



**Прейскурант цен  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской  
с 01.08.2019 г.**

№ п/п	Номенклатура медуслуги	Наименование услуги	Цена услуги
<b>СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>			
<b>Хирургия</b>			
<b>4. Онкоотделение №4 (Отделение опухолей молочной железы и кожи)</b>			
4.1	A16.01.016	Удаление атеромы	3000-00
4.2	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	3000-00
4.3	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	3000-00
4.4	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	2500-00
4.5	A16.20.032	Секторальная резекция молочной железы (1 м/ж)	10000-00
4.6	B01.003.004.001	Местная анестезия	500-00
4.7	A16.20.049	Радикальная мастэктомия молочной железы (1 м/ж)	20000-00
4.8	A16.20.032.001	Радикальная резекция молочной железы (1 м/ж)	20000-00
		<b>Стационар круглосуточного пребывания</b>	
4.9	B01.027.003	<i>1 койко-день</i> пребывания в стационаре онкологического отделения № 4 (отделение опухолей молочной железы и кожи)	2000-00

"УТВЕРЖДАЮ"

И.о. главного врача

ГБУЗ "ТОКОД"

О.А. Комарова

" 14 " мая 2019 г.



**Прейскурант цен**

**на оказание платных медицинских услуг**

**в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области  
"Тверской областной клинический онкологический диспансер"**

**на 2019 год**

<b>№ п/п</b>	<b>Номенклатура медуслуги</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Цена услуги в рублях</b>
<b>9. Отделение анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии</b>			
9.1	A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	4000-00
9.2	A11.12.015	Перестановка центрального венозного катетера	2000-00
9.3	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз: до 1 часа с севораном	8500-00
9.4	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз: от 1 часа до 2 часов с севораном	10000-00
9.5	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз: от 2 часов до 3 часов с севораном	14000-00
9.6	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз: более 3 часов с севораном	18000-00
9.7	B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии: до 1 часа	1100-00
9.8	B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии: от 1 часа до 2 часов	2100-00
9.9	B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии: от 2 часов до 3 часов	3000-00
9.10	B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии: более 3 часов	3500-00

<b>9.11</b>	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия: до 30 минут	<b>4000-00</b>
<b>9.12</b>	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия: до 60 минут	<b>7700-00</b>
<b>9.13</b>	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия: от 60 до 120 минут	<b>9000-00</b>
<b>9.14</b>	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	<b>10000-00</b>
<b>9.15</b>	V01.003.004.007	Спинальная анестезия	<b>7000-00</b>
<b>9.16</b>	V01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	<b>14000-00</b>
<b>9.17</b>	V01.003.004.011	Сочетанная анестезия: эпидуральная анестезия и комбинированный эндотрахиальный наркоз -более 3 часов	<b>18300-00</b>
<b>9.18</b>	A16.12.063	Постановка подкожного имплантируемого порта	<b>60000-00</b>

  
"УТВЕРЖДАЮ"  
Главный врач  
ГБУЗ ТОКОД  
О.А.Комарова  
" 23 " 07 2019г.

**Прейскурант цен**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской**  
**с 01.08.2019**

№ п/п	Наименование услуги	Цена 1 пациент/дня пребывания в стационаре
<b>10. Отделение стационара дневного пребывания:</b>		
10.1	Отделение стационара дневного пребывания (Лечение №1)	<b>5700-00</b>
10.2	Отделение стационара дневного пребывания (Лечение № 2)	<b>6600-00</b>
10.3	Отделение стационара дневного пребывания (Лечение №3)	<b>8150-00</b>

Приложение 1 к № 197  
от 23.04.19



"УТВЕРЖДАЮ"  
И.о. главного врача  
ГБУЗ ТОКОД  
О.А. Комарова  
"06" - "05" 2019г.

