Утверждено Приказом ГБУЗ КО "ЦМБ №3" № <u>469</u>-П от "<u>19</u>" декабря 2024г.

# ПРЕЙСКУРАНТ по платным услугам

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области "Центральная межрайонная больница №3"

#### Приложение №1 к прейскуранту платных услуг

Код услуги	Медицинские осмотры и оформление справок	Цена,руб
B01.070.001	Предрейсовый/послерейсовый осмотр водителей	150
	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний оружием	к владению
304.029.002	Осмотр врача-офтальмолога	489
304.035.002	Психиатрическое освидетельствование врачом-психиатром	424
304.036.002	Осмотр врачом психиатром-наркологом	424
	Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме	
409.28.055	наркотических,психотропных веществ и метаболитов (10 видов)	1187
	итого	2 523
	Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в	водители)
	транспортных средств категорий "А","В", "ВЕ", "М" и подкатегорий "А1",	
304.047.002	Осмотр врача-терапевта	334
304.029.002	Осмотр врача-офтальмолога	489
	Обследование врачом-психиатром	424
304.035.002	Обследование врачом-психиатром-наркологом	
304.036.002	итого	424 1 670
	Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме	10/0
A09.28.055	наркотических,психотропных веществ и метаболитов (5 видов)	640
	итого с тестом	2 310
B04.023.002	Дополнительно, в случае выявления врачом-терапевтом симптомов и синдромо заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога	<b>м или</b> 334
B04.023.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание	м или 334
B04.023.002 A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром	м или 334
,	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием	м или  334  ов м или  1100  водители)
A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в	м или  334  ов м или  1100  водители)
A05.23.001 B04.047.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий C, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D1	м или  334  ов м или  1100  водители)
A05.23.001 B04.047.002 B04.029.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий C, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D1	м или  334  ов м или  1100  водители)  E)  334
A05.23.001 B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога	м или  334  ов м или  1100  водители)  E)  334  489
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.036.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11  Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром	м или  334  ов м или  1100  водители)  E)  334  489  424
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.023.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-невролога	м или  334  ов м или  1100  водители)  E)  334  489  424  424
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.023.002 B04.023.002 B04.028.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11  Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-невролога Осмотр врача-невролога	м или  334  ОВ  М или  1100  Водители)  E)  334  489  424  424  334
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.023.002 B04.023.002 B04.028.002	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Осмотр врача-невролога  Дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография итого	м или  334  ов м или  1100  водители)  водители)  489  424  424  334  334
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.033.002 B04.023.002 B04.023.002 A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11  Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография  итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме	м или  334  ОВ м или  1100  Водители)  E)  334  489  424  334  334  1100  3 437
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.033.002 B04.023.002 B04.023.002 A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром Осмотр врача-невролога Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография  итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических,психотропных веществ и метаболитов (5 видов)	м или  334  ОВ м или  1100  Водители)  E)  334  489  424  334  334  1100  3 437
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.033.002 B04.023.002 B04.023.002 A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11  Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография  итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме	м или  334  ОВ м или  1100  Водители)  E)  334  489  424  334  334  1100  3 437
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.033.002 B04.023.002 B04.023.002 A05.23.001	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром Осмотр врача-невролога Осмотр врача-невролога Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических, психотропных веществ и метаболитов (5 видов) итого с тестом  В связи с возвратом водит.удостоверения после истечения срока лишения пра	м или  334  ов м или  1100  водители)  водители)  334  489  424  424  334  3100  3 437  640  4 077
,	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Осмотр врача-невролога  дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D18 Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-невролога Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических,психотропных веществ и метаболитов (5 видов) итого с тестом	м или  334  ов м или  1100  водители)  водители)  334  489  424  424  334  3100  3 437  640  4 077
B04.047.002 B04.029.002 B04.035.002 B04.036.002 B04.023.002 B04.023.001 A09.28.055	заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показание Осмотр врача-невролога  Дополнительно, в случае выявления врачом-неврологом симптомов и синдром заболевания (состояния), являющегося мед.противопоказанием, мед.показанием Электроэнцефалография  Обязательное медицинское освидетельствование водителей (кандидатов в транспортных средств категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb, C1,D1,C1E,D11  Осмотр врача-терапевта Осмотр врача-офтальмолога Обследование врачом-психиатром Обследование врачом-психиатром-наркологом Осмотр врача-невролога Осмотр врача-оториноларингологом Электроэнцефалография  итого Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических, психотропных веществ и метаболитов (5 видов)  итого с тестом  В связи с возвратом водит.удостоверения после истечения срока лишения пра ление ТС, в случае выявления врачом-психиатром-наркологом симптомов и Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме	м или  334  ов м или  1100  водители)  E)  334  489  424  424  334  334  1100  3 437  640  4 077

