

Приложение 1
к Приказу №267-П от
"28" декабря 2023г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач
Государственного
бюджетного учреждения
здравоохранения

Калининградской области
«Неманская центральная
районная больница»

С.С.Веснина

"28" декабря 2023



**Прейскурант цен на платные медицинские услуги
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области
"Неманская центральная районная больница"
с 01.01.2024 года**

Код услуги	Наименование услуги	Ед.изм.	Цена, руб.
Рентгенологические исследования			
A06.07.003.001	Рентгенография зуба	исследование	389
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	исследование	401
A06.03.022	Рентгенография ключицы	исследование	447
A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	исследование	447
A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	исследование	447
A06.03.032	Рентгенография кисти	исследование	447
A06.03.041	Рентгенография таза	исследование	447
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	исследование	447
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	исследование	447
A06.03.052	Рентгенография стопы	исследование	447
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	исследование	447
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	исследование	447
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	исследование	447
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях	исследование	673
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях	исследование	673
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях	исследование	673
A06.09.007	Рентгенография легких в 1 проекции	исследование	447
A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая 1 проекция	исследование	250
A06.20.004	Маммография	исследование	475
Лабораторные исследования			

B03.016.006	Общий анализ мочи	исследование	106
B03.016.002	Общий анализ крови (с СОЭ и тромбоцитами)	исследование	328
A09.05.023	Биохимический анализ крови (сахар)	исследование	192
A09.05.026	Биохимический анализ крови (холестерин)	исследование	309
A09.05.022	Исследование уровня общего билирубина в крови	исследование	185
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АлТ)	исследование	196
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (АсТ)	исследование	196
A26.08.046.001	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки	исследование	1750
A26.06.056.002.01	Определение антител класса М к Sars cov-2	исследование	950
A26.06.056.001.03	Определение антител класса G к Sars cov-2	исследование	950
A12.06.011	Анализ крови на RW	исследование	107
A26.20.006	Исследование мазка на флору	исследование	243
A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	исследование	180
Функциональная диагностика			
A05.10.006	Электрокардиография (ЭКГ)	исследование	191
Ультразвуковые исследования			
Ультразвуковое исследование органов гепатобилиарной системы			
A04.14.001	печень + желчный пузырь	исследование	299
A04.14.002			
A04.15.001	поджелудочная железа	исследование	299
A04.06.001	селезенка	исследование	299
Ультразвуковое исследование органов мочеполовой системы			
A04.28.001	почки + надпочечники	исследование	299
A04.28.002.003	мочевого пузыря	исследование	244
A04.21.001	предстательной железы	исследование	299
A04.20.002	УЗИ молочных желез	исследование	299
A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	исследование	410
Предварительные и периодические медицинские осмотры (пр. МЗ №29н от 28.01.2021г.)			
BO1.047.001	Профилактический прием(осмотр) врача терапевта	осмотр	140
BO1.008.001	Профилактический прием(осмотр) врача дерматовенеролога	осмотр	140
BO1.057.001	Профилактический прием(осмотр) врача хирурга	осмотр	140

BO1.023.001	Профилактический прием(осмотр) врача невролога	осмотр	140
BO1.036.001	Профилактический прием(осмотр) врача психиатра - нарколога	осмотр	390
BO1.035.001	Профилактический прием(осмотр) врача психиатра	осмотр	225
BO1.029.001	Профилактический прием(осмотр) врача офтальмолога	осмотр	140
BO1.028.001	Профилактический прием(осмотр) врача оториноларинголога	осмотр	140
BO1.001.001	Профилактический прием(осмотр) врача акушер-гинеколога	осмотр	140
BO1.065.007	Профилактический прием(осмотр) врача стоматолога	осмотр	140
BO1.047.001	Заключение председателя комиссии	осмотр	180
BO4.036.002	Осмотр врачом-психиатром-наркологом при предъявлении справки о результатах химико-токсикологических исследований, проведенных не позднее трех календарных дней до осмотра, для выдачи заключения об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в целях владения и получения оружия согласно Федеральному закону от 13.12.1996 № 150-ФЗ «Об оружии», приказу МЗ РФ от 26 ноября 2021 г. №1104н)	осмотр	480
Медицинский осмотр водителей по допуску к управлению транспортным средством пр. МЗ №1092н от 24.11.2021г.			
BO1.047.001	Профилактический прием(осмотр) врача терапевта	осмотр	140
BO1.023.001	Профилактический прием(осмотр) врача невролога	осмотр	140
BO1.036.001	Профилактический прием(осмотр) врача психиатра - нарколога	осмотр	390
BO1.035.001	Профилактический прием(осмотр) врача психиатра	осмотр	225
BO1.029.001	Профилактический прием(осмотр) врача офтальмолога	осмотр	140
BO1.028.001	Профилактический прием(осмотр) врача оториноларинголога	осмотр	140
BO1.047.001	Заключение председателя комиссии	осмотр	180
	Бланк заключения		50
			1405
Медицинский осмотр на право владения оружием (пр. МЗ №1104н от 26.11.2021г.)			

BO1.029.001	Профилактический прием(осмотр) врача офтальмолога	осмотр	140
	Заключение председателя комиссии (формирование медицинского заключения)		270
	Бланк заключения		75
			485
Осмотр водителей (пр. МЗ №266н от 30.05.2023 г.)			
	Предрейсовый медицинский осмотр водителей автотранспорта	осмотр	120
	Послереисовый медицинский осмотр водителей автотранспорта	осмотр	120
Эндоскопические исследования			
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	исследование	1104
	Прочие услуги		
A11.12.009	Взятие венозной крови		167
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств		133
A11.02.002	Внутрикожное введение лекарственных средств		133
A11.01.003	Внутримышечное введение лекарственных средств		133
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств		177
	Стационарная помощь. В стоимость одного койко-дня входит:		
	- Размещение в стандартной палате; - Осмотр лечащего врача, уход среднего и младшего медицинского персонала; - Медикаментозное обеспечение и расходные материалы; - Диетическое питание		
V 01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара		2840
V 01.014.003	Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара		2950