



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ "Городская
детская поликлиника №7" г.Казани

Т.М.Чернова

"05" февраля 2020г.

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

оказываемые в ГАУЗ " Городская детская поликлиника №7" г.Казани

За основу методики расчета цен принята "Инструкция по расчету стоимости медицинских услуг " (утв. Минздравом РФ N 01-23/4-10, РАМН N 01-02/41 от 10.11.99)

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость , руб.
КОНСУЛЬТАТИВНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ			
1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	450,00
2	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	400,00
3	V01.002.001	Прием(осмотр, консультация) врача-аллерголога первичный	450,00
4	V01.002.002	Прием(осмотр, консультация) врача-аллерголога повторный	400,00
5	V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	450,00
6	V01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	400,00
7	V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга первичный	450,00
8	V01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга повторный	400,00
9	V01.014.001	Прием(осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	450,00
10	V01.014.002	Прием(осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	400,00
11	V01.023.001	Прием(осмотр, консультация) врача-невролога первичный	450,00
12	V01.023.002	Прием(осмотр, консультация) врача-невролога повторный	400,00
13	V01.025.001	Прием(осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	450,00
14	V01.025.002	Прием(осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	400,00
15	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	450,00
16	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	400,00
17	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	450,00
18	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	400,00
19	V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего педиатрическим отделением. Врач-педиатр высшей категории	640,00
20	V01.031.001	Прием(осмотр, консультация) кандидата медицинских наук. Врача-педиатра первой категории- первичный	520,00
21	V01.031.002	Прием(осмотр, консультация) кандидата медицинских наук. Врача-педиатра первой категории-повторный	450,00
22	V01.031.001	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	450,00

23	B01.031.002	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	400,00
24	B01.031.001	Прием(осмотр, консультация) врача- педиатра иммунологического кабинета - первичный. Врач высшей категории	450,00
25	B01.031.002	Прием(осмотр, консультация) врача- педиатра иммунологического кабинета - повторный. Врач высшей категории	400,00
26	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача - травматолога-ортопеда первичный	450,00
27	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача - травматолога-ортопеда повторный	400,00
28	B01.054.001	Прием(осмотр, консультация) врача-физиотерапевта	450,00
29	B01.058.003	Прием(осмотр, консультация) врача- детского эндокринолога первичный	450,00
30	B01.058.004	Прием(осмотр, консультация) врача- детского эндокринолога повторный	400,00
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ)			
1	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	490,00
2	A04.04.001	Ультразвуковое исследование коленных суставов (1 пара)	750,00
3	A04.04.001	Ультразвуковое исследование голеностопных суставов (1 пара)	750,00
4	A04.04.001	Ультразвуковое исследование локтевых суставов (1 пара)	750,00
5	A04.04.001	Ультразвуковое исследование плечевых суставов (1 пара)	750,00
6	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	220,00
7	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	220,00
8	A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости (печень, желчный пузырь,поджелудочная железа, селезенка)	540,00
9	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	540,00
10	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы с доплерографией	810,00
11	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	400,00
12	A04.28.002.001 A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование почек+ Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	490,00
13	A04.28.003	Ультразвуковое исследование мошонки	380,00
ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
1	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	650,00
2	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	770,00
3	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (без расшифровки)	220,00
4	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (с расшифровкой)	380,00
5	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	650,00
ПРОЦЕДУРНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ			
1	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (забор)	100,00
2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	80,00
ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
КЛИНИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ			
1	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	220,00
2	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	160,00

3	V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	120,00
4	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	130,00
5	A09.05.021.001	Определение уровня билирубина, желтухи у новорожденных (тест)	110,00
6	A12.05.014 A12.05.015	Определение времени свертываемости, длительности кровотечения	110,00
7	A12.06.029	Микрореакция преципитации МПР (экспресс метод на сифилис)	220,00
8	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	130,00
9	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перинальных складок на яйца остриц	110,00
10	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (исследование на степень чистоты)	200,00

БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

1	A09.05.009	С-реактивный белок	240,00
2	A09.05.010	Общий белок	130,00
3	A09.05.017	Мочевина	130,00
4	A09.05.018	Мочевая кислота	130,00
5	A09.05.020	Креатинин	130,00
6	A09.05.021	Билирубин общий(прямой+непрямой)	270,00
7	A09.05.023	Глюкоза	140,00
8	A09.05.026	Холестерин общий	130,00
9	A09.05.041	АСТ (аспартатаминотрансфераза)	130,00
10	A09.05.042	АЛТ (аланинаминотрансфераза)	130,00
11	A09.05.046	Щелочная фосфатаза	130,00
12	A12.06.015	Антистрептолизин О	270,00
13	A12.06.019	Ревматоидный фактор	220,00

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

1	V04.014.004	Прививка вакциной "Инфанрикс" Гекса (коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гепатит В, гемофильная палочка) Бельгия *	3 200,00
2	V04.014.004	Прививка вакциной "Инфанрикс" Гекса (коклюш, дифтерия, столбняк) Бельгия*	1 300,00
3	V04.014.004	Прививка вакциной "Пентаксим" (коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная палочка) Франция*	2 500,00

* о наличии вакцин уточняйте по контактному телефону 89270354894(сот)

ТАРИФЫ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ С ВЫЕЗДОМ НА ДОМ***

1	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый(на дому в пределах зоны обслуживания поликлиники)	650,00
2	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый(на дому за пределами зоны обслуживания поликлиники)	970,00
3	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(с расшифровкой)(на дому в пределах зоны обслуживания поликлиники)	970,00
4	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(с расшифровкой)(на дому за пределами зоны обслуживания поликлиники)	1300,00

АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

(КОЖНЫЕ СКАРИФИКАЦИОННЫЕ ПРОБЫ-ТЕСТИРОВАНИЕ)

ПАНЕЛИ	АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА		Стоимость
ПАНЕЛЬ №1 (ПИЩЕВЫЕ)	A12.06.006	Куриное яйцо	Стоимость панели 2000 руб. Стоимость 1-ого показателя 350 руб.
		Коровье молоко	
		Рыба	
		Пшеничная мука	
		Овсяная крупа	
		Рисовая крупа	
		Гречневая мука	
		Курица	
		+ гистамин	
ПАНЕЛЬ №2 (БЫТОВЫЕ, ЭПИДЕРМАЛЬН ЫЕ)	A12.06.006	Домашняя пыль	Стоимость панели 2250 руб. Стоимость 1-ого показателя 350 руб.
		Библиотечная пыль	
		Клещ Dpt	
		Перо подушки	
		Шерсть кошки	
		Шерсть собаки	
		Шерсть овцы	
		Волос человека	
		Перхоть лошади	
+ гистамин			
ПАНЕЛЬ №3 (ПЫЛЬЦЕВЫЕ)	A12.06.006	Береза	Стоимость панели 3000 руб. Стоимость 1-ого показателя 350 руб.
		Лещина	
		Ольха	
		Клен	
		Ежа сборная	
		Овсянница	
		Костер	
		Райграс	
		Тимофеевка	
		Полынь	
		Одуванчик	
		Лебеда	
		Подсолнечник	
+ гистамин			

ПРОГРАММА "ШКОЛА" (Девочки)			1900,00
1	A04.10.002	УЗИ сердца (ЭХО-КГ)	700,00
2	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости(печень,желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)(комплексное)	500,00
3	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	300,00
4	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	400,00

ПРОГРАММА "ШКОЛА" (Мальчики)			1800,00
1	A04.10.002	УЗИ сердца (ЭХО-КГ)	700,00
2	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости(печень,желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)(комплексное)	500,00
3	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	300,00
4	A04.28.003	Ультразвуковое исследование мошонки	300,00

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

1	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа («Кукушка») 1 сеанс	370,00
2	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	200,00
3	A16.25.012	Продувание слуховой трубы (1 ухо)	200,00

