



Захарова Н.А.

9.01.2017 г.



Прейскурант цен
на платные медицинские услуги,
оказываемые сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в
Государственном автономном учреждении здравоохранения Кемеровской
области «Ленинск-Кузнецкая городская поликлиника №3» ()
ГАУЗ КО ЛК ГП №3)

Кабинет отоларинголога

Код	Наименование	Утвержденная цена
A12.25.001	Тональная аудиометрия	165,00
B01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	350,00
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	175,00
B04.028.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	80,00
A12.25.001.01	Исследование вестибулярного аппарата	60,00
A17.08.004.01	Вибромассаж барабанных перепонки	20,00

Кабинет ЭКГ

Код	Наименование	Утвержденная цена
A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями	300,00
A12.10.002	Электрокардиография с применением медикаментов	300,00
A12.10.001.1	Электрокардиография	220,00

Кабинет УЗИ

Код	Наименование	Утвержденная цена
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	300,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов	300,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	250,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфоузлов	300,00
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	300,00
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевры	300,00
A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий	450,00
A04.12.002	Ультразвуковая доплерография вен	450,00
A04.12.003	Ультразвуковая доплерография аорты	850,00
A04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза	300,00
A04.12.012	Ультразвуковая доплерография сосудов печени	845,00
A04.12.014	Триплексное сканирование артерий	450,00
A04.12.015	Триплексное сканирование вен	450,00
A04.12.017	Ультразвуковая доплерография сосудов щитовидной железы	120,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	300,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	250,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков	370,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	450,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	300,00
A04.21.002	Ультразвуковое исследование мошонки (яички, придатки)	300,00
A04.21.004	Ультразвуковая доплерография сосудов семенного канатика	250,00
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	250,00
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	250,00
A04.22.004	Ультразвуковое исследование паращитовидных желез	250,00
A04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока	300,00
A04.26.003	Ультразвуковое исследование глазницы	300,00
A04.26.005	Ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока	300,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек	300,00
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	250,00
A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	450,00
A04.12.001.002	Ультразвуковая доплерография артерий почек	450,00
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография вен почек	450,00
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	850,00

Кабинет невролога

Код	Наименование	Утвержденная цена
A02.02.003	Динамометрия	32,00
A20.31.023	Термовоздействие (холодовая проба)	50,00
A22.31.006	Вибрационное воздействие (вибрационная чувствительность)	45,00
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	350,00
B01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	175,00
B04.023.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	80,00
A12.09.003.01	Исследование функции внешнего дыхания	36,00

Терапевтическое отделение

Код	Наименование	Утвержденная цена
06.03	Выдача справки по требованию	74,00
A02.31.001	Термометрия общая	37,00
B01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	350,00
B01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	175,00
B04.047.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	90,00
A12.09.003.02	Спирометрия	82,00

Кабинет офтальмолога

Код	Наименование	Утвержденная цена
A02.26.003	Офтальмоскопия (глазное дно с медикаментами)	200,00
A02.26.004	Визометрия (острота зрения)	50,00
A02.26.005	Периметрия (поля зрения)	96,00
A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	35,00
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз (острота зрения с коррекцией)	66,00
A02.26.014	Скиаскопия	40,00
A02.26.015	Тонометрия глаза (с медикаментами)	220,00
A02.26.023	Исследование аккомодации	90,00
A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории (бинокулярное зрение)	62,00
A03.13.001	Биомикроскопия сосудов	110,00
A03.26.008	Рефрактометрия	90,00
A23.26.001	Подбор очковой коррекции	145,00
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	350,00
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	175,00
B04.029.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	80,00
A23.26.001.1	Подбор очковой коррекции зрения с асигматизмом	277,00
A02.26.003.01	Офтальмоскопия (глазное дно без медикаментов)	116,00
A02.26.015.01	Тонометрия глаза (без медикаментов)	100,00

Клиническо-диагностическая лаборатория

Код	Наименование	Утвержденная цена
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	61,00
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	51,00
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	129,00
A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	89,00
A08.05.009	Определение цветового показателя	5,00
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	61,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	88,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (анализатор)	88,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (анализатор)	260,00
A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	54,00
A09.28.003	Определение белка в моче	43,00
A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче (КП в моче)	88,00
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	40,00
A09.28.022	Определение объема мочи	34,00
A09.28.023	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	34,00
A11.05.001	Взятие крови из пальца	37,00
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	41,00
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	30,00
B03.016.03	Общий (клинический) анализ крови развернутый	156,00
B03.016.06	Анализ мочи общий	110,00
A08.05.003.01	Исследование уровня эритроцитов в крови с базофильной зернистостью	90,00

очие услуги

Код	Наименование	Утвержденная цена
06.02	Медицинское освидетельствование на право нашения оружия	450,00
06.01.001	Медицинское освидетельствование водителей (кроме категорий "С", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E')	450,00
06.01.002	Медицинское освидетельствование водителей категорий "С", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E'	800,00

Кабинет дерматовенеролога

Код	Наименование	Утвержденная цена
В01.008.01	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	350,00
В01.008.02	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	150,00
В04.008.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	70,00

Кабинет хирурга

Код	Наименование	Утвержденная цена
В01.057.01	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	350,00
В01.057.02	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	175,00
В04.057.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	70,00

Кабинет профпатолога

Код	Наименование	Утвержденная цена
В01.033.01	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный	350,00
В01.033.02	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога повторный	175,00
В04.033.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	70,00