



**ПРЕСКУРАНТ ЦЕНЫ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,
ОКАЗЫВАЕМЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКИЙ МЕДТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"
НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию и гражданам РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию;
- лицам, застрахованным по добровольному медицинскому страхованию;
- гражданам РФ по их желанию, в том числе при оказании услуг, не предусмотренных территориальной программой государственных гарантий;
- другим категориям граждан РФ, в случае отсутствия медицинских показаний на оказание медицинских услуг в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- по договорам с юридическими лицами и предпринимателями на оказание услуг, не предусмотренных территориальной программой государственных гарантий;
- гражданам РФ при оказании медицинских услуг апотекой.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стандартная стоимость услуги
1 Работы и услуги по специальности акушерство и гинекология (поликлиника)			
1.1	B01.001.001	Первичный прием врача акушера-гинеколога I квалификационной категории	1 700,00
1.2	B01.001.001	Первичный прием врача акушера-гинеколога без квалификационной категории	1 500,00
1.3	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога I квалификационной категории (в течение 1 месяца)	1 500,00
1.4	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога без квалификационной категории (в течение 1 месяца)	1 300,00
1.5	B01.001.001	Первичный прием врача акушера-гинеколога I квалификационной категории для пенсионеров	1 250,00
1.6	B01.001.001	Первичный прием врача акушера-гинеколога без квалификационной категории для пенсионеров	1 100,00
1.7	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога I квалификационной категории для пенсионеров (в течение 1 месяца)	1 000,00
1.8	B01.001.002	Повторный прием врача акушера-гинеколога без квалификационной категории для пенсионеров (в течение 1 месяца)	900,00
1.9	B04.001.002	Выездная консультация врача акушера - гинеколога	2 000,00
1.10	B01.001.001	Профосмотр у врача-акушера-гинеколога	1 600,00
1.11	A11.20.014	Введение ВМС (с предварительным осмотром)	1 600,00
1.12	A11.20.015	Удаление ВМС (с предварительным осмотром)	1 600,00
1.13	A16.20.036.003	Радиоволновая герниотомия матки	4 600,00
1.14	A03.20.003.002	Контрастная эхогистеросальпингоскопия	3 600,00
1.15	90 B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности	11 000,00
1.16	A03.20.001	Колпоскопия	1 100,00
1.17	B01.047.001	Первичный прием врача-специалиста	1 200,00
1.18	B01.047.002	Повторный прием врача-специалиста (в течение 1 месяца)	800,00
1.19	A11.20.025	Забор матка (микрохирургия)	190,00
1.20	A11.20.002	Забор матка (цито-биопсия)	220,00
2 Дополнительные услуги в родах:			
2.1	B01.001.009	Индивидуальный логотип врача, без предоставления сервисной платы в послеродовом периоде	50 800,00

