

Прейскурант предельных цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые юридическим лицам, ГБУЗ СО "Богдановичская центральная районная больница".

по адресу: 623534, Свердловская область, г.Богданович, ул.Октябрьская, 87.

по состоянию на 01 марта 2019 года.

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Тариф (без НДС) руб.
1.	Раздел 1. Клинико - диагностические услуги, манипуляции и прочие медицинские услуги при самостоятельном обращении гражданина. (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст.21 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")		
1.	Первичный прием доктора медицинских наук	1 прием (осмотр и консультация)	2 001,00
2.	Повторный прием доктора медицинских наук	1 прием (осмотр и консультация)	1 009,00
3.	Первичный прием кандидата медицинских наук	1 прием (осмотр и консультация)	1 508,00
4.	Повторный прием кандидата медицинских наук	1 прием (осмотр и консультация)	760,00
5.	Первичный прием врача-специалиста высшей категории (осмотр и консультация)	1 прием (осмотр и консультация)	600,00
6.	Повторный прием врача-специалиста высшей категории	1 прием (осмотр и консультация)	300,00
7.	Первичный прием врача-специалиста 1 категории	1 прием (осмотр и консультация)	488,00
8.	Повторный прием врача-специалиста 1 категории	1 прием (осмотр и консультация)	245,00
9.	Первичный прием врача-специалиста 2 категории	1 прием (осмотр и консультация)	467,00
10.	Повторный прием врача-специалиста 2 категории	1 прием (осмотр и консультация)	234,00
11.	Первичный прием врача-специалиста без категории	1 прием (осмотр и консультация)	447,00
12.	Повторный прием врача-специалиста без категории	1 прием (осмотр и консультация)	224,00

	Женская консультация		
II	Манипуляции врача - акушера - гинеколога		
1.	Кардиотокография плода	1 исследование	560,00
2.	Кольпоскопия	1 исследование	820,00
3.	Удаление полипа шейки матки	1 исследование	640,00
4.	Электроканизация шейки матки	1 исследование	1 300,00
III	Ультразвуковые методы исследования:		
1.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	610,00
IV	Прочие медицинские услуги		
1.	Взятие крови из периферической вены*	1 процедура	91,00
2.	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	113,00
3.	Внутривенное введение лекарственных средств и растворов (струйно)*	1 процедура	109,00
4.	Внутримышечное введение лекарственных средств и растворов*	1 процедура	59,00
5.	Подкожное введение лекарственных средств и растворов*	1 процедура	59,00
	* без учета стоимости расходных материалов и лекарственных препаратов		
6.	Предрейсовый или послерейсовый медицинский осмотр 1-го водителя автотранспортного средства (с трубкой трезвости).	1 осмотр (12 минут)	122,00
7.	Предрейсовый или послерейсовый медицинский осмотр 1-го водителя автотранспортного средства (без трубки трезвости).	1 осмотр (8 минут)	75,00

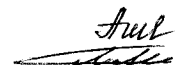

Примечание: Расчет стоимости платных медицинских услуг по видам помощи, отсутствующих в Прейскуранте, предусмотренным Территориальной программой обязательного медицинского страхования, осуществляется по стоимости тарифа, утвержденного Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, с применением уровня рентабельности не более 20 процентов.

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 20 февраля 2017 года №268-п "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Свердловской области и государственными бюджетными и казенными образовательными учреждениями Свердловской области, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Свердловской области", с изменениями от 18.10.2017 №1780.

Согласовано:

Главный бухгалтер

Начальник планово - экономического отдела

 Н.В. Агеева
 Е.А. Макарова