### ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

## «ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1»

#### ПРИКАЗ

"	16	11	armana	20255
11	10	"	октября	20231.

JN9 .26.2	$N_{\underline{0}}$	383	
-----------	---------------------	-----	--

Об утверждении прейскуранта цен на платные медицинские услуги

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. О.В. Демидовой, Л.В. Яковлевой, Шип Л.В. организовать работу по оказанию платных медицинских услуг с «16» октября 2025 года в соответствии с прейскурантом цен (Приложение к Приказу).
- 2. Контроль за исполнением приказа оставляю за заместителем главного врача по экономическим вопросам А.А. Фабриций.

Главный врач

Н.И. Дрейзис

Приложение №1 к Приказу
№ 16.3 от "6" 10 2025г
Об утверждении прейскуранта цен
на пласные медицинские услуги"
УТВЕРЖДАЮ
«ГОРМАВНЫЙ врач ГБУЗ "ГДП №1"
Детогая Н.И. Дрейзис

Прейскурант

на платные медицинские услуги ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника №1"

№ п/п	Код	Наименование услуги	Ед. измерения	Стоимость, руб
		Приемы врачей-специалистов		-
1	B 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	Lunuari	900.00
1	В 01.031	участкового первичный	1 прием	900,00
2	B 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	1 прием	750,00
	B 01.031	участкового повторный	т присм	750,00
3	B 01.031	Прием (осмотр, консультация) заведущего	1	1 150 00
2	D 01.031	отделением-врач-педиатр первичный	1 прием	1 150,00
- 2	D 01 021	Прием (осмотр, консультация) заведущего		
4	B 01.031	отделением-врач-педиатр повторный	1 прием	850,00
		Прием (осмотр, консультация) врача-		
5	B 01.028	оториноларинголога первичный	1 прием	900,00
2	D 01 020	Прием (осмотр, консультация) врача-	1. <b>a</b> 1.000 proce 10.01 proc	
6	B 01.028	оториноларинголога повторный	1 прием	750,00
7	A 16.08	Промывание лакун миндалин	1 прием	550,00
8	A 11.25	Промывание серных пробок	1 прием	550,00
9	B 01.029	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1	000.00
,	B 01.029	первичный	1 прием	900,00
10	B 01.029	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1 прими	750.00
	50.5558	повторный	1 прием	750,00
11	A 23.26	Подбор очковой коррекции зрения	1 прием	700,00
12	B 01.023	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1 прием	900,00
	D 01.023	первичный	т присм	300,00
13	B 01.023	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1 прием	750,00
		повторный	Присм	750,00
14	B 01.010	Прием (осмотр, консультация) врача-детского	1 прием	1 100,00
18-920		хирурга первичный	Tupnem	1 100,00
15	B 01.010	Прием (осмотр, консультация) врача-детского	1 прием	850,00
	P-2-50-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-	хирурга повторный		350,00
16	B 01.050	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога	1 прием	900,00
		ортопеда первичный	or topological	
17	B 01.050	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога	1 прием	750,00
		ортопеда повторный	15 10 <b>1</b> 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	100000 × 100000
18	B 01.015	Прием (осмотр, консультация) врача-детского	1 прием	900,00
		кардиолога первичный Прием (осмотр, консультация) врача-детского		
19	B 01.015	кардиолога повторный	1 прием	750,00
60	ACCESSORIES AN	Прием (осмотр, консультация) врача-		
20	B 01.014	инфекциониста первичный	1 прием	900,00
	B 01 01	Прием (осмотр, консультация) врача-		
21	B 01.014	инфекциониста повторный	1 прием	750,00
22	D 01 050	Прием (осмотр, консультация) врача-детского	65	S 100 FE FE
22	B 01.058	эндокринолога первичный	1 прием	1 100,00
22	D 01 050	Прием (осмотр, консультация) врача-детского	2.	(CONTRACTOR)
23	B 01.058	эндокринолога повторный	1 прием	850,00

