

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА**

дело, экономисты-2, Регистратура, ОМО, зам. по
мед.части, зам. по поликлинике,
зам. по детству и родовспоможению,
зав.стоматологическим отделением,
зав.дневным стационаром,
Сосновская, Кузнеченская УБ, амбулатории-7

Приказ № 1099 от 24.12.2025 г.

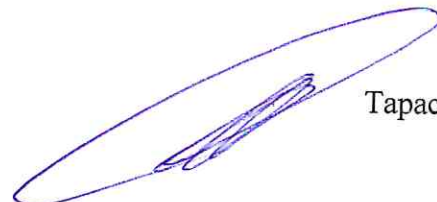
« Об утверждении прейскурантов
цен на платные услуги »

На основании постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», приказа Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 19.09.2013г, Приказ Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 08.05.2024 № 9 «Об определении цен (тарифов) на платные медицинские услуги и условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, подведомственными Комитету по здравоохранению Ленинградской области», распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 14.07.2011г. № 552-р «Об утверждении Методики определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, оказываемые (выполняемые) сверх установленного государственного задания»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 01 января 2026 года следующие прейскуранты цен на платные услуги, оказываемые в учреждениях здравоохранения района сверх территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи (не оплачиваемые в системе ОМС и бюджетом, для граждан других стран, не имеющих договоров с Российской Федерацией о взаиморасчетах (без страхового полиса), и по личной инициативе пациентов) (приложения).
2. Заместителям главного врача, заведующим больниц, амбулаторий, подразделений обеспечить размещение данного приказа с необходимыми приложениями на информационных стендах.
3. Начальнику отдела информационных технологий разместить информацию о порядке предоставления платных медицинских услуг на официальном сайте учреждения в сети Интернет до «01» января 2026 года.
4. Экономисту внести изменения по ценам в программный комплекс «1-С».

Главный врач



Тарасов В.С.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на услуги, оказываемые кабинетом платной стоматологии

	Код мед.услуги	Наименование услуги	Стоимость,руб
1	B01.065.007	осмотр полости рта и консультации	280
2	A13.30.007	обучение гигиене полости рта	150
3	A16.07.092	трепанация зуба	460
4	A16.07.091	снятие дефектной пломбы	340
5	A16.07.002.009	лечение кариеса с наложением пломбы (Эквирол, Стомафил)	540
6	A16.07.002.002	лечение кариеса химическим композитом (материал пр-во США)	1080
7	A16.07.002.002	лечение кариеса химическим композитом (материал пр-во Германия)	1550
8	A16.07.002.001	лечение кариеса СИЦ Витример (1поверхность)	3090
9	A16.07.002.001	лечение кариеса СИЦ Витример (2 поверхности)	4310
10	A16.07.002.010	лечение кариеса светоотверждающим материалом Тетрик,Филтек Z-250 (1 поверхность)	2820
11	A16.07.002.011	лечение кариеса светоотверждающим материалом Тетрик,Филтек Z-250 (2 поверхности)	3900
12	A16.07.002.012	лечение кариеса светоотверждающим материалом Тетрик,Филтек Z-250 (3 поверхности)	4640
13	A16.07.002.001	лечение кариеса стеклоиономерным цементом Кетак-моляр (1 поверхность)	2370
14	A16.07.002.003	лечение кариеса стеклоиономерным цементом Кетак-моляр (2 поверхности)	2930
15	A16.07.002.005	лечение кариеса стеклоиономерным цементом Кетак-моляр (3 поверхности)	3410
16	A16.07.002.001	лечение кариеса материалом Филтек-Суприм, Эстелайт, Филтек П60 (1 поверхность)	3290
17	A16.07.002.002	лечение кариеса материалом Филтек-Суприм, Эстелайт, Филтек П60 (2 поверхности)	4060
18	A16.07.002.003	лечение кариеса материалом Филтек-Суприм, Эстелайт, Филтек П60 (3 поверхности)	4890
19	A16.07.008.002	лечение пульпита (1-корневой зуб)	1390
20	A16.07.008.002	лечение пульпита (2-корневой зуб)	1720
21	A16.07.008.002	лечение пульпита (3-корневой зуб)	1960
22	A16.07.008.002	лечение пульпита (4-корневой зуб)	2200
23	A16.07.092.001	лечение периодонтита (1-корневой зуб)	1600
24	A16.07.092.002	лечение периодонтита (2-корневой зуб)	1970
25	A16.07.092.003	лечение периодонтита (3-корневой зуб)	2160
26	A16.07.092.004	лечение периодонтита (4-корневой зуб)	2340
27	A16.07.030.003	введение лекарственного вещества в корневой канал	660
28	A16.07.030.003.001	пломбирование канала Кальцикуром, Каласептом, Метапексом (1-е посещение)	1180
29	A16.07.030.003.002	пломбирование канала Кальцикуром, Каласептом, Метапексом (2-е посещение)	620
30	A16.07.008.002	пломбирование канала Гуттаперчей (1-корневой зуб)	230
31	A16.07.008.002	пломбирование канала Гуттаперчей (2-корневой зуб)	470
32	A16.07.008.002	пломбирование канала Гуттаперчей (3-корневой зуб)	690
33	A16.07.008.002	пломбирование канала Гуттаперчей (4-корневой зуб)	900
34	A16.07.082.001	распломбировка корневых каналов (1-корневой зуб)	720
35	A16.07.082.001	распломбировка корневых каналов (2-корневой зуб)	910
36	A16.07.082.001	распломбировка корневых каналов (3-корневой зуб)	1180
37	A11.07.012	покрытие зубов фторлаком (1 челюсть)	460
38	A22.07.001.001	удаление придесневого камня одного зуба с полировкой (ультразвук)	170
39	A11.07.027	наложение девитализирующей пасты	240
40	A15.07.003	лечебная подкладки при глубоком кариесе	300
41	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба без штифта химическим композитом	1840
42	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба со штифтом химическим композитом	2900
43	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба без штифта "Кетак-Моляр"	3730
44	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба со штифтом Филтек, Эстелайт	6700
45	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба светоотверждаемым материалом	4050
46	A16.07.002	восстановление разрушенной коронки зуба светоотверждаемым материалом без штифта	4880
		со штифтом	4450
47	A16.07.031.002	анкерный штифт	5630
48	A16.07.031.001	стекловолоконный штифт	530
49	A16.07.019	шинирование одного зуба	1440
50	A16.07.057.003	герметизация фисур (1 зуб)	1770
			770
51	B01.003.004.002	анестезия препаратом Ультракаин (Убистезин) с использованием аппликационной анестезии	540
52	A16.07.001.001	лечение осложненного кариеса молочного зуба ампутиационным методом	930
53	A16.07.001.002	удаление зуба без анестезии	600
54	A16.07.003.001	сложное удаление зуба	1030
55	B01.003.004.002	обезболивание препаратом Лидокаин (одноразовый шприц)	260
56	B01.003.004.004	аппликационная анестезия	180
58	A16.07.003.001	удаление ретинированного зуба	1090