**Прейскурант цен  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области "Тверской  
на 2019 год**

№ п/п	Номенклатура медуслуги	Наименование услуги	Цена услуги в рублях
<b>11.Патологоанатомическое отделение</b>			
<i>Гистологические и иммуногистологические исследования</i>			
11.1	A08.30.046.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала <b>первой</b> категории сложности (с одного блока пациента)	<b>690-00</b>
11.2	A08.30.046.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала <b>второй</b> категории сложности (с одного блока пациента)	<b>810-00</b>
11.3	A08.30.046.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала <b>третьей</b> категории сложности (с одного блока пациента)	<b>1240-00</b>
11.4	A08.30.046.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала <b>четвертой</b> категории сложности (с одного блока пациента)	<b>1340-00</b>
11.5	A08.30.046.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала <b>пятой</b> категории сложности (с одного блока пациента)	<b>1460-00</b>
11.6	A08.30.046.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала первой категории сложности: <b>ПО ГОТОВЫМ</b> гистологическим препаратам до 3-х стекол.	<b>350-00</b>
11.7	A08.30.046.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала второй категории сложности: <b>ПО ГОТОВЫМ</b> гистологическим препаратам до 3-х стекол.	<b>410-00</b>
11.8	A08.30.046.003	Патолого-анатомическое <b>исследование</b> биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности: <b>ПО ГОТОВЫМ</b> гистологическим препаратам до 3-х стекол.	<b>620-00</b>
11.9	A08.30.046.004	Патолого-анатомическое <b>исследование</b> биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности : <b>ПО ГОТОВЫМ</b> гистологическим препаратам до 3-х-стекол.	<b>670-00</b>
11.10	A08.30.046.005	Патолого-анатомическое <b>исследование</b> биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности: <b>ПО ГОТОВЫМ</b> гистологическим препаратам до 3-х стекол.	<b>730-00</b>
11.11	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (до 6-ти антител).	<b>7800-00</b>

11.12	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала молочной железы с применением иммуногистохимических методов (определение эстрогеновых и прогестероновых рецепторов с дополнительными прогностическими маркерами Ki67, Герцепстатуса)	3500-00
-------	------------	--	---------

Экономист Григорьева Т.О.



Приложение 1 к № 97  
от 22.04.19г.



**Прейскурант цен  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области "Тверской  
областной клинический онкологический диспансер"  
на 2019 год**

№ п/п	Номенклатура медуслуги	Наименование услуги	Цена услуги
<b>13. Цитологическая лаборатория</b>			
<i><b>Цитологические исследования мазков (до 2-стекло):</b></i>			
13.1	A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи	<b>480-00</b>
13.2	A08.07.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей полости рта	<b>480-00</b>
13.3	A08.07.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка	<b>480-00</b>
13.4	A08.07.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей губы	<b>480-00</b>
13.5	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	<b>480-00</b>
13.6	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	<b>480-00</b>
13.7	A08.20.017 A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки и цервикального канала ( с ораской по Романовскому, Гематоксилин-Эозин, Папониколау)	<b>480-00</b>
13.8	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	<b>480-00</b>
13.9	A08.25.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей уха	<b>480-00</b>
13.10	A08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы	<b>480-00</b>
13.11	A08.26.005	Цитологическое исследование соскоба век	<b>480-00</b>
13.12	A08.30.028	Цитологическое исследование соскобов эрозий, язв, ран, свищей	<b>480-00</b>
13.13	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (мазки) ( до 2-х стекол)	<b>440-00</b>
<i><b>Цитологические исследования мазков (свыше 2-стекло):</b></i>			
13.14	A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи	<b>550-00</b>
13.15	A08.07.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей полости рта	<b>550-00</b>
13.16	A08.07.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка	<b>550-00</b>
13.17	A08.07.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей губы	<b>550-00</b>
13.18	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	<b>550-00</b>
13.19	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	<b>550-00</b>
13.20	A08.20.017 A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки и цервикального канала ( с ораской по Романовскому, Гематоксилин-Эозин, Папониколау)	<b>550-00</b>
13.21	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	<b>550-00</b>

