

**«СОГЛАСОВАНО»**  
Министр здравоохранения  
РСО-Алания



**Ратманов М.А.**

" 24 " сентября 2018 г.

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Главный врач  
Государственного  
бюджетного учреждения  
здравоохранения  
«Республиканский  
онкологический диспансер»  
МЗ РСО-Алания



**А.А.Бесаев**

" 3 " августа 2018 г.

## **ПРЕЙСКУРАНТ**

**цен на платные медицинские и немедицинские услуги в  
ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер»  
МЗ РСО-Алания.**

### ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

№, № п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
<b>Ультразвуковые исследования</b>			
1	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	700
2	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	500
3	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты и мочевого пузыря (абдоминальный датчик)	500
4	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря трансректальное	700
5	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	500
6	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	500
7	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	700
8	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	650
9	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	700
10	B03.052.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин (мочевой пузырь, матка, придатки, подвздошные лимфоузлы)	650
11	B03.052.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза у мужчин (мочевой пузырь, предстательная железа, подвздошные лимфоузлы с определением остаточной мочи)	650
12	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (1 ед. - коленных, тазобедренных, голеностопных, плечевых, локтевых, лучезапястных)	500
13	A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	650
14	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	650
15	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	450
16	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	400
17	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	350

18	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	350
19	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны	450
20	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	700
21	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, мочевого пузыря)	650
22	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	500
23	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (зоны послеоперационных рубцов - одна анатомическая зона)	300
24	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы(трансректальный датчик)	950
25	A04.12.005.005	Дуплексное скантование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1200
26	A04.10.002.	Эхокардиография	1300
27	A04.12.006.005	Дуплексное скантование артерий одной нижней конечности	600
28	A04.12.006.001	Дуплексное скантование артерий нижних конечностей	1200
29	A04.12.005.008	Дуплексное скантование артерий одной верхней конечности	600
30	A04.12.005.002	Дуплексное скантование артерий двух верхних конечностей	1200
31	A04.12.005.004	Дуплексное скантование артерий вен верхних конечностей	1200
32	A04.12.005.009	Дуплексное скантование артерий вен одной верхней конечности	600
33	A04.12.006.006	Дуплексное скантование артерий вен одной нижней конечности	600
34	A04.12.006.002	Дуплексное скантование вен нижних конечностей	1200
35	A04.12.005.005	Дуплексное скантование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1200
36	A04.030.022	Дуплексное скантование магистральных артерий головы ( МАГ)	1200
37	A04.12.003	Дуплексное скантование аорты	400

**Компьютерная томография без контраста**

<b>№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A06.03.002.003	<b>Спиральная компьютерная томография головы</b>	4000
2	A06.03.002.004	<b>Компьютерная томография лицевого отдела черепа</b>	4000
3	A06.03.021.001	<b>Компьютерная томография верхней конечности</b>	
4		Компьютерная томография плечевой кости	4000
5		Компьютерная томография костей предплечья	4000
6		Компьютерная томография кисти	4000
7	A06.03.036.001	<b>Компьютерная томография нижней конечности</b>	
8		Компьютерная томография бедренной кости	4000
9		Компьютерная томография костей голени	4000
10		Компьютерная томография стопы	4000
11	A06.03.058	<b>Компьютерная томография позвоночника (один отдел)</b>	
12		Компьютерная томография шейного отдела позвоночника	4000
13		Компьютерная томография грудного отдела позвоночника	4000
14		Компьютерная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника	4000
15	A06.03.062	<b>Компьютерная томография кости</b>	
16		Компьютерная томография костей таза	4000

17	A06.04.017.001	<b>Спиральная компьютерная томография сустава</b>	4000
18		Компьютерная томография височно-нижнечелюстного сустава	
19		Компьютерная томография плечевого сустава	4000
20		Компьютерная томография локтевого сустава	4000
21		Компьютерная томография лучезапястного сустава	4000
22		Компьютерная томография тазобедренного сустава	
23		Компьютерная томография коленного сустава	4000
24		Компьютерная томография голеностопного сустава	4000
25	A06.08.007.001	<b>Спиральная компьютерная томография гортани</b>	4000
26	A06.08.007.003	<b>Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа</b>	
27	A06.08.009.001	<b>Спиральная компьютерная томография мягких тканей шеи</b>	4000
28	A06.09.005.001	<b>Спиральная компьютерная томография грудной полости</b>	4000
29	A06.20.002.001	<b>Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин</b>	4000
30	A06.21.003.001	<b>Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин</b>	
31	A06.25.003.001	<b>Спиральная компьютерная томография височной кости</b>	4000
32	A06.26.006	<b>Компьютерная томография глазницы</b>	4000
33	A06.30.005.001	<b>Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства</b>	4000
34	A06.30.009	<b>Топометрия компьютерно-томографическая</b>	4000

