



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

О.К. Устинова

Прейскурант цен

на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

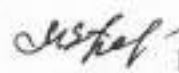
№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
	УСЛУГИ ОТДЕЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ	
1	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	114
2	Исследование уровня тромбоцитов в крови	70
3	Исследование материала желудка на наличие хеликобактера (отпечаток)	400
4	Исследование уровня железа сыворотки крови+ОЖСС+НЖСС+уровень трансферрина	460
5	Исследование уровня С-реактивного белка в крови	250
6	Исследование уровня общего белка в крови	80
7	Исследование уровня альбумина в крови	80
8	Исследование уровня мочевины в крови	90
9	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	100
10	Исследование уровня креатинина в крови	90
11	Исследование уровня общего билирубина в крови	110
12	Исследование уровня фракций билирубина в крови	110
13	Исследование уровня глюкозы в крови	90
14	Исследование уровня триглицеридов плазмы крови	100
15	Исследование уровня холестерина в крови	100
16	Исследование уровня бета - липопротеинов (низкой плотности) в крови	90
17	Исследование уровня натрия в крови	115
18	Исследование уровня калия в крови	115
19	Исследование уровня общего кальция в крови	90
20	Исследование уровня фосфора в крови	100
21	Исследование уровня хлоридов в крови	90
22	Исследование уровня аспарат - трансаминазы в крови	100
23	Исследование уровня аланин - трансаминазы в крови	100
24	Исследование уровня гамма - глютаминтрансферазы в крови	100
25	Исследование уровня амилазы в крови	140

26	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	80
27	Исследование уровня фибриногена в крови	150
28	Исследование уровня гаптоглобина крови	280
29	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	700
30	Общий анализ крови краткий	200
31	Общий (клинический) анализ крови развернутый	300
32	Определение антител к антигенам хеликобактера ИФА	330
33	Определение антител к антигенам лямблий ИФА	330
34	Определение лейколизиса к медикаментозным аллергенам (один аллерген)	100
35	Проба на совместимость перед переливанием крови	120
36	Определение основных групп крови (A, B, 0)	250
37	Определение резус принадлежности	250
38	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Ce, E, Kell, Duffy	400
39	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	200
40	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	200
41	Исследование времени кровотечения, длительности, свертывания	120
42	Исследование фибринолитической активности	120
43	Исследование тимоловой пробы	80
44	Исследование феномена "клетки красной волчанки"	250
45	Определение антистрептолизина-О	230
46	Исследование "ревматоидных факторов"	250
47	Исследование антител к антигенам эритроцитов	300
48	Глюкозотолерантный тест (сахарная кривая)	400
49	Исследование функции нефронов (клиренс) проба Реберга	300
50	Определение гормонов щитовидной железы	600
51	Исследование крови на магний	200
52	Исследование крови на ЛДГ	200
53	Проба Баррата	200
54	Исследование крови на креатинфосфокиназу	200
55	Исследование крови на липопротеиды высокой плотности	200
56	Определение кальция ионизированного	190
57	Риноцитогарма	200
58	ИФА Тиреотропный гормон	240
59	ИФА св Т4 (свободный)	300
60	ИФА св Т3 (свободный)	300
61	ИФА АТ-ТПО (антитела тиреоидной пероксидазе)	400
62	Антитела IgG к Mycoplasma Pneumonia	250
63	Антитела IgM к Mycoplasma Pneumonia	260
64	Антитела IgA к Mycoplasma Pneumonia	200
65	Антитела IgG к Chlamydia pneumonia	300
66	Антитела IgM к Chlamydia pneumonia	300
67	Антитела IgGA к Chlamydia pneumonia	300
68	Иммуноглобулин Е общий	200
69	Определение альбумино-глобулинового коэффициента	110
70	Исследование антител к тиреопероксидазе	400
71	Прокальцитонинный тест	400
72	HELPII-тест	400
73	PRIC-тест с аллергенами (1 штука)	500
74		
75	Исследование мочи по Нечипоренко	200

