)	900,0

12.17.	A	06.03.032	**Рентгенография кисти** (двух одновременно в прямой проекции)	800,0
12.18.	A	06.03.034	**Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти** (в двух проекциях)	700,0
			Рентгенография нижней конечности:	
12.19.	A	06.03.041	**Рентгенография таза** (в прямой проекции)	900,0
12.20.	A	06.03.041	**Рентгенография таза** (в прямой и косых проекциях с описанием крестцово-подвздошных суставов)	1800,0
12.21.	A	06.03.043	**Рентгенография бедренной кости** (в 2-х проекциях)	900,0
12.22.	A	06.03.046	**Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей** (в 2-х проекциях)	900,0
12.23.	A	06.03.050	**Рентгенография пяточной кости**	700,0
12.24.	A	06.03.053	**Рентгенография стопы в двух проекциях**	900,0
13.25.	A	06.03.053.001	**Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой** (одной- правой или левой, в 2-ой проекции)	900,0
12.26.	A	06.03.054	**Рентгенография фаланг пальцев ноги** (в 2-х проекциях)	600,0
			Рентгенография сустава:	
12.27.	A	06.04.001	**Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава** (справа, слева, с открытым и закрытым ртом)	1400,0
12.28.	A	06.04.003	**Рентгенография локтевого сустава** (в 2-х проекциях)	800,0
12.29.	A	06.04.004	**Рентгенография лучезапястного сустава** (в 2-х проекциях)	800,0
12.30.	A	06.04.005	**Рентгенография коленного сустава** (в 2-х проекциях)	900,0
12.31.	A	06.04.010	**Рентгенография плечевого сустава** (в 2-х проекциях)	900,0
12.32.	A	06.04.011	**Рентгенография тазобедренного сустава** (в 2-х проекциях)	900,0
12.33.	A	06.04.012	**Рентгенография голеностопного сустава** (в 2-х проекциях)	800,0
12.34.	A	06.04.013	**Рентгенография акромиально-ключичного сочленения**	800,0
12.35.	A	06.04.014	**Рентгенография грудинно-ключичного сочленения**	700,0
			Рентгенография брюшной полости:	
12.36.	A	06.16.001.002	**Рентгеноскопия пищевода с контрастированием**	1300,0
12.37.	A	06.16.008	**Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, с двойным контрастированием**	1800,0
12.38.	A	06.18.001	**Ирригоскопия**	2400,0
12.39.	A	06.19.001	**Рентгенография нижней части брюшной полости** (мочевыделительной системы)	900,0
12.40.	A	06.28.013	**Обзорная урография** (рентгенография мочевыделительной системы, без учета контрастного вещества)	1500,0
12.41.	A	06.30.004	**Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза**	900,0
			Рентгенография грудной клетки:	
12.42.	A	06.09.006.001	**Флюорография легких цифровая** (в 2-х проекциях)	900,0
12.43.	A	06.09.007	**Рентгенография легких** (в 2-х проекциях)	1000,0
			Маммография:	
12.44.	A	06.20.004	**Маммография** 2-х молочных желез	1900,0
12.45.	A	06.20.004	**Маммография** 1-й молочной железы	1000,0
12.46.	A	06.20.004.002	**Прицельная рентгенография молочной железы**	700,0
12.47.	A	06.30.002	**Описание и интерпретация рентгенографических изображений** (1-го представленного исследования)	900,0

