



Ефремова Н.М.

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ К ПЕРЕЧНЮ УСЛУГ И ПРЕЙСКУРАНТУ  
 на платные медицинские и сервисные услуги в ГБУЗ "Городская клиническая больница № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ"

Утверждены Приказом № 01-08/64 от 31.01.2024 года

вводятся с 01.02.2024 года:

КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения	Название	Цена ,руб.
1104	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	3 200
1114	B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	2 100
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения	Название	Цена ,руб.
8013	A04.20.001.001	Гидросонография полости матки и маточных труб	10 500
РЕНТГЕНО-ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения	Название	Цена ,руб.
15014	A16.12.051.002	Эмболизация маточных артерий при миомах матки с использованием микросфер embosphere производитель celo nova германия ( включая стоимость расходных материалов)	187 000
АКУШЕРСКИЙ ПРОФИЛЬ			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения РФ	Название	Цена ,руб.
41008	B02.001.002	Ведение физиологических родов акушеркой по индивидуальному выбору (только дополнительно к стоимости программ родовспоможения)	27 000
41009	B01.003.004	Анестезиологическое пособие врачом анестезиологом по индивидуальному выбору (только дополнительно к стоимости программ родовспоможения)	43 000
41014	B01.032.003	Наблюдение в родах врачом неонатологом по индивидуальному выбору (только дополнительно к стоимости программ родовспоможения)	32 000
41018	B01.001.009	Комплексная программа Физиологические роды или кесарево сечение без персонального выбора врача, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней без дородового наблюдения (заклучается в день родов)	85 000
41019	B01.001.009	Комплексная программа Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору - ДМН, Доцентом или Профессором , с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней» (с 36 недели)	180 000
41020	B01.001.009	Комплексная программа Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору - ДМН, Доцентом или Профессором , с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней» (с 32 недели)	235 000
41021	B01.001.009	Проведение родов врачом акушером-гинекологом по индивидуальному выбору ДМН, Доцент или Профессор (дополнительно к программе родовспоможения 41004)	90 000
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения	Название	Цена ,руб.
42006	A11.20.028	Культивирование эмбриона (от 1-5)	39 000
42007	A11.20.028	Культивирование эмбриона в ЕЦ (от1-5)	39 000
42011	A11.20.031	Криоконсервация эмбрионов и ооцитов (первый криотоп)	15 000
42012	A11.20.031	Дополнительный криотоп для криоконсервации ооцитов/эмбрионов за второй и каждый последующий Дополнительно к коду 42011	9 000



42016	A11.20.032	Размораживание спермы	5 000
42018	A11.20.032	Криоконсервация гамет (сперматозоидов)	10 000
42023	A11.30.010	Биопсия эмбриона	25 000
42038	A11.20.028	Культивирование эмбриона (от 6 и более)	48 000
42039	A11.30.010	Биопсия эмбриона 2-го и каждого последующего дополнительно к коду 42023	7 000
42040	A11.20.031	Хранение в течение 3-х месяцев криоконсервированных эмбрионов	4 500
42041	A11.20.031	Хранение в течение 3-х месяцев криоконсервированных половых клеток	4 500
42042	A11.20.031	Хранение в течение 6 месяцев криоконсервированных эмбрионов	8 000
42043	A11.20.031	Хранение в течение 6 месяцев криоконсервированных половых клеток	8 000
42044	A11.20.031	Хранение в течение 12 месяцев криоконсервированных эмбрионов	12 000
42045	A11.20.031	Хранение в течение 12 месяцев криоконсервированных половых клеток	12 000
42046	A11.20.032	Криоконсервация сперматозоидов доп.порция дополнительно к коду 42018	5 000
с 22.04.2024 года			
42024	A11.30.012	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)(от 1 до 5 ооцитов)	29 500
42025	A11.30.012	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)(от 6 до 10 ооцитов)	33 900
42026	A11.30.012	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)(от 11 до 15 ооцитов)	39 900
42027	A11.30.012	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)(от 16 и более ооцитов)	47 000
<b>РАЗМЕЩЕНИЕ В ПАЛАТАХ ПОВЫШЕННОЙ КОМФОРТНОСТИ *</b>			
код для оплаты	Номенклатура Министерства здравоохранения РФ	Название	Цена ,руб.
24015	Сервисные услуги	Суточное размещение родителей в одноместной палате повышенной комфортности на II этапе выхаживания новорожденного	4 000
*В стоимость данной услуги включен НДС 20%			
<b>МАНИПУЛЯЦИИ (ПРОЦЕДУРЫ)</b>			
код для оплаты	Номенклатура Министерства	Название	Цена ,руб.
2052	A11.01.002	Имплантация подкожного контрацептива Импланон НКСТ (с учетом стоимости препарата)	24 000
2053	A16.01.001	Извлечение подкожного контрацептива Импланон НКСТ	5 000
2023	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы по назначению врача невролога (без стоимости лекарственных препаратов)	2 000
2024	A21.24.002	Иглорефлексотерапия 1 сеанс	5 000
2025	A21.24.002	Биопунктура 1 сеанс (включая стоимость препаратов)	8 500
2026	A11.24.001	Паравертебральная блокада	8 500
2054	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы по назначению врача невролога (со стоимостью лекарственных препаратов)	3 000
<b>АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ И МАНИПУЛЯЦИИ</b>			

код для оплаты	Номенклатура Министерства	Название	Цена ,руб.
14124	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности, включая медикаментозный аборт с учетом стоимости лекарственных препаратов	16 000
14125	B03.001.005.001	Комплексная услуга по искусственному прерыванию беременности после 22 недель беременности (по медицинским показаниям)	97 000

**ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

код для оплаты	Номенклатура Министерства	Название	Цена ,руб.
5197	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	600
5198	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	480
5199	A09.05.067	Исследование уровня адренкортикотропного гормона в крови	670
5200	A09.05.200	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 72-4 в крови	840
5201	A09.05.235	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	2270
5202	A26.06.040	Anti-HBsAg суммарные АТ (ИФА)	440
5203	A09.05.056	Исследование уровня инсулина крови	460
5204	A09.05.214	Исследование уровня гомоцистеина в крови	1140

вводятся с 22.04.2024 года:

5205	A12.05.005	Определение резус-принадлежности крови	250
5099	A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	500
5146	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	100

вводятся с 01.04.2024 года:

**КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ**

Код для оплаты	Название	Цена , руб.*
40012	Комплексная программа Комплексная программа диагностики и обследования системы органов пищеварения без эндоскопических исследований «Гастроэнтерология оптимум»	14 000
40013	Комплексная программа Комплексная программа диагностики и обследования системы органов пищеварения с эндоскопическими исследованиями «Гастроэнтерология максимум»	47 000