2.2.	B02.001.002	Индивидуальный постакутерия, без предоставления сервисной палаты в послеродовом периоде	30 300,00
3 Работы и услуги по специальности клиническая лабораторная диагностика			
3.1	A11.05.001	Взятие крови из лаццы	100,00
3.2	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	160,00
3.3 Гематологические исследования:			
3.3.3	B03.016.003	Развернутый анализ крови (гемоглобин, эритроциты, гематокрит, тромбоциты, лейкоциты, СЭО, лейкоцитарная формула)	470,00
3.3.4	B03.016.002	Краткий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, гематокрит, тромбоциты, лейкоциты, СЭО)	250,00
3.3.5	A12.05.005	Красная кровь (гемоглобин, эритроциты, гематокрит, тромбоциты)	250,00
3.3.6	A12.05.119	Белая кровь (лейкоциты, СЭО, лейкоцитарная формула)	250,00
3.3.7	A08.05.008	Ретикулоциты	250,00
3.3.8	A09.05.001	Определение ВСК и ДК	180,00
3.3.9	A26.06.049.002	Выявление антител к ВИЧ в сыворотке/плазме и цельной крови (экспресс-тест Anti-HIV WB-Cart-DAC)	400,00
3.3.10	A26.06.041.002	Определение антител к вирусу гепатита С в сыворотке/плазме и цельной крови (экспресс-тест Anti-HCV-WB-Cart-DAC)	500,00
3.3.11	A26.06.036.001	Определение антигена вируса гепатита В (HBsAg) в сыворотке/плазме и цельной крови (экспресс-тест HBsAg-WB-Snap-DAC)	400,00
3.4 Биохимическое исследование:			
3.4.1	A09.05.042	Аспартатаминотрансфераза (АСТ)	250,00
3.4.2	A09.05.041	Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	250,00
3.4.3	A09.05.011	Альбумин	250,00
3.4.4	A09.05.045	Амилаза крови	250,00
3.4.5	A09.05.027	Амилаза мочи	250,00
3.4.6	A09.05.021	Билирубин общий	250,00
3.4.7	A09.05.022.001	Билирубин прямой	250,00
3.4.8	A09.05.022.002	Билирубин непрямой	250,00
3.4.9	A08.05.007	Гамма-глютамилтрансфераза (ГГТ)	250,00
3.4.10	A09.05.079	Глутамин	250,00
3.4.11	A09.05.083	Гликерозизированный гемоглобин	300,00
3.4.12	A09.05.023	Глюкоза	250,00
3.4.13	A09.16.014	Желчные кислоты	250,00
3.4.14	A09.05.007	Железо	250,00
3.4.15	A09.05.020	Креатинин	250,00
3.4.16	A09.05.043	Креатининаза	250,00
3.4.17	A09.05.127	Магний	250,00
3.4.18	A09.05.017	Мочевина	250,00
3.4.19	A09.05.018	Мочевая кислота	250,00
3.4.20	A09.05.010	Общий белок	250,00
3.4.21	A09.05.209	Прокалинитонин	850,00
3.4.22	A09.28.006	Проба Реберга	250,00
3.4.23	A09.05.009	Ревматоидный фактор	300,00
3.4.24	A09.05.009	С-реактивный белок	300,00
3.4.25	A12.28.002	Скорость клубочковой фильтрации (СКФ)	250,00
3.4.26	A09.05.025	Триглицериды	250,00
3.4.27	A09.05.253	Тромбатин	300,00
3.4.28	A09.05.026	Холестерин общий	250,00
3.4.29	A09.05.028	Холестерин низкой плотности (ЛПНП)	250,00
3.4.30	A09.05.004	Холестерин высокой плотности (ЛПВП)	250,00
3.4.31	A09.05.046	Щелочная фосфатаза	250,00
3.5 Комплексное биохимическое исследование:			
3.5.1	B03.016.004	Биохимический минимум (общий белок, глюкоза, креатинин, мочевина, общий билирубин, АЛТ, АСТ)	1 100,00
3.5.2	B03.016.005	Липидный обмен (холестерин общий, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды, бета-липопротеиды)	1 250,00
3.5.3	B03.016.007	Нечленочные пробы (краткий АЛТ, АСТ, ГГТ)	400,00
3.5.4	B03.016.007	Нечленочные пробы (АЛТ, АСТ, общее фосфаты, ГГТ, билирубин, фракции билирубина, альбумин)	1 750,00
3.5.5	B03.016.007	Почечные пробы (креатинин, мочевина, мочевая кислота, общий белок, СКФ)	1 250,00

