

Утверждаю:
 Главный врач ГБУЗ ПК "КДКБ"
 Антонов Д.В.



ПРЕЙСКУРАНТ

на оказание платных услуг ГБУЗ ПК " Краевая детская клиническая больница"
 на 2024 г.

Медицинские услуги

Код отделения	Код услуги	Код медицинской услуги	Вид услуги	Цена (руб.)
101 Функциональная диагностика				
101	10101	A05.10.006, A05.10.004	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой	500,00
101	10103	A12.10.001, A05.10.004	Электрокардиография с физической нагрузкой с расшифровкой	700,00
101	10104	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1 200,00
101	10105	A05.10.008	Суточное мониторирование ЭКГ (холтер)	1 200,00
101	10106	A23.30.023	Тест с физической нагрузкой на эргометре (велозергометрия, тредмил-тест)	900,00
101	10107	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирография)	450,00
101	10108	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов при медикаментозной провокации	550,00
101	10109	A17.30.029.001	Лечение методом биологической обратной связи (БОС)	1 200,00
103 Медицинские манипуляции				
103	10301	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	80,00
103	10302	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	60,00
103	10303	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	160,00
103	10304	A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов (в/венное капельное вливание)	230,00
103	10305	A11.16.008	Промывание желудка	200,00
103	10306	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы	200,00
103	10307	A11.19.005	Введение лекарственных препаратов с помощью клизмы	200,00
103	10308	A14.19.006	Постановка сифонной клизмы	250,00
103	10309	A11.05.001	Взятие крови из пальца	60,00
103	10310	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	160,00
103	10311	A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	350,00
103	10312	A02.12.002	Измерение артериального давления	50,00
104 Физиотерапевтические процедуры				
104	10401	A17.29.003	Лекарственный электрофорез	200,00
104	10402	A17.03.003	Импульсная терапия (дин. токи, СМТ)	200,00
104	10403	A17.20.008	Микроволновая терапия ДМВ и СМВ	150,00
104	10404	A17.30.034	Ультразвук фонофорез	180,00
104	10405	A17.03.005	ТНЧ	120,00
104	10406	A17.30.025	Переменное и импульсное магнитное поле на (Пемп) стационар, апп.	150,00
104	10407	A17.30.017	УВЧ	100,00
104	10408	A22.01.006.001	Ультрафиолетовое облучение общее (УФО)	95,00
104	10409	A22.01.006.002	УФО местное (через тубус)	90,00
104	10410	A17.09.003.001	Ингаляционная терапия (1 сеанс)	100,00
104	10411	A20.30.036	Аппликация озокерита, парафина	200,00
104	10412	A17.30.024	Инфита	120,00
104	10413	A17.29.002	Электросон	230,00
104	10414	A22.01.005	Магнито лазер (Милга)	195,00

