Согласовано Утверждаю

Директор Главный врач

филиала АО «СОГАЗ» по РМЭ ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.А. Лазарева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.В. Фризин

"01" декабря 2023 г.

**Прейскурант**

**платных медицинских услуг по ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»**

**гинекологического отделения**

(создан в полном соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 13 октября 2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»)

Медицинские услуги проводимые на платной основе гражданам, не проживающим на терри-

тории данного лечебного учреждения и гражданам России без страхового полиса, по желанию пациента (на иных условиях, чем предусмотрено программой Государственных гарантий, Территориальными программами и (или) иными целевыми программами), при проведении периодических медицинских осмотров и предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров водителей, не входящих в Программу государственных гарантий

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код услуги | Наименование услуг | Цена | |
| 1 | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный ( высшей категории, завед.отделением) | | 900,0 |
| 2. | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный | | 800,0 |
| 3. | B01.001.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный | | 500,0 |
| 4. | A11.20.014 | Введение внутриматочной спирали | | 600,0 |
| 5. | A11.20.014 | Введение внутриматочной спирали (Мирена) | | 900,0 |
| 6. | A11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали | | 500,0 |
| 7. | A11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали (путем малой гинекологической операции) | | 1000,0 |
| 8. | A06.12.012.001 | Забор крови | | 50,0 |
| 9. | A11.20.005 | Получение влагалищного мазка | | 80,0 |
| 10. | A03.20.001 | Кольпоскопия | | 800,0 |
| 11. | АА12.20.001 А08.20.017 | Микроскопическое исследование мазков  Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки | | 100,0  160,0 |
| 12. | A26.20.008 | Микробиологическое(культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | | 400,0 |
| 13. |  | Пребывание в палате повышенной комфортности | | 1000,0 |
| 14. | A16.20.037 | Искусственное прерывание беременности (аборт) | | 4400,0 |
| 15. | A04.30.001.001 | Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до тринадцати недель | | 850,0 |
| 16. | A04.28.002.003 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря | | 200,0 |
| 17. | A04.30.010 | Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансабдоминальное) | | 500,0 |
| 18. | A04.30.010 | Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное) | | 600,0 |
| 19. | A04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез | | 750,0 |
| 20. | A04.20.003 | Ультразвуковое исследование фолликулогенеза | | 550,0 |
| 21. | А04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода (определение срока беременности) | | 900,0 |
| 22. |  | Программа «Предоперационные исследования и обследования в течение 2-х дней» (УЗИ, ЭКГ, маммография, флюорография, ОАК, биохимический анализ, коагулограмма, ОАМ, забор мазка, микроскопическое исследование мазков, кольпоскопия, консультация врачей-терапевт, эндокринолога, ФГДС) | | 5700,0 |