<b>Компьютерная томография с контрастным веществом</b>			
<b>№№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A06.09.005.002	<b>Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием</b>	8500
2	A06.12.001.001	<b>Компьютерная томография грудной аорты</b>	9000
3	A06.12.001.002	<b>Компьютерная томография брюшной аорты</b>	9000
4	A06.12.050	<b>Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области</b>	
5		Компьютерная томография сосудов головного мозга	9000
6		Компьютерная томография брахиоцефальных сосудов	9000
7		Компьютерная томография сосудов головного мозга и брахиоцефальных сосудов	11000
8		Компьютерная томография грудной и брюшной частей аорты	11000
9		Компьютерная томография сосудов нижних конечностей	11000
10	A06.20.002.002	<b>Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщины с внутривенным болюсным контрастированием</b>	8500
11	A06.21.003.002	<b>Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием</b>	8500
12	A06.23.004.002	<b>Компьютерная томография головы спиральная с контрастированием</b>	8500
13	A06.23.004.004	<b>Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием</b>	8500
14	A06.28.009.001	<b>Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с болюсным контрастированием</b>	8500
15	A06.30.005.002	<b>Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием</b>	8500
	A06.03.012.001	<b>Компьютерная томография шеи с контрастированием</b>	8500
16	A06.30.002.001	<b>Описание и интерпретация компьютерных томограмм</b>	
17		Врачом-рентгенологом	1000
18		Заведующим отделением, к.м.н., врачом высшей категории	1500
19		Выдача пленки (расчет: стоимость листа + время (10 мин))	100

<b>Магнитно-резонансная томография без контраста</b>			
<b>№№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A05.23.009	<b>Магнитно-резонансная томография головного мозга</b>	4500
2	A05.23.009.008	<b>Магнитно-резонансная томография головного мозга фазовоконтрастная</b>	
3		Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга	5500
4	A05.26.008	<b>Магнитно-резонансная томография глазницы</b>	4500
5	A05.30.008	<b>Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи</b>	4500
6	A05.03.002	<b>Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)</b>	
7		Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника	4500
8		Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника	4500
9		Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника	4500
10	A05.04.001	<b>Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)</b>	
11		Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	4700
12		Магнитно-резонансная томография локтевого сустава	4700
13		Магнитно-резонансная томография лучезапястного сустава	4700
14		Магнитно-резонансная томография коленного сустава	4700
15		Магнитно-резонансная томография тазобедренного сустава	4700
16		Магнитно-резонансная томография голеностопного сустава	4700
17	A05.12.004	<b>Магнитно-резонансная ангиография (одна область)</b>	
18		Магнитно-резонансная томография сосудов головного мозга	4500

19		Магнитно-резонансная томография сосудов шеи	4500
20	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	4500
21	A05.14.002	Магнитно-резонансная холангиография	4500
22	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	4500
23	A05.30.011	Магнитно-резонансная томография верхней конечности	4700
24	A05.30.011.002	Магнитно-резонансная томография кисти	4700
25	A05.30.012	Магнитно-резонансная томография нижней конечности	4700
26	A05.30.012.002	Магнитно-резонансная томография стопы	4700
27	A05.30.026	Магнитно-резонансная томография орбит	4700
28	A05.30.009	Топометриямагнитно-резонансно-томографическая	4000

#### **Магнитно-резонансная томография с контрастным веществом**

<b>№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A05.23.009.001	<b>Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием</b>	10000
2	A05.30.008.001	<b>Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи с контрастированием</b>	10000
3	A05.03.002.001	<b>Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)</b>	
4		Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника с контрастированием	10000
5		Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника с контрастированием	10000
6		Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника с контрастированием	10000
7	A05.04.001.001	<b>Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием</b>	