104	10415	A17.01.009	Лимфодренаж, 1 сеанс	350,00
104	10416	A17.24.010	Электростимуляция с ректальным электродом	300,00
105 Пульмонология				
105	10501	B04.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога профилактический	350,00
105	10502	B04.037.003	Школа астмы (1 занятие)	300,00
105	10503	B03.019.002	Потовый тест (определение причины кашля, исключение муковисцидоза)	600,00
105	10504	B01.037.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении пульмонологии (Баумана, 17)	3 600,00
105	10505	B04.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
106 Гастроэнтерология				
106	10601	B04.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога профилактический	350,00
106	10602	B01.004.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении гастроэнтерологии (Баумана, 22)	3 200,00
106	10603	B04.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога профилактический (с выездом за пределы г. Перми)	400,00
107 Эндокринология				
107	10701	B04.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога профилактический	350,00
107	10702	B01.058.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении эндокринологии (Баумана, 22)	5 150,00
107	10703	B04.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
108 Неврология				
108	10801	B04.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога профилактический	350,00
108	10802	B01.023.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении неврологии (Баумана, 22)	3 200,00
108	10803	B04.023.002	Прием врача-невролога профилактический (с выездом за пределы г. Перми)	400,00
108	10804	B04.035.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского психиатра профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	450,00
109 Нефрология, иммунология				
109	10901	B04.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога профилактический	350,00
109	10902	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (1 аллерген)	120,00
109	10903	A12.06.006.001	Кожные пробы с аллергенами	550,00
109	10905	B01.025.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении нефрологии (Баумана, 22)	3 500,00
109	10906	B01.002.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении иммунологии (Баумана, 17)	5 000,00
109	10907	A18.05.002	Гемодиализ плановый через фистулу	8 500,00
110 Педиатрия				
110	11001	B04.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра профилактический	350,00
110	11002	B01.031.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении педиатрии № 1 (Баумана, 17)	3 500,00
110	11003	B01.031.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении педиатрии № 2 (Баумана, 22)	3 800,00
110	11004	B04.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
111 Кардиология				
111	11101	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога профилактический	350,00
111	11102	B01.015.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении кардиологии (Баумана, 22)	3 300,00
111	11103	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
201 Прием врачей-консультантов				
201	20101		Прием (осмотр, консультация) специалиста, ДМН	2 000,00
201	20102		Прием (осмотр, консультация) специалиста, ДМН, повторный	1 800,00
201	20103		Прием (осмотр, консультация) специалиста, КМН	1 700,00
201	20104		Прием (осмотр, консультация) специалиста, КМН, повторный	1 500,00
201	20105		Прием (осмотр, консультация) специалиста, с высшей КК	1 500,00
201	20106		Прием (осмотр, консультация) специалиста, с высшей КК, повторный	1 200,00
201	20107		Прием (осмотр, консультация) специалиста, первичный	1 200,00
201	20108		Прием (осмотр, консультация) специалиста, повторный	1 000,00
201	20109		Консультация специалиста выездная (в пределах г. Пермь)	1 500,00
201	20110		Консультация специалиста с высшей КК выездная (в пределах г. Пермь)	1 800,00
201	20111		Консультация специалиста с высшей КК выездная (в пределах г. Пермь), повторная	1 500,00

204 Отделение лучевой диагностики

204	20401	A06.09.007	Рентгенография легких в 1 проекции	450,00
204	20402	A06.09.007	Рентгенография легких в 2 проекциях	550,00
204	20404	A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (один отдел)	950,00
204	20405	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1 проекции	450,00
204	20406	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях	650,00
204	20407	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 3 проекциях	900,00
204	20408	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 4 проекциях	1 000,00
204	20409	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1 проекции	600,00
204	20410	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2 проекциях	750,00
204	20411	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1 проекции	500,00
204	20412	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2 проекциях	600,00
204	20413	A06.03.005	Рентгенография всего черепа в 1 проекции	450,00
204	20414	A06.03.006	Рентгенография всего черепа в 2 проекциях	550,00
204	20415	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	450,00
204	20416	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	450,00
204	20417	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	450,00
204	20418	A06.03.022	Рентгенография ключицы в 1 проекции	450,00
204	20419	A06.03.022	Рентгенография ключицы в 2 проекциях	600,00
204	20420	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	450,00
204	20421	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава в 1 проекции	550,00
204	20422	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава в 2 проекциях	700,00
204	20425	A06.03.008	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка	500,00
204	20426	A06.03.009	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) (через рот)	450,00
204	20427	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика в 1 проекции	450,00
204	20428	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика в 2 проекциях	550,00
204	20429	A06.03.041	Рентгенография таза в 1 проекции	550,00
204	20430	A06.03.041	Рентгенография таза в 2 проекциях	700,00
204	20432	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости в 1 проекции	450,00
204	20433	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости в 2 проекциях	550,00
204	20434	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в 1 проекции	450,00
204	20435	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в 2 проекциях	500,00
204	20436	A06.03.032	Рентгенография кисти	500,00
204	20437	A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти в 1 проекции	400,00
204	20438	A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти в 2 проекциях	500,00
204	20440	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости в 1 проекции	450,00
204	20441	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости в 2 проекциях	550,00
204	20442	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава в 2 проекциях	700,00
204	20443	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в 1 проекции	450,00
204	20444	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в 2 проекциях	550,00
204	20445	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости в 1 проекции	450,00
204	20446	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости в 2 проекциях	550,00
204	20447	A06.03.052	Рентгенография стопы в 1 проекции	450,00
204	20448	A06.03.053	Рентгенография стопы в 2 проекциях	650,00
204	20449	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги в 1 проекции	400,00
204	20450	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги в 2 проекциях	500,00
204	20451	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в 2 проекциях	650,00
204	20452	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава в 2 проекциях	650,00
204	20453	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава в 2 проекциях	650,00
204	20454	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава в 2 проекциях	650,00
204	20456	A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой в 2-х проекциях	850,00