76	Определение белка в моче (суточной)	140
77	Исследование уровня креатинина в моче; мочевины мочи	100
78	Исследование уровня желчных пигментов в моче	80
79	Исследование уровня мочевой кислоты в моче (ураты)	150
80	Исследование уровня глюкозы в моче (суточной)	110
81	Исследование уровня кальция в моче (суточной)	150
82	Исследование уровня калия в моче (суточной)	130
83	Исследование уровня натрия в моче (суточной)	130
84	Анализ мочевых камней (оксалаты)	150
85	Анализ мочи по Зимницкому	400
86	Исследование уровня фосфора в моче (фосфаты)	150
87	Определение диастазы в моче	150
88	Анализ мочи общий	250
89	Определение билирубина в моче	70
90	Анализ мочи на АКСМ	200
91	Анализ мочи тест на кальцифилаксию	200
92	Определение углеводов в моче (лактоза)	200
93	Определение углеводов в моче (мальтоза)	200
94	Определение углеводов в моче (фруктоза)	200
95	Определение гамма-глутамилтрансферазы в моче	100
96	Определение коэффициента нефротоксичности (ГГТП+креатинин мочи)	140
97	Определение водородных ионов в моче	80
98		
99	Исследование кала на скрытую кровь	160
100	Исследование кала на гельминты и простейшие	120
102	Исследование на энтеробиоз	150
104		
105	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	200
106	Исследование спинномозговой жидкости	500
107	Нр тест дыхательный	350
108	Исследование потоотделения кожи	300
109	Исследование мазка из носа на эозинофилы	100
110	Исследование мазка на грибы	100
111	Инстилляция лекарственных средств в мочевого пузыря (без стоимости лекарств)	180
112		
113	Взятие крови из пальца	50
114	Забор анализов на дому	500
115	Забор биоматериала	75
116	Забор крови из вены	80
117	Инъекции внутримышечные	75
118	Инъекции внутривенные	100
119		
120	Скарификационные кожные пробы с эпидермальными аллергенами (панель: на аллергию морской свинки, кошки, собаки, овцы, перхоть лошади, кролика)	1000
121	Скарификационные кожные пробы с бытовыми аллергенами (панель: с аллергенами домашней пыли, перо подушки, клещ D.farinae, D.pteynosis, библиотечной пыли)	1000
122	Скарификационные кожные пробы (панель: аллергены деревьев)	600
123	Скарификационные кожные пробы (панель: аллергены луговых трав)	700

124	Скарификационные кожные пробы (панель: аллергены сорных трав- посолнечник, полынь, лебеда, амброзия, одуванчик, микст)	500
125	Скарификационные кожные пробы (панель: пищевые аллергены)	2000
126	Скарификационные кожные аллергопробы с пищевыми, бытовыми аллергенами	200

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

 М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер

 С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР

 О.А. Маслова

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»



О.К. Устинова

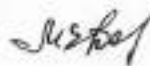
**Изменения в Прейскурант цен
на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская
Клиническая Больница №1» лицам**

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 17 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
	УСЛУГИ ОТДЕЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ	
1	Конпрологическое исследование	300
2	РН кала	50

Заместитель главного врача по экономическим вопросам



М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер



С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР



О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

О.К. Устинова

Прейскурант цен

на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

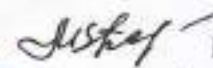
- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

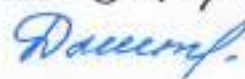
вводится с 09.10.2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	УСЛУГИ КОНСУЛЬТАЦИОННО- ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ	
2	Функциональное тестирование легких	750
3	Эзофагогастродуоденоскопия	1000
4	Ректороманоскопия	1200
5	Ультразвуковое исследование мягких тканей	450
6	Ультразвуковое исследование ШОП	700
7	Ультразвуковое исследование суставов (одного сустава)	700
8	Ультразвуковое исследование суставов (двух суставов)	1000
9	Ультразвуковое исследование лимфоузлов (одна группа лимфо - узлов)	450
10	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	600
11	Ультразвуковое исследование придаточных пазух носа	500
12	Ультразвуковое исследование плевральной полости	500
13	Эхокардиография	1000
14	УЗИ холецистография	600
15	Ультразвуковое исследование малого таза	550
16	Ультразвуковое исследование молочных желез	500
17	Ультразвуковое исследование простаты	400
18	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	500
19	Ультразвуковое исследование надпочечников	450
20	Ультразвуковое исследование головного мозга: ТНСГ	700
21	Эхо-энцефалоскопия	600
22	Ультразвуковое исследование глазного яблока	300
23	Ультразвуковое исследование почек	450
24	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	350
25	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	600
26	Ультразвуковое исследование мошонки	550
27	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (дети до 1 года)	600

