

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ "РПЦ"
Е.А. Тучин



Перечень платных услуг
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия
"Республиканский перинатальный центр"
(действует с 26.03.2021 г.)

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
I. Амбулаторная помощь				
Прием врачей специалистов*				
1.1.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный (Заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог)	1 прием	1100
1.2.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (Заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог)	1 прием	500
1.3.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1 прием	900
1.4.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1 прием	400
1.5.	B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1 прием	1050
1.6.	B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной повторный	1 прием	620
1.7.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	650
1.8.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием	400
1.9.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (кандидат медицинских наук) первичный	1 прием	1200
1.10.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (кандидат медицинских наук) повторный	1 прием	740
1.11.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 прием	730
1.12.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 прием	520
1.13.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	850
1.14.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	400
1.15.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 прием	650
1.16.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 прием	400
1.17.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 прием	650
1.18.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 прием	400
1.19.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	950
1.20.	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	500
1.21.	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 прием	700
		Офтальмологические манипуляции:		
1.22.	A02.26.005	Периметрия статическая (периметрия глаза)	1 исследование	500
1.23.	A02.26.015	Офтальмотонометрия	1 исследование	330
1.24.	A03.26.008	Рефрактометрия	1 исследование	300
1.25.	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	1 услуга	530
В течение месяца, после первичного приема, оплачивается один повторный прием специалиста. Последующие приемы оплачиваются полностью.				

2. Клинико-диагностические исследования

2.1.	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1 исследование	390
2.2.	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	1 исследование	390
2.3.	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1 исследование	370
2.4.	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	1 исследование	360
2.5.	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1 исследование	360
2.6.	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1 исследование	300
2.7.	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	1 исследование	200
2.8.		«Липидный спектр» (общий холестерин, альфа-холестерин, триглициды)	1 исследование	490
2.9.		«Печеночные пробы» (АлАТ, АсАТ, общий билирубин, щелочная фосфата)	1 исследование	490
2.10.	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 / A12.05.006 Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	1 исследование	620
2.11.		Определение RH – фактора и антиэритроцитарных антител на картах SCAN gel	1 исследование	740
2.12.		Определение титра антител на картах SCAN gel	1 исследование	1700
2.13.	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1 исследование	200
2.14.	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 исследование	200
2.15.	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	1 исследование	200
2.16.	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1 исследование	200
2.17.	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1 исследование	200
2.18.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	1 исследование	200
2.19.	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 исследование	200
2.20.	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1 исследование	200
2.21.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1 исследование	200
2.22.	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1 исследование	200
2.23.	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	1 исследование	520
2.24.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	200
2.25.	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1 исследование	250
2.26.	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови, качественное исследование	1 исследование	480
2.27.	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (суммарные антитела)	1 исследование	460
2.28.	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	1 исследование	530
2.29.		Иммунохроматографическое выявление нуклеокапсидного антигена SARS-CoV-2 в сыворотке / плазме крови	1 исследование	1100
2.30.		Иммунохроматографическое выявление нуклеокапсидного антигена SARS-CoV-2 в мазках из рото- и носоглотки	1 исследование	1100
2.31.	A26.08.027.001	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-coV) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (выполнение теста в течение 1 часа)	1 исследование	5700
2.32.	A09.05.054.003/ A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина М и иммуноглобулина G в крови (к SARS-CoV-2)	1 исследование	1500
2.33.	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1 исследование	270
2.34.	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	1 исследование	400
2.35.		Спермограмма	1 исследование	1000
2.36.		Анализ секрета простаты	1 исследование	300
2.37.		Трехстаканная проба мочи	1 исследование	300
2.38.		Забор и исследование мазка на флору	1 исследование	160
2.39.		Забор и исследование мазка на цитологию	1 исследование	240