3.5.6	B03.016.007	Функции поджелудочной железы (АСТ, АЛТ, ГГТ, билирубин общий и прямой, амилаза, глюкоза, гликарированный гемоглобин, триглицериды, щелочная фосфатаза)	2 500,00
3.5.7	B03.016.008	Кардиологический профиль (трготранз., АСТ, АЛТ, креатинкиназа, ЛДГ, липидный профиль)	1 250,00
3.6	Коагулологические исследования:		
3.6.1	A12.05.027-A12.05.028	Краткая коагулограмма (ПТИ, МНО, АНТВ, фибриноген)	500,00
3.6.2	A12.05.027-A12.05.028	Расширенная коагулограмма (ПТИ, МНО, АНТВ, фибриноген, АЭР, АТ III, ТВ, ИВ, реакция кровяного сгустка, спонтанный фибринолиз, гиповязкий тест)	1 000,00
3.6.3	270300	Водяночный тест (коагулант)	540,00
3.6.4	A09.20.003	Д-димеры	640,00
3.7	Иммуногематологические исследования:		
3.7.1	A12.05.005- A12.05.006	Определение группы крови и резус-фактора	440,00
3.7.2	A12.05.008	Определение антигена по резус-фактору, типр антител	480,00
3.7.3	A12.05.009	Определение запрашиваемых антител по АBO	540,00
3.7.4	A12.05.007.001	Определение фактора	500,00
3.7.5	Гормоны и витамины:		
3.7.6	A09.05.061	Тиреотропный гормон (ТТГ)	450,00
3.7.7	A09.05.60- A09.05.062	Трийодтиронин (Т-3)	450,00
3.7.8	A09.05.063 - A09.05.064	Свободный тироксин Т-4	450,00
3.7.9	A09.05.090	Хорионический гормон гонадотропин (ХГЧ)	660,00
3.8	Общеклинические исследования:		
3.8.1	A09.28.001 - A09.28.005	Общий анализ мочи	300,00
3.8.2	A09.28.001 - A09.28.005	Исследование мочи до Нелипоренко	400,00
3.8.3	B03.016.015	Проба Эммильского	300,00
3.8.4	A08.20.010	Исследование мазка на степень чистоты влагалища	300,00
3.8.5	A12.28.015	Исследование мазка на степень чистоты уретры	300,00
3.8.6	A.08.20.013	Цитоморфическое исследование мазков	500,00
3.8.7	A09.21.001	Исследование злокачественного воспалительного процесса	900,00
3.8.8	A09.21.002	Исследование злокачественного воспалительного процесса способность к оплодотворению)	1 800,00
3.8.9	A09.19.001	Коагограмма	300,00
3.8.10	A09.19.002	Анализ мочи на скрытую кровь	240,00
3.9	B03.016.011	Исследование крови на кислотно-щелочное состояние	1 000,00
3.10	A09.05.030	Электролиты в сыворотке крови: Калий, Натрий, Кальций	1 000,00
4	Работы и услуги по специальности ультразвукового исследования		
4.1	Ультразвуковое исследование (акушерство и гинекология)		
4.1.1	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (гинекологическое)	1 400
4.1.2	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (гинекологическое) повторно	700
4.1.3	A04.30.001	Ультразвуковое исследование для определения срока беременности до 11 недель	1 400
4.1.4	A04.30.001	- при многодолной беременности	1 600
4.1.5	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (скрининг) 11-13,6 недель	2 200
4.1.6	A04.30.001	- при многодолной беременности	3 400
4.1.7	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (II скрининг), 19-21 недель	2 400
4.1.8	A04.30.001	при уточнении даты	3 400
4.1.9	A04.30.002	Доплерометрия	1 100
4.1.10	A04.30.002	- при многодолной беременности	1 200
4.1.11	A04.30.001	Церникометрия	600
4.1.12	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода во II триместре беременности (14-18,6 недель)	2 000
4.1.13	A04.30.001	- при многодолной беременности	3 000
4.1.14	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности с фотометрией и доплерометрией	2 200
4.1.15	A04.30.001	- при многодолной беременности	2 600
4.2	Ультразвуковое исследование (неонатология)		