28	Ультразвуковое исследование слюнных желез	500
29	Ультразвуковое исследование мочевыводящей системы	550
30	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов	800
31	Ультразвуковое исследование паховых каналов	500
32	Ультразвуковое исследование мошонки+паховых каналов	800
33	Ультразвуковое исследование брюшной полости (ЖКТ)	600
34	Регистрация и расшифровка электрокардиограммы	500
35	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца (КИГ)	450
36	Холтеровское мониторирование (АД или ЧСС)	1500
37	Расшифровка электрокардиографических данных, рентгенограмм	400
38	Реовазография	750
39	Электроэнцефалография	1100
40	Реоэнцефалография (РЕГ)	750
41	Рентгенография всего черепа	600
42	Рентгенография ШОП	700
43	Рентгенография грудного отдела позвоночника	700
44	Рентгенография грудопоясничного отдела позвоночника	700
45	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	700
46	Рентгенография пояснично - крестцового отдела позвоночника	700
47	Рентгенография крестца или копчика	600
48	Рентгенография ШОП с функциональными пробами	500
49	Рентгенография ключицы	450
50	Рентгенография ребра(ер)	450
51	Рентгенография грудины	450
52	Рентгенография всего таза	550
53	Рентгенография плечевой кости	550
54	Рентгенография предплечья	550
55	Рентгенография кисти руки (костный возраст)	450
56	Рентгенография пальцев руки	450
57	Рентгенография бедренной кости	450
58	Рентгенография голени	450
59	Рентгенография пяточной кости	450
60	Рентгенография стопы	500
61	Рентгенография локтевого сустава	550
62	Рентгенография лучезапястного сустава	500
63	Рентгенография коленного сустава	600
64	Рентгенография плечевого сустава	600
65	Рентгенография тазобедренного сустава	600
66	Рентгенография голеностопного сустава	600
67	Рентгенография акромиально - ключичного сустава	500
68	Рентгенография придаточных пазух носа	500
69	Рентгенография носоглотки	500
70	Рентгенография придаточных пазух носа с контрастом	700
71	Рентгенография легких одна проекция	500
72	Рентгенография легких две проекции	650
73	Рентгенография сердца в трех проекциях	800
74	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	800
75	Рентгенография средостения	450
76	Рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке	1000
77	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстому кишечнику	1000

78	Рентгенография пирамиды (височной кости)	700
79	Рентгенография пирамиды через орбиты	500
80	Рентгенография лобной пазухи	500
81	Внутривенная урография	2000
82	Микционная цистоуретрография	1200
83	Обзорный снимок брюшной полости	500
84	Рентгенография тазобедренных суставов (дети до 1 года)	550
85	Рентгенография кости носа	600
86	Ирригография	1300
87	Суточная РН-метрия	1800
88	Регистрация ЭКГ на длинной ленте	700
89	Биопсия слизистой прямой кишки	500
90	Апликационная анестезия при RRS	140
91	Легирование геморрагических узлов 1 кольцо	1500
92	Колоноскопия	2000
93	Фиброларингоскопия	730
94	Забор биопсийного материала на геликобактериоз	150
95	Забор биопсийного материала на гистологические исследования	150
96	Водородный дыхательный тест двухэтапный (аппарат Гастролайзер)	1100
97	Водородный дыхательный тест четырехэтапный (аппарат Гастролайзер)	1500

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер  С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР  О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»


О.К. Устинова

Прейскурант цен

на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	УСЛУГИ ВРАЧЕЙ ЛЕЧЕБНО - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ	
2	Прием врача специалиста первичный	800
3	Прием врача специалиста высшей категории первичный	900
4	Прием врача специалиста КМН первичный	1000
5	Прием врача специалиста повторный	600
6	Прием врача специалиста высшей категории повторный	700
7	Прием врача специалиста КМН повторный	800
8	Выезд врача специалиста на дом	2500
9	Прием врача специалиста с результатами обследований без осмотра ребенка	600