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги зубопротезного отделения

Услуги по зубопротезированию			Стоимость, руб
	код услуги	1.Подготовка к зубопротезированию:	
1.1	B01.063.001	Консультация или осмотр врача-стоматолога-ортопеда	650
1.2	B01.063.002	Повторный прием пациента (каждое посещение)	210
1.3	A16.07.091	Снятие старой штампованной коронки	560
1.4	A16.07.091	Снятие старой цельнолитой коронки	560
1.5	A16.07.035	Снятие слепка	460
2. Съёмные пластиночные протезы (отечественная пластмасса)			
2.1	A16.07.035	Съёмный протез с 1 зубом из пластмассы	5860
2.2	A16.07.035	Съёмный протез с 2 зубами из пластмассы	6420
2.3	A16.07.035	Съёмный протез с 3 зубами из пластмассы	6690
2.4	A16.07.035	Съёмный протез с 4 зубами из пластмассы	6970
2.5	A16.07.035	Съёмный протез с 5 зубами из пластмассы	7540
2.6	A16.07.035	Съёмный протез с 6 зубами из пластмассы	7810
2.7	A16.07.035	Съёмный протез с 7 зубами из пластмассы	8080
2.8	A16.07.035	Съёмный протез с 8 зубами из пластмассы	8640
2.9	A16.07.035	Съёмный протез с 9 зубами из пластмассы	8920
2.10	A16.07.035	Съёмный протез с 10 зубами из пластмассы	9210
2.11	A16.07.035	Съёмный протез с 11 зубами из пластмассы	9760
2.12	A16.07.035	Съёмный протез с 12 зубами из пластмассы	10040
2.13	A16.07.035	Съёмный протез с 13 зубами из пластмассы	10320
2.14	A16.07.035	Полный съёмный протез из пластмассы	11160
2.15	A16.07.035	Полный съёмный протез из пластмассы, поставленными в анатомическом артикуляторе	16740
2.16	A16.07.035	Базис пластмассовый	5590
2.17	A16.07.035	Мягкая прокладка к базису	2780
2.18	A16.07.035	Индивидуальная ложка (жесткая) из сплава АКР-7, АКР-15	2780
2.19	A23.07.002.010	Кламмер гнутый одноплечевой	560
2.20	A16.07.035	Армирование протеза	1950
2.21	A23.07.002	Пеллота	1700
2.22	A16.07.037	Полировка протезов	830
2.23	A23.07.002.011	Изоляция торуса, экзостоза, костного выступа	560
2.24	A23.07.001.010	Коррекция протеза	760
3. Починка съёмных пластиночных протезов с пластмассовыми зубами			
3.1	A16.07.037	Установка в протезе 1 дополнительного зуба из пластмассы	1840
3.2	A16.07.037	Установка в протезе 2 дополнительных зубов из пластмассы	2250
3.3	A16.07.037	Установка в протезе 3 дополнительных зубов из пластмассы	2460
3.4	A16.07.037	Установка в протезе 4 дополнительных зубов из пластмассы	2660
3.5	A16.07.037	Устранение одного перелома базиса в протезе	1730
3.6	A16.07.037	Устранение двух переломов базиса в протезе	2460
3.7	A16.07.037	Установка или замена, или перенос одного кламмера	1530
3.8	A16.07.037	Установка или замена, или перенос двух кламмеров	1760
3.9	A16.07.039.020	Перебазировка протеза	3680
4. Бюгельные протезы из хромокобальтового сплава (ХКС)			
4.1	A23.07.002.015	Дуга верхняя или нижняя (каркас)	16960
4.2	A23.07.002.017	Базис литой из ХКС	16860
4.3	A23.07.002.025	Зуб литой	2040
4.4	A23.07.002.024	Зуб литой с пластмассовой фасеткой	2660
4.5	A23.07.002.016	Модель огнеупорная	2460
4.6	A23.07.002.019	Кламмер опорно -удерживающий	1640

