

Код согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф, рублей
<i>Консультативный прием (осмотр, консультация)</i>			
V01.047.001	A100/K1	Врач-терапевт, первичный прием	1 200,00
V01.047.002	A100/K2	Врач-терапевт, повторный прием	800,00
V01.029.001	A101/K1	Врач-офтальмолог, первичный прием	1 200,00
V01.029.002	A101/K2	Врач-офтальмолог, повторный прием	800,00
V01.023.001	A102/K1	Врач-невролог, первичный прием	1 200,00
V01.023.002	A102/K2	Врач-невролог, повторный прием	800,00
V01.057.001	A103/K1	Врач-хирург, первичный прием	1 200,00
V01.057.002	A103/K2	Врач-хирург, повторный прием	800,00
V01.028.001	A104/K1	Врач-отоларинголог, первичный прием	1 200,00
V01.028.002	A104/K2	Врач-отоларинголог, повторный прием	800,00
V01.035.001	A105/K1	Врач-психиатр, первичный прием	1 200,00
V01.035.002	A105/K2	Врач-психиатр, повторный прием	800,00
V01.036.001	A106/K1	Врач-нарколог, первичный прием	1 200,00
V01.036.002	A106/K2	Врач-нарколог, повторный прием	800,00
V01.001.001	A107/K1	Врач-акушер-гинеколог, первичный прием	1 200,00
V01.001.002	A107/K2	Врач-акушер-гинеколог, повторный прием	800,00
V01.058.001	A108/K1	Врач-эндокринолог, первичный прием	1 200,00
V01.058.002	A108/K2	Врач-эндокринолог, повторный прием	800,00
V01.027.001	A109/K1	Врач-онколог, первичный прием	1 200,00
V01.027.002	A109/K2	Врач-онколог, повторный прием	800,00
V01.015.001	A110/K1	Врач-кардиолог, первичный прием	1 200,00
V01.015.002	A110/K2	Врач-кардиолог, повторный прием	800,00
V01.053.001	A111/K1	Врач-уролог, первичный прием	1 200,00

B01.053.002	A111/K2	Врач-уролог, повторный прием	800,00
B01.008.001	A112/K1	Врач-дерматовенеролог, первичный прием	1 200,00
B01.008.002	A112/K2	Врач-дерматовенеролог, повторный прием	800,00
B01.014.001	A113/K1	Врач-инфекционист, первичный прием	1 200,00
B01.014.002	A113/K2	Врач-инфекционист, повторный прием	800,00
B01.010.001	A114/K1	Врач детский хирург, первичный прием	1 200,00
B01.010.002	A114/K2	Врач детский хирург, повторный прием	800,00
B01.031.001	A115/K1	Врач-педиатр, первичный прием	1 200,00
B01.031.002	A115/K2	Врач-педиатр, повторный прием	800,00
B01.050.001	A118/K1	Врач-травматолог-ортопед, первичный прием	1 200,0
B01.050.002	A118/K2	Врач-травматолог-ортопед, повторный прием	800 ,0
<i>Профилактический прием (осмотр, консультация)</i>			
B04.047.001	A100	Медицинский осмотр врачом-терапевтом	550,00
B04.029.001	A101	Медицинский осмотр врачом-офтальмологом	350,00
B04.023.001	A102	Медицинский осмотр врачом-неврологом	350,00
B04.057.001	A103	Медицинский осмотр врачом-хирургом	300,00
B04.028.001	A104	Медицинский осмотр врачом-оториноларингологом	350,00
B04.035.001	A105	Медицинский осмотр врачом-психиатром	350,00
B04.036.001	A106	Медицинский осмотр врачом-наркологом	350,00
B04.001.001	A107	Медицинский осмотр врачом-акушером-	400,00

		гинекологом	
В04.058.001	A108	Медицинский осмотр врачом-эндокринологом	350,00
В04.015.001	A110	Медицинский осмотр врачом-кардиологом	300,00
В04.053.001	A111	Медицинский осмотр врачом-урологом	350,00
В04.008.001	A112	Медицинский осмотр врачом-дерматовенерологом	350,00
В04.065.002	A117	Медицинский осмотр врачом-стоматологом	300,00
	A118	Заключение врачом клинико-экспертной комиссии	200,00
	A119	Заключение врачом-профпатологом	200,00

Приложение № 2 Прейскурант цен на платное проведение медицинских манипуляций

Код согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф за услугу, рублей
Офтальмология			
A03.26.001	ОФ-001	Биомикроскопия глаза	130,00
A02.26.015	ОФ-003	Офтальмотонометрия	150,00
A02.26.023	ОФ-004	Скиаскопия	100,00
A03.26.008	ОФ-005	Рефрактометрия	170,00
A02.26.023	ОФ-006	Офтальмоскопия	300,00
A02.26.023	ОФ-007	Исследование аккомодации	350,00
A02.26.009	ОФ-008	Исследование цветоощущения	250,00
A02.26.005	ОФ-009	Периметрия (Определение полей зрения)	300,00

Приложение № 3 Прейскурант цен на платное сопровождение культурно-массовых и спортивных мероприятий

