



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница №10 Канавинского района города Нижнего Новгорода"

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
Эндоскопические исследования			
1	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	2200.00
2	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (с исследованием на наличие хеликобактер)	2600.00
Функциональная диагностика			
3	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (с описанием, расшифровкой)	500.00
4	A05.10.008.	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	1700.00
5	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	500.00
6	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	600.00
7	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	550.00
8	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1500.00
Ультразвуковая диагностика			
9	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	400.00
10	A04.10.002	Эхокардиография	1300.00
11	A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей	900.00
12	A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	900.00
13	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	900.00
14	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей	900.00
15	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1200.00
16	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	900.00
17	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1200.00
18	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	500.00
19	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	500.00
20	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	500.00
21	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1200.00
22	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	900.00
23	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и парашитовидных желез	500.00
24	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	600.00
Рентгенологические исследования			
25	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	700.00
26	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	800.00
27	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	800.00
28	A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	800.00
29	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	500.00
30	A06.03.024	Рентгенография грудины	500.00
31	A06.03.032	Рентгенография кисти	500.00
32	A06.03.041	Рентгенография таза	600.00
33	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	500.00
34	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	700.00
35	A06.04.004	Рентгенография локтевого сустава	500.00
36	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	700.00
37	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	600.00
38	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	500.00
39	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	600.00

40	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	600.00
41	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	400.00
42	A06.09.007	Рентгенография легких в одной проекции	400.00
43	A06.09.007	Рентгенография легких в двух проекциях	600.00
44	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	600.00
45	A06.20.004	Маммография	1100.00
Лабораторные исследования			
46	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	200.00
47	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	200.00
48	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	200.00
49	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	200.00
50	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	220.00
51	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	200.00
52	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	200.00
53	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	220.00
54	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	200.00
55	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	200.00
56	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	200.00
57	A09.05.044	Исследование активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	200.00
58	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	200.00
59	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови,	200.00
60	A09.05.050	Определение уровня фибриногена в крови	250.00
61	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	750.00
62	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	450.00
63	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	200.00
64	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВО	300.00
65	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250.00
66	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови и плазме	230.00
67	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	250.00
68	A12.06.046	Определение содержания антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	500.00
69	A26.19.010	Исследование кала на яйца и личинки гельминтов	250.00
70	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	350.00
71	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	250.00
Физиотерапевтическое лечение и массаж			
72	A17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	200.00
73	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы	200.00
74	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы	200.00
75	A17.30.003	Диадинамотерапия	150.00
76	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	300.00
77	A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)	150.00
78	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	200.00
79	A17.30.031	Воздействие магнитными полями	200.00
80	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	250.00
81	A20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы	300.00
82	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	350.00
83	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	300.00
84	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	350.00
85	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	200.00
86	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	200.00
87	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	200.00
88	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	300.00
89	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	350.00
90	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (1 зона)	400.00
91	A21.03.007	Массаж спины медицинский	500.00

92	A21.24.004	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы	500.00
93	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	500.00
94	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи	100.00
95	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	500.00
Прием (осмотр, консультация) врачей			
96	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	700.00
97	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	500.00
98	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	700.00
99	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	500.00
100	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	600.00
101	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	400.00
102	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	700.00
103	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	500.00
104	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	700.00
105	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	500.00
106	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	700.00
107	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	500.00
108	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	500.00
109	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	350.00
110	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	500.00
111	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	350.00
112	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	700.00
113	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	500.00
114	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	700.00
115	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	500.00
116	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный	500.00
117	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный	350.00
118	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	500.00
119	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	350.00
120	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	700.00
121	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	500.00
122	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	700.00
123	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	500.00
124	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога	120.00
125	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	120.00
126	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	120.00
127	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	120.00
128	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	120.00
129	B04.037.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога	120.00
130	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	120.00
131	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового	120.00
132	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	120.00
133	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	120.00
Услуги процедурного кабинета			
134	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств (без лекарственных средств)	100.00
135	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств (без лекарственных средств)	100.00
136	A11.05.001	Взятие крови из пальца	100.00
137	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (без лекарственных средств) (струйное)	150.00
138	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без лекарственных средств) (капельное)	350.00
139	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150.00