13.22	A08.25.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей уха	550-00
13.23	A08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы	550-00
13.24	A08.26.005	Цитологическое исследование соскоба век	550-00
13.25	A08.30.028	Цитологическое исследование соскобов эрозий, язв, ран, свищей	550-00
13.26	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (мазки) (свыше 2-х стекол)	530-00
		<i>Цитологическое исследование пункционного материала (до 2-х стекол):</i>	
13.27	A08.03.001	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований костей	680-00
13.28	A08.04.004	Цитологическое исследование синовиальной жидкости	680-00
13.29	A08.05.017	Цитологическое исследование отпечатков трепанобиоптата костного мозга	680-00
13.30	A08.06.001	Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла	680-00
13.31	A08.06.005	Цитологическое исследование биоптатов лимфоузлов	680-00
13.32	A08.07.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей слюнной железы	680-00
13.33	A08.09.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей легкого	680-00
13.34	A08.09.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей трахеи и бронхов	680-00
13.35	A08.11.002	Цитологическое исследование микропрепарата опухоли средостения	680-00
13.36	A08.14.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей печени	680-00
13.37	A08.14.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желчного пузыря	680-00
13.38	A08.15.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей поджелудочной железы	680-00
13.39	A08.20.014	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичников	680-00
13.40	A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата тканей молочной железы	680-00
13.41	A08.21.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей предстательной железы	680-00
13.42	A08.21.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичка	680-00
13.43	A08.22.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы	680-00
13.44	A08.22.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей паращитовидной железы	680-00
13.45	A08.26.007	Цитологическое исследование микропрепарата тонкоигольной аспирационной биопсии	680-00
13.46	A08.28.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей почек	680-00
13.47	A08.28.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей мочевого пузыря	680-00
13.48	A08.30.003	Цитологическое исследование пунктатов и отпечатков биоптатов опухолей забрюшинного пространства	680-00
13.49	A08.30.011	Цитологическое исследование микропрепарата тканей брюшины	680-00
13.50	A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	680-00



13.51	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (пункционный материал до 2-х стекол)	<b>630-00</b>
		<b><i>Цитологическое исследование пункционного материала (свыше 2-х стекол):</i></b>	
13.52	A08.03.001	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований костей	<b>790-00</b>
13.53	A08.04.004	Цитологическое исследование синовиальной жидкости	<b>790-00</b>
13.54	A08.05.017	Цитологическое исследование отпечатков трепанобиоптата костного мозга	<b>790-00</b>
13.55	A08.06.001	Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла	<b>790-00</b>
13.56	A08.06.005	Цитологическое исследование биоптатов лимфоузлов	<b>790-00</b>
13.57	A08.07.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей слюнной железы	<b>790-00</b>
13.58	A08.09.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей легкого	<b>790-00</b>
13.59	A08.09.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей трахеи и бронхов	<b>790-00</b>
13.60	A08.11.002	Цитологическое исследование микропрепарата опухоли средостения	<b>790-00</b>
13.61	A08.14.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей печени	<b>790-00</b>
13.62	A08.14.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желчного пузыря	<b>790-00</b>
13.63	A08.15.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей поджелудочной железы	<b>790-00</b>
13.64	A08.20.014	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичников	<b>790-00</b>
13.65	A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата тканей молочной железы	<b>790-00</b>
13.66	A08.21.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей предстательной железы	<b>790-00</b>
13.67	A08.21.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичка	<b>790-00</b>
13.68	A08.22.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы	<b>790-00</b>
13.69	A08.22.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей паращитовидной железы	<b>790-00</b>
13.70	A08.26.007	Цитологическое исследование микропрепарата тонкоигольной аспирационной биопсии	<b>790-00</b>
13.71	A08.28.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей почек	<b>790-00</b>
13.72	A08.28.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей мочевого пузыря	<b>790-00</b>
13.73	A08.30.003	Цитологическое исследование пунктатов и отпечатков биоптатов опухолей забрюшинного пространства	<b>790-00</b>
13.74	A08.30.011	Цитологическое исследование микропрепарата тканей брюшины	<b>790-00</b>
13.75	A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	<b>790-00</b>
13.76	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (пункционный материал свыше 2-х стекол)	<b>720-00</b>
		<b><i>Цитологические исследования жидкостей (до 2-стекол):</i></b>	
13.77	A08.08.006	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей	<b>670-00</b>