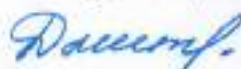
- Повторный прием-повторное обращение к одному врачу-специалисту в течение одного месяца с момента первичного обращения по поводу одного и того же заболевания

Заместитель главного врача по экономическим вопросам



М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер



С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР



О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

О.К. Устинова

Прейскурант цен

на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09.10.2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
	УСЛУГИ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ	
1	Ларингоскопия	1500
2	Пункция придаточной пазухи носа (с одной стороны)	900
3	Заушные блокады с лекарственными веществами	700
4	Перевязки при операциях на органе слуха	400
5	Тонзиллэктомия (кроме экстренной помощи)	12000
6	Аденоидэктомия	8000
7	Удаление полипов носовых ходов	5000
8	Резекция носовых раковин	3000
9	Подслизистая резекция носовой перегородки	15000
10	Репозиция костей носа (кроме экстренной и неотложной помощи)	5000
11	Промывание лакун миндалин	700
12	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах (кроме экстренной и неотложной помощи)	10000
13	Смена трахеостомической трубки (кроме экстренной помощи)	1500
14	Удаление инородного тела (из уха, носа, глотки)	1000
15	Ревизия тимпанопластики (кроме экстренной и неотложной помощи)	1500
16	Миринготомия	2000
17	Продувание евстахиевой трубы и вибромассаж	600
18	Ревизия барабанной полости (плановая)	1000
19	Радикальная операция на ухе (кроме экстренной и неотложной помощи)	25000
20	Шунтирование и дренирование барабанной полости	2500
21	Тонзиллотомия	10000
22	Вазотомия носовых раковин	5000
23	Фронтотомия (кроме экстренной и неотложной помощи)	20000
24	Промывание пазух методом перемещения	800
25	Полипотомия уха	4000
26	Катетеризация слуховой трубы с одной стороны	700
27	Зондирование лобной пазухи с одной стороны (кроме экстренной и	800

	неотложной помощи)	
28	Промывание ЯМИК - катетером	2000
29	Отслойка слизистой носовой перегородки	1000
30	Тимпанопункция односторонняя	1000
31	Микрогайморотомия	15000
32	Инфундибулотомия	10000
33	Эндоскопия носа (кроме экстренной и неотложной помощи)	2000
34	Эндоскопия уха (кроме экстренной и неотложной помощи)	1500
35	Эндоскопия носоглотки (кроме экстренной и неотложной помощи)	2500
36	Антромастотомия	10000
37	Вскрытие абсцессов	3000
38	Латеропозиция носовых раковин	5000
39	Ушивание раны	2000
40	Иссечение свищей	15000
41	Смазывание задней стенки глотки или небных миндалин лекарственным веществом	200
42	Аденотомия под наркозом (без стоимости наркоза)	9000
43	Тонзиллотомия под наркозом (без стоимости наркоза)	12000
44	Тонзилэктомия под наркозом (без стоимости наркоза)	15000
45	Удаление новообразования с помощью аппарата "Сургитрон"	7000
46	Взятие биопсийного материала	3000
47	Каутеризация нижних носовых раковин с помощью аппарата "Сургитрон"	10000
48	Коагуляция сосудов носовой перегородки с помощью аппарата "Сургитрон"	3000
49	Удаление серной пробки с одной стороны	500
50	Прижигание сосудов носовой перегородки серебром	500
51	Забор ЛОР-врачом биоматериала на эозинофилы, грибы, флору	250
52	Транстимпанальное промывание уха	500

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

M. E. Pogonchenko

М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер

D. A. Dmitrieva

С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР

O. A. Maslova

О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

О.К. Устинова

Прейскурант цен

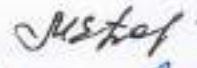
на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

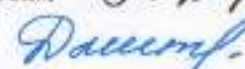
- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	04.014.03 Вакцинация: *	
2	Ветрянка: вакцина Варилрикс	2200
3	Воспаление лёгких: вакцина Превенар	4250
4	Воспаление лёгких: вакцина Пневмо-23	2200
5	Гепатит А: вакцина Хаврикс	1200
6	Грипп: вакцина Ваксигрипп, Агриппол	650
7	Дифтерия, коклюш, столбняк: вакцина Инфанрикс 601	2000
8	Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит + гемофильная инфекция типа В: вакцина Пентаксим 1123	2800
9	Корь, краснуха, паратит: вакцина Приорикс	880
10	Менингит, отит: вакцина Акт-Хиб	1100
11	Вирус Папилломы человека: вакцина Церварикс	3200
12	Инфанрикс Гекса	3000
13	Введение вакцины	100

* Вакцинация производится только после обязательного осмотра врача-педиатра ГБУЗ «ДГКБ № 1».