### Приложение №2

#### к прейскуранту платных услуг

Амбулаторно-поликлиническая помощь

Сод услуги	Специальность/услуга	Ед-ца измерения	Цена,руб.
301.001.071.02 Гинекол	ог - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	356
301.001.071.03 Гинекол	ог - дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	435
304.001.002.01 Гинекол	ог (посещение с профилактической целью)	1 посещение	356
304.001.002.02 Гинекол	ог (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	441
301.008.073.02 Дермато	лог - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
301.008.073.03 Дермато	лог - дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	334
604.008.002.01 Дермато	лог (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
04.008.002.02 Дермато	лог (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	334
301.015.073.02 Кардиол	ог (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
01.015.073.03 Кардиол	ог (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	366
301.023.073.02 Невроло	гия - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
301.023.073.03 Невроло	гия - дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	381
304.023.002.01 Невроло	огия (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.023.002.02 Невроло	огия (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	381
301.027.071.02 Онколог	гия (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
301.027.071.03 Онколог	чия (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	334
301.028.072.02 Отолари	нголог - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.028.002.01 Отолары	нголог (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
301.029.072.02 Офтальн	иология - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	489
301.029.072.03 Офталья	мология - дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	294
	иология (посещение с профилактической целью)	1 посещение	489
	иология (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	294
	оия (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.031.002.02 Педиатр	оия (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	485
304.047.002.01 Терапия	(посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.047.002.02 Терапия	(разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	334
304.010.002.01 Хирург	- дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.010.002.02 Хирург	- дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	343
304.057.002.01 Хирург	(посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
304.057.002.02 Хирург	(разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	343
301.058.072.03 Эндокр	инолог - дети (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334
301.058.072.04 Эндокр	инолог - дети (разовое посещение по заболеванию)	1 посещение	651
301.058.072.05 Эндокр	инолог (посещение с профилактической целью)	1 посещение	334

B01.033.001	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный	1 посещение	334
B04.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1 посещение	424
B04.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	1 посещение	424
B04.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	1 посещение	424
B01.031.006.03	Медицинская сестра (фельдшер) посещение с профилактической целью	1 посещение	175
B01.031.006.04	Медицинская сестра (фельдшер) разовое посещение по заболеванию	1 посещение	175
B01.070.05	Посещение смотрового кабинета	1 посещение	406
B01.069.02.01	Посещение в связи с получением медицинских документов	1 посещение	241
B01.026.001.01	Медицинский осмотр перед проведением вакцинации	1 посещение	328

#### Приложение №3

к прейскуранту платных услуг

Код услуги	Наименование	Цена за 1 исследован ие
	Клинико-диагностическая лаборатория	
A09.19.002	Исследование кала на гельминты	39
A09.19.009	Исследования кала на простейшие и яйца гельминтов	155
B03.016.010	Копрологическое исследование	155
A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом	120
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	274
B03.016.006.001	Анализ мочи общий по Нечипоренко	188
B03.016.006.002	Анализ мочи общий по Зимницкому	138
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	83
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	37
A09.28.027	Определение альфа-амилазы в моче	123
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	310
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	43
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	828
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	115
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	123
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	185
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	130
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	101
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	126
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	290
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	129
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	114
A09.05.024	Исследование уровня общих липидов в крови	559
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	130

A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	123
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	208
409.05.031	Исследование уровня калия в крови	208
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	83
A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	131
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (ACT)	135
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	135
A09.05.043	Определение активности креатинкиназы в крови	113
A09.05.044	Определение активности гамма-глютамилтрансферазы в крови	164
A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	126
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	133
A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	569
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	239
A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	123
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови	123
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	109
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	109
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	109
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	227
A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	179
A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (MHO)	109
A26.05.009	Микроскопическое исследование "толстой капли" и "тонкого" мазка крови на малярийные плазмодии	130
A26.06.036	Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus (ИФА)	204
A26.06.041.002	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus (ИФА)	206
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	326
A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, PMП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	70
C09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков CA 125 в крови	509