4.2.1	A04.23.001	Ультразвуковое исследование эхография (структура головного мозга новорожденного)	1 000
4.2.2	B03.052.001	УЗИ внутренних органов комбинированное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки, селезенка) новорожденных и грудничков	1 200
4.2.3	A04.20.001	УЗИ половых органов у новорожденных девочек	700
4.2.4	A04.28.003	УЗИ органов малого таза новорожденных и грудничков	700
4.2.5	A04.22.001	УЗИ поверхностных структур (щитовидная железа) новорожденных и грудничков	700
4.2.6	A04.06.003	УЗИ щитовидной железы (тимуса) новорожденных и грудничков	700
4.2.7	A04.10.003	Эхокардиография сердца новорожденных и грудничков	1 800
4.2.8	A04.28.002; A04.28.003	УЗИ мочеполовой системы (почки, надпочечники, мочевой пузырь) новорожденных и грудничков	700
4.2.9	A04.04.001	УЗИ тазобедренных суставов новорожденных и грудничков	800
4.3	Ультразвуковое исследование (терапия)		
4.3.1	A04.14.001; A04.14.002; A04.15.001; A04.28.001	УЗИ внутренних органов комплексное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки, селезенка, мочевой пузырь, надпочечники)	1 900
4.3.2	A04.14.001; A04.14.002; A04.15.001;	УЗИ брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 600
4.3.3	A04.22.001	УЗИ поверхностных структур (щитовидная железа)	700
4.3.4	A04.20.002	УЗИ поверхностных структур (молочные железы)	1 100
4.3.5	A04.28.002; A04.28.003	УЗИ органов мочеполовой системы (почки, надпочечники, мочевой пузырь)	1 100
4.3.6	A04.28.002	УЗИ органов малого таза (почки, надпочечники)	800
4.3.6	A04.28.002	УЗИ одной зоны яичников	700
4.3.6	A04.28.002	УЗИ мочевого пузыря с остаточной мочой	700
5	Работы и услуги по специальности акушерство и гинекология		
5.1	Оперативное вмешательство		
5.1.1	A16.20.101	Удаление кисты бартолиновой железы и влагалиния	3 900
5.1.2	A16.20.028.003	Передняя кольпография при опущении передней стенки влагалища	8 500
5.1.3	A16.20.028.002	Задняя кольпография при опущении задней стенки влагалища	8 500
5.1.4	A16.20.060	Восстановление зевстгемии влагалища	10 000
5.1.5	A16.20.067	Резекция половых губ	10 000
5.1.6	A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	15 000
5.1.7	A16.20.041.001	Стерилизация лапароскопическая	11 000
5.1.8	A16.20.002.001 A16.20.002.002 A16.20.002.003	Операционная лапароскопия	19 500
5.1.9	A03.20.003	Диагностическая гистероскопия	3 300
5.1.10	A03.20.003.001	Оперативная гистероскопия	6 600
5.1.11	A16.20.010.001	Лапароскопическая ампутация матки без придатков	25 700
5.1.12	A16.20.010.003	Лапароскопическая ампутация матки с придатками	25 700
5.1.13	A16.20.011.001	Лапароскопическая экстериоризация матки без придатков	25 700
5.1.14	A16.20.011.003	Лапароскопическая экстериоризация матки с придатками	27 700
5.1.15	A16.20.035.001	Лапароскопическая миомэктомия	27 700
5.2	Полостные гинекологические операции		
5.2.1	A16.20.010 A16.20.010.002	Ампутация матки без придатков (с придатками),	13 200
6.2.2	A16.20.035	Консервативная миомектомия	11 000
6.2.3	A16.20.011 A16.20.011.002	Экстериоризация матки без придатков (с придатками)	18 450
6.2.4	A16.20.012	Влагалищная экстериоризация матки без придатков	19 100
6.2.5	A16.20.014	Влагалищная экстериоризация матки с придатками	19 100
6.2.6	A16.20.001	Операции на придатках	10 950
5.3	Малая гинекологическая операция		
5.3.1	A11.20.003	Биопсия яичников	2 200