			Рентгеновская денситометрия	
12.48.	**А**	**06.03.061**	**Рентгеноденситометрия (2-е точки)**	**1900,0**
12.49.	**А**	**06.03.061**	**Рентгеноденситометрия (3-и точки)**	**2500,0**
			УЗИ	
12.50.	**А**	**04.01.001**	**УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)**	**1000,0**
12.51.	**А**	**04.06.002**	**УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)**	**1300,0**
12.52.	**А**	**04.06.002**	**УЗИ лимфатических узлов**	**2500,0**
12.53.	**А**	**04.09.001**	**УЗИ плевральной полости**	**700,0**
12.54.	**А**	**04.16.001**	**УЗИ органов брюшной полости (комплексное)**	**2150,0**
12.55.	**А**	**04.06.001**	**УЗИ селезенки**	**250,0**
12.56.	**А**	**04.14.001**	**УЗИ печени**	**500,0**
12.57.	**А**	**04.14.002**	**УЗИ желчного пузыря и протоков**	**400,0**
12.58.	**А**	**04.15.001**	**УЗИ поджелудочной железы**	**400,0**
12.59.	**А**	**04.30.003**	**УЗИ забрюшинного пространства**	**300,0**
12.60.	**А**	**04.30.004**	**УЗ определение жидкости в брюшной полости**	**300,0**
12.61.	**А**	**04.20.001**	**УЗИ матки и придатков трансабдоминальное**	**1200,0**
12.62.	**А**	**04.20.001.001**	**УЗИ матки и придатков трансвагинальное**	**1800,0**
12.63.	**А**	**04.20.002**	**УЗИ молочных желез**	**2100,0**
12.64.	**А**	**04.28.003**	**УЗИ органов мошонки** (яички, придатки)	**1500,0**
12.65.	**А**	**04.21.001**	**УЗИ предстательной железы**	**1500,0**
12.66.	**А**	**04.21.001.001**	**УЗИ предстательной железы трансректальное**	**1800,0**
12.67.	**А**	**04.22.001**	**УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез**	**1500,0**
12.68.	**А**	**04.28.002.001**	**УЗИ почек**	**1500,0**
12.69.	**А**	**04.28.002.003**	**УЗИ мочевого пузыря**	**500,0**
13.			**КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**	
13.1.	**В**	**03.037.001**	**Функциональное тестирование легких**	**1000,0**
13.2.	**В**	**03.037.002**	**Комплекс исследований для диагностики легочной недостаточности** (с лекарственными препаратами)	**1800,0**
13.3.	**А**	**04.10.002**	**Эхокардиография**	**2800,0**
13.4.	**А**	**04.12.002.001**	**Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей**	**2000,0**
13.5.	**А**	**04.12.002**	**Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей**	**2000,0**
13.6.	**А**	**04.12.005.003**	**Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока**	**2000,0**
13.7.	**А**	**05.10.004, 05.10.006**	**Электрокардиограмма (регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных)***	**1000,0**
13.8.	**А**	**05.10.008**	**Холтеровское мониторирование сердечного ритма** (КТ-4000, одни сутки)	**2800,0**
13.9.	**А**	**05.10.008**	**Холтеровское мониторирование сердечного ритма** (КТ-4000 АД, одни сутки)	**3500,0**
13.10.	**А**	**05.10.008**	**Холтеровское мониторирование сердечного ритма** (КТ-4000, 2-е суток)	**4000,0**
13.11.	**А**	**05.10.008**	**Холтеровское мониторирование сердечного ритма** (КТ-4000, 3-е и более суток)	**4800,0**
13.12.	**А**	**12.10.001**	**Электрокардиография с физической нагрузкой**	**1800,0**
***ДАННАЯ УСЛУГА ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО КОМПЛЕКСНО, ОТДЕЛЬНО РЕГИСТРАЦИЯ, РАСШИФРОВКА, ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ НЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ.**				

14			ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ	
14.1.	B	01.054.001	**Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта** (без категории)	1000,0
14.2.	A	21.01.002	**Массаж лица медицинский** (лобная, окологлазничная область, верхняя, нижняя челюсть, нос, ушные раковины)	500,0
14.3.	A	21.01.003	**Массаж шеи медицинский** (затылочная область, шея, надплечья)	500,0
14.4.	A	21.01.004	**Массаж верхней конечности медицинский** (всей верхней конечности: кисти, предплечья, плеча, лопатки)	600,0
14.5.	A	21.01.004	**Массаж верхней конечности медицинский** (плечевого сустава: область лопатки, нижняя треть плеча)	500,0
14.6.	A	21.01.004	**Массаж верхней конечности медицинский** (локтевого сустава: нижняя треть плеча, локтевой сустав, верхняя треть предплечья)	500,0
14.7.	A	21.01.004	**Массаж верхней конечности медицинский** (лучезапястного сустава: нижняя область предплечья, локтевой сустав, проксимальный отдел кисти)	400,0
14.8.	A	21.01.004	**Массаж верхней конечности медицинский** (кисти: нижняя треть предплечья, лучезапястный сустав, кисть)	300,0
14.9.	A	21.01.005	**Массаж волосистой части головы медицинский** (лобно-височная и затылочно-теменная область)	500,0
14.10.	A	21.01.009	**Массаж нижней конечности медицинский** (вся нижняя конечность: стопа, голень, бедро до нижней ягодичной складки)	1000,0
14.11.	A	21.01.009	**Массаж нижней конечности медицинский** (тазобедренного сустава: область сустава, ягодица, бедро)	600,0
14.12.	A	21.01.009	**Массаж нижней конечности медицинский** (коленного сустава:верхняя треть голени, область сустава, нижняя треть бедра)	600,0
14.13.	A	21.01.009	**Массаж нижней конечности медицинский** (голеностопного сустава: нижняя треть голени, область сустава, стопа)	350,0
14.14.	A	21.01.009	**Массаж нижней конечности медицинский** (голени и стопы: голень до коленного сустава, голеностопный сустав, стопа)	500,0
14.15.	A	21.03.001	**Массаж при переломе костей** (предплечья и кисти при переломах локтевой, лучевой кости)	500,0
14.16.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (воротниковой зоны: задняя поверхность шеи, спины до уровня 4 грудного позвонка, передней области грудной клетки от надплечий до реберных дуг)	700,0
14.17.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (грудного отдела позвоночника: от 7 шейного позвонка до 1 поясничного позвонкаи от левой до правой подмышечных линий)	800,0
14.18.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (пояснично-крестцового отдела позвоночника: от 1 поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	700,0
14.19.	A	21.30.005	**Массаж грудной клетки медицинский** (область спины от 7 шейного позвонка до 1 пояничного позвонка и передняя область грудной клетки от надплечий до реберных дуг)	1200,0