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф за услугу, рублей
---	A400	Сопровождение врачом (1 час)	1 264,00
---	A401	Сопровождение фельдшером (1 час)	948,00
---	A402	Сопровождение врачом + автомобиль (1 час)	2 264,00
	A403	Сопровождение фельдшером + автомобиль (1 час)	1 948,00

Приложение № 4 Прейскурант цен на платные медицинские услуги функциональной, эндоскопической и ультразвуковой диагностики

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф на 1 услугу (исследование), руб.
A12.25.001	ФД-002	Аудиометрия	350,00
A03.25.001	ФД-004	Вестибулометрия	350,00
A05.10.006	ФД-005	ЭКГ стандартная	400,00
A12.09.002	ФД-006	Спирография	500,00
A05.23.001	ФД-007	ЭЭГ (электроэнцефалография)	1 000,00
A12.10.001	ФД-008	ЭКГ с нагрузкой	500,00
Ультразвуковая диагностика			
A04.14.001; A04.14.002	УЗ-002	Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря	900,00
A04.28.002.001	УЗ-003	Ультразвуковое исследование почек	900,00
A04.21.001	УЗ-004	Ультразвуковое исследование простаты с определением остаточной мочи	900,00
A04.28.002.005	УЗ-005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	700,00
A04.20.001	УЗ-006	Ультразвуковое исследование матки и придатков	1 000,00
A04.20.002	УЗ-007	Ультразвуковое исследование молочных желез	800,00
A04.22.001	УЗ-008	Ультразвуковое исследование щитовидной железы с ЦДК	900,00
			600,00
A04.01.001	УЗ-010	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая область)	
A04.16.001	УЗ-011	Ультразвуковое исследование	1 300,00

		брюшной полости	
A04.20.001	УЗ-016	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	700,00

Приложение № 5 Прейскурант цен на платные медицинские услуги лучевой диагностики

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф на 1 исследование, руб.
A06.09.007	B301	Рентгенография органов грудной клетки в одной проекции	500,00
A06.09.007	B302	Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	800,00
A06.08.003	B308	Рентгенография придаточных пазух носа	900,00
A06.03.010	B310	Рентгенография шейного отдела позвоночника	800,00
A06.03.013	B311	Рентгенография грудного отдела позвоночника в двух проекциях, без подготовки	1 000,00
A06.03.015	B312	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	800,00
A06.03.041	B316	Рентгенография костей таза	700,00
A06.03.042	B317	Рентгенография тазобедренного сустава	700,00
A06.04.005	B318	Рентгенография коленного сустава	700,00
A06.03.048	B319	Рентгенография голеностопного сустава	700,00
A06.03.046	B322	Рентгенография трубчатых костей, голени	900,00
A06.20.004	B326	Маммография	1 300,00
A06.07.008	B327	Рентген зуба	450,00

Приложение № 6 Прейскурант цен на платные медицинские услуги
«клинико-диагностической лаборатории»

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф на 1 исследование, руб.
A11.12.009	Л042	Взятие крови из периферической вены	150,00
B03.016.003	Л001	ОАК - Исследование крови с формулой (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ, лейкоцитарная формула)	450,00
B03.016.006	Л002	ОАМ - Общий анализ мочи	300,00
A09.05.026	Л003	Исследование уровня холестерина в крови	260,00
A09.05.023	Л004	Исследование уровня глюкозы в крови	260,00
A12.20.001	Л005	Микроскопическое исследование мазков на флору	400,00
A08.20.017	Л006	Микроскопическое исследование мазков на онкоцитологию	400,00
A26.19.010	Л007	Микроскопическое исследование кала на яйца гельминтов и простейшие	350,00
A26.06.082.001	Л008	УМСС (РМП)	300,00
A12.05.123	Л009	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	400,00
A09.05.020	Л012	Исследование уровня креатинина в крови	380,00
A09.05.018	Л014	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	250,00
A09.05.042	Л015	Определение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) в крови	260,00
A09.05.041	Л016	Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) в крови	260,00

A09.05.027	Л020	Липидограмма (холестерин, ТГ, ЛПНП, ЛПВП, КА)	700,00
A09.05.044	Л021	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ) в крови	260,00
A09.05.046	Л022	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	290,00
В03.005.006	Л032	Коагулограмма (ПТИ+МНО, АЧТВ, фибриноген)	1 200,00
В03.016.014	Л039	Исследование мочи методом Нечипоренко	300,00

Приложение № 7 Прейскурант цен на платные стоматологические услуги по профилю «ортодонтия»

