|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Характеристика оказываемой услуги** | **Стоимость (руб.)** |
| Прием детского врача-психиатра, **первичный** | Первичное освидетельствование (обследование по личной инициативе граждан(в т.ч. и иностранных)на исключение острых и хронических психических расстройств | 2500 |
| Прием детского врача-психиатра заведующего отделением, **первичный** | Первичное освидетельствование (обследование по личной инициативе граждан(в т.ч. и иностранных)на исключение острых и хронических психических расстройств | 3000 |
| Прием детского врача-психиатра, **повторный** | Повторное освидетельствование (обследование по личной инициативе граждан(в т.ч. и иностранных)на исключение острых и хронических психических расстройств | 2000 |
| Прием детского врача-психиатра заведующего отделением, **повторный** | Повторное освидетельствование (обследование по личной инициативе граждан(в т.ч. и иностранных)на исключение острых и хронических психических расстройств | 2400 |
| Расширенный прием 2-х детских врачей-психиатров с консультацией законного представителя по лечению, уходу, реабилитации, **первичный** | С целью выявления наличия или отсутствия психической патологии у ребенка, выдачи справок и заключений по инициативе законных представителей | 5000 |
| Расширенный прием 2-х детских врачей-психиатров с консультацией законного представителя по лечению, уходу, реабилитации первичный (с заведующим отделением), **первичный** | С целью выявления наличия или отсутствия психической патологии у ребенка, выдачи справок и заключений по инициативе законных представителей | 4300 |
| Электроэнцефалография | Электроэнцефалография | 1000 |