



"УТВЕРЖДАЮ"  
Главный врач ГБУ РО "КВД"  
В.Е.Темников

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

№	Код услуги (в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №804н)	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
<b>Амбулаторно-поликлинические услуги</b>				
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
20	A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах	1	158,00
26	A02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	1	349,00
30	B01.003.004.004	Апликаторная анестезия (лидокаин)	1	220,00
31	B01.003.004.004	Апликаторная анестезия (крем Эмла)	1	578,00
34	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (1 точка)	1	235,00
35	A14.01.010	Удаление милиумов кожи	1	301,00
36	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	1	1 039,00
37	A16.01.028	Удаление мозоли	1	603,00
<b>Лабораторные исследования</b>				
91	A26.06.018.003	Определение антител класса G (IgG) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови	1	211,00

№	Код услуги (в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №804н)	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
92	A26.06.018.002	Определение антител класса М (IgM) к хламидии трахоматис ( <i>Chlamydia trachomatis</i> ) в крови	1	211,00
116	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В ( <i>Hepatitis B virus</i> ) в крови	1	184,00
117	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В ( <i>Hepatitis B virus</i> ) в крови, качественное исследование	1	274,00
118	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов М и G ( <i>anti-HCV IgG</i> и <i>anti-HCV IgM</i> ) к вирусу гепатита С ( <i>Hepatitis C virus</i> ) в крови	1	168,00
119	A26.06.041	Антитела к <i>Hepatitis C virus</i> , обнаружение в сыворотке или плазме крови подтверждающим методом	1	688,00
120	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G ( <i>IgM, IgG</i> ) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 ( <i>Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24</i> ) 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
128	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	328,00
133	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (суммарные антитела)	1	783,00
135	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) иммуноферментным методом (ИФА) в крови(антитела G(JgG))	1	786,00

№	Код услуги (в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.17 №804н)	Наименование услуг	Кол-во посещений (услуг)	Цена (руб.)
137	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) иммуноферментным методом (ИФА) в крови(антитела M(IgM))	1	830,00
138	A26.21.013	Микроскопическое исследование специфических элементов на бледную трепонему ( <i>Treponema pallidum</i> )(1 точка)	1	241,00
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
142	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей(1 точка)	1	200,00
143	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	219,00
145	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи на анализаторе	1	232,00
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
155	A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	84,00
156	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	83,00
157	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	83,00
158	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	1	98,00
159	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1	84,00
161	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	84,00
162	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	87,00
163	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1	81,00
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.)
174	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (количественный метод)	1	146,00
177	A08.01.005	Цитологическое исследование на акантолитические клетки со дна эрозий слизистых оболочек и/или кожи(одна точка)	1	525,00
178	A08.01.006	Цитологическое исследование пузырной жидкости на эозинофилы(одна точка)	1	525,00
206	B03.053.002	Спермограмма	1	446,00
208	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	1	222,00
<b>Физиотерапевтические услуги*</b>				
248	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи	1	135,00
250	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	1	227,00

\*услуги оказываются по адресу: Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Мусина, 79