4.7	A23.07.002.010	Кламмер одноплечевой из ХКС	2090
4.8	A23.07.002.018	Кламмер Роуча (Т-образного)	2460
4.9	A23.07.002.010	Кламмер Джексона (кольцеобразного)	1430
4.10	A23.07.002.010	Кламмер двойной	1640
4.11	A23.07.002.010	Одно звено многозвеньевое кламмера	1430
4.12	A16.07.035	Накладка окклюзионная	1020
4.13	A23.07.002.022	Сетка (седло) для крепления с пластмассой	1430
4.14	A23.07.002.005	Спайка деталей	410
5. Несъемные протезы из стали и хромокобальтового сплава			
5.1	A23.07.002.031	Коронка штампованная стальная восстановительная	2780
5.2	A23.07.002.035	Коронка штампованная стальная под опорно-удерживающий кламмер	3630
5.3	A23.07.002.032	Коронка штампованная стальная с пластмассовой облицовкой (комбинированная коронка)	5590
5.4	A23.07.002.070	Коронка пластмассовая	3630
5.5		Коронка пластмассовая со штифтом (культевая вкладка)	4740
5.6	A23.07.002.028	Коронка литая из стали	7560
5.7	A23.07.002.028	Коронка литая из стали с пластмассовой облицовкой	8370
5.8	A23.07.002.028	Коронка литая из ХКС	11160
5.9	A23.07.002.001	Зуб литой из стали	2780
5.10	A23.07.002.013	Зуб литой с пластмассовой фасеткой	3630
5.11	A23.07.002.001	Зуб литой из ХКС	5590
5.12	A23.07.002.013	Зуб литой из ХКС с пластмассовой фасеткой	8370
5.13	A23.07.002.004	Зуб пластмассовый в несъемном протезе из пластмассы	2780
5.14	A23.07.002.002	Лапка в мостовидном протезе	1140
5.15	A23.07.002	Вкладка культевая со штифтом из стали	4740
5.16	A23.07.002.005	Спайка детали	560
6. Дополнительные работы			
6.1	A23.07.002	Восстановление пластмассовой облицовки коронки или фасетки	1280
6.2	A16.07.036.010	Коррекция съемного протеза, изготовленного другим врачом	700
6.3	A16.07.049	Укрепление коронки с применением цемента	640
6.4	A16.07.049	Укрепление коронки с применением стеклоиономерного (импортного) цемента	1170
6.5		Очистка старых протезов	250
7. Металлокерамика			
7.1	B01.063.001	Консультация врача-специалиста	420
7.2	A16.07.035	Снятие слепка (кроме гипса)	480
7.3	A16.07.035	Снятие двухслойного слепка	670
7.4	A16.07.038	Изготовление коронки	8860
7.5	A16.07.005	Изготовление зуба	8860
7.6	A16.07.049	Цементирование коронки постоянное	430
7.7	A16.07.005	Изготовление цельнолитой коронки	6660
7.8	A16.07.005	Изготовление цельнолитого зуба	6660
7.9	A16.07.091	Снятие металлокерамической коронки	1280
8. Многослойные композиционные покрытия			
8.1	A23.07.002	Кламмер гнутый (напыление)	450
8.2	A23.07.002	Коронка, фасетка, цельнолитой, кламмер литой (напыление)	570

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные диагностические исследования