	•	
C09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови (ПСА)	478
A09.09.001	Общий анализ мокроты	338
A09.09.001	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	338
A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseriagonorrhoeae)	465
A26.01.015	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы	373
A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	252
	Бак лаборатория	
A26.01.001	Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	178
A26.01.002	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из пролежня на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	500
A26.01.003	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из ожога на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	500
A26.01.005	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого	500
A26.02.001	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	
A26.03.001	Микробиологическое (культуральное) исследование костной ткани на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	500
A26.03.003	Бактериологическое исследование отделяемого кости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	500
A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность	829
A26.07.005	Микробиологическое (культуральное) исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
A26.08.001	Mикробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacteriumdiphtheriae)	
A 26.08.001.080	Бактериологическое исследование слизи из зева на палочку дифтерии	90
A26.08.003	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на менингококк (Neisseriameningitidis)	192
A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524

100 00 01 F	Бактериологическое исследование отделяемого из зева на	350
A26.08.015	стрептококк группы A (Streptococcus gr. A)	
426.09.010	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
426.09.011	Микробиологическое (культуральное) исследование лаважной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
A26.09.012	Микробиологическое (культуральное) исследование плевральной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
A26.14.002	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)	187
A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonellaspp)	187
A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (дисбактериоз)	624
A26.20.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	124
A26.20.008	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	
A26.21.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	124
A26.21.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого секрета простаты на аэробные и факультативноанаэробные условно-патогенные микроорганизмы	
A26.23.002	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на менингококк (Neisseriameningitidis)	
A26.25.001	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	
A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	
Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативноанаэробные условно-патогенные микроорганизмы		524

A26.26.011	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с язв роговицы на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	292
A26.30.001	Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	524
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам	100
A26.30.009	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	
A26.30.010	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на золотистый стафилококк	281
A26.30.011	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные	
A 26.30.025.080	Бактериологическое исследование слизи из зева на патогенный стафилококк	59
A12.06.016	Проведение серологической реакции на различные инфекции, вирусы	251

к прейскуранту платных услуг

Код услуги	Наименование услуги Процедуры и манипуляции	ренекуранту пол	Цена,руб.
	1. Компьютерная томография		
A06.30.003.007	Проведение компьютерных томографических исследований без	1 исследование	1822
A06.30.003.011	контрастирования (одна анатомическая область) Проведение компьютерных томографических исследований с контрастированием болюсным способом (одна анатомическая область)	1 исследование	5882
A06.30.003.008	Проведение компьютерных томографических исследований без контрастирования (двух анатомических областей)	1 исследование	2454
A06.30.027	Проведение компьютерных томографических исследований с контрастированием болюстным способом (двух анатомических областей)	1 исследование	6259
A06.30.024	Проведение компьютерных томографических исследований без контрастирования (трех и более анатомических областей)	1 исследование	3670
A06.30.028	Проведение компьютерных томографических исследований с контрастированием болюстным способом (трех и более анатомических областей)	1 исследование	6341
A06.09.005.006	Проведение компьютерной томографии органов грудной полости с целью диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19	1 исследование	1724
	2. Рентгеновские исследования		
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 исследование	370
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1 исследование	457
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	1 исследование	457
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	1 исследование	457
A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции	1 исследование	610
A06.03.023.001	Рентгенография ребер и грудины	1 исследование	500
A06.03.041	Рентгенография таза	1 исследование	352
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	265
A06.08.004	Рентгенография носоглотки	1 исследование	265
A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая	1 исследование	305
A06.09.006.003	Флюорография легких на передвижномфлюорографе (цифровая)	1 исследование	348
A06.09.007.003	Рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях	1 исследование	296
A06.16.001.001	Рентгеноскопия пищевода	1 исследование	290
A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1 исследование	511
A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	1 исследование	290
A06.18.001	Ирригоскопия	1 исследование	785
A06.20.006.03	Маммография диагностическая (2 - х молочных желез в 2 - х проекциях)	1 исследование	439
A06.20.006.05	Маммография диагностическая (1 - й молочной железы в 2 - х проекциях)	1 исследование	290