204	20457	A06.16.001, A06.16.006	Рентгенография пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	1 600,00
204	20458	A06.16.001, A06.16.006, A06.18.002	Рентгенография пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с досмотром толстой кишки ч/з 24 ч.	1 200,00
204	20459	A06.23.000	Компьютерная томография	2 500,00
204	20460	A06.23.000.006	Компьютерная томография с контрастированием	6 600,00
204	20461	A05.23.000	Магнитно-резонансная томография	3 500,00
204	20462	A05.23.000.006	Магнитно-резонансная томография с контрастированием	6 800,00
204	20463		Запись исследования на электронный диск	150,00
204	20464		Запись исследования на рентгенологическую пленку	550,00
205 УЗИ-диагностика				
205	20501	A04.14.001, A04.14.002	УЗИ печени и желчного пузыря	500,00
205	20502	A04.14.002.001	УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости	500,00
205	20503	A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	450,00
205	20504	A04.06.001	УЗИ селезенки	450,00
205	20506	A04.22.002	УЗИ надпочечников	450,00
205	20507	A04.28.002	УЗИ мочевыводящей системы (почки, мочевого пузыря с определением остаточной мочи)	850,00
205	20508	A04.28.003	УЗИ органов мошонки (яички, придатки)	550,00
205	20509	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости комплексное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	950,00
205	20511	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	600,00
205	20512	A04.07.002	УЗИ слюнных желез	450,00
205	20513	A04.01.001	УЗИ мягких тканей, мышц	550,00
205	20514	A04.09.001	УЗИ плевральной полости	450,00
205	20515	A04.04.001	УЗИ сустава (плечевой, локтевой, лучезапястный, бедренный, коленный, голеностопный)	600,00
205	20516	A04.04.001.001	УЗИ тазобедренных суставов	650,00
205	20517	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов	450,00
205	20518	A04.23.001	Нейросонография	700,00
205	20519	A04.10.002	Эхокардиография	1 000,00
205	20520	A04.23.001, A04.16.001, A04.28.002, A04.04.001.001	Скрининг новорожденных (нейросонография, органы брюшной полости, мочевыводящая система, бедренные суставы)	1 600,00
205	20521	A04.23.001, A04.16.001, A04.28.002, A04.04.001.001, A04.10.002	Полный скрининг новорожденных (включая эхокардиографию)	2 000,00
205	20522	A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминально	600,00
205	20530	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных сосудов с цветным доплеровским картированием кровотока	1 200,00
206 Лаборатории медико-генетической консультации				
206	20601	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика (первичный)	1 600,00
206	20602	B01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика (повторный)	1 000,00
206	20603	A09.28.059	Определение дисахаров в моче	250,00
206	20604	A09.19.012	Определение дисахаров в кале	250,00
206	20605	A.27.05.063	Исследование полового хроматина	250,00
206	20606	A08.30.029.002	Кариотип 1 человека с диф. окраской	4 400,00
206	20607	B03.016.025	Аминокислоты в моче	840,00
206	20608	A09.28.059	ТСХ углеводов в моче	860,00
206	20609	A09.05.090	β-ХГЧ	625,00
206	20610	A09.05.090, A09.05.089	ПАПП-А, β-ХГЧ (Индивидуальный расчет риска на хромосомную патологию плода "Life Cycle" или "Astraia")	1 500,00

206	20611	A09.05.090, A09.30.002	АФП, β-ХГЧ (Индивид.расчет риска на хромосомную патологию плода "Life Cycle")	1 350,00
206	20612	B03.032.001	Неонатальный скрининг (Обследование новорожденных детей на наследственные заболевания: врожденный гипотиреоз (ТТГ); ФКУ (ф/а); муковисцидоз (ИРТ); адреногенитальный синдром (17-онр); галактоземия (ГАО))	1 300,00
206	20613	A09.01.009	Определение электролитов в поте на аппарате "Нанодакт"	6 000,00
206	20614	A12.05.013	Исследование материала на кариотип после прерывания беременности (разбор abortивного материала)	700,00
206	20615	A12.05.013	Исследование материала на кариотип после прерывания беременности	3 700,00
206	20616	A09.01.009	Определение электролитов в поте	400,00
206	20617	B03.006.004	Скрининг мочи	700,00
206	20618	B03.019.001	Исследование abortивного материала методом FISH	4 500,00
206	20619	A04.30.001.003	Скрининговое УЗИ плода в I триместре беременности	1 700,00
206	20620	A04.30.001.005	Скрининговое УЗИ плода в II триместре беременности	1 600,00
206	20621	A04.30.001.007	УЗИ плода в III триместре беременности	1 600,00
206	20622	A04.30.001.007	УЗИ плода с доплером в III триместре беременности	2 000,00
206	20623		Фото плода на электронном носителе	300,00
207 Отделение эндоскопии				
207	20701	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	2 000,00
207	20702	A03.16.003	Видеоэзофагогастроскопия	2 200,00
207	20703	A03.19.002	Ректороманоскопия	1 000,00
207	20704	A03.09.001	Бронхоскопия	2 000,00
207	20705	A03.09.001	Видеобронхоскопия	2 200,00
207	20706	A03.10.001	Торакоскопия (диагностическая с биопсией)	6 000,00
207	20707	A03.30.008	Диагностическая лапароскопия	6 000,00
207	20708	A03.18.001	Колоноскопия	2 500,00
207	20709	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	2 700,00
207	20710	A11.01.001	Биопсия при эндоскопическом вмешательстве	400,00
207	20711	A16.30.079	Лечебная лапароскопия	13 000,00
207	20712	A03.10.001	Торакоскопия лечебная	17 600,00
208 Клинико-диагностическая лаборатория				
208	20801	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	70,00
208	20802	A09.05.097	Исследование уровня глобулиновых фракций в крови	270,00
208	20803	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	85,00
208	20804	A09.05.023.001	Исследование уровня глюкозы в крови (экспресс-метод)	75,00
208	20805	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	200,00
208	20806	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	80,00
208	20807	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	100,00
208	20808	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	80,00
208	20810	A09.05.104	Исследование тимоловой пробы в сыворотке	70,00
208	20811	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	80,00
208	20812	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	110,00
208	20813	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	130,00
208	20814	A09.05.042	Исследование уровня аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	85,00
208	20815	A09.05.041	Исследование уровня аспаратаминотрансферазы в крови (АСТ)	85,00
208	20816	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтранспептидазы (гамма-ГТП) в крови	90,00
208	20817	A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы (ЛДГ) в крови	90,00
208	20818	A09.05.043	Исследование уровня креатинкиназы в крови	80,00
208	20819	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	85,00
208	20820	B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена	250,00
208	20821	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	85,00
208	20822	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	100,00
208	20823	A09.05.009	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	100,00

208	20824	A12.06.015	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	100,00
208	20825	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	80,00
208	20826	A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	200,00
208	20827	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	100,00
208	20828	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови, в т.ч. для потового теста	130,00
208	20829	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	80,00
208	20830	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови, в т.ч. для потового теста	85,00
208	20831	A09.28.032	Исследование уровня билирубина в моче	90,00
208	20832	A09.28.009	Исследование уровня мочевины в моче	90,00
208	20833	A09.28.010	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	90,00
208	20834	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	85,00
208	20835	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче (экспресс-тест)	50,00
208	20836	A09.28.027	Определение уровня альфа-амилазы в моче	110,00
208	20837	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	170,00
208	20838	V03.040.001	Исследование феномена "клетки красной волчанки"	220,00
208	20839	A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов (базофильная зернистость, тельца Жолли)	90,00
208	20840	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	70,00
208	20841	A12.05.119	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	80,00
208	20842	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	60,00
208	20843	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	80,00
208	20844	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови	60,00
208	20845	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови	70,00
208	20846	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	90,00
208	20847	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	70,00
208	20848	V03.016.006	Анализ мочи общий	120,00
208	20849	A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	60,00
208	20850	V03.016.015	Определение объема мочи (Проба Зимницкого)	100,00
208	20851	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	100,00
208	20852	A09.28.003	Определение белка в моче	60,00
208	20853	V03.016.010	Копрологическое исследование	220,00
208	20854	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	140,00
208	20855	V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	200,00
208	20856	V03.005.006	Коагулограмма (ПТВ, ПТИ, ФИБРИНОГЕН, АПТВ, ТВ, РФМК, МНО)	400,00
208	20857	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	70,00
208	20858	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции в крови (РФМК)	70,00
208	20859	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	90,00
208	20860	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	60,00
208	20861	A12.05.017	Исследование агрегации тромбоцитов с АДФ	200,00
208	20862	A12.05.017	Исследование агрегации (функции) тромбоцитов (АДФ, КОЛАГЕН, АДРЕНАЛИН, РИСТОМИЦИН)	700,00
208	20863	A12.05.039	Активированное частичное (парциальное) тромбопластиновое время (АЧТВ/АПТВ)	70,00
208	20864	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови (ТВ)	70,00
208	20865	A12.05.005, A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) по системе АВО, определение резус-принадлежности	400,00
208	20866	A09.05.073	Исследование в сыворотке крови уровня альфа-1-антитрипсина	400,00
208	20868	V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	145,00
208	20869	A09.28.011	Исследование мочи на суточное содержание сахара (глюкозурический профиль)	100,00
208	20870	V03.019.012	Исследование кала на трипсин	100,00
208	20871	A09.05.035	Исследование концентрации вальпроевой кислоты в крови (1 пробирка)	800,00

208	20872	A12.05.009	Определение прямой пробы Кумбса	300,00
208	20873	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	200,00
208	20874	A09.05.083	Определение гликированного гемоглобина в крови	300,00
208	20875	A09.05.007	Определение железа в сыворотке крови	100,00
208	20876	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	220,00
208	20877	A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	220,00
212 Отделение оториноларингологии				
212	21201	B04.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога профилактический	350,00
212	21202	A16.25.020	Шунтирование и дренирование барабанной полости одного уха	10 000,00
212	21203	A16.25.007	Удаление серной пробки	600,00
212	21204	A11.08.005	Внутринососовая блокада	600,00
212	21205	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	600,00
212	21206	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	600,00
212	21207	A16.08.001	Тонзиллэктомия	17 000,00
212	21208	A16.08.002	Аденотомия (без учета стоимости анестезии)	20 000,00
212	21209	A16.08.009	Удаление полипов носовых ходов (без учета стоимости анестезии)	10 000,00
212	21210	A16.08.014	Репозиция костей носа	1 500,00
212	21211	B01.028.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении оториноларингологии № 1 (Баумана, 17)	4 000,00
212	21212	B01.028.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении оториноларингологии № 2 (Баумана, 22)	4 000,00
212	21213	B04.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога профилактический (с выездом за пределы г. Перми)	400,00
212	21214	A03.08.005, A03.25.005	Эндоскопический осмотр ЛОР-органов	900,00
212	21215	A16.08.064	Тонзиллотомия	15 000,00
212	21216	A16.08.013	Септопластика	30 000,00
213 Отделение офтальмологии				
213	21301	B04.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога профилактический	300,00
213	21302	A22.26.012, A16.26.110	Лазерплеоптика (1 сеанс)	100,00
213	21303	A11.26.005	Зондирование слёзно-носового канала (1 сеанс)	900,00
213	21304	A04.26.004	Измерение передне-задней оси глаза ультразвуком	300,00
213	21305	A02.26.015	Офтальмотонометрия (бесконтактная тонометрия)	100,00
213	21306	A03.26.020	Компьютерная периметрия	350,00
213	21307	A03.26.008	Аutoreфрактометрия	100,00
213	21308	A17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва (1 сеанс)	120,00
213	21309	A22.26.029	Лазерная коагуляция сетчатки одного глаза	5 000,00
213	21310	A16.26.020	Исправление заворота нижнего века одного глаза (Устранение энтропиона)	6 000,00
213	21311	A16.26.020	Исправление заворота нижних век (двух глаз) (Устранение энтропиона)	9 000,00
213	21312	A16.30.069	Снятие швов после операции исправления заворота нижнего века	2 000,00
213	21313	A16.26.030, A16.26.031	Операция по исправлению косоглазия	2 000,00
213	21314	A02.26.003	Осмотр глазного дна	230,00
213	21315	B01.029.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении офтальмологии	3 600,00
213	21316	B05.029.001	Комплексное офтальмологическое лечение (кабинет охраны зрения)	3 000,00
213	21317	B04.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
213	21318	A16.26.086.001	Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза (ранибизумаб)	4 500,00
213	21319	A03.26.019	Оптическая когерентная томография (один глаз)	1 000,00
213	21320	A03.26.019	Оптическая когерентная томография (два глаза)	1 800,00
213	21321	A03.26.019	Оптическая когерентная томография с ангиографией	1 500,00
222 Отделение хирургии				
222	22201	B04.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга профилактический	350,00
222	22202	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 350,00
222	22203	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	600,00

