

СОГЛАСОВАНО

Руководитель

Министерства здравоохранения

Омской области



(подпись)

" 14 " декабря 2018

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

бюджетного учреждения здравоохранения

Омской области

"Детская городская поликлиника №7"



(подпись)

" 14 " декабря 2018 г.

ИНФОРМАЦИЯ

о величине платы за оказание платных услуг (работ)

Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области

«Детская городская поликлиника № 7»

" 01 " января 2019 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	2	4
1.		Консультативный прием врачей-специалистов	
1.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	500,00
1.2	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	500,00
1.3	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	500,00
1.4	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	500,00
1.5	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	500,00
1.6	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	500,00
1.7	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	500,00
1.8	B01.020.002	Прием (осмотр, консультация) врача по спортивной медицине	500,00
1.9	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	500,00
1.10	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	260,00
1.11	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	500,00
1.12	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	500,00
1.13	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	500,00
2.		Оториноларингология	
2.1		Лечение на аппарате "Тонзилор" (1 сеанс)	400,00
3.		Ультразвуковая диагностика	
3.1	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	350,00
3.2	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	400,00
3.3	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	400,00
3.4	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	350,00
3.5	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга	350,00
3.6	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	450,00
3.7	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	600,00
3.8	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	350,00
3.9	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	220,00
3.10	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	220,00
3.11	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	350,00
3.12	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	350,00
3.13	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов	350,00
4.		Физиотерапия (1 сеанс)	
4.1	A17.30.024	Электрофорез лекарственный	150,00
4.2	A17.29.002	Электросон	300,00
4.3	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	150,00
4.4	A17.08.002	Дарсонвализация при заболеваниях верхних дыхательных путей	150,00
4.5	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы	150,00
4.6	A17.30.025	Общая магнитотерапия	140,00
4.7	A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии	180,00
4.8	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы	180,00
4.9	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	100,00
4.10	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	100,00
4.11	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи	100,00
4.12	A22.04.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов	100,00
4.13	A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей	100,00
4.14	A22.28.003	Воздействие ультразвуковое при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	100,00
4.15	A17.09.003.001	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей	70,00
4.16	A20.30.036	Парафино-озокеритовая аппликация	150,00
4.17		Лазерная физиотерапия	100,00
4.18	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	140,00

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
5.		Медицинский массаж (1 сеанс)	
5.1	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	150,00
5.2	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	150,00
5.3	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	220,00
5.4	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	310,00
5.5	A21.03.007	Массаж спины медицинский	220,00
5.6	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	150,00
5.7	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	150,00
5.8	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	220,00
6.		Рентгенология	
6.1	A06.09.007	Рентгенография легких	250,00
6.2		Рентгенография легких в двух проекциях	350,00
6.3	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	250,00
6.4	A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника	400,00
6.5	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	200,00
6.6	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	220,00
6.7	A06.03.041	Рентгенография таза	250,00
6.8	A06.07.003	Прицельная внутривидовая контактная рентгенография	180,00
7.		Клиническая лабораторная диагностика	
7.1	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	300,00
7.2	A12.06.029	Определение содержания антител к кардиолипину в крови	80,00
7.3	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250,00
7.4	A11.19.011.001	Взятие соскоба с периаанальной области на энтеробиоз	130,00
7.5	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	150,00
7.6	B03.016.010	Копрологическое исследование	150,00
7.7	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	150,00
7.8	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	180,00
7.9	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	150,00
7.10	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	180,00
7.11	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	150,00
7.12	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	300,00
7.13		Риноцитоскопия	180,00
8.		Функциональная диагностика	
8.1	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	300,00
8.2	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	400,00
8.3	A04.10.002	Эхокардиография	800,00
9.		Детская стоматология	
9.1	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	180,00
9.2	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	150,00
9.3	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	200,00
9.4	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	200,00
9.5	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклонномерных цементов	700,00
9.6	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	650,00
9.7	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	800,00
9.8	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	250,00
9.9	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	150,00
9.10	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	200,00
9.11	A16.07.091	Снятие временной повязки	200,00
9.12	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	200,00
9.13	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	700,00
9.14	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	450,00
9.15	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	300,00
10.		Детская хирургия	
10.1		Лечение синехий крайней плоти	800,00
11.		Немедицинские услуги	
11.1		Выдача дубликатов результата анализа, исследования, консультации и др. (при отсутствии письменного заявления)	100,00