

УТВЕРЖДУ:

Главный врач

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №74"

М.Н. Сергеев

10.08.2017 г.

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №74"
ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ №43
(действует с 21.08.2017)

Приложение № 4

№ п/п	Наименование услуги	Код	Цена (руб.)
1	Прием заведующей женской консультацией первичный	В 01.001.001	1 100,00
2	Прием заведующей женской консультацией повторный	В 01.001.002	850,00
3	осмотра	В 01.001.01/4	600,00
4	Прием врача акушера-гинеколога первичный	В 01.001.01	850,00
5	Прием врача акушера-гинеколога повторный	В 01.001.02	600,00
6	Прием врача-маммолога первичный	В 01.001.01/1	850,00
7	Прием врача-маммолога повторный	В 01.001.01/2	600,00
8	Прием врача-маммолога с УЗИ	В 01.001.01/3	1 200,00
9	Прием врача акушера-гинеколога первичный/беременной	В 01.001.03	850,00
10	Прием врача акушера-гинеколога повторный/беременной	В 01.001.04	600,00
11	Прием беременной первичный/для иностранных граждан	В 01.001.03/1	1 000,00
12	Прием беременной повторный/для иностранных граждан	В 01.001.03/2	800,00
13	Прием психолога первичный	A13.29.006/1	850,00
14	Прием психолога повторный	A13.29.006/2	600,00
15	Психологическая адаптация беременных к родам	A.13.30.003	600,00
16	Медикаментозное прерывание беременности на ранних сроках с препаратом Мифепристон	В 01.001.05/1	6 400,00
17	Прием после медикаментозного прерывания беременности с назначением дополнительных препаратов/повторный	В 01.001.02/1	600,00
18	Вакуумная аспирация остатков плодного яйца после медикаментозного прерывания беременности	A 16.20.038/1	1 500,00
19	Прерывание беременности (до 5 недель) с обследованием /без стоимости анаesthesиологического пособия	A 16.20.038	4 000,00
20	Отсос из полости матки - пайпель	A 16.20.038/2	1 700,00
21	Установка теста на преждевременные роды (Актим Партус)	A 13.30.005/1	1 400,00
22	Трансаир - физиотерапия /1 процедура	A 17.20.004/1	300,00
23	Трансаир - физиотерапия /курс - 5 процедур	A 17.20.004/2	1 000,00
24	Анестезиологическое пособие	В 01.003.04	1 500,00
25	Обычная кольпоскопия	A 03.20.001	900,00
26	Видеокольпоскопия	A 03.20.001/1	1 200,00
27	Удаление внутриматочной спирали 1 степени сложности	A 11.20.016	1 000,00
28	Удаление внутриматочной спирали 2 степени сложности	A 11.20.016/1	2 200,00
29	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	A 11.20.015	1 000,00
30	Введение внутриматочной спирали «МИРЕНА»	A 11.20.015/1	1 500,00
31	Электроэксцизия шейки матки с гистологическим исследованием	A 16.20.037	3 800,00
32	Гистероскопия	A 03.20.003	2 000,00

33	Раздельное диагностическое выскабливание эндометрия	A 11.20.009	1 200,00
34	Диатермокоагуляция эрозии шейки матки	A 16.20.051	2 000,00
35	Забор анализов с использованием одноразового инструмента/ мазок	A 11.20.006	300,00
36	Туширование цервикального канала	A.11.20.003/1	300,00
37	Введение тампона с лекарственным веществом	A.11.20.014	300,00
38	Обработка влагалища после эксцизии	A.11.20.025/3	300,00
39	Лазеровапоризация эрозии шейки матки /аппарат лазерный АТКУС-15	A.22.20.003/1	5 500,00
40	Лазеровапоризация единичных кондилом наружных половых органов	A.22.20.003/2	1 700,00
41	Лазеровапоризация множественных кондилом наружных половых	A.22.20.003/3	4 700,00
42	Электрокоагуляция множественных кондилом наружных половых	A.17.20.008	2 500,00
43	Деструкция эрозии шейки матки химическим методом/без стоимости препарата	A.11.20.025/1	800,00
44	Удаление кондилом химическим методом /без стоимости препарата	A.11.20.025/2	400,00
45	Протокол стимуляции овуляции (домашний протокол)	B.03.001.05/1	2 000,00
46	Внутримышечное введение лекарственных средств одно-двухкратно	A 11.12.002/2	370,00
47	Внутривенное введение лекарственных средств	A 11.12.003/1	360,00
48	Внутривенное капельное введение лекарственных веществ однократно	A 11.12.003/3	550,00
49	Ультразвуковое исследование внутренних органов/брюшная полость	B 03.052.01/1	1300,00
50	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов /неполный осмотр	B 03.052.01/2	1 100,00
51	Ультразвуковое исследование органов малого таза	A 04.14.002	1200,00
52	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	A.04.22.001	1000,00
53	Ультразвуковое исследование молочной железы	A.04.20.002	1000,00
54	Ультразвуковое исследование плода /в 1 триместре беременности	A 04.31.001/1	1300,00
55	Ультразвуковое исследование плода /во 2 и 3 семестре беременности	A 04.31.001/2	1500,00
56	Ультразвуковое исследование плода /во 2 и 3 семестре беременности/ с фиксацией на электронном носителе	A 04.31.001/3	2600,00
57	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	A 04.20.001/1	400,00
58	Допплерография сердца и сосудов плода	A 04.31.002	1000,00
59	Кардиотокография плода (КТГ)	A 05.31.001	1 000,00
60	Микроскопич. исслед. отделяемого половых органов на Гн и хрихомониаз	A 26.20.017/2	300,00
61	Профилактический осмотр с забором мазка (цитологич. иссл., мазок на флору, анализ СА-125 (жен)., анализ PSA (муж)	B 04.001.02/2	850,00
62	Анализ крови на микрореакцию (муж/жен)	A 12.06.011/1	200,00
63	Забор крови из вены	A 11.12.009/3	200,00

Начальник отдела внебюджетной деятельности и маркетинга



Родионова И.В.