13.78	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости	670-00
13.79	A08.09.012	Цитологическое исследование лаважной жидкости	670-00
13.80	A08.20.018	Цитологическое исследование аспирата кисты	670-00
13.81	A08.28.015	Цитологическое исследование содержимого кисты почки	670-00
13.82	A08.30.027	Цитологическое исследование дренажной жидкости (экссудаты, трансудаты)	670-00
13.83	A08.30.031	Цитологическое исследование перитонеальной жидкости	670-00
13.84	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (жидкостей, до 2-х стекол)	590-00
		<i><b>Цитологические исследования жидкостей (свыше 2-стекол):</b></i>	
13.85	A08.08.006	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей	770-00
13.86	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости	770-00
13.87	A08.09.012	Цитологическое исследование лаважной жидкости	770-00
13.88	A08.20.018	Цитологическое исследование аспирата кисты	770-00
13.89	A08.28.015	Цитологическое исследование содержимого кисты почки	770-00
13.90	A08.30.027	Цитологическое исследование дренажной жидкости (экссудаты, трансудаты)	770-00
13.91	A08.30.031	Цитологическое исследование перитонеальной жидкости	770-00
13.92	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (жидкостей , свыше 2-х стекол)	690-00
		<i><b>Цитологическое исследование биопсийного материала (до 2-х стекл)</b></i>	
13.93	A08.08.002	Цитологическое исследование отделяемого верхних дыхательных путей и отпечатков	650-00
13.94	A08.09.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей нижних дыхательных путей	650-00
13.95	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	650-00
13.96	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	650-00
13.97	A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки	650-00
13.98	A08.17.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей тонкой кишки	650-00
13.99	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	650-00
13.100	A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки	650-00
13.101	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	650-00
13.102	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (биопсийного материала, до 2-х стекол)	580-00
		<i><b>Цитологическое исследование биопсийного материала (свыше 2-х стекл)</b></i>	
13.103	A08.08.002	Цитологическое исследование отделяемого верхних дыхательных путей и отпечатков	750-00
13.104	A08.09.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей нижних дыхательных путей	750-00
13.105	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	750-00
13.106	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	750-00

13.107	A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки	750-00
13.108	A08.17.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей тонкой кишки	750-00
13.109	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	750-00
13.110	A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки	750-00
13.111	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	750-00
13.112	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (биопсийного материала , свыше 2-х стекол)	660-00
		<i><b>Цитологическое исследование аспириатов (до 2-х стекол):</b></i>	
13.113	A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты	660-00
13.114	A08.20.004	Цитологическое исследование аспириата из полости матки	660-00
13.115	A08.20.013	Цитологическое исследование микропрепарата тканей матки	660-00
13.116	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (аспириаты , до 2-х стекол)	600-00
		<i><b>Цитологическое исследование аспириатов (свыше 2-х стекол)</b></i>	
13.117	A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты	760-00
13.118	A08.20.004	Цитологическое исследование аспириата из полости матки	760-00
13.119	A08.20.013	Цитологическое исследование микропрепарата тканей матки	760-00
13.120	A08.30.007	<b>Просмотр</b> цитологического препарата (аспириаты, свыше 2-х стекол)	670-00
		<i><b>Прочее</b></i>	
13.121	A08.30.018	Срочное интраоперационное цитологическое исследование	890,00

Экономист Григорьева Т.О.



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

ГБУЗ ТОКОД

О.А. Комарова

"13" 09 2019г.

### Прейскурант цен

на оказание платных медицинских услуг

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области "Тверской областной клинический онкологический диспансер"

с 01.10.2019 г.

№ п/п	Номенклатура медуслуги	Наименование услуги	Цена услуги
<b>15. Отделение ультразвуковой диагностики</b>			
<i>Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы</i>			
15.1	A04.10.002	Эхокардиография	1000-00
15.2	A04.12.003	Дуплексное ультразвуковое сканирование аорты: брюшная полость	1000-00
15.3	A04.12.005	Дуплексное ультразвуковое сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей: 1 конечность	1300-00
15.4	A04.12.006	Дуплексное ультразвуковое сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей: 1 конечность	1300-00
15.5	A04.12.018	Дуплексное ультразвуковое сканирование транскраниальное артерий и вен	800-00
15.6	A04.12.005.003	Дуплексное ультразвуковое сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1200-00
15.7	A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей: одна конечность	750-00
15.8	A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей	900-00
15.9	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	1300-00
15.10	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1300-00
<i>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости</i>			
15.11	A04.16.001 A04.30.003	Комплексное ультразвуковое исследование брюшной полости и забрюшинного пространства (печень, селезенка, поджелудочная железа, желчный пузырь, почки, надпочечники, мочевой пузырь, лимфатические узлы брюшной полости и забрюшинного пространства)	1600-00
15.12	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное): печень, селезенка, поджелудочная железа, желчный пузырь	1300-00
15.13	A04.14.001 A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование печени	530-00
15.14	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	530-00
15.15	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	530-00
<i>Ультразвуковое исследование органов малого таза</i>			