8		Магнитно-резонансная томография плечевого сустава с контрастированием	10000
9		Магнитно-резонансная томография локтевого сустава с контрастированием	10000
10		Магнитно-резонансная томография лучезапястного сустава с контрастированием	10000
11		Магнитно-резонансная томография коленного сустава с контрастированием	10000
12		Магнитно-резонансная томография тазобедренного сустава с контрастированием	10000
13		Магнитно-резонансная томография голеностопного сустава с контрастированием	10000
14	A05.12.006	<b>Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область)</b>	
15		Магнитно-резонансная томография сосудов головного мозга с контрастированием	10000
16		Магнитно-резонансная томография сосудов шеи с контрастированием	10000
17	A05.30.005.001	<b>Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием</b>	11000
18	A05.30.004.001	<b>Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием</b>	11000
19	A05.30.011.001	Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием	10000
20	A05.30.026.001	Магнитно-резонансная томография орбит с внутривенным контрастированием	10000
21	A05.30.012.001	Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием	10000
22	A05.30.005.003	Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием	11000
23	A05.23.005.003	Магнитно-резонансная томография гипофиза с внутривенным контрастированием	11000
24	A05.23.009.021	Магнитно-резонансная томография головного мозга и шейного отдела спинного мозга (рассеянный склероз)с внутривенным контрастированием	11000
25	A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно –резонансных томограмм	1000-1500
26	A 05.30.031	Выдача пленки (расчет: стоимость листа + время (10 мин))	100

**Рентгенографические исследования**

<b>№№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A06.03.005	<b>Рентгенография черепа</b>	
2		Рентгенография черепа в одной проекции	500
3		Рентгенография черепа в двух проекциях	600
4	A06.07.009	<b>Рентгенография нижней челюсти</b>	
5		Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	550
6		Рентгенография нижней челюсти в двух проекциях	750
7	A06.08.003	<b>Рентгенография придаточных пазух носа</b>	
8		Рентгенография придаточных пазух носа в одной проекции	400
9		Рентгенография придаточных пазух носа в двух проекциях	600
10	A06.08.003.001	<b>Рентгенография придаточных пазух носа с контрастированием</b>	800
11	A06.03.010	<b>Рентгенография шейного отдела позвоночника в одной проекции</b>	550
12	A06.03.010	<b>Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях</b>	650
13	A06.03.013	<b>Рентгенография дорасльного (грудного) отдела позвоночника в двух проекциях</b>	700
14	A06.03.015	<b>Рентгенография поясничного отдела позвоночника в двух проекциях</b>	700
15	A06.03.017	<b>Рентгенография крестца и копчика</b>	600
16	A06.03.018	<b>Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции</b>	

17		Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1000
18		Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами	1100
19	A06.03.022	<b>Рентгенография ключицы</b>	500
20	A06.04.014	<b>Рентгенография грудино-ключичного сочленения</b>	540
21	A06.03.023	<b>Рентгенография ребра(ев)</b>	600
22	A06.03.024	<b>Рентгенография грудины</b>	600
23	A06.03.026	<b>Рентгенография лопатки</b>	600
24	A06.03.028	<b>Рентгенография плечевой кости в двух проекциях</b>	500
25	A06.03.029	<b>Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (костей предплечья) в двух проекциях</b>	600
26	A06.03.032	<b>Рентгенография кисти руки</b>	
27		в прямой проекции	500
28		в двух проекциях	700
29	A06.03.041	<b>Рентгенография всего таза</b>	600
30	A06.03.043	<b>Рентгенография бедренной кости в двух проекциях</b>	600
31	A06.03.046	<b>Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (костей голени) в двух проекциях</b>	600
32	A06.03.050	<b>Рентгенография пяточной кости</b>	
33		Рентгенография пяточной кости в аксиальной проекции	600
34		Рентгенография пяточной кости в боковой проекции	400

