

ГАУЗ «КЛИНИКА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»

ПРИКАЗ № 1/1

г. Казань

«09» января 2019 г.

Об утверждении прейскуранта цен  
на предоставление платных медицинских услуг

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с «10» января 2019 года прейскурант цен на предоставление платных медицинских услуг в Женской консультации ГАУЗ «Клиника медицинского университета» по адресу г. Казань, ул. Даурская, д.16А.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



И.Х. Шарафутдинов



**УТВЕРЖДАЮ**  
Главный врач  
И.Х. Шарафутдинов  
«10» января 2019 года

**Прейскурант цен  
на предоставляемые платные медицинские услуги  
в ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани  
в Женской консультации  
место нахождения: г. Казань, ул. Даурская, д.16А**

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
<b>1. Консультации специалистов</b>			
1.1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера гинеколога первичный (без взятия мазка)	250,00
1.2	V01.001.001 A11.20.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера гинеколога первичный (с взятием мазка на степень чистоты)	350,00
1.3	V01.001.001 A11.20.025	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера гинеколога первичный (с взятием мазка на онкоцитологию)	500,00
1.4	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера гинеколога повторный	200,00
<b>2. Клинические и биохимические лабораторные исследования</b>			
2.1	A11.20.11	Биопсия шейки матки (без гистологии)	270,00
2.2	V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	170,00
2.3	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	230,00
2.4	V03.016.006	Анализ мочи общий	120,00
2.5	A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи (по Нечипоренко)	100,00
<b>3. Ультразвуковые исследования</b>			
3.1	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально	450,00
3.2	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	450,00
3.3	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (1 триместр)	500,00
3.4	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (2 триместр с Доплером)	1 000,00
3.5	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (3 триместр с Доплером)	1 000,00
3.6	A04.14.001 A04.14.002 A04.15.001	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы	600,00
3.7	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	300,00
3.8	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	200,00
<b>4. Гинекологические процедуры</b>			
4.1	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки (Радиоволновая коагуляция)	350,00
4.2	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	250,00
4.3	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	250,00
4.4	A03.20.001	Кольпоскопия (Видеокольпоскопия без снимка)	700,00
4.5	A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	350,00

Исполнитель: Гарифуллина Р.Т. тел.236-05-14