15.16	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков : трансабдоминальное	900-00
15.17	A04.20.001 A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков: трансабдоминальное и трансвагинальное	1100-00
15.18	A04.20.001 A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков: трансабдоминальное и трансректальное	1100-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование органов : почки, надпочечники, мочевыводящие пути</i></b>	
15.19	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей: почки, мочеточники, мочевого пузыря	800-00
15.20	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря: в наполненном состоянии	460-00
15.21	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря: с определением объема остаточной мочи	750-00
15.22	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря: трансабдоминальное и трансвагинальное	800-00
15.23	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря: трансабдоминальное и трансректальное	800-00
15.24	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	510-00
15.25	A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	460-00
15.26	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	530-00
15.27	A04.28.002.002	Ультразвуковое исследование почек и мочеточников	530-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование органов малого таза у мужчин</i></b>	
15.28	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	600-00
15.29	A04.28.003 A04.12.008	Ультразвуковое исследование органов мошонки: с доплерографией	800-00
15.30	A04.28.003 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование органов мошонки: с эластографией	800-00
15.31	A04.28.003 A04.12.008 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование органов мошонки: с доплерографией и эластографией	950-00
15.32	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы: трансабдоминальное	500-00
15.33	A04.21.001 A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы: трансабдоминальное и трансректальное	1000-00
15.34	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы: с доплеровским сканированием сосудов	1000-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование молочных ( грудных) желез</i></b>	
15.35	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных (грудных) желез	800-00
15.36	A04.20.002 A04.06.002	Ультразвуковое исследование молочных желез: и лимфатического коллектора МЖ (одна анатомическая зона)	950-00
15.37	A04.20.002 A04.20.002.001	Ультразвуковое исследование молочных желез : с эластографией	850-00
15.38	A04.20.002.002	Ультразвуковое исследование молочных желез: с доплеровским исследованием	850-00
15.39	A04.20.002.002 A04.20.002.001	Ультразвуковое исследование молочных желез: с доплеровским исследованием и эластографией	1000-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование щитовидной железы</i></b>	
15.40	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	700-00
15.41	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы : с доплеровским сканированием	750-00

15.42	A04.22.001 A04.22.001.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы : с эластографией	750-00
15.43	A04.22.001 A04.22.001.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы : с доплеровским сканированием и эластографией	1000-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование костно-суставной системы</i></b>	
15.44	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава: I зона (плечевой, локтевой, коленный, тазобедренный)	640-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование мягких тканей</i></b>	
15.45	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	400-00
15.46	A04.01.001 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей: с эластографией (одна анатомическая зона)	500-00
15.47	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей: с доплеровским сканированием (одна анатомическая зона)	500-00
	A04.01.001 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей: с эластографией и доплеровским сканированием (одна анатомическая зона)	950-00
15.48	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез: одна зона	350-00
15.49	A04.07.002 A04.06.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез, лимфатических узлов: одна зона	520-00
		<b><i>Ультразвуковое исследование лимфатической системы</i></b>	
15.50	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	400-00
15.51	A04.06.002 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона): с эластографией	650-00
15.52	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона): с доплеровским сканированием	650-00
15.53	A04.06.002 A04.01.001.001	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона): с эластографией и с доплеровским сканированием.	850-00
		<b><i>Прочее</i></b>	
15.54	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	460-00
15.55	A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки: трансректальное (или трансвагинальное)	800-00
15.56	A04.20.002 A04.22.001 A04.16.001 A04.30.010 A04.28.002	Ультразвуковое исследование комплексное для женщин ( молочные железы, щитовидная железа, брюшная полость, малый таз, мочевыделительная система)	3200-00
15.57	A04.22.001 A04.16.001 A04.30.010 A04.28.002	Ультразвуковое исследование комплексное для мужчин ( щитовидная железа, брюшная полость, предстательная железа, мочевыделительная система)	2900
		<b><i>Ультразвуковая диагностика при проведении лечебно-диагностических исследований под контролем ультразвука</i></b>	
15.58	A11.22.002.001	Пункция щитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	2200-00

