



"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач
ГАУЗ "ЦГКБ №18
им. проф. К.Ш. Зияятдинова"
Р.С. Залалдинов

"01" октября 2023г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН по адресу: ул.Гвардейская д.65

Консультации специалистов * повторные консультации - в течении 30 календарных дней;

№п/п	Раздел	Код ПМУ	Услуги женской консультации по адресу: ул.Гвардейская, д.65	Стоимость (руб.)
1	В	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный (зав. отделением)	1 500,00
2	В	01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный (зав. отделением)	900,00
3	В	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный (с категорией)	1 200,00
4	В	01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный (с категорией)	800,00
5	В	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный (без категории)	1 000,00
6	В	01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный (без категории)	600,00
7	А	12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (гин.мазок)	290,00
8	А	11.20.005	Получение влагалищного мазка	100,00
9	А	08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	300,00
10	А	11.20.002	Получение цервикального мазка	100,00
11	А	11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 000,00
12	А	11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 500,00
13	А	11.20.011	Биопсия шейки матки	1 000,00
14	А	11.20.003	Биопсия тканей матки (пайпель биопсия)	1 000,00
15	А	16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия	1 500,00
16	А	03.20.001	Кольпоскопия	800,00
17	А	16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	1 800,00
18	А	16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт), (мини)	5 000,00
19	А	16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт), (таблетированный)	7 000,00
20	А	04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	700,00
21	А	04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	700,00
22	А	04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	700,00
23	А	04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	500,00
24	А	04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (Фолликулометрия 1 прием)	700,00
25	А	04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (Фолликулометрия - 2,3,4 прием)	500,00
26	А	04.20.003	Ультразвуковое исследование плода (фетометрия II и III триместра беременности)	1 700,00
27	А	04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	700,00
28	А	04.12.024.003	Ультразвуковая доплерография плодового кровотока	700,00
29	А	11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150,00
30	В	03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	200,00