3. Ультразвуковая и функциональная диагностика

3.1.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (при беременности до 11 недель)	1 исследование	1000
3.2.	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) - первичное	1 исследование	1000
3.3.	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) - повторное	1 исследование	500
3.4.	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря / Трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы	1 исследование	2030
3.5.		Сканограмма	1 услуга	600
3.6.		Биомониторный контроль	1 услуга	800
3.7.		Электрокардиограмма	1 услуга	200
3.8.		Суточное мониторирование ЭКГ	1 услуга	840
3.9.	A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	1 услуга	800
3.10.	A04.23.001	Нейросонография (дети до 6 мес.)	1 услуга	740
3.11.	A04.28.001 / A04.28.002.003 / A04.28.002.002	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников / мочевого пузыря / мочеточников (дети до 1 года)	1 исследование	725
3.12.	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки (дети до 1 года)	1 исследование	725
3.13.	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы (дети до 1 года)	1 исследование	665
3.14.	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (дети до 1 года)	1 исследование	740
3.15.	A04.10.002	Эхокардиография с цветным доплеровским картированием (дети до 1 года)	1 услуга	1350
3.16.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (дети до 1 года)	1 исследование	935
3.17.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы (дети до 1 года)	1 исследование	725
3.18.	A04.10.002	Эхокардиография	1 услуга	1200
3.19.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 исследование	1000
3.20.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 исследование	1170
3.21.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	1130
3.22.	A04.21.002	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена (УЗИ полового члена с оценкой пенильного кровотока)	1 исследование	2700
3.23.	A04.28.003 / A04.21.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки / Ультразвуковая доплерография сосудов семенного канатика (УЗИ органов мошонки с доплером и гемодинамическими пробами)	1 исследование	1500
3.24.	A04.30.001.003/ A04.12.024.001	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I) / Ультразвуковая доплерография маточных артерий	1 исследование	1600
3.25.	A04.30.001.004/ A04.12.024.001	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I) - двойня / Ультразвуковая доплерография маточных артерий	1 исследование	2800

3.26.	A04.30.001.004/ A04.12.024.001	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I) - тройня / Ультразвуковая доплерография маточных артерий	1 исследование	3600
3.27.	A04.30.001.005	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)	1 исследование	2200
3.28.	A04.30.001.006	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) - двойня	1 исследование	3600
3.29.	A04.30.001.006	A04.30.001.006 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) - тройня	1 исследование	4450
3.30.	A04.30.001/ A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода / Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	1 исследование	2000
3.31.	A04.30.001 / A04.30.001.008 / A04.12.024	Ультразвуковое исследование плода / Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности - двойня / Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	1 исследование	3600
3.32.	A04.30.001 / A04.30.001.008 / A04.12.024	Ультразвуковое исследование плода / Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности - тройня / Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	1 исследование	4450
3.33.	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 исследование	500
3.34.	A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей (УЗИ лона)	1 исследование	400
4. Магнитно-резонансная томография				
Магнитно-резонансная томография (без потребности в применении контраста)				
4.1.	A05.30.008	Магнитно-резонансная томография шеи	1 услуга	3000
4.2.	A05.03.004	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	1 услуга	3000
4.3.	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	1 услуга	3000
4.4.	A05.22.002	Магнитно-резонансная томография гипофиза	1 услуга	3000
4.5.	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы	1 услуга	3000
4.6.	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	1 услуга	4100
4.7.	A05.30.005	Магнитно-резонансная томография брюшной полости	1 услуга	4100
4.8.	A05.30.007	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства	1 услуга	3000
4.9.	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	1 услуга	3000
4.10.	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	1 услуга	3700
4.11.	A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	1 услуга	3000
4.12.	A05.08.003	Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа и мосто-мозжечкового угла	1 услуга	3000
4.13.	A05.15.002	Магнитно-резонансная томография холангиопакреатография	1 услуга	3000
4.14.		Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	1 услуга	3000
4.15.		Магнитно-резонансная ангиография шеи	1 услуга	3000

4.16.	A05.12.005	Магнитно-резонансная венография	1 услуга	3000
4.17.		Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга	1 услуга	5500
4.18.	A05.03.001	Магнитно-резонансная томография костной ткани	1 услуга	4160
4.19.	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (крестцово-подздошных сочленений - 2 сустава)	1 услуга	4160
4.20.	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (тазобедренные суставы - 2 сустава)	1 услуга	4160
4.21.	A05.08.003	Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа (нейро-васкулярного конфликта)	1 услуга	3750
Магнитно-резонансная томография (с применением контраста)				
4.22.	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
4.23.	A05.03.004.001	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
4.24.	A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
4.25.	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	1 услуга	7300
4.26.	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)	1 услуга	6200
4.27.	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с внутривенным контрастированием	1 услуга	6900
4.28.	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием	1 услуга	7300
4.29.	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
4.30.	A05.22.002.001	Магнитно-резонансная томография гипофиза с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
4.31.		Дополнительное обследование с внутривенным контрастированием	1 услуга	3200
4.32.	A05.23.009.007	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием топометрическая (для нейронавигации и Гамма-ножа)	1 услуга	7000
5. Рентгенодиагностические услуги				
5.1.	A06.20.004	Маммография (2 молочных железы 4 снимка)	1 исследование	1300
5.2.	A06.09.007	Рентгенография легких (Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции)	1 исследование	600
5.3.	A06.09.007	Рентгенография легких (Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях)	1 исследование	660
5.4.	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	1 исследование	1000
5.5.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 исследование	1000
5.6.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции)	1 исследование	1100
5.7.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	1 исследование	1100
5.8.	A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	1 исследование	1100
5.9.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	1 исследование	1100
5.10.	A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (2 проекции)	1 исследование	1180
5.11.	A06.03.017.001	Рентгенография крестца (2 проекции) (крестцово-подздошный сустав)	1 исследование	1200
5.12.	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (4 снимка (проекции))	1 исследование	1300
5.13.	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности (2 снимка) (плечо, предплечье)	1 исследование	1100
5.14.	A06.03.022	Рентгенография ключицы	1 исследование	1000
5.15.	A06.03.037	Рентгенография подвздошной кости	1 исследование	1200

