



«УТВЕРЖДАЮ»  
Главный врач ГУЗ «ОКОД»

А.В. Водолагин

10 2017г

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ В ПОЛНОМ  
ОБЪЕМЕ УЧРЕЖДЕНИЕМ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН БЕСПЛАТНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ И МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОТСУТСТВУЮЩИЕ В  
ГАРАНТИРОВАННОЙ ПРОГРАММЕ И ЦЕЛЕВЫХ КОМПЛЕКСНЫХ  
ПРОГРАММАХ, ПРИ ДОБРОВОЛЬНОМ ЖЕЛАНИИ ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ  
МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ЗА ПЛАТУ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ГРАЖДНАМ  
ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ  
ГУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»**

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги
1	2	3
1	A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах
2	A03.09.001	Бронхоскопия
3	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия
4	A03.18.001.001	Толстокишечная видеоэндоскопия
5	A03.19.001	Ректоскопия
6	A03.19.002	Ректороманоскопия
7	A03.19.003	Сигмоидоскопия
8	A03.20.001	Кольпоскопия
9	A03.28.001	Цистоскопия
10	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
11	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая зона)
12	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки
13	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)
14	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез
15	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
16	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны
17	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря
18	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
19	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
20	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное