

ГБУЗ РК «Керченская городская детская больница»

ПРИКАЗ

№ 14 В

О тарифах на платные услуги

12.02.2024г.

г. Керчь

Приказываю с 12.02.2024г. установить тарифы на платные медицинские услуги, предоставляемые согласно территориальной программе обязательного медицинского страхования согласно приложений.

Приложений 3 стр.

Главный врач



Петрова Е. А.

Утверждаю
 Главный врач
 Петрова Е. А.



Прейскурант платных медицинских услуг

№ услуги	Наименование услуги	ВСЕГО
1	Забор крови из вены	300,00
2	Забор крови из пальца	300,00
3	Общий анализ крови на анализаторе Quintus	240,00
4	Общий анализ крови на анализаторе Swelab	160,00
	Клинический (развернутый) анализ крови (ручной метод) гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, СОЭ, тромбоциты, ретикулоциты, гемокрит, лейкоцитарная формула, свертываемость крови, длительность кровотечения	655,00
5	Анализ кала	410,00
6	Анализ мочи по Нечипоренко	303,00
7	Исследование кала на гельминты	300,00
8	Анализ мочи на кетоновые тела	260,00
9		
10	Исследование крови на группу и резус-фактор	415,00
11	Клинический анализ крови (Hb, Эр, ЦП, Л, СОЭ, Л-грамма, Нf)+Тр+Св+Дл.+тромбоциты	700,00
12	Анализ крови на глюкозу	300,00
13	Общий анализ мочи	460,00
14	Общий анализ мочи на анализаторе	115,00
15	Анализ мочи на глюкозурический профиль	410,00
16	Соскоб на энтеробиоз	480,00
17	Анализ мочи по Зимницкому	510,00
18	Тимоловая проба	220,00
19	Билирубин	380,00
20	Амилаза	440,00
21	АЛТ, АСТ	460,00
22	Щелочная фосфатаза	380,00
23	Альбумин	370,00
24	Мочевая кислота	410,00
25	Общий белок	380,00
26	Холестерин	400,00
27	Кальций	370,00
28	Фосфор	380,00
29	Мочевина	410,00
30	Креатинин	420,00
31	Калий	600,00
32	Натрий	590,00
33	Хлориды	400,00
34	Железо и ОЖСС	420,00
35	C-реактивный белок	260,00
36	Антистрептолизин	300,00
37	Ревматоидный фактор	235,00
38	Глюкоза крови на анализаторе из вены	210,00
39	Глюкоза крови на анализаторе из пальца	220,00
40	Рентгенография	530,00
41	Электрокардиография	450,00
42	Электрокардиография с нагрузкой	880,00
43	Функция внешнего дыхания (спирография)	450,00
44	ДМВ (на ППН, на грудную клетку, на область мочевого пузыря, на область надпочечников, на область суставов)	460,00
45	Ингаляции с лекарственным препаратом	500,00
46	Ингаляции с минеральной водой; синглентно кислородное питание	500,00
47	Массаж (1 ед)	630,00
48	СМТ на грудную клетку	620,00
49	УВЧ (на грудную клетку, области носа, подчелюстной области, уха)	460,00
50	УФО (грудной клетки, стоп)	340,00
51	УФО (зев, носа)	380,00
52	Ультразвуковая терапия ППН	480,00
53	Ультразвуковая терапия грудной клетки	425,00
54	Ультразвуковая терапия суставов	550,00
55	Фонофорез на подчелюстные лимфоузлы	400,00
56	ЭВТ (грудной клетки, желчного пузыря, надпочечников, уха)	540,00
57	Электрофорез на грудную клетку	490,00
58	Электрофорез (на область желчного пузыря, эндоназальный)	520,00
59	Магнитотерапия (гайморовых пазух, суставов, органов дыхания)	790,00
60	Индуктотерапия органов дыхания	790,00
61	ТНЧ лор органов	630,00
62	Дарсонвализация (головы, верхних, нижних конечностей)	620,00
63	Витатон грудной клетки	500,00
64	Электросон	960,00
65	Озокеритолечение (органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, неврологической патологии) КУРС	2060,00
66	Лечебная физкультура	520,00
67	Галокамера (соляная комната)	710,00
81	УЗИ печени, желчного пузыря	960,00

82	УЗИ желчного пузыря с определением функции	2540,00
83	УЗИ поджелудочной железы	960,00
84	УЗИ органов мочеполовой системы	960,00
85	УЗИ почек, надпочечников	960,00
	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	
86		760,00
87	УЗИ яичек	960,00
88	УЗИ органов малого таза	960,00
89	УЗИ головного мозга	1350,00
90	УЗИ щитовидной железы	760,00
91	УЗИ лимфатических узлов	960,00
92	УЗИ мягких тканей	960,00
93	УЗИ сердца	960,00
94	УЗИ тазобедренного сустава	960,00
95	УЗИ органов брюшной полости	960,00
96	Услуги медсестры ДШО	2538,80
Медицинские услуги, предоставляемые узкими специалистами и при стационарном лечении		
1	Услуги в амбулаторно-поликлинических условиях	Приложение № 1
2	Стоимость лечения в стационарах	Приложение № 2

ТАРИФЫ

**На медицинские услуги в амбулаторно-поликлинических условиях,
предоставляемые по территориальной программе обязательного
медицинского страхования.**

Цель обращения		Стоимость посещения с профилактической целью
Инфекционные болезни	дети	397
Неврология	дети	314
Оториноларингология	дети	220
Офтальмология	дети	188
Педиатрия	дети	399
Хирургия	дети	282
Эндокринология	дети	545
кардиология	дети	301

Приложение № 2

Наименование	Стоимость одного дня пребывания в стационаре
Доплата за палату	350,00
Инфекционные болезни	2625,00
Неврология	2625,00
Педиатрия	2625,00