№	Код мед.услуги	Наименование	Цена, руб
1	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа 1 снимок	580
2	A06.03.005	Рентгенография черепа	940
3	A06.04.012	Рентгенография сустава	730
4	A06.07.003	Рентгенография зуба	410
5	A06.03.015	Рентгенография позвоночника (1 отдел в 2-х проекциях)	900
6	A06.03.023	Рентгенография ребра (ребер)	900
7	A06.03.013	Рентгенография грудной клетки в одной проекции	650
	A06.03.024	в двух проекциях	860
		в трех проекциях	1080
8	A06.28.013	Рентгенография брюшной полости обзорная	730
9	A06.20.004	Маммография 1 молочной железы в 2-х проекциях	950
10	A06.20.004	Маммография 2-х молочных желез в 2-х проекциях	1900
11	A06.30.003.001	Компьютерная томография без контрастирования (1 зона)	3310
12	A06.30.003.002	Компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием (1 зона)	7930
13	A06.12.053	Компьютерная томография-ангиография сосудов нижних конечностей	10960
14	A06.30.002	Запись исследования на диск	310
15	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (1 проекция)	410
16	A06.09.006.002	Флюорография легких цифровая (2 проекции)	470
17	A06.09.006.003	Флюорография легких цифровая (3 проекции)	540
18	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (1 зона)	440
19	A06.30.002	Описание и интерпретация компьютерных томограмм (1 зона)	770
20	A04.20.001	УЗИ в 1 триместре беременности	1540
21	A04.20.001	УЗИ плода во 2-3 триместре (одноплодная беременность)	2310
22	A04.20.001	УЗИ плода во 2-3 триместре (многоплодная беременность)	2650
23	A04.20.001	УЗИ малого таза	1450
24	A04.28.003	УЗИ поверхностных структур	790
25	A04.28.002	УЗИ органов мочеполовой системы (комплексная)	1330
26	A04.28.002	УЗИ отдельных органов мочеполовой системы	730
27	A04.16.001	УЗИ брюшной полости (комплексная)	1540
28	A04.16.001	УЗИ отдельных органов брюшной полости	730
29	A04.10.002	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1430
30	A05.10.002	ЭКГ	590
31	A02.12.002.001	Холтеровское суточное мониторирование	1840
32	A12.09.001	Спирограмма (функция внешнего дыхания)	730
33	A04.12.005.002	Исследование доплерографии	1810
34	A03.16.001	ФГДС	2940
35	A03.16.001	ФГДС с гистологическим исследованием в ГУЗ «Ленинградское областное патологоанатомическое бюро»	3770
36	A03.18.001	Колоноскопия	4930
37	A03.18.001	Колоноскопия с гистологическим исследованием в ГУЗ «Ленинградское областное патологоанатомическое бюро»	5870
38	B01.003.004.009	Анестезия при проведении ФГДС	5050
39	B01.003.004.009	Анестезия при проведении колоноскопии	5420
40	B01.003.004.009	Анестезия при проведении сочетанного исследования (колоноскопия + ФГДС)	6170
41	A05.23.001	Электроэнцефалография	1000
42	A05.10.002	ЭКГ при проведении медицинского осмотра	280
43	A06.20.004	Маммография при проведении медицинского осмотра (1 молочной железы в 2-х проекциях)	570
44	A06.20.004	Маммография при проведении медицинского осмотра (2-х молочных желез в 2-х проекциях)	1150
45	A04.21.001.001	Трансректальное УЗИ предстательной железы	770
46	A04.20.002.002	УЗИ молочных желез с оценкой лимфоузлов подмышечных, под и надключичной, парастеральных зон	1330
47	A04.12.017	УЗИ щитовидной железы (с доплерометрией щитовидных артерий)	970
48	A04.06.002.	УЗИ лимфатических узлов (одна область)	600
49	A04.06.002.	УЗИ всех поверхностных лимфатических узлов (шейные, подключичные, надключичные, подмышечные, межреберные, паховые)	1330

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные диагностические исследования

№п/п	Код.мед.услуги	Наименование услуги	Стоимость,руб
		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОРА	
1	A12.05.005	определение группы крови и резус - фактора	340
		ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
2	B03.016.003	анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы в мазке и определением СОЭ	640
3	A08.05.005	определение тромбоцитов	270
4	A08.05.008	определение ретикулоцитов	220
		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ	
5	A09.05.023	определение глюкозы в капиллярной крови	170
6	A11.12.009	забор венозной крови	110
7	A09.05.042	определение аланинаминотрансферазы (АЛТ)	190
8	A09.05.041	определение аспартатаминотрансферазы (АСТ)	190
9	A09.05.045	определение амилазы	220
10	A09.05.010	определение белка общего	220
11	A09.05.021	определение билирубина (общего)	190
12	A09.05.022	определение билирубина (общего, прямого, непрямого)	190
13	A09.05.044.001	определение гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ)	190
14	A09.05.023.001	определение глюкозы	300
15	A09.05.007	определение железа	220
16	A09.05.020	определение креатинина	220
17	A09.05.043	определение креатинкиназы	220
18	A09.05.018	определение мочевой кислоты	220
19	A09.05.017	определение мочевины	220
20	A12.06.019	определение ревматоидного фактора (РФ)(латекс)	240
21	A09.05.009	определение С-реактивного белка (СРБ)(латекс)	240
22	A09.05.025	определение триглицеридов	230
23	A09.05.046	определение фосфатазы щелочной (ЩФ)	230
24	A09.05.026	определение холестерина общего	300
25	A09.05.004	определение холестерин-липопротеинов высокой плотности	320
26	A09.05.028	определение холестерин-липопротеинов низкой плотности	320
27	B03.016.005	Липидограмма (определение холестерина общего, ЛПВП, ЛПНП, ЛДЛ, ИА)	740
28	A09.05.032	определение кальция общего	180
29	A09.05.193	тропонин (метод ИХЛ)	620
30	A09.05.209	прокальцитонин (метод ИХЛ)	1740
		ИССЛЕДОВАНИЕ ЭЛЕКТРОЛИТОВ КРОВИ	
31	A09.05.206	кальций ионизированный (Ca ⁺⁺)	350
32	A09.05.206	калий (K ⁺)	350
33	A09.05.206	натрий (Na ⁺)	350
34	A09.05.206	кальций ионизированный (Ca ⁺⁺), калий (K ⁺), натрий (Na ⁺)	550
		ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕМОСТАЗА	0
35	A12.05.027	определение протромбинового индекса (ПТИ)	380
36	A12.05.027	определение протромбинового индекса (ПТИ) + МНО	410
37	A03.005.004	определение активированного частичного тромбо-пластинового времени (АЧТВ)	0
38	A09.05.050	Фибриноген	230
39	B03.005.006	Коагулограмма (протромбин по Квику, МНО, АЧТВ, фибриноген)	410
		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
		ДИАГНОСТИКА ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА)	
40	A09.05.065	антитела к тиреопероксидазе (Ат-ТПО)	630
41	A09.05.090	тиротропный гормон (ТТГ)	580
42	A09.05.063	тироксин свободный (Т ₄ св)	600
43	A09.05.062	трийодтиронин (Т ₃)	580
		ОНКОМАРКЕРЫ. МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА)	0
44	A09.05.130.001	ПСА общий (простатспецифический антиген)	640
45	A09.05.202	Са - 125 (концентрация опухолевого маркера)	500
		ДИАГНОСТИКА ГЕПАТИТОВ. МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА)	
46	A26.06.034	гепатит А: антитела Ig M к HAV	390
47	A26.06.036	гепатит В	350
48	A26.06.041	гепатит С	350
		ДИАГНОСТИКА ВИЧ 1/2	0
49	A26.06.48	определение антител/антигена к ВИЧ 1/2 (метод ИФА)	640
50	A26.06.48	экспресс-диагностика ВИЧ 1/2 (метод ИХЛ)	570
		ДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА	
51	A26.06.082	сифилис РМП (реакция микропреципитации) (кардиолипидный тест)	260
		ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
52	B03.016.006	общий анализ мочи	250
53	B03.016.015	проба Зимницкого	240
54	B03.016.014	проба Нечипоренко	240
55	A09.28.011	определение глюкозы в моче	80
56	A09.28.015.001	определение кетонов в моче	80
57	A09.28.015.001	определение глюкозы и кетонов в моче	190

		ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА	
58	A09.19.002	исследование кала на гельминты	220
59	A26.01.017	исследование на энтеробиоз	250
60	A26.19.011	исследование кала на простейшие	150
61	A09.19.001	исследование кала на скрытую кровь	250
62	B03.016.010	общий анализ кала (Копрограмма)	380
		МОЧЕПОЛОВЫХ ОРГАНОВ	
63	A26.20.017.001	обнаружение трихомонад и гонококков	240
		МОЧИ	
64	B01.045.012	обнаружение наркотических и психотропных веществ	1210
		ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
65	A08.20.013	цитологическое исследование мазка с шейки матки	190

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные диагностические исследования при проведении медицинских осмотров

1	A11.12.009	забор венозной крови	50
		ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
2	B03.016.003	анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы в мазке и определением СОЭ	220
		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ	
3	A09.05.023	определение глюкозы	60
4	A09.05.026	определение холестерина общего	80
5	A09.05.021	определение билирубина (общего)	80
6	A09.05.010	определение белка общего	60
7	A09.05.045	определение амилазы	90
8	A09.05.020	определение креатинина	110
9	A09.05.018	определение мочевой кислоты	60
10	B03.016.005	Липидограмма (определение холестерина общего, ЛПВП, ЛПНП, ИА)	380
		ОНКОМАРКЕРЫ. МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА)	
11	A09.05.130.001	ПСА общий (простатспецифический антиген)	390
12	A09.05.202	Ca - 125 (концентрация опухолевого маркера)	380
		ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
13	B03.016.006	общий анализ мочи	90
		ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА	
14	A11.19.011.001	забор на энтеробиоз	80
15	A09.19.002	исследование кала на гельминты	60
16	A26.01.017	исследование на энтеробиоз	50

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные услуги, оказываемые акушерско-гинекологической службой

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена, руб
1	B01.001.001	Первичный прием врача акушера-гинеколога	1110
2	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога	990
3	B01.001.003	Первичный прием врача акушера-гинеколога при беременности	1430
4	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога при беременности	1320
5	B01.001.001	Прием (зав.отделением,к.м.н) врача акушера-гинеколога	1650
6	A03.20.001	Кольпоскопия	1320
7	A03.20.001	Видеокольпоскопия	2150
8	A04.20.001	УЗИ органов малого таза	1450
9	A11.20.002	Забор мазков	240
10	A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища	970
11	A16.20.037	Медикаментозное прерывание беременности	7720
12	A16.20.037	Прерывание беременности под общей анестезией	10020
13	A11.20.011	Биопсия шейки матки	840
14	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости	2420
15	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1810
16	A11.20.041	Введение/извлечение влагалищного поддерживающего кольца(пессария)	970
17	A11.20.011	Пайпель-биопсия эндометрия	2150
18	A11.01.012	Введение/удаление искусственных имплантов в мягкие ткани (без стоимости системы Импланон)	3640
19	A05.30.001	КТГ (кардиотокография плода) одного плода	1430
20	A05.30.001	КТГ (кардиотокография плода) двойни	1710
21	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия под общей анестезией	22190

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные манипуляции, оказываемые в хирургическом кабинете

