

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

Код внутренний	Код по номенклатуре	Название	Цена (руб.)
		Гинекологическое отделение	
7.3	V01.001.002.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1500
7.4	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1100
7.1	V01.001.002.001* 01*	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (Заведующий отделением)	2800
07.2	V01.001.002.02*	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (Заведующий отделением)	2500
4.53	V01.001.007.004*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории "А"**) в отделении гинекологии (в т.ч. НДС)	2500
4.63	V01.001.007.005*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории "Б"**) в отделении гинекологии (в т.ч. НДС)	1500
7.7	V01.001.007.001*	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «А»*)	2800
7.8	V01.001.007.002*	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «Б»**)	2200
7.9	V01.001.007.003*	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в базовой палате***)	1900
0127.01	A11.	Получение мазков для всех видов исследований	250
27	A03.20.001	Кольпоскопия	1500
1.5	A11.05.001	Взятие крови из пальца	150
1.23	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	300
42	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости медикаментов)	500

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

1.8	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	400
1.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	250
2020.636	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	200
2020.637	A11.20.002	Получение цервикального мазка	200
7.16	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (с лекарственными средствами)	200
7.17	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости контрацептива)	1500
7.27	A11.20.014.001*	Введение внутриматочной спирали (без стоимости контрацептива под контролем УЗИ)	1800
7.18	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (неосложненное)	1250
5.37	A16.01.008.001*	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение косметического шва)	1750
2020.649	A11.20.011	Биопсия шейки матки	1600
7,21	A11.20.003	Биопсия тканей матки	2000
1419	A11.20.003.002	Пайпель-биопсия	1000
72	A03.20.001.001*	Кольпоцитология	250
214.49	A04.20.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин: гинекологическое (трансабдоминально-ТА)	1300
214.5	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин: гинекологическое (трансвагинально -TV)	1400
226.2	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин: гинекологическое (ТА+TV)	1600
214.4	A04.30.001.001*	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин: УЗИ при беременности до 18 недель(ТА)	2300
214.42	A04.30.001.003*	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая-четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)	2300

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

2020.655	A04.30.001.005*	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая-двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)	2300
Гинекологические операции 1 категории			
7.29	A06.20.001	Гистеросальпингография	4200
7.30	A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки (Диатермокоагуляция шейки матки)	4400
Гинекологические операции 2 категории			
7.31	A11.20.006	Вскрытие абсцесса бартолиниевой железы	5600
7.32	A03.20.003	Диагностическая видеогистероскопия	5600
7.33	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт) (до 8 недель без стоимости анестезии и УЗИ)	5600
7.34	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	5600
Гинекологические операции 3 категории			
7.35	A03.20.003	Гистероскопия (Диагностическая видеогистероскопия с выскабливанием полости матки)	9400
7.370	A16.20.036.002	Лазерная вапоризация шейки матки	8300
7.37	A16.20.063.017	Гистерорезектоскопия с фотодинамической терапией и абляцией эндометрия (с применением эндоскопических инструментов.)	9400
7.38	A16.20.002	Оофорэктомия лапаротомическая (Операции на придатках матки (аднэксэктомия, цистэктомия, тубэктомия) с одной стороны)	10500
7.39	A16.20.101	Энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища (Удаление кисты бартолиниевой железы)	8300
7.40	A16.20.037.001*	Искусственное прерывание беременности (аборт) (медикаментозное без стоимости УЗИ)	8300

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

7.401	A16.20.037.002*	Искусственное прерывание беременности (аборт) (свыше 8 недель без стоимости анестезии и УЗИ)	9400
		Гинекологические операции 4 категории	
7.41	A16.20.028.005	Манчестерская операция (пластика шейки матки)	17100
7.42	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая	13800
7.43	A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки (пластика задней стенки влагалища)	15000
		Гинекологические операции 5 категории	
7.44	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки)	17900
7.45	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)	17900
7.46	A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки	17900
7.47	A16.20.028	Операции при опущении стенок матки и влагалища (пластика передней стенки влагалища с установкой сетчатого эндопротеза)	22100
7.48	A16.20.012	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпации матки)	22100
		Лапароскопия	
7.49	A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	13700
7.5	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	17950
7.51	A16.20.003.001	Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	19500
7.52	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	11700
		Лапаротомия	
7.53	A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая	14000
7.54	A16.20.001	Удаление кисты яичника	17600
7.55	A16.20.003	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	20900
7.56	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая	13800

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

7.57	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	24900
7.59	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	21100
		Влагалищные операции	
7.61	A16.20.012	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков	31150
7.62	A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая	35800
03.08.3	B01.001.007.008*	1 койко-день в дневном стационаре (палата категории Б**)	1450
03.9.1	B01.001.007.009*	1 койко-день в дневном стационаре с длительностью пребывания до 4 часов	800
03.10.2	B01.001.007.010*	1 койко-час в дневном стационаре	250
9.11	B01.001.007.006*	Доплата за пребывание** на койке дневного стационара в вечернее и ночное время в палате категории Б** (до 16часов включительно) (в т.ч. НДС)	800
9.12	B01.001.007.007*	Доплата за пребывание** на койке дневного стационара с длительностью пребывания до 4 час (в т.ч. НДС)	600