

**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.)
		Неврологическое отделение	
369	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1500
370	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1100
516.1	B01.023.001.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Заведующий отделением)	2800
4.2	B01.023.002.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный (Заведующий отделением)	2500
4.52	B01.023.003.004*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории "А"**) в неврологическом отделении (в т.ч. НДС)	3000
4.62	B01.023.003.005*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории "Б"**) в неврологическом отделении (в т.ч. НДС)	2000
4.7	B01.023.003.001*	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «А»*)	2800
4.8	B01.023.003.002*	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «Б»*)	2200
4.9	B01.023.003.003*	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в базовой палате***)	1900
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
1.8	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	400
1.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	250

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

5.31	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препарата)	1750
127.08	A11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препарата)	1500
1.21	A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	500
4.17	A25.04.001.006.002*	Лечебная периартикулярная блокада лекарственными средствами	1900
4.18	A25.04.001.006	Паравертебральная блокада лекарственными средствами	1900
2.6	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	1350
4.2	A25.04.001.006.001*	Люмбальная блокада	1100
03.08.3	B01.023.003.006*	1 койко-день в дневном стационаре (палата категории Б**)	1450
03.9.1	B01.023.003.007*	1 койко-день в дневном стационаре с длительностью пребывания до 4 часов	800
03.10.2	B01.023.003.008*	1 койко-час в дневном стационаре	250
9.11	B01.023.003.009*	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	B01.023.003.010*	Доплата за пребывание** на койке дневного стационара с длительностью пребывания до 4 час (в т.ч. НДС)	600