15.59	A11.14.001.001	Биопсия печени под контролем ультразвукового исследования	4950-00
15.60	A11.20.010.002	Биопсия поджелудочной железы пункционная под контролем ультразвукового исследования	4950-00
15.61	A11.22.003	Биопсия надпочечника под контролем ультразвукового исследования	4950-00
15.62	A11.28.001.001	Биопсия почки под контролем ультразвукового исследования	4950-00
15.63	A11.06.002.001	Биопсия лимфатического узла (забрюшинного пространства ) под контролем ультразвукового исследования	4950-00
15.64	A11.30.013	Биопсия опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	3300-00
15.65	A11.06.002.001	Биопсия лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	3300-00
15.66	A11.20.010.003	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	3300-00
15.67	A11.21.005.001	Биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования	3500-00

└──

Приложение 1 к № 197  
от 29.04.19



"УТВЕРЖДАЮ"

Ио главного врача  
ГБУЗ ТОКОД

О.А. Комарова

" 05 " 2019г.

## Прейскурант цен

на оказание платных медицинских услуг

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области

"Тверской областной клинический онкологический диспансер"

на 2019 год

№ п/п	Номенклатура медицинской услуги	Наименование услуги	Цена услуги
<b>16. Кабинет функциональной диагностики</b>			
16.1	A05.10.006 A05.10.004	ЭКГ (регистрация , расшифровка)	<b>590</b>
16.2	A05.10.006 A05.10.004	ЭКГ под нагрузкой (регистрация, расшифровка)	<b>670</b>
16.3	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирография)	<b>700</b>



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач  
ГБУЗ "ТОКОД"

 О.А. Комарова

" 13 " \_09\_ 2019 г.

**Прейскурант цен  
на оказание платных медицинских услуг**

**в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области "Тверской областной клинический онкологический диспансер"**

**с 01.10.2019 г.**

№ п/п	Номенклатура медуслуги	Наименование услуги	Цена услуги
<b>17. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ</b>			
<b>Консультации специалистов</b>			
17.1	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога , первичный	900-00
17.2	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга , первичный	900-00
17.3	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) онкогинеколога, первичный	1000-00
17.4	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный ( в течение месяца)	750-00
17.5	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный ( в течение месяца)	750-00
17.6	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) онкогинеколога повторный ( в течение месяца)	850-00
17.7	A11.06.003	Тонкоигольная пункция лимфатического узла	890-00
17.8	A11.30.024	Тонкоигольная пункция мягких тканей	980-00
17.9	A11.14.001	Тонкоигольная пункция печени	980-00
17.10	A11.01.001	Эксцизионная биопсия	2800-00
17.11	A11.09.003	Пункция плевральной полости : диагностическая	900-00
17.12	A11.09.003	Пункция плевральной полости : лечебная	1500-00
17.13	A11.30.024	Пункция брюшной полости : диагностическая	900-00
17.14	A11.30.024	Пункция брюшной полости : лечебная	2000-00
17.15	A11.30.013	Трепанбиопсия опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей под визуальным контролем	4100-00
17.16	A11.30.014	Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем	3900-00

