**ПРЕЙСКУРАНТ**  
по оказанию платных услуг в ГАУЗ «Родильный дом № 1 г. Магнитогорск»  
(женская консультация)  
с 01.05.2019г

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код услуги** | **Наименование услуги** | **Стоимость, руб.** |
| В01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (гинекология) | **550** |
| В01.001.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (гинекология) | **450** |
| В01.001.004 | Взятие на учёт по беременности *(для жителей, не являющихся гражданами РФ, по желанию)* | **600** |
| В01.001.004 | Повторный прием по беременности | **450** |
| В01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный | **300** |
| В01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный | **500** |
| В01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный | **450** |
| А17.20.002 | ФТЛ | **200** |
| А17.20.001 | Воздействие переменным магнитным полем при заболеваниях женских половых органов | **200** |
| А11.20.024 | Влагалищные процедуры | **300** |
| А11.12.003 | Внутривенные вливания, в/в пункция *(по времени)* | **380** |
| А11.02.002 | Внутримышечная инъекция | **180** |
| А16.20.036.003 | Электрокоагуляция кандилом | **930** |
| А11.20.014/15 | Введение, удаление ВМС | **650** |
| А11.20.014/15 | Ведение ВМС кольцеобразный КвмК-Au-300-»Вектор» (золото) | **3 500** |
| А11.20.014/15 | Введение ВМС «Вектор Ag300Ф» (серебро) | **1 500** |
| А03.20.001 | Кольпоскопия | **800** |
| А17.01.001 | Диатермоэлектропунктура ДЭП | **600** |
| А16.20.036.004 | Криодеструкция | **1 000** |
| А11.20.011фот | Биопсия шейки матки аппаратом «ФОТЕК» | **850** |
| А11.20.011сург | Биопсия шейки матки аппаратом «СУРГИТРОН ЕМС» | **950** |
| А16.20.036.003 | Эксцезия шейки матки аппаратом «ФОТЕК» | **1 800** |
| А16.20.036.003 | Эксцезия шейки матки аппаратом «СУРГИТРОН ЕМС» | **3 000** |
| А16.20.036.003 | Конизация шейки матки аппаратом «ФОТЕК» | **3 000** |
| А16.20.036.003 | Конизация шейки матки аппаратом «СУРГИТРОН ЕМС» | **4 900** |
| А14.20.002 гин | Установка гинекологического пессария (при выпадении матки) | **800** |
| А14.20.002 акуш | Установка акушерского пессария(при истмикоцервикальной недостаточности) | **1 650** |
| А05.30.001 | Кардиотокография (КТГ) | **280** |
| А16.20.079 | Вакуум-аспирация полости матки (с диагностической целью) | **2 500** |
| А16.20.037 | Медикаментозное прерывание беременности | **6 500** |
| А16.20.059.001 | Удаление папиллом аногенитальной области аппаратом «СУРГИТРОН ЕМС» (радиохирургический метод) — за 1 очаг | **350** |
| А16.20.059.001 | Удаление кисты влагалища «СУРГИТРОН ЕМС» | **3 300** |
| А11.01.002 | Подкожное введение контрацептива «Импланон» | **1 500** |
| А11.01.002 | Удаление контрацептива «Импланон» | **1 600** |
|  | Выдача больничного листа (повторно) | **315** |
| A20.30.024 | Озонотерапия | **500** |

**По всем вопросам обращаться по тел.: 8 (3519) 27 08 58**