	24	B 01.030	Прием (консультация) медицинского психолога	1 прием	950,00	
	25	B 01.031	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового за пределами учреждения	1 прием	1 600,00	
	26	B 01.031	Патронаж медицинской сестры участковой	1 прием	800,00	
	27	B 01.031	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра с выдачей мед. заключения о группе здоровья и физкультурной группе, в том числе бессейн (без соскоба на энтеробиоз)	1 прием	900,00	
	28		Заполнение первичной документации для оформления в детское дошкольное учреждение или школу	1 услуга	600,00	
	29		Выдача справок медицинского характера по требованию (выписки по прививкам, справки архива и т.д.)	1 справка	250,00	
	30		Выдача справки о совместном проживании с учетом выезда врача-педиатра участкового	1 справка	1 850,00	
	31		Осмотр средним медицинским персоналом в детских лагерях дневного пребывания	1 осмотр	245,00	
_	32		Ксерокопии	1 услуга	10,00	
	34	1	Ультразвуковые исследования			
	33	A 04.16	Комплексная услуга (клин. анализ крови, ЭХО-КС, ЭКГ)	1 исследование	2 100,00	
_	34	A 04.31	УЗИ органов малого таза	1 исследование	1 000,00	
	35	A 04.06	УЗИ брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки,	1 исследование	1 600,00	
		1.0111	надпочечников)	1 исследование	ие 900,00	
	36	A 04.14	УЗИ желчного пузыря УЗИ щитовидной железы, слюнных		1 200,00	
	37	A 04.22	желез,лимфатических узлов	1 исследование	1 200,00	
	38	A 04.28	УЗИ органов машонки (яички+лимфоузлы)	1 исследование	1 200,00	
	39	A 04.28	УЗИ почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследование	1 000,00	
	40	A 04.28	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной	1 исследование	750,00	
_	4.1	A 04 31	узи тазобедренных суставов (до года)	1 исследование	950,00	
_	41	A 04.31	УЗИ тазобедренных суставов (после года)	1 исследование	1 100,00	
	42	A 04.31	УЗИ тазооедренных суставов (после года)  УЗИ суставов (плечевых, локтевых, лучезапястных, коленных, г/стопных) детям до 1 года	1 исследование	950,00	
	44	A 04.31	узи суставов (плечевых, локтевых, лучезапястных, коленных, г/стопных) детям после 1 года	1 исследование	1 100,00	
	45	A 04.30	УЗИ внутренних органов новорождённого	1 исследование	1 200,00	
	46	A 04.02	УЗИ мягких тканей	1 исследование	700,00	
	47	A 04.22	УЗИ молочных желез (грудная железа)	1 исследование	1 000,00	
	48	A 04.22	УЗИ вилочковой железы	1 исследование	1 150,00	
	49	A 05.23	Нейросонография головного мозга (НСГ)	1 исследование	900,00	
	50	A 05.10	Электрокардиография	1 исследование	1 450,00	
	51	A 04.10	ЭХО-КС	1 исследование	1 430,00	
			Услуги процедурного кабинета	1 процедура	200,00	
	52		Забор крови	1 процедура	180,00	
	53		Инъекция внутримышечная Инъекция внутривенная	1 процедура	200,00	

55		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (вакцина, закупленная за счет платных услуг: Клещевой энцефалит)	1 прививка	1 750,00
		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра	-	
56		(вакцина, закупленная за счет платных услуг:	1 прививка	6 000,00
		Варилрикс (профилактика ветрянной оспы))	l inproduction	0.000,00
		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра		
E7		(вакцина, закупленная за счет платных услуг:		12 000 00
57		Гардасил (профилактика заболеваний, вызванных	1 прививка	12 000,00
		вирусом папилломы человека))		
		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра		
58		(вакцина, закупленная за счет платных услуг:		5 (00 00
20		МенКвадфи (профилактика менингококковой	1 прививка	5 600,00
		инфекции))		
		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра		
59		(вакцина, закупленная за счет платных услуг:	1 прививка	3 900,00
		Адасель (профилактика дифтерии, коклюша,	т прививка	3 900,00
		столбняка))		
094		Прививки с учётом осмотра врача -педиатра		
60		(вакцина, закупленная за счет платных услуг:	1 прививка	1 700,00
		Хаврикс (профилактика гепатита А))		
	Ta	Лабораторные исследования		
61	B 03.016	Анализ крови общий	1 анализ	290,00
62	B 03.016	Анализ крови клинический	1 анализ	500,00
63	B 03.016	Анализ крови на сахар	1 анализ	265,00
64	B 03.016	Анализ крови на свёртываемость	1 анализ	190,00
65	B 03.016	Анализ крови на гемоглобин	1 анализ	320,00
66	B 03.016	Ретикулоциты	1 анализ	330,00
68	B 03.016	Анализ мочи общий	1 анализ	280,00
69	B 03.016 B 03.016	Анализ мочи по Нечипоренко	1 анализ	300,00
70		Проба Сулковича	1 анализ	170,00
71	B 03.016 B 03.016	Анализ мочи на белок	1 анализ	180,00
72	B 03.016	Капрограмма Анализ кала на яйца глист	1 анализ	285,00
73	B 03.016	Анализ кала на яица глист Анализ кала на простейшие	1 анализ 1 анализ	230,00
74	B 03.016	Соскоб на энтеробиоз	1 анализ	380,00
75	B 03.016	Гормон Т4 свободный	1 анализ	300,00
76	B 03.016	Гормон ТТГ (тиреотропный)	1 анализ	300,00
77	B 03.016	Гормон Ат-ТПО	1 анализ	400,00
78	B 03.016	Глюкоза(на анализаторе)	1 анализ	180,00
79	B 03.016	Глюкоза(на глюкометре)	1 анализ	200,00
80	B 03.016	Холестерин	1 анализ	330,00
81	B 03.016	Мочевина	1 анализ	290,00
82	B 03.016	Креатин (Креатинин)	1 анализ	350,00
83	B 03.016	АЛТ	1 анализ	345,00
84	B 03.016	ACT	1 анализ	345,00
85	B 03.016	Билирубин	1 анализ	375,00
86	B 03.016	Общий белок	1 анализ	330,00
87	B 03.016	Кальций	1 анализ	190,00
88	B 03.016	А-амилаза	1 анализ	220,00
89	B 03.016	Фосфор	1 анализ	210,00
90	B 03.016	Щелочная фосфатаза	1 анализ	350,00
91	B 03.016	РФ экспресс латекс	1 анализ	300,00
92	B 03.016	СРБ экспресс латекс	1 анализ	250,00
93	B 03.016	АСЛО экспресс латекс	1 анализ	250,00
94	B 03.016	Креатинкиназа МВ СК	1 анализ	230,00
95	B 03.016	Фибриноген	1 анализ	290,00
96	B 03.016	Протромбированный индекс	1 анализ	415,00
97	A 06 02	Рентгенологические исследования и рентгеног		
W. F.	A 06.03	нижней челюсти	1 исследование	450,00
98	A 06.03	височно-нижнечелюстного сустава	1 исследование	450,00