5.3.2	A11.20.018	Пункты залогового свода влагатрица	2 200
6	Работы и услуги по специальности анестезиология и реаниматология		
6.1	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия при УЗДАХ гинеко-опорных операциях	4 500
6.2	B01.003.004.011	Эндотрахеальная интубация	9 000
6.3	B01.003.004.007	Синдромная анестезия	6 500
6.4	B01.003.004.006	Онкодуральная анестезия	8 500
6.5	B01.003.004.006-002	Эпидуральная анестезия	7 200
6.6	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (эндотрахеальный/спинальный)	9 300
6.7	B01.003.004.008	Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия	9 000
7	Работы и услуги по специальности рентгенология		
7.1	A06.03.006	Череп	700,00
7.2	A06.09.007	Органы грудной полости	0,00
7.2.1	A06.09.007.001	в 1 проекции	750,00
7.2.2	A06.09.007.002	в 2-х проекциях	950,00
7.3	A06.03.022- A06.03.036	Периферический отдел скелета	0,00
7.3.1	A06.03.022- A06.03.036	в 1 проекции	650,00
7.3.2	A06.03.022- A06.03.036	в 2-х проекциях	750,00
7.4	A06.03.010	Шейный отдел позвоночника	0,00
7.4.1	A06.03.010	с функциональными проблемами	1 300,00
7.4.2	A06.03.010	в 2-х проекциях	900,00
7.5	A06.08.003	Предплечье и кисть	0,00
7.5.1	A06.08.003.001	в 1 проекции	750,00
7.5.2	A06.08.003.002	в 2-х проекциях	900,00
7.6	A06.03.013	Грудной отдел позвоночника	0,00
7.6.1	A06.03.013.001	в 1 проекции	800,00
7.6.2	A06.03.013.002	в 2-х проекциях	1 000,00
7.7	A06.03.016	Нижнечелюстной отдел позвоночника в 2-х проекциях	1 000,00
7.8	A06.03.015	Поясничный отдел позвоночника	0,00
7.8.1	A06.03.015.001	в 1 проекции	850,00
7.8.2	A06.03.015.002	в 2-х проекциях	1 100,00
7.9	A06.03.028	Плечевая кость в 2-х проекциях	900,00
7.10	A06.04.003	Локтевой сустав в 2-х проекциях	900,00
7.11	A06.04.005	Коленные суставы в 2-х проекциях	1 000,00
7.12	A06.08.002	Носоглотка	600,00
7.13	A06.04.011-A06.30.002	Тазобедренные суставы в 1-проекции	850,00
7.14	A06.04.011-A06.30.002	Тазобедренные суставы в 2-х проекции	1 100,00
7.15	A06.03.052-A06.30.002	Рентгенография обеих стоп в одной проекции	800,00
7.16	A06.03.053-A06.30.002	Рентгенография обеих стоп в двух проекциях	950,00
7.17	A06.03.052.001-A06.30.002	Рентгенография обеих стоп с функциональной нагрузкой	1 100,00
8	Работы и услуги по специальности терапия		
9	Работы и услуги по специальности электрокардиограмма		
9.1	A06.03.006	ЭКГ	600
10	Предрейсовый осмотр		
10.1	86.21.10.120-00000012	Предрейсовый осмотр водителя транспортного средства	180



ПРЕИСКУРАНТ ЦЕН
НА ПЛАТНЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ
АРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
"УХТИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"

с 01.01.2024г.

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость 1 к/дня или услуги, руб.	в том числе НДС руб.
1	Пребывание в отделении гинекологии беременности в 2-х местной сервисной палате (цена за 1 пациента)	кофко-день	1 650,00	275,00
2	Пребывание в отделении гинекологии в 2-х местной сервисной палате (цена на 1 пациента)	кофко-день	1 850,00	308,33
3	Пребывание в 2-х местной сервисной палате "Мама и Я" в акушерского физиологического отделения	кофко-день	3 000,00	500,00
4	Ультразвуковое определение пола плода	услуга	700,00	116,67
5	Ультразвуковое фотографирование плода	услуга	700,00	116,67
6	Курс углубленной психологической подготовки к родам (8 занятий)	(8)	6 000,00	1 000,00
7	Индивидуальное консультирование беременных у психолога	услуга	700,00	116,67

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ "УМРД"

Э.В. Венедиктов

"01" января 2024г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
"УХТИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"
гражданам, не имеющим медицинский страховой полис РФ
или поступившим на платную гинекологическую операцию
с 01.01.2024г.

№ п/п	Услуга		Стоймость услуги
1	Искусственное прерывание беременности до 12 недель (с учетом койко дня)		12000,00
2	Пребывание в отделении гинекологии (в т.ч. для поступивших на платную гинекологическую операцию)	1 к/д	4800,00
3	Пребывание в акушерском отделении патологии беременности	1 к/д	2400,00
4	Пребывание в акушерском физиологическом отделении "мать и дитя"	1 к/д	7800,00



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
НА ПЛАТНЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
"УХТИНСКИЙ МЕДТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"

с 01.01.2024г.

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.	в том числе НДС руб.
1	Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ	330,00	55,00
2	Стерилизация бинса	200,00	33,33
3	Утилизация медицинских отходов	250,00	41,67
4	Стерилизация оптической щетки с помощью газового низкотемпературного стерилизатора "SteriD-100" и упаковка в мешок для стерилизации и хранения	3 540,00	590,00
5	Стерилизация клиника гарнитура в газовом низкотемпературным стерилизаторе "SteriD-100" и упаковка в мешок для стерилизации и хранения	720,00	120,00
6	Оформление документов	150,00	25,00