

ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск»

Утверждаю:
Главный врач
Бухвиг И.Г./



**Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск»
(согласно приказу № 86 от 28.12.18г.)
С 01.01.2019 г.**

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость (в рублях)
1.	Консультативный прием врача-специалиста (педиатр, гастроэнтеролог, инфекционист, детский кардиолог, невролог, нефролог, оториноларинголог, офтальмолог, детский хирург, детский эндокринолог, акушер-гинеколог, детский уролог-андролог, травматолог-ортопед)	350
2.	Проведение медицинских осмотров (профилактические), несовершеннолетним врачами-специалистами (педиатр, невролог, стоматолог детский, нефролог, оториноларинголог, офтальмолог, детский хирург, травматолог-ортопед, детский эндокринолог, акушер-гинеколог, детский уролог-андролог)	170
3	Ультразвуковые исследования (профилактические)	
3.1.	УЗИ сердца	360
3.2.	УЗИ малого таза (абдоминально)	300
3.3.	УЗИ щитовидной железы	360
3.4.	УЗИ брюшной полости (печень, почки, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	560
3.5.	УЗИ органов мошонки	340
4.	Ультразвуковые исследования	
4.1.	УЗИ мозга новорожденного (нейросонография)	400

4.2.	УЗИ комплексно (почки+надпочечники+мочевой пузырь с определением остаточной мочи)	500
4.3.	УЗИ малого таза (абдоминально)	450
4.4.	УЗИ малого таза (трансвагинально)	500
4.5.	УЗИ щитовидной железы с ЦДК	500
4.6.	УЗИ молочной железы с ЦДК	500
4.7.	УЗИ тазобедренных суставов	450
4.8.	УЗИ комплексно (печень+ желчный пузырь+поджелудочная железа+селезенка+почки)	650
4.9.	УЗИ комплексно (печень+желчный пузырь с определением функции+поджелудочная железа+селезенка)	1000
4.10.	УЗИ органов мошонки с ЦДК	500
5.	Рентгенологические исследования	
5.1.	Рентгенография черепа (в 2-х проекциях)	400
5.2.	Рентгенография грудной клетки (в 1-ой проекции)	250
5.3.	Рентгенография пазух носа	250
6.	Электрокардиографические исследования (ЭКГ)	200
7.	Лабораторные исследования	
7.1.	Общий анализ крови	180
7.2.	Общий анализ мочи	150
7.3.	Копрограмма	170
7.4.	Соскоб на яйца глист	110
7.5.	Геммограмма крови (развернутый анализ)	270
8.	Механический массаж на кресле «RestArt RK-2680»	120
9.	Спелеолечение	180
10.	Физиотерапевтическое лечение	

10.1.	Ингаляция	75
10.2.	УВЧ	60
10.3.	Магнитотерапия	70
10.4.	Электрофорез	85
10.5.	Озокеритолечение	135
10.6.	СМТ (амплипульстерапия)	90
10.7.	Лазеротерапия	100
10.8.	Ультразвук	100