35	A06.03.053	<b>Рентгенография стопы в двух проекциях</b>	650
36	A06.04.010	<b>Рентгенография плечевого сустава</b>	600
37	A06.04.003	<b>Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях</b>	600
38	A06.04.004	<b>Рентгенография лучезапястного сустава в двух проекциях</b>	600
39	A06.04.011	<b>Рентгенография бедренного сустава</b>	600
40	A06.04.005	<b>Рентгенография коленного сустава в двух проекциях</b>	600
41	A06.04.012	<b>Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях</b>	600
42	A06.09.007	<b>Рентгенография органов грудной клетки</b>	
43		Рентгенография органов грудной клетки в одной проекции	600
44		Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	750
45	A06.09.008	<b>Томография органов грудной клетки</b>	
46		Томография органов грудной клетки в 1 проекции	970
47		Томография органов грудной клетки в 2-х проекциях	1200
48	A06.16.001.002	<b>Рентгеноскопия пищевода с контрастным веществом</b>	800
49	A06.16.008	<b>Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, двойной контраст</b>	1200
50	A06.18.001	<b>Ирригоскопия</b>	2000
51	A06.17.001	<b>Обзорная рентгенография брюшной полости</b>	600
52	A06.20.004	<b>Маммография</b>	

53		Маммография в прямой проекции обеих мол. желез	1000
54		Маммография в косой проекции	500
55		Маммография в боковой проекции	500
56	A06.20.004.002	<b>Прицельная рентгенография молочной железы с прямым увеличением</b>	600
57	A06.28.002	<b>Внутривенная урография</b>	2500
58	A06.28.013	<b>Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)</b>	600
59	A06.28.004	<b>Ретроградная уретеропиелография</b>	3000
60	A06.28.007	<b>Цистография</b>	1300
61	A06.28.012	<b>Антеградная пиелоуретерография</b>	1000
62	A06.28.011	<b>Уретрография</b>	1100
63	A06.28.013	<b>Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)</b>	600
64	A06.30.008	<b>Фистулография</b>	1000
65	A06.30.002	<b>Описание и интерпретация рентгенографических изображений</b>	500

**КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	B 03.016.03	Общий анализ крови развернутый	200
2	B 03.016.06	Общий анализ мочи	200
3	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	530
4	A08.05.001	Миелограмма ( костный мозг)	2900
5	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	100

**Онкомаркеры**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A 09.05.224	Исследование уровня СА125 в крови	800
2	A 09.05.227	Исследование уровня СА 19-9 в крови	840
3	A 09.05.135	Исследование уровня простатспецифического антигена (ПСА)	470
4	A 09.05.230	Исследование уровня СА15-3 в крови	700
5	A 09.05.091	Исследование уровня альфа - фетопротейна в сыворотке крови	630
6	A 09.05.225	Исследование уровня ракового эмбриального антигена (СЕА) в крови	550
7	A 09.05.286	Определение хорионического гонадотропина человека (ХГЧ)	520

**Анемический профиль**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A 09.05.221	Определение витамина В12 в крови	470
2	A 09.05.285	Определение фолиевой кислоты в сыворотке крови	400
3	A 09.05.008.001	Исследование уровня ферритина сыворотки крови	400

**Гормональные исследования**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A 09.05.090	Исследование уровня тиреотропного гормона в крови	400
2	A 09.05.061	Определение тироксина (Т4 общий)	410
3	A 12.06.017.001	Исследование антител к тиреопероксидазе АТ-ТПО	800
4	A 09.05.121.	Исследование уровня тиреоглобулина в крови	550
5	A 12.06.017	Исследование антител к тироглобулину	740
6	A 09.05.137	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	415
7	A 09.05.136	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	420
8	A 09.05.088	Исследование уровня пролактина в крови	400
9	A 09.05.158	Определение прогестерона	350
10	A 09.05.079	Исследование уровня общего тестостерона в крови	360
11	A 09.05.159	Определение эстрадиола	340
12	A 09.05.293	Определение паратиреоидного гормона интактного (PTH)	550
13	A 09.05.154	Определение ДГА - сульфата	430
14	A 09.05.140	Исследование уровня общего кортизола в крови	300

**Биохимические исследования на автоматическом анализаторе**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A 09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	110
2	A 09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	90
3	A 09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	105
4	A 09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	95
5	A 09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	100
6	A 09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	90
7	A 09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	90
8	A 09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	100
9	A 09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	90
10	A 09.05.199.	Исследование уровня ЛПВП в крови	170
11	A 09.05.200	Исследование уровня ЛПНП в крови	200
12	A 12.06.040	Определение ревматоидного фактора	210
13	A 09.05.009.001	Исследование уровня С-реактивного белка	210
14	A 09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	150
15	A 09.05.173	Исследование уровня липазы в сыворотке крови	210
16	A 09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ	100