5.16.	A06.03.045	Рентгенография надколенника (2 снимка)	1 исследование	830
5.17.	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (2 снимка)	1 исследование	1200
5.18.	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	1 исследование	900
5.19.	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 исследование	1100
5.20.	A06.03.055	Рентгенография I пальца стопы в одной проекции	1 исследование	1000
5.21.	A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции	1 исследование	1000
5.22.	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (2 снимка)	1 исследование	1100
5.23.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (2 снимка)	1 исследование	1100
5.24.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (2 снимка)	1 исследование	1200
5.25.	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1 исследование	1000
5.26.	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	1 исследование	1000
5.27.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (2 снимка)	1 исследование	1100
5.28.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	1000
5.29.	A06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей	1 исследование	1100
5.30.	A06.03.032	Рентгенография кисти	1 исследование	1000
5.31.	A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	1 исследование	1100
5.32.	A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1 исследование	1100
6. Манипуляции и процедуры				
6.1.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 услуга	200
6.2.		Взятие биологического материала из рото- и носоглотки	1 услуга	260
6.3.		Операция искусственного прерывания беременности под наркозом	1 услуга	3400
6.4.		Прерывание беременности под местным обезболиванием	1 услуга	3300
6.5.		Медикаментозное прерывание беременности (до 6 дней)	1 услуга	4170
6.6.	A03.20.001	Кольпоскопия	1 услуга	910
6.7.	A06.20.001	Гистеросальпингография	1 услуга	5200
6.8.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 услуга	560
6.9.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (неосложненное)	1 услуга	575
6.10.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (осложненное)	1 услуга	1970
6.11.		Полипэктомия	1 услуга	775
6.12.	A11.20.011	Биопсия шейки матки	1 услуга	690
6.13.		Аспирационная биопсия матки (с применением пайпеля)	1 услуга	910
6.14.		Лечебно-диагностическое выскабливание	1 услуга	3980
6.15.		Введение импланона (подкожно)	1 услуга	590
6.16.		Удаление импланона	1 услуга	980
6.17.		Проведение теста на изучение околоплодных вод	1 услуга	2745
6.18.		Проведение теста на диагностику вероятности преждевременных родов	1 услуга	2265
7. Гинекологическое отделение				
Малые вмешательства				
7.1.	A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки	1 операция	3000
7.2.	A03.20.003	Гистероскопия	1 операция	5500
7.3.		Операция на наружных половых органах	1 операция	5320
Оперативные вмешательства методом гистерорезектоскопии				
7.4.	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (полипэктомия, абляция эндометрия)	1 операция	11600
7.5.	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (множэктомия, I категория сложности: узлы 0 типа, узлы I типа не более 3 см в диаметре)	1 операция	13500

