|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРЕЙСКУРАНТ** | | | | | | |
| на платные медицинские услуги, | | | | | | |
| оказываемые в учреждении здравоохранения | | | | | | |
| *"20-я городская детская поликлиника"* | | | | | | |
| ***для иностранных граждан*** | | | | | | |
| **вводится в действие с 4 августа 2025 года** | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Единица измерения** | **Тариф без учета НДС, руб.** | **Стоимость материалов, руб.** | **Всего стоимость услуги, руб.** |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Консультация врачей-специалистов, в том числе сотрудников кафедр, имеющих категорию, ученую степень, научное звание:** | | | | | |
| 1.1. | Врач-специалист II квалификационной категории | | | | | |
| 1.1.1. | терапевтического профиля | прием | 45,26 |  | 45,26 |
| 1.1.2. | хирургического профиля | прием | 47,57 |  | 47,57 |
| 1.2. | Врач-специалист I квалификационной категории | | | | | |
| 1.2.1. | терапевтического профиля | прием | 47,83 |  | 47,83 |
| 1.2.2. | хирургического профиля | прием | 49,78 |  | 49,78 |
| **2.** | **Услуги по иммунопрофилактике** | | | | | |
| 2.1. | Проведение процедуры вакцинации (без учета стоимости вакцины) | процедура | 15,40 | 1,27 | 16,67 |
|  | *Стоимость вакцины оплачивается дополнительно* | | | | | |
| **3.** | **Лабораторная диагностика** | | | | | |
| 3.1. | Общий анализ крови | исследование | 14,39 | 5,75 | 20,14 |
| 3.2. | Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой | исследование | 26,11 | 5,83 | 31,94 |
| 3.3. | Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой+ретикулоциты | исследование | 36,05 | 6,33 | 42,38 |
| 3.4. | Исследование крови на малярию | исследование | 45,58 | 0,88 | 46,46 |
| **4.** | **Функциональная диагностика** | | | | | |
| 4.1. | Электрокардиограмма в 12 отведениях без функциональных проб | исследование | 9,54 | 0,31 | 9,85 |
| **5.** | **Физиотерапия** | | | | | |
| 5.1. | Электролечение | | | | | |
| 5.1.1. | Электрофорез постоянным, импульсным токами | процедура | 5,13 | 0,28 | 5,41 |
| 5.2. | Светолечение | | | | | |
| 5.2.1. | Лазеротерапия, магнитолазеротерапия чрескожная | процедура | 3,67 | 0,28 | 3,95 |
| 5.3. | Термолечение | | | | | |
| 5.3.1. | Парафиновые, озокеритовые аппликации | процедура | 7,31 | 12,17 | 19,48 |
| 5 | Гидротерапия |  |  |  |  |
| 5.5. | Подводный душ-массаж | процедура | 14,81 | 1,59 | 16,40 |
| **7.** | **Ультразвуковая диагностика (на черно-белых ультразвуковых аппаратах)** | | | | | |
| **7.3.** | **Ультразвуковое исследование других органов:** | исследование |  |  |  |
| 7.3.6 | суставы непарные | исследование | 16,19 | 0,34 | 16,53 |
| 7.3.7. | суставы парные | исследование | 21,59 | 0,46 | 22,05 |
| **7.4.** | **Специальные ультразвуковые исследования:** |  |  |  |  |
| 7.4.1 | эхокардиография (M + B режим) на черно-белых аппаратах | исследование | 32,41 | 0,34 | 32,75 |
| **Примечание** | | | | | | |
| *Для получения медицинских услуг на платной основе вам необходимо обратиться в регистратуру поликлиники для заключения договора. Наличие паспорта ОБЯЗАТЕЛЬНО!* | | | | | | |
| *Оплата производится расчетной банковской картой на месте либо в расчетно-кассовых отделениях банков, а также посредством ЕРИП.* | | | | | | |
| *Оказание платной медицинской услуги осуществляется только при наличии документа, подтверждающего произведенную оплату.* | | | | | | |