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер  С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР  О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»


О.К. Устинова

Прейскурант цен

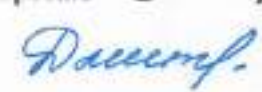
на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
	УСЛУГИ ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА	
1	Иссечение поражения кожи (удаление бородавок и других доброкачественных новообразований 1-2 штуки)	950
2	Удаление звездчатой ангиомы	2100
3	Удаление атеромы	1500
4	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1500
5	Снятие швов	500
6	Вскрытие гнойного очага (абсцесс)	1200
7	Наложение повязки при заболевании кожи и подкожной клетчатки	390
8	Обведение головки полового члена под местной анестезией	1000
9	Лечение фимоза методом постепенного щадящего растяжения	1650
10	Радикальное удаление вросшего ногтя	1210
11	Анестезия местная	220

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер  С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР  О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

О.К. Устинова

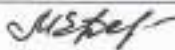
Прейскурант цен

на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	УСЛУГИ ФИЗИОКАБИНЕТА, ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА, МАССАЖ	
1	Дарсонвааль кожи	100
2	Токи ультравысокой частоты на кожу	100
3	Миоэлектростимуляция	140
4	Электрофорез лекарственных препаратов	120
5	Ультрафонофорез	120
6	Лазерная терапия	110
7	Небулайзерная терапия	110
8	Низкочастотная магнитотерапия	100
9	Ингаляционная терапия	70
10	Электросон	130
11	Светолечение	80
12	Сверхвысокочастотная терапия	100
13	Лечебная гимнастика	80
14	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы	150
15	Озокеритотерапия заболеваний периферической нервной системы	150
16	Общий массаж детям до 1-го года (за 1 процедуру)	500
17	Массаж шейно-воротниковой зоны (за 1 процедуру)	200
18	Массаж спины (за 1 процедуру)	250
19	Массаж грудной клетки (за 1 процедуру)	200
20	Массаж передней брюшной стенки (за 1 процедуру)	180
21	Массаж одной конечности (за 1 процедуру)	200
22	Массаж головы (за 1 процедуру)	150
23	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (с одной стороны) (за 1 процедуру)	200

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер



С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР



О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ №1»

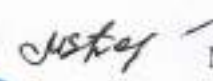
О.К. Устинова

**Прейскурант цен
на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городская
Клиническая Больница №1»
лицам**

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	
2	Пребывание и лечение в палате первой категории	1500
3	Пребывание и лечение в палате второй категории	1100
4		
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):	
6	№1 внутримышечный	2000
7	№2 внутривенный	2200
8	№3 интубационный	2500
9	№4 интубационный	4000
10	Выдача дубликатов медицинских документов (по личной инициативе граждан)	300

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер  С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР  О.А. Маслова



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 1»

 О.К. Устинова

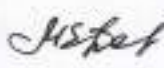
Прейскурант цен

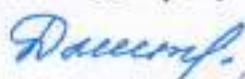
на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «Детская Городекая Клиническая Больница №1» лицам

- не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- не имеющим страхового медицинского полиса ОМС;
- по добровольному желанию;
- анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ)

вводится с 09 10 2017 года

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Цена за одну услугу (руб.)
1	УСЛУГИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА	
2	Подбор очковой коррекции	150
3	Промывание слезоотводящих путей	300
4	Биомикроскопия конъюнктивы с помощью целевой лампы (скиаскопия)	250
5	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (одна процедура)	200
6	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (одна процедура)	200
7	Зондирование слезно - носового канала (односторонний)	700

Заместитель главного врача по экономическим вопросам  М.Е. Погонченкова

Главный бухгалтер  С.А. Дмитриева

Заместитель главного врача по КЭР  О.А. Маслова