14.20.	**A**	**17.03.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии**	**500,0**
14.21.	**A**	**17.09.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких**	**500,0**
14.22.	**A**	**17.13.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции**	**400,0**
14.23.	**A**	**17.16.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при заболевании желудка и двенадцатиперстной кишки**	**400,0**
14.24.	**A**	**17.20.002**	**Электрофорез лекарственных препаратовпри заболевании женских половых органов**	**400,0**
14.25.	**A**	**17.21.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при заболевании мужских половых органов**	**400,0**
14.26.	**A**	**17.28.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при заболевании почек**	**400,0**
14.27.	**A**	**17.24.002**	**Гальванизация при заболевании периферической нервной системы**	**400,0**
14.28.	**A**	**17.24.003**	**Токи Бернара при заболевании периферической нервной системы**	**400,0**
14.29.	**A**	**22.25.001**	**Эндоаурикулярное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов слуха** (Лазерное воздействие на лор - органы)	**400,0**
14.30.	**A**	**22.20.001**	**Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов**	**400,0**
14.31.	**A**	**22.01.005**	**Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи**	**400,0**
14.32.	**A**	**22.01.006**	**Ультрафиолетовое облучение кожи**	**400,0**
14.33.	**A**	**22.27.001**	**Ультрафиолетовое облучение слизистой носа**	**400,0**
14.34.	**A**	**17.01.007**	**Дарсонвализация кожи**	**400,0**
14.35.	**A**	**17.01.008**	**Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу**	**400,0**
14.36.	**A**	**17.08.001**	**Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей** (Физиотерапевтическое воздействие на область носа)	**400,0**
14.37.	**A**	**17.08.002**	**Дарсонвализация при заболеваниях верхних дыхательных путей** (Физиотерапевтическое воздействие на область глотки)	**400,0**
14.38.	**A**	**17.08.003**	**Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей** (Физиотерапевтическое воздействие на область гортани)	**400,0**
14.39.	**A**	**17.08.004**	**Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях верхних дыхательных путей** (Физиотерапевтическое воздействие на область уха)	**400,0**
14.39.	**A**	**17.24.007**	Воздействие синусоидальными модулированными токами **(СМТ-терапия)** при заболеваниях периферической нервной системы	
14.39.	**A**	**17.30.004**	Воздействие синусоидальными модулированными токами **(Амплипульс-терапия)**	
			КАБИНЕТ ВРАЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ	
14.40.	**B**	**01.020.001**	**Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре** (высшей категории)	**1000,0**
14.41.	**B**	**01.020.001**	**Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре** (КМН с высшей категорией)	**1500,0**
14.42.	**A**	**19.03.002**	**Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника**	**500,0**
14.43.	**A**	**19.04.001**	**Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов**	**500,0**

14.44.	A	19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве (групповое занятие)	500,0
14.44	A	19.03.002.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника (Инструктор ЛФК)	800,0
14.45	A	19.03.002.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника (Врач ЛФК)	1400,0
14.46	A	19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов (Инструктор ЛФК)	800,0
14.47	A	19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов (Врач ЛФК)	1400,0
14.48	A	19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (Инструктор ЛФК)	800,0
14.49	A	19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (Врач ЛФК)	1400,0
14.50	A	19.24.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях периферической нервной системы (Инструктор ЛФК)	800,0
14.51	A	19.24.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях периферической нервной системы (Врач ЛФК)	1400,0
15.			ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ	
15.1.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (высшей категории)	1800,0
15.2.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (высшей категории)	1600,0
15.3.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (1 категории)	1600,0
15.4.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (1 категории)	1400,0
15.5.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (2 категории, без категории)	1500,0
15.6.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (2 категории, без категории)	1300,0
15.7.	B	04.001.002	Профилактический прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога (с целью выдачи справки в бассейн и для водительской комиссии)	1000,0
15.8.	A	03.20.001	Кольпоскопия	1500,0
15.9.	A	11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)	3300,0
15.10.	A	11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	2500,0
15.11.	A	13.30.005	Подготовка беременных к родам	500,0
15.12.	A	14.20.001	Спринцевание влагалища (Обработка влагалища)	300,0
15.13.	A	14.20.002	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	300,0
15.14.	A	16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки (Радиоволновая эксцизия шейки матки (без стоимости гистологического исследования)	7600,0
15.15.	A	16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт) (медикаментозный, без анализов)	6500,0
15.16.	A	16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища	1000,0

15.17.	**A**	**04.30.001.001**	**Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до тринадцати недель**	**2500,0**
15.18.	**A**	**04.30.001.005**	**Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)**	**3700,0**
15.19.	**A**	**04.30.001.006**	**Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II)**	**3700,0**
15.20.	**A**	**04.30.001.007**	**Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности**	**4600,0**
15.21.	**A**	**04.30.001.008**	**Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности**	**4600,0**
15.22.	**A**	**04.30.002**	**Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода**	**2300,0**
15.23.	**A**	**04.20.001.004**	**Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)**	**1400,0**
15.24.	**A**	**04.30.001**	**Ультразвуковое исследование плода**	**2300,0**
15.25.	**A**	**04.30.010**	**Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)**	**2300,0**
15.26.	**A**	**11.01.002**	**Подкожное введение лекарственных препаратов** (введение контрацептива "Импланон" без стоимости препарата)	**3000,0**
15.27.	**A**	**16.30.066**	**Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей** (Удаление контрацептива "Импланон")	**3500,0**
16.			**ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**	
			КАБИНЕТ ВРАЧА-ХИРУРГА (ФЛЕБОЛОГИЯ)	
16.1.	**B**	**01.057.001**	**Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (флеболога) первичный** (доктор медицинских наук, профессор) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	**2500,0**
16.2.	**B**	**01.057.001**	**Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (флеболога) первичный** (кандидат медицинских наук) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	**2000,0**
16.3.	**A**	**22.12.003.001**	**Эндовазальная лазерная коагуляция вен нижних конечностей** с использованием одноразового радиального световода под ультразвуковым контролем	**30000,0**
16.4.	**A**	**16.12.006**	**Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности** (Минифлебэктомия крючком Варади 1-ой категории сложности)	**16000,0**
16.5.	**A**	**16.12.006**	**Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности** (Минифлебэктомия крючком Варади 2-ой категории сложности)	**19000,0**
16.6.	**A**	**16.12.006**	**Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности** (Минифлебэктомия крючком Варади 3-ей категории сложности)	**22000,0**
16.7.	**A**	**16.12.006**	**Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности** (Минифлебэктомия крючком Варади 4-ей категории сложности)	**25000,0**

16.8.	**А**	**11.12.003**	**Внутривенное введение лекарственных препаратов** (Введение склерозирующего препарата методом foam-form в периферическую вену, введение до 8 мл препарата) (без стоимости препарата)	**10000,0**
17			**ПРОЧИЕ УСЛУГИ**	
17.1.			**Автоклавирование расходных материалов (1 бикс)**	**450,0**
17.2			**Стерилизация изделий медицинского назначения (1 упаковка (бикс)**	**450,0**

*Данная услуга проводится только комплексно, отдельно регистрация или расшифровка, описание и интерпритация электрокардиографических данных не оказываются.

Заместитель главного врача по экономическим вопросам **А.Б. Коровина**