№	код.мед.услуги	Наименование услуги	Цена, руб
1	A16.26.121	Иссечение папилломы	730
2	A16.26.121	Иссечение липомы	970
3	A16.26.121	Иссечение атеромы	970
4	A16.30.066	Удаление вросшего ногтя	690
5	A16.30.066	Удаление сухих мозолей	550
6	A11.04.004	Внутрисуставное и околосуставное введение лекарственных средств	890
7	A15.01.002	Вскрытие гнойников	840
8	A24.01.002	Первичная хирургическая обработка ран без наложения швов	440
9	A15.01.002	Первичная хирургическая обработка ран с наложением швов	940
10	A15.01.001	Перевязка	330
11	A15.03.003	Наложение гипсовой повязки	790
12	A16.03.034	Репозиция перелома	1300
13	A16.01.001	Снятие швов	520

Приложение 7
к Приказу № 1099 от 24.12.2025

ПРЕЙСКУРАНТ

**цен на платные манипуляции,
оказываемые в офтальмологическом кабинете**

№	код мед.услуги	Наименование услуги	Цена, руб
1	A23.26.001	Подбор очков	420
2	A02.26.004	Измерение полей зрения	220
3	A02.26.015	Измерение ВГД	140
4	A11.26.004	Промывание слезных каналов	420
5	A16.26.034	Удаление инородного тела	670
6		Забор ресниц для исследования на клещ DEMODEX	80
7	A03.26.007	Проверка зрения	50
8	A23.26.001	Коррекция зрения	50
9	A02.26.003	Исследование глазного дна	80
10		Исследование цветоощущения	20
11	A02.26.014	Скиаскопия	390
12	A03.26.001	Биометрия переднего отрезка глаз	30

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные манипуляции, оказываемые в урологическом кабинете

№	Код.мед.услуги	Наименование услуги	Цена, руб
1	A03.28.001	Цистоскопия	1 580
2		Уретроскопия	1 360
3	A16.28.040	Бужирование уретры	960
4	A11.01.002	Инъекция лекарственных препаратов	500
5	A11.01.002	Парауретральные новокаиновые блокады	720
6	A11.28.008	Инстилляция лекарственных средств в мочевой пузырь	1 440
7	A21.21.001	Массаж предстательной железы, сеанс	890
8	A11.21.007	Забор сока простаты на уги	990

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги, оказываемые
амбулаторно-поликлинической службой

№	код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A23.30.004	Освидетельствование водителей автотранспортных средств (кандидатов автотранспортных средств) на категорию А, А1, В, ВЕ, В1, М	1310
2	A23.30.004	Освидетельствование водителей автотранспортных средств (кандидатов автотранспортных средств) льготных категорий на категорию А, А1, В, ВЕ, В1, М	790
3	A23.30.004	Освидетельствование водителей автотранспортных средств (кандидатов автотранспортных средств) на категорию С, СЕ, С1, С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тm, Тb	2870
4	A23.30.004	Освидетельствование граждан на право ношения оружия	920
5	B.01.015.001	Прием у врача-кардиолога	1110
6	B01.058.001	Прием у врача-эндокринолога	1110
7	B01.031.001	Прием у врача-педиатра	840
8	B.01.047.001	Прием у врача-терапевта	840
9	B01.014.001	Прием у врача-инфекциониста	750
10	B.01.050.001	Прием у врача-травматолога	840
11	B.01.053.001	Прием у врача-уролога	940
12	B.01.057.001	Прием у врача-хирурга	840
13	B01.001.001	Прием у врача-акушера-гинеколога первичный	1110
14	B01.001.002	Прием у врача-акушера-гинеколога повторный	990
15	B.01.028.001	Первичный прием у врача-отоларинголога высшей категории	1790
16	B.01.028.002	Повторный прием у врача-отоларинголога высшей категории	1580
17	B.01.028.001	Первичный прием у врача-оториноларинголога	1320
18	B.01.028.002	Повторный прием у врача-оториноларинголога	1210
19	B.01.029.001	Прием у врача-офтальмолога	990
20	B.01.023.001	Прием у врача-невролога	1110
21	B01.008.001	Прием у врача-дерматовенеролога	990
22	B01.026.001	Прием у врача общей практики	940
23		Прием у фельдшера	630
24	B04.014.004	Вакцинация без стоимости медикаментов (вакцины)	460
25	B01.054.006	Консультация врача-рефлексотерапевта, мануального терапевта	350
26	B01.054.006	Рефлексотерапия, стоимость 1 условной единицы	330
27	B01.022.001	Мануальная терапия, стоимость 1 условной единицы	390
28	B03.047.002	Сертификат о прививках	80
29	B04.026.002	Выписка из амбулаторной карты больного	220
		При прохождении медицинских осмотров	
1	B03.047.002	Медосмотр венкабинета	270
2	B04.047.002	Осмотр врачом-терапевтом	180
3	B04.057.002	Осмотр врачом-хирургом	150
4	B04.001.002	Осмотр врачом-акушером-гинекологом	270
5	B04.001.002	Осмотр врачом-акушером-гинекологом с цитологическим исследованием	460
6	B04.028.002	Осмотр врачом-отоларингологом	240
7	B04.029.002	Осмотр врачом-офтальмологом	200
8	B04.023.002	Осмотр врачом-неврологом	170
9	B04.055.002	Осмотр врачом-фтизиатром	180
10	B04.008.002	Осмотр врачом-дерматовенерологом	180
11	B04.014.003	Осмотр врачом-инфекционистом	210
12	B04.064.004	Осмотр врачом-стоматологом	150
13	B04.033.022	Осмотр врачом-профпатологом	180
14	B04.031.002	Осмотр врачом-педиатром	180
15	B04.058.003	Осмотр врачом-эндокринологом	190
16	B04.053.002	Осмотр врачом-урологом	190

