**Пребывание в стационаре**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название медицинской услуги****(ПАЛАТЫ)** | **Цена 1 койко-дня (руб.)** |
| **без учета медикаментов** | **с учетом медикаментов** |
| **В ожоговых отделениях\*\*****\*\*** В цене койко-дня учтено предоставление следующих услуг (однократно за весь период лечения): общий анализ крови (1 ед.), общий анализ мочи (1 ед.), определение группы крови и резус-фактора (1 ед.), электрокардиография (1 ед.). |
| 2-местные | 2 800 | 4 400 |
| общие | 2 150 | 3 750 |
| **В отделении гнойной хирургии (остеологии)\*\*****\*\***В цене койко-дня учтено предоставление следующих услуг (однократно за весь период лечения): общий анализ крови (1 ед.), общий анализ мочи (1 ед.), определение группы крови и резус-фактора (1 ед.), электрокардиография (1 ед.). |
| общие | 2 900 | **Х** |
| **В отделениях травматологии и ортопедии\*****\***В цене койко-дня учтено предоставление следующих услуг (однократно за весь период лечения): общий анализ крови (1 ед.), общий анализ мочи (1 ед.), определение группы крови и резус-фактора (1 ед.), электрокардиография (1 ед.), магнитотерапия (5 ед.). |
| 1-местные | 3 300 | **Х** |
| 2-местные | 2 550 | **Х** |
| общие | 1 900 | **Х** |
| **В нейрохирургическом отделении\*****\***В цене койко-дня учтено предоставление следующих услуг (однократно за весь период лечения): общий анализ крови (1 ед.), общий анализ мочи (1 ед.), определение группы крови и резус-фактора (1 ед.), электрокардиография (1 ед.), магнитотерапия (5 ед.). |
| 2-местные | 2 550 | **Х** |
| общие | 1 900 | **Х** |
| **В отделениях анестезиологии и реанимации** |
| 1-местные | 7 400 | 10 000 |
| общие | 5 300 | 7 900 |
| **В педиатрических отделениях** |
| дневной стационар | 1 050 | **Х** |
| 1-местные | 3 000 | **Х** |
| 2-местные | 2 550 | **Х** |
| общие | 1 800 | **Х** |
| палата интенсивной терапии | 8 400 | **Х** |
| **Комплексная реабилитация после эндопротезирования в РПХ ВЛ \*\*\*****\*\*\***Стоимость включает в себя койко-день, общий анализ крови и общий анализ мочи (1 ед. за 10 дней прибывания), ЛФК в зале и бассейне, 2 вида ФТЛ |
| общие | 2000 | **Х** |
| **Медикаментозное обеспечение\*\*\*\*****\*\*\*\***Сумма медикаментозного обеспечения рассчитывается индивидуально с учетом фактически использованных медикаментов по листу назначений из медицинской карты стационарного больного. |   |   |