17	A 09.05.041	Исследование уровня аспаратат-трансаминазы в крови АСТ	100
18	A 09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	110
19	A 09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	100
20	A 09.05.044	Исследование уровня гамма-глутаминтрансферазы в крови Гамма ГТ	105
21	A 09.05.043	Исследование уровня креатинкизы в крови	130
22	A 09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	95
23	A 09.05.031	Исследование уровня калия в крови	300
24	A 09.05.132	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	95
25	A 09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	100
26	A 09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	300
27	A 09.05.007	Исследование уровня железа в сыворотки крови	105
28	A 09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	300
29	A 12.05.028	Исследование тромбинового времени в крови	120
30	A 09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	120
31	A 12.05.042	Исследование активированного частичного тромбопластинового время АЧТВ	113
32	A 12.05.028	Исследование тромбинового времени в крови	120
33	A 12.05.062	Исследование уровня антитромбина Ш	120
34	A 09.05.222.001	Исследование уровня Д-димера в крови (количественное определение)	900

35	A 12.05.063.001	Исследование крови на волчаночный антикоагулянт фосфолипидный, подтверждающий	535
36	A26.06.150)	Определение IgM антител к core-антигену вируса гепатита С (Anti-HCVc-M)	430
37	A26.06.151	Определение IgM антител к core-антигену вируса гепатита В (Anti-HBc-M)	300
38	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза	530
39	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций с иммунотипированием	1920
40	B 03.16.29	Группа крови	33
41	B 03.16.29	Резус фактор	33
<b>Цитологические исследования</b>			
<b>№.№. n/n</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A 09.09.013	Цитологическое исследование 1 категории	200
2	A 09.09.014	Цитологическое исследование 2 категории	400
3	A 09.09.015	Цитологическое исследование 3 категории	500
4	A 09.09.016	Цитологическое исследование 4 категории	760
6	A 09.09.013	Консультативные препараты	550
<b><u>ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МОНИПУЛЯЦИИ</u></b>			
<b>№.№. n/n</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A 03.08.003	Эзофагоскопия	900
2	A 03.16..003	Эзофагогастроскопия	1100

3	A 03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1200
4	A 03.19.002	Ректомоноскопия	800
5	A 03.19.004	Ректосигмоидоскопия	1300
6	A 03.18.001	Колоноскопия	1800
7	B01 003 004 009	Внутривенный наркоз при колоноскопии	1600
8	A 03.08.007	Эпифаринголарингоскопия	1000
9	A 03.09.003	Трахеобронхоскопия	1300
10	A 03.28.001	Цистоскопия	900
11	A 11.06.	Биопсия	500

### **ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**

№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1000
2	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	700
3	A 16.07.011	Вскрытие подслизистой или поднадкостничного очага воспаления (пункция верхних челюстных пвзух (одност)	900
4	A 16. 08.006.001	Передняя тампонала при носовом кровотечении. 1 сторона	1100
5	A 16.08.016	Промывание лакум миндалин (сонация небных миндалин)	500
6	A 16.08.040	Удаление новообразований гортани	1000
7	B01.003.004.004	Апликац. анестез	300

8	B01.003.004.005	Инфильтр. анест.	400
9	A 16.08.023	Электровакuumная сонация придаточных пазух носа	300
10	A 16.25.008	Удаление инородного тела из уха	520
11	A 16.08. 011	Удаление инородного тела из носа	520
12	A 16.08. 007	Удаление инородного тела из носа и гортани	520
13	A11.08.008	Биопсия полости носа глотки и гортани	1000
14	A 16.25.002	Кюретаж	500
15		Сонация полости уха при гнойных средних отитов	650
16	A 16.25.042	Удаление доброкачественного новообразования (полипотомия уха)	2000
17	A 16.03.006	Реппазция (коррекция костей носа при переломах)	1200
18	A 16.17.00	Задняя тампонада носа 1 сторона	1500
19	A 16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса 1 сторона	1000
20	A 16.25.042	Удаление доброкач. новообразования из наружного слухового прохода	1000
21	A 16.08. 035	Удаление новообразований полости носа	1000
22	A 16.08.040	Удаление новообразований гортани	1000
23	A 16.25.001	Дренирование фурункула наружного уха	1200
24	A 16.01.016	Удаление атеромы уха	1000
25	A16.08.040.007	Удаление фибромы голосовых складок	1000