Услуги стоматологического кабинета			
140	A11.07.011.002	Анастезия аппликационная	130.00
141	A11.07.011.003	Анастезия внутривертебральная	300.00
142	A11.07.010	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	100.00
143	A16.07.002	Пломба химического отверждения	200.00
144	A16.07.002	Пломба светового отверждения	600.00
145	A16.07.002	Полировка пломбы из композита при лечении кариозных полостей 1,2,3,5 класса по Блеку	100.00
146	A16.07.002	Полировка пломбы из композита при лечении кариозных полостей 4 класса по Блеку	400.00
147	A16.07.002	Наложение одной пломбы при поверхностном и среднем кариесе 1 и 5 класса по Блеку	200.00
148	A16.07.002	Наложение одной пломбы при поверхностном и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блеку	300.00
149	A16.07.002	Наложение одной пломбы при поверхностном и среднем кариесе 4 класса по Блеку	400.00
150	A16.07.002	Наложение одной пломбы при глубоком кариесе 1 и 5 класса по Блеку	400.00
151	A16.07.002	Наложение одной пломбы при глубоком кариесе 2 и 3 класса по Блеку	500.00
152	A16.07.002	Наложение одной пломбы при глубоком кариесе 4 класса по Блеку	600.00
153	A16.07.002	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	100.00
154	A16.07	Восстановление цвета и формы зуба при некариозных поражениях твердых тканей зубов (эрозия, клиновидный дефект, гипоплазия)	600.00
155	A16.07	Фиксация поста в корневом канале	200.00
156	A16.07	Лечение одного хорошо проводимого корневого канала без применения резорбции	500.00
157	A16.07	Лечение одного корневого канала с применением средств механического и химического расширения	800.00
158	A16.07	Введение лекарственных средств в корневой канал при лечении деструктивных форм периодонтитов	400.00
159	A16.07	Лечение пульпита однокорневого зуба	800.00
160	A16.07	Лечение пульпита двухкорневого зуба	1100.00
161	A16.07	Лечение пульпита трехкорневого зуба	1300.00
162	A16.07	Лечение пульпита четырехканального зуба	1500.00
163	A16.07	Наложение мышьяковистой пасты	100.00
164	A16.07	Лечение периодонтита однокорневого зуба	800.00
165	A16.07	Лечение периодонтита двухкорневого зуба	1000.00
166	A16.07	Лечение периодонтита трехкорневого зуба	1200.00
167	A16.07	Лечение периодонтита четырехканального зуба	1400.00
168	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов однокоренного зуба, канал пломбирован пастой на окись-цинковой основе	400.00
169	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов однокоренного зуба, канал пломбирован пастой	1000.00
170	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов однокоренного зуба, канал пломбирован цементом	1200.00
171	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов двухкоренного зуба, канал пломбирован пастой на окись-цинковой основе	600.00
172	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов двухкоренного зуба, канал пломбирован пастой	1300.00
173	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов двухкоренного зуба, канал пломбирован цементом	1500.00
174	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов трехкоренного зуба, канал пломбирован пастой на окись-цинковой основе	700.00
175	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов трехкоренного зуба, канал пломбирован пастой	1600.00
176	A16.07.084.002	Распломбировка корневых каналов трехкоренного зуба, канал пломбирован цементом	1800.00
177	A16.07.084.002	Распломбировка одного канала под штифт	200.00
178	A16.07	Извлечение инородного тела из канала фронтального зуба	800.00
179	A16.07	Извлечение инородного тела из канала коренного зуба	1600.00

180	A16.07.002.009	Снятие пломбы	200.00
181	A16.07.020	Удаление зубных отложений ручным способом полностью (не менее 5 зубов) с обязательным указанием зубной формулы	150.00
182	A16.07.051	Проведение профессиональной гигиены одного зуба при заболеваниях пародонта (снятие над-, поддесневого камня, шлифовка, полировка)	100.00
183	A16.07	Местная флюоризация (покрытие лаком всех зубов)	100.00
184	A16.07	Закрытие одной фиссуры герметиком из химиотверждаемого композита	300.00
185	A16.07	Закрытие одной фиссуры герметиком из светоотверждаемого композита	400.00
186	A16.07	Шлифовка и полировка специальной пастой 0,5 гр	100.00
187	A16.07.008.001	Пломбировка корневого канала гуттаперчевым штифтом	110.00
188	A16.07.001	Удаление зуба (процедура удаления зуба простая)	300.00
189	A16.07.001	Удаление зуба (процедура удаления зуба сложная)	600.00
190	A16.07.001	Сложное удаление с отслаиванием слизисто-надкосточного лоскута	1500.00
191	A16.07.	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) (процедура иссечения капюшона)	1100.00
192	B01.064.002	Осмотр без проведения лечебно-диагностических мероприятий	100.00
193	B01.064.001.001	Прием врача-стоматолога и зубного врача	300.00
194	B01.064.001.003	Оформление выписки из медкарты стоматологического больного	300.00
Койко-день в отделении круглосуточного стационара			
195	B01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (круглосуточный)	1100.00
196	B01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (дневной)	700.00
197	B01.037.003	Ежедневный осмотр врачом-пульмонологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (круглосуточный)	1100.00
198	B01.037.003	Ежедневный осмотр врачом-пульмонологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (дневной)	700.00
199	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (Круглосуточный)	1100.00
200	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара* (дневной)	700.00
Сервисные услуги			
201		Услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации). 1 койко-день в двухместной палате с условиями повышенной комфортности (палата № 29/3, 29/4, 29/5)	900.00
202		Услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации). 1 койко-день в двухместной палате с условиями повышенной комфортности (палата № 35, 77)	1000.00
203		Услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации). 1 койко-день в одноместной палате с условиями повышенной комфортности (палата № 29/2)	1100.00
204		Услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации). 1 койко-день в одноместной палате с условиями повышенной комфортности (палата № 29/1)	1300.00
Прочие услуги			
205		Медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к владению оружием (включая осмотр врача-офтальмолога, медицинское наркологическое освидетельствование и определение наличия психоактивных веществ и этилглюкуронида в моче (химико-токсикологическое исследование на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов; исследование мочи на определение хронического употребления алкоголя иммунохимическим методом, психиатрическое освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередное)	6250.00
206		Комплекс исследований для посещения бассейна	400.00
207		Комплекс исследований на право вождения транспортных средств (А,В) (Без психиатра и нарколога)	1000.00
208		Комплекс исследований на право вождения транспортных средств (С,Д,Е) (Без психиатра и нарколога)	1500.00

209		Предрейсовый мед.осмотр	90.00
210		Послереисовый мед.осмотр	90.00

* В расчет стоимости не включены медикаменты, расходные материалы и питание