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные услуги, оказываемые в приемном покое

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A11.02.002	Инъекция внутримышечно	90
		- со шприцом пациента	80
2	A11.12.003	Инъекция внутривенно	150
		- со шприцом пациента	140
3	A14.19.002	Очистительная клизма	310
4	A02.26.015	Измерение артериального давления	70
5	A23.30.004	Предрейсовый осмотр водителя	167
6	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на состояние алкогольного (наркотического) опьянения	520

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на прочие платные медицинские и немедицинские услуги

№	код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	B01.070.001	Детоксикация алкогольного опьянения	5590
2	85.14.18.130	Стерилизация одного бикса	720
3	B01.044.001	Обслуживание соревнований медицинским персоналом (1 час)	760
4	F_01	Стоимость 1 койко-дня в 2-х местной палате повышенной комфортности (наличие в палате телевизора, холодильника, холодного и горячего водоснабжения):	
		- при размещении 1 человека -	840
		- при размещении 2-х человек -	430
5	B02.007.001	Стоимость 1 койко-дня на койке сестринского ухода	2090
6		Стоянка автомашины на территории больницы на время госпитализации (1 сутки)	210

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги, оказываемые в отделениях стационара

№	код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	F_01 B01.047.009	Пребывание в терапевтическом отделении (1 койко-день)	4480
2	F_01 B01.031.005	Пребывание в детском отделении (1 койко-день)	3970
3	F_01	Пребывание в инфекционном отделении (1 койко-день)	4120
4	F_01 B01.057.005	Пребывание в хирургическом отделении (1 койко-день)	5050
5	F_01 B01.050.003	Пребывание в травматологическом отделении (1 койко-день)	4660
6	F_01	Пребывание в гинекологическом отделении (1 койко-день)	5030
9	F_01 B01.053.006	Проведение операции-циркумцизио (урологическая койка)	6290
10	F_01	Пребывание в отделении реанимации (1 койко-день)	9380

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги, оказываемые в инфекционном кабинете

№	Код услуги	Наименование услуги	Цена
1	A26.08.001	Забор анализа на BL (наличие возбудителя дифтерии)	150
2	A26.19.011	Забор анализа на дизентерийную группу (наличие возбудителя дизентерии)	140
3	A11.19.011.001	Забор анализа на энтеробиоз	140

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные услуги, оказываемые в дневном стационаре

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	В06.070.006.000	Лечение в дневном стационаре (1 пациенто-день)	3110

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные услуги, оказываемые в физиотерапевтическом кабинете

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A17.29.003	Проведение процедуры электрофореза с препаратом «Карипаин» в физиотерапевтическом кабинете	630
2	A17.30.017	УВЧ-процедура по назначению врача-офтальмолога	180
3	A17.30.031	Магнитотерапия по назначению врача-офтальмолога	180

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги, оказываемые
в кабинете врача-дерматовенеролога

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A22.30.013	Стоимость лазерного удаления новообразований кожи	
		удаление невусов (родинок) до 10 мм на теле (туловище)	1510
		на лице, волосистой части головы	1770
		на периорбитальной области	2020
		удаление невусов (родинок) более 10 мм на теле (туловище)	2020
		на лице, волосистой части головы	2280
		на периорбитальной области	2540
		удаление фибром, гемангиом, атером, дерматофибром до 10 мм на теле (туловище)	1250
		на лице, волосистой части головы	1510
		на периорбитальной области	1770
		удаление фибром, гемангиом, атером, дерматофибром более 10 мм на теле (туловище)	1770
		на лице, волосистой части головы	2020
		на периорбитальной области	2280
		удаление ботриомиком, кожного рога до 10 мм на теле (туловище)	1770
		на лице, волосистой части головы	2020
		на периорбитальной области	2280
		удаление ботриомиком, кожного рога более 10 мм на теле (туловище)	2280
		на лице, волосистой части головы	2540
		на периорбитальной области	2780
		удаление себорейного кератоза, бородавок до 10 мм на теле (туловище)	1290
		на лице, волосистой части головы	1510
		на периорбитальной области	1770
		удаление себорейного кератоза, бородавок более 10 мм на теле (туловище)	1510
		на лице, волосистой части головы	2020
		на периорбитальной области	2540
		удаление телеангиоэктазий, ксантелазм	1390
		удаление папиллом кожи на теле (туловище) за 1 шт	330
		удаление папиллом кожи на лице за 1 шт	450
		удаление контагиозного моллюска, милиумы на теле (туловище)	900
		на лице, волосистой части головы	1020
		на орбитальной области	1130
2	A11.01.010	Плазмолитерapia (1 процедура)	3270
3	A11.01.014	Трихоскопия	1450
4	A16.01.023	Коррекция келоидных рубцов площадь до 20 мм, без стоимости лекарственного препарата	1110
	A16.01.023	Коррекция келоидных рубцов площадь свыше 20 мм, без стоимости лекарственного препарата	1480

