



ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги, оказываемые
Шолоховским филиалом ГБУ РО "КВД"
(вводится в действие с 01.01.2024 года)

№	Код услуги <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №80-н)</i>	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
Амбулаторно-поликлинические услуги				
1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1	1 134,00
2	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1	939,00
3	B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	1	436,00
4	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	1	179,00
12	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	1	115,00
13	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	1	235,00
14	A11.20.002	Получение цервикального мазка	1	235,00
15	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (вакутейнер)	1	166,00
16	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (шприц)	1	165,00
17	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1	150,00
18	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1	562,00
26	A02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	1	349,00
32	A24.30.004	Криодеструкция новообразований мягких тканей (1 точка)	1	255,00
36	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	1	1 039,00
37	A16.01.028	Удаление мозоли	1	603,00
Лабораторные исследования				
117	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	1	274,00
118	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	168,00

№	Код услуги (в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №804н)	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
120	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	1	203,00
123	A26.06.082.001 A26.06.082.002	Комплекс серологических реакций (Микрореакция преципитации и исследование суммарных антител к <i>Treponema pallidum</i>) в крови	1	895,00
126	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови(венозной)	1	131,00
133	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (суммарные антитела)	1	783,00
139	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков(1 точка)	1	222,00
140	A12.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты(1 точка)	1	222,00
141	A26.01.015	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)(1 точка)	1	200,00
143	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	219,00
147	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый на гематологическом анализаторе	1	312,00
151	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	83,00
153	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	82,00
154	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	84,00
156	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	83,00
157	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1	83,00
161	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	84,00
162	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	87,00
164	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	1	91,00

№	Код услуги (в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №804н)	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
208	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	1	222,00
Ультразвуковые исследования *				
230	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1	671,00
231	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1	671,00
232	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	1	671,00
233	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1	694,00
234	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1	671,00
237	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1	828,00
239	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1	515,00
240	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1	760,00
241	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	1	828,00
242	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1	900,00

*услуги оказываются по адресу: Ростовская область, ст. Вешенская, ул. Ленина, 79