

Министерство здравоохранения Омской области  
бюджетное учреждение здравоохранения Омской области  
«Родильный дом № 5»  
(БУЗОО «Роддом № 5»)

---

**П Р И К А З**

10.04.2019

№ 4

г. Омск

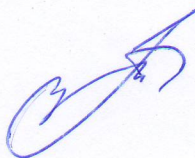
О величине платы за оказание услуг (работ)  
бюджетным учреждением здравоохранения  
Омской области «Родильный дом № 5»

На основании Постановления Правительства РФ от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 29 апреля 2019 года плату за оказание услуг (работ) бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Родильный дом № 5».
2. Заместителю главного врача по экономическим вопросам С.Г. Матвеевой обеспечить информационное оповещение населения, о величине платы за оказание услуг (работ), методом размещения информации на стенде и на сайте учреждения.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.П. Толкач

С приказом ознакомлен(а):  
Матвеева С.Г.

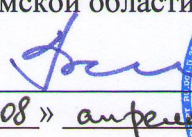





СОГЛАСОВАНО


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
Министерства здравоохранения  
Омской области

  
Д.М. Вьюшков  
« 08 » апреля 2019 г.



Руководитель  
бюджетного учреждения  
здравоохранения Омской  
области «Родильный дом №5»  
В.И. Толкач  
«    »    г.



## ИНФОРМАЦИЯ

о величине платы за оказание услуг (работ)  
бюджетного учреждения здравоохранения Омской области  
«Родильный дом №5»

« 29 » апреля 20 19 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	3	4
<b>Консультативный прием врачей-специалистов</b>			
1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера гинеколога первичный	500,0
2	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	350,0
3	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	400,00
4	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	400,00
<b>Клинико-диагностические исследования</b>			
5	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	400,00
6	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	150,00
7	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	400,00
8	B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	450,00
9	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови	350,00
10	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	200,00
11	A09.28.003	Определение белка в моче	150,00
12	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	200,00





№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	3	4
13	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	200,00
14	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	200,00
15	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	200,00
16	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	300,00
17	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	300,00
18	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	200,00
19	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	300,00
20	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	200,00
21	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	400,00
22	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	300,00
23	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	300,00
24	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	300,00
<b>Серологические маркеры инфекционных заболеваний</b>			
25	A26.05.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	350,00
26	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	350,00
27	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	350,00
<b>Гинекологические услуги в условиях женской консультации</b>			
28	A03.20.001	Кольпоскопия	550,00
<b>Ультразвуковая диагностика</b>			
29	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	600,00
30	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	700,00
31	A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	800,00
32	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	400,00



№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	3	4
33	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	400,00
34	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	400,00
35	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	550,00
<b>Функциональная диагностика</b>			
36	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	350,00
<b>Медицинские услуги, оказываемые в процедурном кабинете</b>			
37	A11.12.013	Взятие крови из центральной вены	70,00
38	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	110,00
39	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	130,00
40	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	80,00
<b>Лечение в условиях дневного стационара (1 пациенто-день)</b>			
41		Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной в отделении дневного стационара	1 100,00
<b>Лечение в условиях круглосуточного стационара (1 койко – день)</b>			
42		Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной в отделении стационара в акушерском отделении патологии беременности	2 600,00
43		Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом в отделении стационара в акушерском наблюдательном отделении	3 500,00
44		Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом в отделении стационара в акушерском физиологическом отделении	3 500,00
45		Наложение косметического внутрикожного шва после кесарево сечения	1 800,00
<b>Прочие услуги</b>			
46		Предоставление палаты повышенной комфортности (1 койко-день)	1 300,00
47		Предоставление одноместной родовой палаты (1 койко-день)	2 000,00