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1	A19.30.004	Лечебная гимнастика групповая 1 процедура	220,00
2	A19.30.004	Лечебная гимнастика индивидуальная 1 процедура	540,00
3	A21.01.001	Общий массаж медицинский (дети до 3 лет) 1 сеанс. (Продолжительность 30 минут) Скидка не предоставляется	700,00
4	A21.01.003 A21.01.003.001	Массаж шеи медицинский + Массаж воротниковой области 1 сеанс (Продолжительность 10 минут)	220,00
5	A21.01.004	Массаж верхней одной конечности медицинский 1 сеанс. (Продолжительность 10 минут)	220,00
6	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский 1 сеанс. (Продолжительность 10 минут)	220,00
7	A21.01.009	Массаж нижней одной конечности медицинский 1 сеанс. (Продолжительность 10 минут)	220,00
8	A21.03.007	Массаж спины медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 15 минут)	380,00
9	A21.03.007 A21.03.002.001	Массаж спины медицинский + Массаж пояснично-крестцовой области 1 сеанс (Продолжительность 20 минут)	430,00
10	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский 1 сеанс. (Продолжительность 10 минут)	220,00
11	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский 1 сеанс. (Продолжительность 20 минут)	430,00
12	A17.30.017	УВЧ-терапия 1 процедура	110,00
13	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение (УФО) 1 процедура	110,00
14	A17.30.007	Магнитолазеротерапия 1 процедура аппаратом "Рикта"	160,00
15	A17.24.005	Электрофорез лекарственных средств 1 процедура	150,00
16	A22.01.001	Ультразвуковое лечение 1 процедура	160,00

17	A22.01.001.001	Ультрафонофорез 1 процедура	160,00
18	A17.23.002	Дарсонвализация 1 процедура	160,00
19	A17.30.004	Миоэлектростимуляция(СМТ,амплипульс-терапия) 1 процедура	220,00
20	A17.30.025	Магнитотерапия 1 процедура	160,00
21	A20.23.002	Парафино-озокеритовое лечение 1 поле (дети до 7 лет) 1 процедура*	320,00
22	A20.23.002	Парафино-озокеритовое лечение 1 поле (дети старше 7 лет) 1 процедура*	430,00
<i>*1 поле включает :</i>			
		<i>шейно-воротниковая зона</i>	
		<i>грудной отдел позвоночника</i>	
		<i>поясничный отдел позвоночника</i>	
		<i>область мочевого пузыря</i>	
		<i>область печени</i>	
		<i>область кишечника</i>	
		<i>2 плечевых сустава</i>	
		<i>2 локтевых сустава</i>	
		<i>2 лучезапястных сустава и кисть</i>	
		<i>2 тазобедренных сустава</i>	
		<i>2 коленных сустава</i>	
		<i>2 голеностопных сустава и стопа (2 конечности)</i>	

Продолжительность всех физиотерапевтических процедур определяет врач-физиотерапевт

Массаж по зонам детям предоставляется со скидкой: -20% для возраста от 0 до 7 лет

НЕ ВКЛЮЧАЯ ОБЩИЙ МАССАЖ (A21.01.001)

***** Услуги предоставляются по предварительной записи, по согласованию с администрацией.**

Контактный телефон : 5-21-34-86 ; сот. 89270354894

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ "Городская
детская поликлиника №7" г.Казани

Т.М.Чернова

"19" ноября 2018 г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

**оказываемые ЦЕНТРОМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ГАУЗ "
Городская детская поликлиника №7" г.Казани**

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость , руб.
КОНСУЛЬТАТИВНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ			
1	V01.031.001	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	450,00
2	V01.031.002	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	400,00
3	V01.034.001	Прием(осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	860,00
4	V01.020.001	Прием(осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	450,00
5	V01.020.005	Прием(осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный	400,00
6	V01.023.001	Прием(осмотр, консультация) врача-невролога первичный	450,00
7	V01.023.002	Прием(осмотр, консультация) врача-невролога повторный	400,00
8	V01.054.001	Прием(осмотр, консультация) врача-физиотерапевта	450,00
9	V01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (консультация взрослого+экспресс-диагностика ребенка) Продолжительность 60 минут	990,00
10	V01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (взрослый+ребенок) Продолжительность 60 минут	770,00
11	A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия	1300,00