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф, рублей
B01.063.001	C101	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	400,00
B01.063.002	C102	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	350,00
A02.07.006.002	C103	Комплексное и первичное обследование, оформление документации первичного больного	2 000,00
A06.30.002	C104	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	560,00
A02.07.010	C105	Исследование на диагностических моделях челюстей	820,00
A02.07.004.001	C106	Расчет телерентгенограммы	3 000,00
A02.07.010.001	C107	Снятие оттиска с одной челюсти	500,00
A23.07.002.027	C108	Изготовление контрольной модели	600,00
A16.07.048.001	C109	Наложение/фиксация/замена одной Ni-Ti дуги	1 700,00
A16.07.048.002	C110	Наложение/фиксация одной стальной дуги	2 500,00
A16.07.018	C111	Ортодонтическое скрепление металлической проволокой	200,00
A16.07.053.001.003	C112	Снятие одного несъемного элемента с зуба	350,00
A16.07.082	C113	Сошлифовывание твердых тканей зуба	320,00
A16.07.028.001	C114	Наложение и фиксация лицевой дуги	1 200,00
A16.07.028.002	C115	Наложение/фиксация/коррекция лицевой маски	1 350,00
A23.07.003.001	C116	Фиксация ретенционной каппы/аппарата	1 300,00
A16.07.046	C117	Ортодонтическая коррекция несъемным ортодонтическим аппаратом	1 400,00
A16.07.046.001	C118	Фиксация губного бампера	1 000,00
A23.07.001.002	C119	Ремонт ортодонтического аппарата	1 400,00
A23.07.001.001.003	C120	Подслойка пластмассы/коррекция съемного ортодонтического аппарата	820,00

Приложение № 8 Прейскурант цен на платные стоматологические услуги по профилю «терапия»

Код, согласно приказа МЗ РФ №804н	Код услуги	Наименование услуги	Тариф, рублей
V01.065.001	СТ001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	360,00
V01.065.002	СТ002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	290,00
V01.003.004.002	СТ003	Проводниковая анестезия	250,00
V01.003.004.005	СТ004	Инфильтрационная анестезия	250,00
V01.003.004.004	СТ005	Аппликационная анестезия. Применение дополнительной карпульной анестезии	180,00
A12.07.001	СТ006	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	250,00
A12.07.003	СТ007	Определение индексов гигиены полости рта	150,00
A12.07.004	СТ008	Определение пародонтальных индексов	250,00
A12.07.004	СТ009	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	300,00
A06.30.002	СТ010	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	150,00
A02.07.002.001	СТ011	Наложение лечебной повязки при кариесе дентина (глубоком кариесе)	150,00
A11.07.022	СТ012	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта солкосерил	150,00
A11.07.024	СТ013	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (в т. ч. при лечении гиперестезии)	150,00
A16.07.002.002	СТ014	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V, VI класс по Блэку с использованием	1 200,00

		материалов химического отверждения	
A16.07.002.003	СТ015	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2 100,00
A16.07.002.005	СТ016	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 450,00
A16.07.002.006	СТ017	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2 400,00
A16.07.002.006.1	СТ018	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров материал харизма опал	2 500,00
A16.07.002.003.1	СТ019	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров материал харизма опал	2 450,00
A16.07.002.009	СТ020	Восстановление зуба IV класса по Блэку с использованием материалов свет отверждения	3 250,00
A16.07.002.011	СТ021	Наложение временной пломбы (девитализирующая паста)	300,00
A16.07.008.001	СТ022	Пломбирование одного корневого канала зуба пастой	500,00
A16.07.008.002	СТ023	Пломбирование одного корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами с пастой	600,00
A16.07.008.003	СТ024	Закрытие перфорации стенки канала с использованием цемента минерал	750,00

		триоксид агрегат (МТА)	
A16.07.030.001.A	СТ025	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала, одноканальный зуб	900,00
A16.07.030.001.B	СТ026	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала, двухканальный зуб	1 000,00
A16.07.030.001.B	СТ027	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала, трехканальный зуб	1 100,00
A16.07.030.002.A	СТ028	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала, с использованием профайлов	1 350,00
A16.07.030.002.B	СТ029	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала, с использованием машинного протейпер некст	1 850,00
A16.07.030.003.A	СТ030	Временное пломбирование лекарственным препаратом одного корневого канала (крезофен)	350,00
A16.07.030.004.B	СТ031	Временное пломбирование лекарственным препаратом одного корневого канала (кальсепт)	900,00
A16.07.032.A	СТ032	Восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием Стекловолоконных штифтов, с использованием композитов светового отверждения	3 500,00
A16.07.051.A	СТ033	Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Удаление зубных отложений с помощью Пьезона скайлера	300,00
A16.07.051.B	СТ034	Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Удаление мягкого налета и полирование в области всех зубов одной челюсти щеткой и пастой	800,00

A16.07.051.B	СТ035	Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Лечение аппаратом Air-flow	3 750,00
A16.07.082.001	СТ036	Распломбировка корневого канала ранее леченного гуттаперчевой пастой (1 канал)	600,00
A16.07.082.002	СТ037	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом/термофилом (1 канал)	1 200,00
A16.07.094	СТ038	Удаление внутриканального штифта, вкладки	800,00
A16.07.050	СТ039	Профессиональное отбеливание зубов	7 000,00
A16.07.050.1	СТ040	Домашнее отбеливание с изготовлением капп	7 000,00
A16.07.020.001	СТ041	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	100,00
A16.07.025	СТ042	Избирательное пришлифовывание зуба	200,00