

УТВЕРЖДАЮ  
 Главный врач  
 ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»



С.В. Ибрагимов

**Прейскурант стоимости медицинских услуг,  
 оказываемых в ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»  
 на 2026 год (в рублях)**

Виды платных услуг	Стоимость платных услуг
<b>Поликлиника</b>	
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	400,00
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	350,00
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	350,00
Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	400,00
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	350,00
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	400,00
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	400,00
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	500,00
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	500,00
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	500,00
Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	450,00
Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	400,00
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	300,00
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством (категории А, А1, В, ВЕ, В1, М)	1 600,00
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством с электроэнцефалографическим исследованием (категории С, СЕ, С1, С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тm, Тb)	3 000,00
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством без электроэнцефалографическим исследованием (категории С, СЕ, С1, С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тm, Тb)	2 550,00
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами с электроэнцефалографическим исследованием (категории А1, А2, А3, А4, В, С, Д, Е, F)	3 000,00
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством с электроэнцефалографическим исследованием (категории С, СЕ, С1, С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тm, Тb), а так же на наличие медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами с электроэнцефалографическим исследованием (категории А1, А2, А3, А4, В, С, Д, Е, F)	3 500,00
Электроэнцефалографическое исследование	1 000,00
Медицинский осмотр для формы №086/у жен.	3 600,00
Медицинский осмотр для формы №086/у муж.	2 750,00
Медицинский осмотр плановый профилактический по форме №026/у-2000 без полиса РФ	3 550,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, имеющие контакт с пищевыми продуктами (муж.)	3 300,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, имеющие контакт с пищевыми продуктами (жен.)	3 850,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, имеющие контакт с пищевыми продуктами (муж.) с окулистом	3 600,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, имеющие контакт с пищевыми продуктами (жен.) с окулистом	4 000,00

Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (муж.)	3 950,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (жен.)	4 350,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, с учетом ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров (жен.)	3 500,00
Медицинский осмотр (предварительный, периодический) работников, с учетом ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров (муж.)	3 100,00
Предрейсовое медицинское освидетельствование водителя на предмет выявления клинических симптомов употребления алкоголя и наркотических средств	110,00
Послерейсовое медицинское освидетельствование водителя на предмет выявления клинических симптомов употребления алкоголя и наркотических средств	110,00
<b>Процедурный кабинет</b>	
Внутривенное введение лекарственных средств	200,00
Внутримышечное введение лекарственных средств	100,00
Взятие крови из периферической вены	100,00
Забор венозной крови	100,00
<b>Женская консультация</b>	
Введение ВМС	500,00
Удаление ВМС	500,00
<b>Лучевая диагностика</b>	
ОБП	750,00
УЗИ печени	350,00
УЗИ желчного пузыря	350,00
УЗИ поджелудочной железы	350,00
УЗИ поджелудочной селезенки	350,00
УЗИ почек и надпочечников	430,00
УЗИ мочевыводящих путей и мочевого пузыря	430,00
УЗИ простаты	430,00
УЗИ щитовидной железы	500,00
УЗИ лимфоузлов	350,00
УЗДГ	850,00
УЗИ молочных желез	500,00
УЗИ сердца	900,00
УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	430,00
УЗИ матки и придатков трансвагинальное	600,00
<b>Эндоскопия</b>	
Эзофагогастродуоденоскопия	2 000,00
Колоноскопия	2 350,00
Колоноскопия под тотальной внутривенной анестезией	4 000,00
Анестезия	1 700,00
<b>Клиническая лаборатория</b>	
Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)	250,00
Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)	220,00
Биохимический скрининг (определение уровня общего холестерина в крови, исследование уровня глюкозы в крови)	250,00
Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	95,00
Определение основных групп крови (А,В,0)	95,00
Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	125,00
Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	125,00
Исследование уровня холестерина в крови	125,00

Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	150,00
Исследование уровня стеркобилина в кале	250,00
<b>Функциональная диагностика</b>	
Регистрация электрической активности сердца (ЭКГ)	380,00
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	150,00
Рентгенография легких	275,00
Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	550,00
Рентгенография придаточных пазух носа в 1 проекции	450,00
Рентгенография придаточных пазух носа в 2 проекциях	600,00
Рентген снимок определенного зуба в дентальном аппарате	470,00
Флюорография легких	350,00
Общий массаж	500,00
Электрофорез	200,00
Ультразвуковая терапия	65,00
<b>Прочие услуги</b>	
Ксерокопирование 1 лист	10,00
Ксерокопирование двухстороннее	15,00
Транспортные услуги (1 час)	1 300,00
Предоставление тепла	2 800,00
Запрос справки об отсутствии учёта у психиатра и психиатра-нарколога	500,00

**\*Перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг предусмотрено на основании Приказа МЗ РТ от 15.11.2023 г. №2719 и составляет 10%**

**Адрес оказания платных медицинских услуг: РТ, Атинский район,  
с. Большая Атня, ул. Пролетарская, д. 1**