5	A11.01.012	Внутриочаговое введение гормональных средств (лечение алопеции) площадь до 20 мм, без стоимости лекарственного препарата	1110
6	A11.01.012	Внутриочаговое введение гормональных средств (лечение алопеции) площадь свыше 20 мм, без стоимости лекарственного препарата	1480

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные манипуляции, оказываемые в кабинете оториноларинголога

№	код мед. услуги	Наименование услуги	Цена
1	A11.25.002	Введение лекарственных веществ на турунде в наружный слуховой проход(с одной стороны)	350
2	A21.25.999	Двухсторонний пневмомассаж барабанных перепонок и продувание слуховых труб	770
3	A11.30.001	Парацентез	960
4	A11.25.001	Туалет уха(с одной стороны)	660
5	A16.25.007	Удаление серной пробки путем промывания	960
6	A11.08.020	Анемизация слизистой оболочки носа на носовом зонде	600
7	A16.08.023	Промывание носа и носоглотки методом перемещения (вакуумный дренаж) с учетом расходных материалов	790
8	A11.07.022	Инстилляционная и аппликационная лекарственными веществами в носовой проход(с одной стороны)	390
9	A16.08.006	Передняя тампонада носа с анестезией	1220
10	A16.08.016	Промывание лакун миндалин лекарственными веществами (с одной стороны) с анестезией (+массаж миндалин)	770
11	A11.09.006	Обработка миндалин лекарственными веществами	940
12	A11.09.006	Орошение глотки лекарственными веществами	670
13	A16.08.065	Вскрытие кист миндалин с промыванием (+анестезия)	1250
14	A16.08.016	Вскрытие фурункула наружного слухового прохода с анестезией	1370
15	A11.25.003.001	Промывание уха аттиковым зондом при гнойном отите (иглой)	1320
16	A11.08.006	Эндоларингеальное введение лекарственных веществ	710
17	A16.08.011	Удаление инородного тела носа с анестезией	920
18	A16.08.007	Удаление инородного тела ротоглотки с анестезией	920
19	A16.08.007	Удаление инородного тела уха	900
20	A12.25.001	Аудиометрия детям старше 7 лет и взрослым	1330
21	A12.25.005	Импедансометрия	840
22	A12.25.001	Аудиометрия детям от 4 до 7 лет	1230
23	A16.25.036	Катетеризация слуховой трубы с анестезией и введением лекарственных веществ(с одной стороны)	990
24	A16.25.020	Удаление грануляций из уха с анестезией (с одной стороны)	1040
25	A16.08.014.	Репозиция костных отломков при переломах носа с анестезией	1910
26	A16.30.076	Вскрытие отогематомы с анестезией	1320
27	A16.01.017.	Вскрытие абсцесса носовой перегородки с анестезией	1540
28	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса с анестезией	1060
29	A16.08.023	Пункция верхнечелюстной пазухи (с одной стороны) с анестезией и введением лекарственного препарата	980
30	A11.08.005	Внутриносовая блокада с анестезией и введением лекарства	990
31	A16.08.009	Удаление полипа носа	1030
32	A16.08.040	Удаление папиллом слизистой глотки	1000
33	A16.08.019	Смена и обработка трахеостомы	960
34	A11.20.002	Забор мазка врачом-оториноларингологом	360

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на дополнительные виды услуг

№	Код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A21.001.001	Консультация врача (оздоровительный и медицинский массаж)	600
2	A21.001.001	Общий медицинский массаж	1110
3	A21.003.002	Медицинский массаж одного отдела тела	890

ПРЕЙСКУРАНТ цен на услуги хирурга

№ п/п	Код.мед.услуги	Наименование услуги	Стоимость,руб
1	B01.057.001	Первичная консультация хирурга	1650
2	B01.057.002	Повторная консультация хирурга, контроль отдаленных результатов выполненной операции (более 1 года после вмешательства).	1110
3	A04.12.002.002	Первичная консультация хирурга с ультразвуковым дуплексным сканированием вен нижних конечностей	2700
4	A04.12.005.001	Первичная консультация хирурга с ультразвуковым дуплексным сканированием артерий	2700
5	A04.12.006.001	Ультразвуковое исследование перед операцией (артерии(вены))	2700
6	B01.057.001	Первичная консультация хирурга при лимфедеме нижних или верхних конечностей с ультразвуковым дуплексным сканированием вен верхних или нижних конечностей	2750
7	A22.12.003.001	Эндовазальная лазерная облитерация магистральной подкожной вены на одной нижней конечности	22030
8	A16.12.006.001	Разрез, минифлебэктомия в сочетании со склеротерапией нижней конечности	21920
9	A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности (минифлебэктомия распространенная)	18730
10	A16.12.006.002	Подапоневротическая перевязка анастомозов между поверхностными и глубокими и глубокими венами	22030
11	A16.12.012	Перевязка и обнажение варикозных вен (минифлебэктомия)	7720
12	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (склеротерапия)	11010
13	A16.12.006.001	Микросклеротерапия нижних конечностей по косметическим показаниям 1 сеанс	7720
14	A04.12.006.001	Ультразвуковое исследование артерий нижних конечностей	1650