

ТАРИФЫ

на платные медицинские услуги, оказываемые Бюджетным учреждением здравоохранения Удмуртской Республики "Граховская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" по **личной инициативе граждан**, в том числе услуги, не предусмотренные стандартами оказания медицинской помощи, иностранных граждан, по направлению частных докторов, частных медицинских организаций, по договорам с предприятиями и учреждениями и с другими медицинскими организациями, сверх объемов ОМС.

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	553,00
2	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	450,00
3	01.028.001	Прием(осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный	550,00
4	01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	570,00
5	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	650,00
6	01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	459,00
7	01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	459,00
8	01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нарколога первичный	459,00
9	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, первичный	574,00
10	01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	557,00
11	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	459,00

ТАРИФЫ

на платные медицинские услуги, оказываемые Бюджетным учреждением здравоохранения Удмуртской Республики "Граховская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" по личной инициативе граждан, в том числе услуги, не предусмотренные стандартами оказания медицинской помощи, иностранных граждан, по направлению частных докторов, частных медицинских организаций, по договорам с предприятиями и учреждениями и с другими медицинскими организациями, сверх объемов ОМС.

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	553,00
2	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	450,00
3	01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный	550,00
4	01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	570,00
5	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	650,00
6	01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	459,00
7	01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	459,00
8	01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нарколога первичный	459,00
9	01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, первичный	574,00
10	01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	557,00
11	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	459,00

ТАРИФЫ

На услуги приема врачей по медицинским осмотрам
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинск ой услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	155,00
2	04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	153,00
3	04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога	148,00
4	04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	155,00
5	04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	140,00
6	04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	148,00
7	04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	150,00
8	04.036.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-нарколога	150,00
9	04.001.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-акушера-гинеколога	203,00
10	04.064.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	140,00
11	04.023.002	Заключение	115,00

Тарифы

На платные медицинские услуги по кабинету
функциональной диагностики БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	12.25.001	Тональная аудиометрия	180,00
2	22.30.006	Паллестезиометрия. Вибрационное воздействие.	142,00
3	03.25.001	Вестибулометрия (Вращательная проба)	138,00
4	05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	120,00
5	02.30.007	Спирометрия (функция внешнего дыхания)	218,00
6	00.00.000	Пульсоксиметрия	95,00

7	03.26.001	Биомикроскопия среднего глаза	66,00
8	02.26.005	Периметрия (измерение полей зрения)	66,00
9	02.26.003	Офтальмоскопия глазного дна	66,00
10	02.26.014	Скиаскопия	66,00
11	02.26.015	Тонометрия глаза (глазное давление)	70,00
12		Определение бинокулярного зрения (цветотест)	66,00

ТАРИФЫ

На медицинские услуги по процедурному кабинету
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (инъекции)	213,00
2	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств (инъекции)	180,00
3	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (капельницы без стоимости лекарственных средств)	213,00
4	04.014.004	Вакцинация против клещевого энцефалита	700-00 (100)
5	04.014.004	Вакцинация против клещевого энцефалита без учета услуги «Внутримышечного введения лекарственных средств (инъекции)»	520-00 (140)

Тарифы

На медицинские услуги лаборатории
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	100,00
2	A11.05.001	Взятие крови из пальца	80,00

Анализ крови			
Гематологические анализы			
3	V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови(без лейкоформулы)	150,00
4	V03.016.003	Общий (развернутый) анализ крови(с лейкоформулой)	236,00
5	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	155,00
6	A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	132,00
7	A08.05.010	Определение среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах	132,00
8	A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	155,00
9	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	130,00
10	A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	132,00
Биохимические исследования			
11	A09.05.021	Исследования уровня общего билирубина в крови	150,00
12	A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови(АСТ,АЛТ)	212,00
13	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	130,00
14	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	151,00
15	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	151,00
16	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	140,00
17	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	157,00
18	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	151,00
19	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	157,00
20	A12.05.011	Исследование железосвязывающей	151,00

		способности сыворотки	
21	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	163,00
22	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	144,00
23	A09.05.179	Исследование уровня изоферментов щелочной фосфатазы в крови	149,00
24	A09.05.180	Исследование уровня изоферментов альфа-амилазы в сыворотке/плазме крови	165,00
25	A09.05.009	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови.	150,00
26	A12.06.019	Исследование ревматоидных факторов в крови	168,00
Иммунологические анализы			
27	A26.06.082.001	Исследование крови на RW (по экспресс-методу на сифилис)	163,00
28	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона в крови (ТТГ)	211,00
29	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина сыворотки (т-4) в крови	215,00
30	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена (ПСА общий)	211,00
Исследование системы гемостаза			
31	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	134,00
32	A12.05.005	Исследование основных групп крови	156,00
Бактериоскопия женских мазков			
33	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк(гонорею)	154,00
34	A26.20.015	Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода	154,00

		вакцины	
4	11.12.003	Мед. Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения	700,00

Тарифы
На медицинские услуги кабинета УЗИ
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	455,00
2	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	490,00
3	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	455,00
4	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	455,00
5	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	455,00
6	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	490,00
7	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	455,00
8	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансабдоминальное	455,00
9	04.34.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	752,00
10	04.34.001	Ультразвуковое исследование органов мошонки	455,00
11	04.34.001	Ультразвуковое исследование матки (малого таза) транвагинальное	842,00
12	04.34.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (органов малого	526,00

		кандида	
35	A08.20.012	Мазок на онкоцитологию	231,00
36	A09.20.001	Мазок на бактериоскопию	149,00
		Моча	
37	B03.016.006	Анализ мочи общий	100,00
38	A09.28.003	Определение белка в моче	85,00
39	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	139,00
40	A09.28.027	Определение альфа – амилазы в моче (диастаза мочи)	100,00
41	A09.28.055.001	Химико-токсикологическое исследование мочи (с помощью тест полосок)	1200,00
		Капрология	
42	B03.016.010	Анализ кала общий	113,00
43	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	105,00
44	A26.19.010	Микроскопические исследования кала на яйца и личинки гельминтов	177,00
45	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи прианальных складок на яйца остриц (соскоб на энтеробиоз)	120,00

ТАРИФЫ
На медицинские услуги
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельницы для медикаментозной дезинтоксикации посталкогольного состояния)	1 760,00
2	02.12.002.001	Измерение артериального давления водителей	100,00
3	04.014.004	Вакцинация без стоимости	180,00

		таза ОМТ) абдоминальное	
13	04.34.001	Ультразвуковое исследование забрюшинных лимфатических узлов	455,00
14	04.34.001	Ультразвуковое исследование поверхностных лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	455,00
15	04.34.001	Ультразвуковое исследование молочных желез	455,00
16	04.34.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	455,00
17	04.34.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (ОБП)	556,00
18	04.34.001	Комплексное ультразвуковое исследование органов (печень, желчный пузырь, подж.железа, почки, моч.пузырь)	1447,00

Тарифы
на услуги по эндоскопическому кабинету
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№п/п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (исследование пищевода и желудка)	906-00
2	03.19.003	Сигмоидоскопия (исследование прямой и сигмовидной оболочки кишок)	736-00

Тарифы
на предрейсовый и послерейсовый медицинские осмотры
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»

№п/ п	Код медицинской услуги	Наименование услуги	Стоимость
1	00.00.000	Предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр	65-00