17.17	A11.01.001	Биопсия новообразований нежевая	730-00
17.18	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	350-00
17.19	A11.20.002	Получение цервикального мазка	350-00
17.20	A11.20.025	Получение соскоба с шейки матки, с цервикального канала	670-00
17.21	A11.20.039	Получение соскоба с вульвы	670-00
17.22	A11.20.004	Биопсия влагалища	1100-00
17.23	A11.20.011	Биопсия шейки матки	2000-00
17.24	A11.20.040	Биопсия вульвы	1100-00
17.25	A11.20.018	Тонкоигольная пункция заднего свода влагалища	1000-00
17.26	A11.20.003	Тонкоигольная биопсия тканей матки (аспират полости матки)	2300-00
17.27	A11.20.010	Трепанбиопсия молочной железы под визуальным контролем	3900-00
17.28	A11.20.010	Тонкоигольная пункция молочной железы	980-00
17.29	A11.08.010.001	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	350-00
17.30	A11.08.010.002	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки	350-00
17.31	A11.07.008	Пункция кисты полости рта	800-00
17.32	A11.07.013	Пункция слюнной железы	800-00
17.33	A11.07.014	Пункция тканей полости рта	800-00
17.34	A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	490-00
17.35	A11.07.001 A11.07.016 A11.08.001 A11.08.002 A11.08.003	Биопсия слизистой полости рта, ротоглотки, гортани, полости носа, носоглотки	900-00
17.36	A11.07.003	Биопсия миндалин, зева и аденоидов	900-00
17.37	A11.07.004	Биопсия глотки, десны и язычка	900-00
17.38	A11.07.020	Биопсия слюнной железы	900-00
17.39	A11.08.015	Биопсия слизистой оболочки околоносовых пазух	900-00
17.40	A11.08.016	Биопсия тканей грушевидного кармана	900-00
17.41	A11.25.006	Биопсия новообразования наружного уха	900-00
17.42	A11.06.003	Тонкоигольная пункция лимфатического узла (шеи, щитовидной железы)	890-00
17.43	A11.21.002	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика	1200-00
17.44	A11.21.005	Биопсия предстательной железы	1200-00
17.45	A11.28.016	Биопсия уретры	1200-00

17.46	A03.28.002	Уретроскопия	2100-00
17.47	A03.28.001	Цистоскопия	2100-00
17.48	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	600-00
17.49	A11.01.016	Получение мазка-отпечатка с поверхности кожи	150-00
17.50	A11.01.009	Соскоб кожи	300-00
17.51	A11.01.001	Биопсия кожи	730-00
17.52	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (голова, шея), цена за 1 единицу.	500-00
<b>Процедурный кабинет</b>			
17.53	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов : без стоимости лекарственных препаратов	130-00
17.54	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов: без стоимости лекарственных препаратов	130-00
17.55	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов : без стоимости лекарственных препаратов	130-00
17.56	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов : без стоимости лекарственных препаратов	300-00
17.57	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов до 1 часа: без стоимости препаратов	600-00
17.58	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов до 2 часов: без стоимости препаратов	900-00
17.59	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	180-00
<b>Перевязка и обработка ран</b>			
17.60	A15.06.001	Наложение повязки при нарушении целостности лимфатической системы	440-00
17.61	A15.01.001	Обработка чистой раны и наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	350-00
17.62	A15.01.002	Обработка гнойной раны и наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	490-00
17.63	A16.01.004	Наложение швов (вторичных)	340-00
17.64	A16.01.004	Снятие швов	190-00



"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

ГБУЗ ТОКОД

О.А.Комарова

" 23 " 07 2019г.

## Прейскурант цен

на оказание платных медицинских услуг

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области

"Тверской областной клинической онкологической диспансер"

с 01.08.2019

№ п/п	Наименование услуги	Цена 1 к/дня, 1 пациенто/дня пребывания в стационаре
<b>I. Стационар круглосуточного пребывания:</b>		
1	Онкоотделение №1 (отделение абдоминальной онкологии)	4070-00
2	Онкоотделение №2 (онкогинекологии)	3990-00
3	Онкоотделение №3 (отделение торакальной хирургии)	4090-00
5	Онкоотделение №5 (отделение опухолей головы и шеи)	3990-00
6	Онкоотделение №6 (отделение онкоурологии)	4050-00
7	Онкоотделение №7 (отделение противоопухолевой лекарственной терапии)	4300-00
8	Отделение радиотерапии	2670-00
<b>II. Дневной стационар:</b>		
1	Дневной стационар при онкоотделении №1 (отделение абдоминальной онкологии)	1900-00
2	Дневной стационар при онкоотделении №5 (отделение опухолей головы и шеи)	1900-00
3	Дневной стационар при отделении радиотерапии	1000-00

