

Приложение № 2 к приказу от 01.03.18 № 01-144/17-707  
 БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4»  
 Главный врач Л.В. Колесникова  
 03 2018г

Прейскурант №18/1 «Тарифы на услуги по проведению профилактических медицинских осмотров, оказываемых БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4» в 2018 году



№ п/п	Код ПМУ	Наименование платной медицинской услуги услуги	Тариф, руб.
<b>Профилактические приемы (осмотры, консультация)</b>			
1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	320
2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	119
3	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	240
4	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	293
5	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	284
6	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	247
7	B04.035.002	Профилактический приём (осмотр, консультация) врача - психиатра	177
8	B04.036.002	Профилактический приём (осмотр, консультация) врача - психиатра - нарколога	95
9	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	260
10	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	144
11	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	105
12	B04.064.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	323
<b>Лабораторные и инструментальные исследования</b>			
1	A11.05.001	Взятие крови из пальца	
2	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	53
3	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови *	83
4	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)*	258
5	A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов *	180
6	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови*	275
7	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов *	129
8	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) *	112
9	A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)*	275
10	A12.05.015	Исследование времени кровотечения *	275
11	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови*	86
12	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	203
13	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	93
14	A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	86
15	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	137
16	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	171
17	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	141
18	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови *	163
19	A09.05.018	Исследование уровня мочевого кислоты в крови *	161
20	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови*	111
21	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови*	110
22	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови *	110
			101



№ п/п	Код ПМУ	Наименование платной медицинской услуги услуги	Тариф, руб.
23	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови*	164
24	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови*	177
25	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности*	231
26	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови*	97
27	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови*	97
28	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови*	104
29	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови*	102
30	A09.05.174	Исследование уровня холинэстеразы в сыворотке крови*	156
31	A09.28.049	Исследование уровня дельта-аминолевуленовой кислоты (АЛК) в моче	166
32	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови*	394
33	A26.06.097	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к шигелле Зонне (Shigella zonnei) в крови*	272
34	A26.08.036.001	Определение ДНК Staphylococcus aureus в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР, количественное исследование	579
35	A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	37
36	A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки	86
37	A12.25.001	Тональная аудиометрия	403
38	A02.26.003	Офтальмоскопия	404
39	A02.26.005	Периметрия статическая	142
40	A02.26.009	Исследование цветоощущения	92
41	A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	161
42	A02.26.014	Скиаскопия	400
43	A02.26.015	Офтальмотонометрия	36
44	A02.26.023	Исследование аккомодации	77
45	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	70
46	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1007
47	A03.25.001	Вестибулометрия	128
48	A03.25.003	Исследование органа слуха с помощью камертона	68
49	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	203
50	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	355
51	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов	379
52	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	355
53	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	355
54	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	355
55	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	493
56	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	355
57	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально	513
58	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	291
59	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	355
60	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	290
61	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	259
62	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	58
63	A06.03.032	Рентгенография кисти	240
64	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	204
65	A06.09.006	Флюорография легких	256
66	A06.20.004	Маммография	947

\* общая стоимость услуги по анализу крови формируется из стоимости самой услуги плюс взятие крови