26	A 16.25.007	Удаление ушной пробки	500
27	A27.05.033	Лечение сенсоневральной тугоухости с обеих сторон (катетеризация слуховых труб с одной стороны/обеих сторон, заушные блокады. продувание слуховых труб) 10 дней	9500
<b><u>ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО ( ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА</u></b>			
<b>№№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A08.20.007	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей удаленной матки с придатками	4700
2	A08.30.012	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала брюшны	4500
3	A08.16.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного)материала желудка	4500
4	A08.20.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного)материала яичника	4300
5	A08.30.012	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного)материала удаленной опухоли кишки (полип)	2800
6	A08.01.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного)материала кожи	2500
7	A08.20.011	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала шейки матки.	2500
8	A08.20.008	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования женских половых органов.	2500
9	A08.20.013	Толстоигольная биопсия простаты: 6 флаконов	3500
10	A08.20.014	Толстоигольная биопсия простаты: 8-14 флаконов	5300
11	A08.20.015	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ТУР простаты	7460
12	A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мочевого пузыря	2500
13	A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ТУР мочевого пузыря ( до 2-х стекол)	2500
14	A08.20.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала молочной железы	4800

15	A08.28.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почки	3800
16	A08.07.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей полости рта	2500
17	A08.06.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	2500
18	A08.21.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы	3800
19	A08.21.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичка, семенногоканала и придатков	3800
20	A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мочевого пузыря и прстаты	4500
21	A08.30.027.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (дополнительно 1 стекло)	800
22	A08.22.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материала ткани щитовидной железы	7460
23	A08.23.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материала тканей ЦНС и головного мозга	7460
24	A08.02.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материала мышечной ткани	2500
25	A08.04.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материаласуставной сумки или капсулы сустава	4500
26	A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материала костной ткани	7500
27	A08.14.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного ( операционного) материала печени	4500
28		Пересмотр результатов исследования	1650
<b><u>ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО ( ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА С ПРИМЕНЕНИЕМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ</u></b>			
<b>№№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	A08.20.009.002	Материала молочной железы	5500

2	A08.06.002.001	Материала лимфоузла	18000
3	A08.21.001.002	Материала предстательной железы ( 1 стекло)	4000
4	A08.20.003.002	Материала матки	5000
5	A08.20.005.002	Материала яичника	5000
6	A08.20.009.002	1 маркер	2950
7	A08.21.001.002	Материала опухоли при невыявленном первичном очаге	17500
<b>КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ</b>			
<b>№ п/п</b>	<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость услуги (руб)</b>
1	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	600
2	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	400
3	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный	1000
4	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный	500
5	A16.20.036.001	Электродиатеромоконизация шейки матки	3000
6	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1000
7	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	700
8	V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	600
9	V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	400
10	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	600
11	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	400

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИСЛЕДОВАНИЯ**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований	300

**НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ****Размещение в палатах повышенной комфортности**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	B01.027.005	Пребывание в палате повышенной комфортности отделения химиотерапии (сутки)	1200
2	B01.027.005	Пребывание в палате повышенной комфортности отделения хпругии(сутки)	1200

**Немедицинские услуги**

№№	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	F01.10.010	Изготовление ксерокопии документа (1 стр. формата А4)	3
2	D22.05.07	Подготовка и выдача справок и выписок из архива	200
3		Стерилизация простого хирургического инструмента	25
4		Работы по стерилизации ( набор перевязочного материала малый)	90

**ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

№№ п/п	Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб)
1	A11.12.015.001	Удаление двухпросветного манжеточного туннельного катетора	9500
2	A11.12.001.006	Катетеризацияподключичной и других центральных вен с использованием двухпросветного манжеточного туннельного катетора	9500
3	A11.30.014	Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем	1600

4	A11.30.024	Пункция мягких тканей	500
<b>ХИРУРГИЯ</b>			
1	A16.16.017.015	Продольная резекция желудка	123000

**Примечание:**  
**Допускаются льготы:**  
**Бесплатно:**  
**- участникам ВОВ**  
**Скидки 25% от стоимости услуг:**  
**-инвалиды детства**  
**-инвалиды 1 и 2 группы**  
**ветераны труда**