222	22204	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (косметическое)	1 500,00
222	22205	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	800,00
222	22206	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	2 500,00
222	22208	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	2 500,00
222	22210	A16.30.001, A16.30.004	Оперативное грыжесечение при паховой, бедренной, вентральной грыже (без учета стоимости анестезии)	7 000,00
222	22211	B01.010.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении детской экстренной хирургии (ДХО №1)	4 200,00
222	22212	B01.010.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении детской плановой хирургии (ДХО №2)	4 300,00
222	22213	B01.010.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении детской плановой хирургии (ДХО №3)	4 800,00
222	22214	B04.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
223 Нейрохирургия				
223	22302	A16.23.054	Вентрикуло-перитониальное шунтирование	40 000,00
223	22303	B01.024.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении нейрохирургии	4 800,00
223	22304	A16.23.017.011	Дренирование субдуральной гематомы полушария головного мозга	25 000,00
224 Отделение урологии и андрологии				
224	22401	B04.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога профилактический	350,00
224	22402	A16.21.013	Циркумцизио	7 000,00
224	22403	A16.28.022	Реимплантация мочеточника (без учета стоимости анестезии)	25 000,00
224	22404	B01.053.005	Стоимость 1 койко-дня в отделении урологии и андрологии	3 200,00
224	22405	B04.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога профилактический (с выездом за пределы г. Перми)	400,00
225 Отделение травматологии и ортопедии				
225	22501	B04.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда профилактический	350,00
225	22502	A16.03.022	Остеосинтез в аппаратах черескостной фиксации (аппарат Илизарова)	47 000,00
225	22503	A16.03.028	Остеосинтез длинных сегментов конечностей (плечо, предплечье, бедро, голень)	59 500,00
225	22504	A16.03.028	Остеосинтез околоуставных и внутрисуставных фрагментов костей (надколенник, локтевой сустав, лодыжка)	50 400,00
225	22505	A16.03.028	Остеосинтез мелких костей стопы и кисти	32 408,00
225	22506	A16.03.026	Остеосинтез переломов проксимального отдела бедра (титановая пластина)	90 000,00
225	22507	A16.03.026	Остеосинтез переломов проксимального отдела бедра (с металлоконструкциями)	71 800,00
225	22508	A16.03.021	Удаление металлоконструкций после остеосинтеза (без учета стоимости анестезии)	15 000,00
225	22509	A16.03.024.009	Остеотомия голени (на удлинение) - коррекция в аппарате Илизарова	58 900,00
225	22510	A11.04.003	Диагностическая аспирация сустава	1 500,00
225	22511	B01.050.003	Стоимость 1 койко-дня в отделении травматологии и ортопедии	3 600,00
225	22512	B04.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда профилактический (с выездом за пределы г.Перми)	400,00
226 Отделение анестезиологии и реанимации				
226	22601	B01.003.004.012	Ингаляционная анестезия с Севораном для КТ (20 мин)	4 000,00
226	22602	B01.003.004.012	Ингаляционная анестезия с Севораном для МРТ (20 мин)	4 000,00
226	22603	B01.003.004.012	Ингаляционная анестезия с Севораном для МРТ (40 мин)	5 300,00
226	22604	B01.003.004.012	Ингаляционная анестезия с Севораном для МРТ (60 мин)	6 400,00
226	22605	B01.003.004.012	Ингаляционная анестезия с Севораном для МРТ (90 мин)	7 600,00
226	22606	B01.003.004.012	Комбинированный масочный наркоз с применением севорана до 20 минут	4 300,00
226	22607	B01.003.004.012	Комбинированный масочный наркоз с применением севорана до 40 минут	5 600,00
226	22608	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием севорана до одного часа	6 600,00
226	22609	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием севорана до двух часов и более	8 500,00
226	22610	A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	600,00
226	22611	B01.003.004.012	Ларинго-масочный наркоз	2 800,00