**"УТВЕРЖДАЮ"**  
Главный врач  
ГБУЗ ТОКОД  
 О.А.Комарова  
" 23 " 07 2019г.

## Прейскурант цен

на оказание платных медицинских услуг

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области

"Тверской областной клинической онкологической диспансер"

с 01.08.2019

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги
<b>Рентгеновское отделение</b>		
1	Флюорография легких в 2-х проекциях	<b>330-00</b>
2	Р-графия легких в 2-х проекциях	<b>450-00</b>
3	Томография легких	<b>560-00</b>
4	Р-графия костей в 2-х проекциях	<b>440-00</b>
5	Томография костей	<b>560-00</b>
6	Р-графия желудка	<b>570-00</b>
	Р-скопия желудка	<b>700-00</b>
8	Р-графия брюшной полости	<b>420-00</b>
9	Маммография (обе м/ж)	<b>500-00</b>
10	Р-графия гортани	<b>300-00</b>
11	Томография гортани	<b>540-00</b>
12	Урография	<b>750-00</b>
13	Ирригоскопия кишечника	<b>1345-00</b>
14	Rg-скопия легких	<b>300-00</b>
15	Описание 1 снимка сделанного сторонним ЛПУ	<b>350-00</b>

  
"УТВЕРЖДАЮ"  
Главный врач  
ГБУЗ ТОКОД  
 О.А. Комарова  
" 23 " 07 2019г.

**Прейскурант цен**  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области  
"Тверской областной клинический онкологический диспансер"  
с 01.08.2019

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги
<b>Отделение внутрисветной эндоскопической диагностики</b>		
1	Эзофагогастроскопия	
	а) диагностическая	<b>940-00</b>
	б) лечебная	<b>1150-00</b>
2	Ректосигмоидо-колоноскопия	
	а) диагностическая	<b>1700-00</b>
	б) лечебная	<b>2400-00</b>
3	Трахео-бронхоскопия	
	а) диагностическая	<b>1300-00</b>
	б) лечебная	<b>1600-00</b>
4	Лапароскопия	
	а) диагностическая	<b>1600-00</b>
	б) лечебная	<b>2000-00</b>
5	Ректоскопия	<b>700-00</b>

  
"УТВЕРЖДАЮ"  
Главный врач  
ГБУЗ ТОКОД  
 О. А. Комарова  
" 23 " 07 2019 г.

**Прейскурант цен**  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области "Тверской областной клинический онкологический диспансер"  
с 01.08.2019

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги
<b>Клинико-диагностическая лаборатория</b>		
1	Общий анализ мочи в норме	140-00
2	Общий анализ мочи патологический	200-00
3	Исследование мочи по Нечипоренко	220-00
4	Исследование мочи на сахар в 3-х порциях	230-00
5	Исследование мочи на ВК	140-00
6	Клинический анализ спинномозговой жидкости	370-00
7	Общий анализ мокроты	320-00
8	Общий анализ мокроты на ВК	145-00
9	Обнаружение простейших в кале	125-00
10	Обнаружение яиц гельминтов в кале	125-00
11	Обнаружение трихомонад и гонококков	225-00
12	Исследование секрета простаты	210-00
13	Клинический анализ крови	400-00

14	Определение билирубина в сыворотке крови	120-00
15	Определение общего холестерина в сыворотке крови	100-00
16	Определение белковых фракций методом электро	320-00
17	Определение группы крови при помощи циоликлонов	245-00
18	Определение резус-фактора	200-00
19	Определение времени свертываемости крови	240-00
20	Биохимия (7 показателей) общий	440-00
21	Определение неполных резус антител	455-00
22	ИФА (онкомаркеры автомат)	245-00





**Прейскурант цен**  
на оказание платных медицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской  
области "Тверской областной клинический онкологический диспансер"  
с 01.08.2019

№ п/п	Наименование услуги	Цена 1 услуги
<b>Отделение анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии</b>		
1	Суточное пребывание в ПИТ (без ИВЛ)	5500-00
2	Суточное пребывание в ПИТ (с ИВЛ)	11500-00