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1	A17.23.003	Электростимуляция спинного мозга на аппарате Вертебро	380,00
2	A17.23.004	Электростимуляция головного мозга на аппарате Магнот	600,00
3	A17.01.002	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами	490,00
4	A19.30.004	Лечебная гимнастика групповая 1 процедура	220,00
5	A19.30.004	Лечебная гимнастика индивидуальная 1 процедура	540,00
6	A20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	400,00
7	A21.01.001	Общий массаж медицинский (дети до 3 лет) 1 сеанс. (Продолжительность 30 минут) Скидка не предоставляется	700,00
8	A21.01.003 A21.01.003.001	Массаж шеи медицинский + Массаж воротниковой области 1 сеанс (Продолжительность 10 минут)	220,00
9	A21.01.004	Массаж верхней одной конечности медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 10 минут)	220,00
10	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 10 минут)	220,00
11	A21.01.009	Массаж нижней одной конечности медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 10 минут)	220,00

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
12	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	490,00
13	A21.03.007	Массаж спины медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 15 минут)	380,00
14	A21.03.007 A21.03.002.001	Массаж спины медицинский + Массаж пояснично-крестцовой области 1 сеанс. (Продолжительность 20 минут)	430,00
15	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 10 минут)	220,00
16	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский 1 сеанс.(Продолжительность 20 минут)	430,00
17	A17.30.017	УВЧ-терапия 1 процедура	110,00
18	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение (УФО) 1 процедура	110,00
19	A17.30.007	Магнитолазеротерапия 1 процедура аппаратом "Рикта"	160,00
20	A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии (1 процедура)	150,00
21	A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов (1 процедура)	150,00
22	A17.05.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кроветворения и крови (1 процедура)	150,00
23	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	150,00
24	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный (1 процедура)	150,00
25	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (1 процедура)	150,00
26	A17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции (1 процедура)	150,00
27	A17.14.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (1 процедура)	150,00
28	A17.15.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы (1 процедура)	150,00
29	A17.16.001	Электорофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки (1 процедура)	150,00
30	A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника (1 процедура)	150,00
31	A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (1 процедура)	150,00
32	A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов (1 процедура)	150,00
33	A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (1 процедура)	150,00
34	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы (1 процедура)	150,00
35	A22.01.001	Ультразвуковое лечение 1 процедура	160,00
36	A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный 1 процедура	160,00
37	A17.23.002	Дарсонвализация 1 процедура	160,00
38	A17.30.004	Миоэлектростимуляция(СМТ,амплипульс-терапия) 1 процедура	220,00
39	A17.30.025	Магнитотерапия 1 процедура	160,00
40	A20.23.002	Парафино-озокеритовое лечение 1 поле (дети до 7 лет) 1 процедура*	320,00
41	A20.23.002	Парафино-озокеритовое лечение 1 поле (дети старше 7 лет) 1 процедура*	430,00
*1 поле включает :			
		шейно-воротниковая зона	
		грудной отдел позвоночника	

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость , руб.
		поясничный отдел позвоночника	
		область мочевого пузыря	
		область печени	
		область кишечника	
		2 плечевых сустава	
		2 локтевых сустава	
		2 лучезапястных сустава и кисть	
		2 тазобедренных сустава	
		2 коленных сустава	
		2 голеностопных сустава и стопа (2 конечности)	

Продолжительность всех физиотерапевтических процедур определяет врач-физиотерапевт

Массаж по зонам детям предоставляется со скидкой: -20% для возраста от 0 до 7 лет

НЕ ВКЛЮЧАЯ ОБЩИЙ МАССАЖ (A21.01.001)