229 Патологоанатомическое отделение				
229	22901	A08.30.046.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала первой категории сложности	1 150,00
229	22902	A08.30.046.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала второй категории сложности	1 450,00
229	22903	A08.30.046.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности	1 700,00
229	22904	A08.30.046.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности	2 200,00
229	22905	A08.30.046.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности	2 600,00

231 Санатории				
231	23101	B05.023.002, B05.037.001	Комплекс санаторно-курортного лечения ребенка в санатории "Орленок" и "Светлана"	7 500,00
231	23102	B05.023.002	Путевка на санаторно-курортное лечение ребенка в санаторий "Орленок" (с.Усть-Качка Пермского края)	25 000,00
231	23103	B05.037.001	Путевка на санаторно-курортное лечение ребенка в санаторий "Светлана" (г.Пермь, ул.Танцорова,14)	25 000,00

Немедицинские услуги

227 Отделение эпидемиологии				
227	22701	Стерилизация в автоклаве (1 цикл)		2 300,00
227	22702	Стерилизация в автоклаве (1 бикс)		450,00
227	22703	Низкотемпературная стерилизация инструмента (1 цикл)		4 000,00
227	22704	Камерная дезинфекция (1 кг)		35,00

228 Стоимость одного койко дня в палате повышенной комфортности				Цена за 1 к/д (руб.)
228	22801	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в уроandroлогическом отделении (Баумана,17)		1 500,00
228	22802	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении нейрохирургии (Баумана,17)		1 500,00
228	22803	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении плановой хирургии (Баумана,17)		1 000,00
228	22804	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении плановой хирургии (Баумана,17)		1 500,00
228	22805	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении экстренной хирургии (Баумана,17)		1 500,00
228	22806	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении офтальмологии (Баумана,17)		1 000,00
228	22807	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении офтальмологии (Баумана, 17)		1 500,00
228	22808	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в педиатрическом отделении №1 (Баумана,17)		800,00
228	22809	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в педиатрическом отделении №2 (Баумана,22)		1 500,00
228	22810	Пребывание в одноместной палате высшей категории комфортности в педиатрическом отделении №1 (Баумана,17д)		3 000,00
228	22811	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении оториноларингологии №1 (Баумана, 17)		1 000,00
228	22812	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении оториноларингологии №2 (Баумана, 22)		750,00
228	22813	Пребывание в одноместной палате повышенной комфортности в отделении кардиологии (Баумана, 22)		750,00
228	22814	Пребывание в палате повышенной комфортности в санатории "Орленок" (с. Усть-Качка Пермского края)		1 200,00
228	22815	Пребывание в палате повышенной комфортности в санатории "Светлана" (г. Пермь, ул.Танцорова,14)		1 100,00
228	22816	Питание (согласно установленного меню) в санатории "Орленок"		280,00
228	22817	Питание (согласно установленного меню) в санатории "Светлана"		300,00