100	A 06.03	костей носа (в 1 проекции)	1 исследование	450,00
101	A 06.03	височной кости	1 исследование	450,00
102	A 06.03	грудной клетки (в одной проекции)	1 исследование	450,00
103	A 06.03	грудной клетки (в двух проекциях)	1 исследование	600,00
104	A 06.03	гортани	1 исследование	450,00
105	A 06.03	сердца, диафрагмы	1 исследование	900,00
106	A 06.03	брюшной полости	1 исследование	650,00
107	A 06.03	ключицы	1 исследование	450,00
108	A 06.03	лопатки (в прямой проекции)	1 исследование	450,00
109	A 06.03	лопатки (в боковой проекции)	1 исследование	450,00
110	A 06.03	плечевого сустава ( в прямой проекции)	1 исследование	450,00
111	A 06.03	плечевого сустава (в боковой проекции)	1 исследование	450,00
112	A 06.03	плечевой кости (в двух проециях)	1 исследование	430,00
113	A 06.03	локтевого сустава (в двух проекциях)	1 исследование	600,00
		костей предплечья (в двух проекциях)	1 исследование	400,00
114	A 06.03		1 исследование	400,00
115	A 06.03 A 06.03	костей кисти (в 2-х проекциях) обеих кистей для определения костного возраста	1 исследование	450,00
117	A 06.03	лучезапястных суставов (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
118	A 06.03	пальцев кисти	1 исследование	330,00
119	A 06.03	тазобедренных суставов	1 исследование	450,00
120	A 06.03	бедра (в 2-х проекциях)	1 исследование	700,00
121	A 06.03	коленного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
122	A 06.03	костей голени (в 2-х проекциях)	1 исследование	500,00
123	A 06.03	голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	1 исследование	700,00
124	A 06.03	стопы (в 2-х проекциях)	1 исследование	400,00
125	A 06.03	стопы с нагрузкой для выявления плоскостопия	1 исследование	450,00
126	A 06.03	пальцев стопы (в 2-х проекциях)	1 исследование	450,00
127	A 06.03	черепа (в 1 проекции)	1 исследование	600,00
127	A 06.03	черена (в 1 проекциях)	1 исследование	750,00
128	A 06.03	прицельная рен-я турецкого седла	1 исследование	400,00
130	A 06.03	шейный отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	630,00
131	A 06.03	шейный отдел позвоночника с функциональными	1 исследование	1 200,00
	A 06.03	пробами грудной отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	630,00
132	A 06.03	поясничный отдел позвоночника (в 2-х проекциях)	1 исследование	630,00
133	A 06.03	поясничный отдел позвоночника с	1 исследование	1 200,00
100000000	TENNOS DE SANCO	функциональными пробами	1 исследование	600,00
135	A 06.03	крестец (в 2-х проекциях)	1 исследование	600,00
136	A 06.03	ребер	1 исследование	600,00
137	A 06.03	грудины (в 2-х проекциях)	1 исследование	500,00

Приложение №2 к Приказу	
№ 363 or "6" [D	_ 2025г
"Об утверждении прейскура	
на платные медицинские уст	IYEH"
УТВЕРЖДАЮ	3200
Главный врач ГБУВ ГДН М	1" 200
DAM DE PENCK	Трейзис-
No 1	NK2 RE
No 7,1	7 2 2 D
4,450	CHAN

# Прейскурант на платные медицинские услуги для сотрудников

ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника №1"

№ п/п	Наименование услуги	Ед. измерения	Стоимость, руб.		
	Услуги процедурного кабинета				
1	Прививки с учетом осмотра врача-педиатра (Варилрикс (профилактика ветрянной оспы))	1 прививка	6 000,00		
2	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (МенКвадфи (профилактика менингококковой инфекции))	1 прививка	5 200,00		
3	Прививки с учётом осмотра врача-педиатра (против Клещевого энцефалита)	1 прививка	1 500,00		
4	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Хаврикс (профилактика гепатита А))	1 прививка	1 500,00		
5	Прививки с учётом осмотра врача -педиатра (Адасель (профилактика дифтерии, коклюша, столбняка))	1 прививка	3 600,00		
	*Стоимость прививки зависит от цены закупленной вакцины				