7.6.	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (миомэктомия, 2 категория сложности: узлы 1 типа более 3 см в диаметре, узлы 2 типа)	1 операция	15500
Лапароскопические (эндовидеохирургические) вмешательства при воспалительных заболеваниях и доброкачественных новообразованиях				
7.7.	A16.30.079	Лапароскопия диагностическая	1 операция	16600
7.8.	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоскопических технологий (1 категория сложности: диаметр кисты не более 6 см, отсутствие спаечного процесса, эндометриоза)	1 операция	21200
7.9.	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоскопических технологий (2 категория сложности: диаметр кисты более 6 см и/или наличие спаечного процесса, эндометриоза)	1 операция	25300
7.10.	A16.30.036.001	Иссечение очагов эндометриоза с использованием видеоскопических технологий	1 операция	24600
7.11.	A16.20.003.001	Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоскопических технологий	1 операция	21200
7.12.	A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоскопических технологий	1 операция	21200
7.13.	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоскопических технологий	1 операция	21200
7.14.	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоскопических технологий	1 операция	21200
7.15.	A16.20.026.001	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов с использованием видеоскопических технологий	1 операция	21200
7.16.	A16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоскопических технологий	1 операция	26700
Оперативные вмешательства влагалищным путем				
7.17.		Влагалищные операции	1 операция	16900
7.18.	A16.20.028.005	Манчестерская операция	1 операция	16900
7.19.		Пластика влагалища	1 операция	16900
7.20.	A16.20.012	Влагалищная гистерэктомия без придатков	1 операция	16900
7.21.		Влагалищная гистерэктомия с лапароскопической ассистенцией	1 операция	20500
Оперативные вмешательства с лапаротомией при воспалительных заболеваниях и доброкачественных новообразованиях				
7.22.	A16.20.003.001	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	1 операция	13400
7.23.	A16.20.001	Удаление кисты яичника (1 категория сложности: диаметр кисты не более 6 см, отсутствие спаечного процесса, эндометриоза)	1 операция	14600
7.24.	A16.20.001	Удаление кисты яичника (2 категория сложности: диаметр кисты более 6 см и/или наличие спаечного процесса, эндометриоза)	1 операция	18000
7.25.	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая (1 категория сложности: диаметр узла не более 6 см, расположение субсерозное)	1 операция	14600
7.26.	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая (2 категория сложности: диаметр узла более 6 см, расположение субсерозное, или узел любого размера, расположение интрамуральное или забрюшинное, и/или наличие спаечного процесса)	1 операция	18000
7.27.	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	1 операция	14600
7.28.	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	1 операция	16500
Реконструктивные операции				
7.29.	A16.20.015	Восстановление тазового дна	1 операция	37100
7.30.	A16.20.042.001	Слингвые операции при недержании мочи	1 операция	38900

8. Отделение анестезиологии и реанимации				
8.1.	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (перед оперативным вмешательством)	1 прием	650
8.2.	B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (перед оперативным вмешательством)	1 прием	400
8.3.		Анестезия без искусственного аппарата легких длительностью до 1 часа	1 услуга	4110
8.4.		Анестезия с искусственным аппаратом легких длительностью до 1 часа	1 услуга	6010
8.5.		Наблюдение в палате ОАР до 6 часов	1 услуга	2370
8.6.		Наблюдение в палате ОАР до 6 часов (с учетом стоимости препарата Брайдан)	1 услуга	7980
8.7.		Спинальная анестезия	1 услуга	7080
9. Урология				
9.1.	A21.21.001	Массаж простаты	1 процедура	300
9.2.	A01.19.004	Трансректальное пальцевое исследование	1 процедура	300
9.3.	A03.28.001	Цистоскопия	1 процедура	3760
9.4.	A11.21.006	Инъекция в половой член	1 процедура	880
9.5.	A11.28.008	Инстилляционная мочевого пузыря	1 процедура	730
10. Физиотерапия				
10.1.	A17.30.031	Магнитотерапия (16 мин.)	1 процедура	260
10.2.	A17.30.031	Магнитотерапия (24 мин.)	1 процедура	370
10.3.	A17.30.031	Магнитотерапия (32 мин.)	1 процедура	480
10.4.	A22.02.008	Магнитолазер (5 мин.)	1 процедура	200
10.5.	A22.02.008	Магнитолазер (10 мин.)	1 процедура	270
10.6.	A22.02.008	Магнитолазер (15 мин.)	1 процедура	340
10.7.	A22.20.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях женских половых органов (5 мин.)	1 процедура	200
10.8.	A22.20.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях женских половых органов (10 мин.)	1 процедура	270
10.9.	A22.20.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях женских половых органов (15 мин.)	1 процедура	340
10.10.	A22.24.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях периферической нервной системы (5 мин.)	1 процедура	200
10.11.	A22.24.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях периферической нервной системы (10 мин.)	1 процедура	270
10.12.	A22.24.001	Инфракрасный лазер при заболеваниях периферической нервной системы (15 мин.)	1 процедура	340
10.13.	A22.01.005	Низкоинтенсивный красный лазер (5 мин.)	1 процедура	200
10.14.	A22.01.005	Низкоинтенсивный красный лазер (8 мин.)	1 процедура	240
10.15.	A22.01.005	Низкоинтенсивный красный лазер (10 мин.)	1 процедура	270
10.16.	A22.13.001	Надвенное лазерное облучение крови (5 мин.)	1 процедура	200
10.17.	A22.13.001	Надвенное лазерное облучение крови (8 мин.)	1 процедура	240
10.18.	A22.13.001	Надвенное лазерное облучение крови (10 мин.)	1 процедура	270
10.19.	A22.30.003	Ультрафиолетовое облучение (местное)	1 процедура	230
10.20.	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	1 процедура	810
10.21.	A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	1 процедура	810
10.22.	A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1 процедура	740
10.23.	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы	1 процедура	740
10.24.	A17.24.002	Гальванизация	1 процедура	620
10.25.	A17.30.004	Синусоидальные модулированные токи (СМТ) - терапия (5 мин)	1 процедура	430
10.26.	A17.30.004	Синусоидальные модулированные токи (СМТ) - терапия (10 мин)	1 процедура	500
10.27.	A17.30.004	Синусоидальные модулированные токи (СМТ) - терапия (15 мин)	1 процедура	560
10.28.	A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез) 15 мин	1 процедура	560

10.29.	A17.30.035	Электростимуляция (5 мин)	1 процедура	430
10.30.	A17.30.035	Электростимуляция (10 мин)	1 процедура	500
10.31.	A17.30.035	Электростимуляция (15 мин)	1 процедура	560
10.32.	A22.01.001	Ультразвуковое лечение	1 процедура	270
10.33.	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	1 процедура	280
10.34.	A17.29.002	Электросон	1 процедура	455
10.35.	A17.29.002	Транскраниальная электростимуляция	1 процедура	455
10.36.	A17.19.004	Дарсонвализация при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки (5 мин)	1 процедура	150
10.37.	A17.19.004	Дарсонвализация при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки (10 мин)	1 процедура	220
10.38.	A17.01.007	Дарсонвализация кожи (5 мин)	1 процедура	150
10.39.	A17.01.007	Дарсонвализация кожи (10 мин)	1 процедура	220
10.40.	A17.30.017	УВЧ-терапия	1 процедура	250
10.41.	A22.30.002	Фотохромотерапия	1 процедура	280
10.42.	A22.28.014	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мочевыделительного тракта (5 мин)	1 процедура	200
10.43.	A22.28.014	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мочевыделительного тракта (10 мин)	1 процедура	270
10.44.	A22.28.014	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мочевыделительного тракта (15 мин)	1 процедура	340
10.45.	A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов	1 процедура	810
11. Акушерский стационар				
11.1.	B01.001.009	Индивидуальный пост врача акушера-гинеколога в родах и послеродовом периоде (без наличия медицинских показаний)	1 услуга	18100
11.2.	B02.001.002	Индивидуальный пост акушерки в родах и послеродовом периоде (без наличия медицинских показаний)	1 услуга	15500
11.3.	A16.20.005	Кесарево сечение	1 услуга	21370
12. Стоимость койко-дня*				
12.1.	B01.001.007	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко/день	2000
12.2.	B01.032.003	Ежедневный осмотр врачом-неонатологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания))	1 койко/день	8000
*День поступления и день выписки считается как один сутки				
13. Размещение в палатах повышенной комфортности*				
Акушерское физиологическое отделение				
13.1.		Размещение в палате 2 уровня (1-местн., 1-комн.)	1 сутки	1900
13.2.		Размещение в палате 1 уровня (1-местн., 2-комн.)	1 сутки	3000
Отделение патологии беременности				
13.3.		Размещение в палате 2 уровня (1-местн., 1-комн.)	1 сутки	2000
*День поступления и день выписки считается как один сутки				
14. Выезд на дом				
14.1.		Врача акушера-гинеколога по желанию пациента (с 9-00 ч. до 19-00ч.)	1 услуга	2550
15. Прочие услуги				
15.1.		Диетконсультация	1 услуга	275
15.2.		Диетконсультация с расчетом индивидуального питания для пациента	1 услуга	1375
15.3.		Выписка из медицинского документа	1 услуга	1820
15.4.		Подготовка и выдача справок и дубликатов	1 услуга	300
15.5.		Дезинфекция мягкого инвентаря	1 кг	260
15.6.		Стерилизация изделий медицинского назначения, инструментария паровым методом	1 цикл	1500