A06.28.002	Внутривенная урография	1 исследование	785
A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	1 исследование	290
A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1 исследование	290
A06.30.011.001	Рентгенография костей, суставов в 2-х проекции	1 исследование	518
A06.30.022	Дистанционное предоставление заключения (описание, интерпретация) по данным выполненного исследования 2 группы (рентгенодиагностика, КТ)	1 исследование	234
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	1 исследование	323
	3.УЗИ диагностика		
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 исследование	515
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	1 исследование	773
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	1 исследование	515
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 исследование	515
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 исследование	515
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 исследование	515
A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения	1 исследование	515
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 исследование	515
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	1 исследование	515
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 исследование	515
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	515
A04.30.010	УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	1 исследование	1030
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 исследование	515
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1 исследование	386
A04.21.001.002	Ультразвуковое обследование предстательной железы и органов мошонки	1 исследование	901
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	386
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	1 исследование	515
A04.23.001	Нейросонография	1 исследование	773
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 исследование	515
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1 исследование	386
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	1 исследование	515
A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	1 исследование	386

A04.30.007.002	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1 исследование	1288
A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	1 исследование	773
A04.12.011.004	Цветное дуплексное сканирование сосудов почек	1 исследование	515
A04.12.003.003	Ультразвуковая допплерография сосудов конечностей	1 исследование	1288
A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока	1 исследование	1545
A04.10.002.007	Эхокардиография в В/М-режиме с допплеровским исследованием внутрисердечного кровотока	1 исследование	1545

	4.Эндоскопические диагностические исследов	ания	
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1 исследование	743
A03.16.001.007	Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией	1 исследование	1189

	5. Функциональная диагностика и кардиология		
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	1 исследование	559
A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	1 исследование	633
I12.10.001, A05.10.006	Электрокардиография в покое, Регистрация электрокардиограммы	1 исследование	358
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	1 исследование	805
A05.10.008.01, A05.10.008	Непрерывное мониторирование ЭКГ в течение 24 часов и более	1 исследование	2310

	6.ФИЗИОТЕРАПИЯ		
A11.09.007	Ингаляции	14	
	взрослым	1 процедура	5
	детям	1 процедура	10
A17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	2	
	взрослым	1 процедура	10
	детям	1 процедура	15
A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)		
	взрослым	1 процедура	10
	детям	1 процедура	15

A22.30.003.001	Лечение ультрафиолетовым излучением	1 =====================================	105
	взрослым	1 процедура	105 158
122.01.007	детям	1 процедура	150
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	1 =====================================	405
Ol .	взрослым	1 процедура	105
	детям	1 процедура	158
A17.29.003	Лекарственный электрофорез	4	450
	взрослым	1 процедура	158
	детям	1 процедура	210
A20.30.036	Парафин		
	взрослым	1 процедура	21
	детям	1 процедура	26
22.30.008.001	Лечение ультразвуком, фонофорез		
	взрослым	1 процедура	210
	детям	1 процедура	26
A17.24.003	Токи Бернара при заболевании периферической нервной системы		
	взрослым	1 процедура	21
	детям	1 процедура	31
A17.13.002	СМТ-терапия (Амплипульс)		4
	взрослым	1 процедура	21
	детям	1 процедура	31
A17.24.004	Дарсонвализация		
	взрослым	1 процедура	21
	7. Массаж		
A21.01.002	Массаж лица медицинский	1 сеанс	13
A21.01.003	Массаж шеи медицинский	1 сеанс	13
A21.01.005.001	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1 сеанс	13
A21.02.001	Массаж мышц	1 сеанс	18
A21.02.001.002	Массаж мышц спины и поясницы	1 сеанс	24
A21.02.001.004	Массаж мышц (область грудной клетки)	1 сеанс	29
A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	1 сеанс	24
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	1 сеанс	35
A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до II ребра)	1 сеанс	23
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	1 сеанс	23
121 01 004 001		1 сеанс	31
A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	1 сеанс	
A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	1 сеанс	15

A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	1 сеанс	155
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	1 сеанс	155
A21.03.007	Массаж спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии; у детей - включая пояснично-крестцовую область)	1 сеанс	233
A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	1 сеанс	155
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (области задней поверхности шеи и области спины до I поясничного позвонка от левой до правой задней	1 сеанс	310
A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 сеанс	466
A21.03.002.004	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии)	1 сеанс	388
A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	1 сеанс	233
Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)      Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)		1 сеанс	310
		1 сеанс	15:
A21.01.009.003	Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	1 сеанс	15
A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)		15
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	1 сеанс	15
A21.30.002	Общий массаж (у детей грудного и младшего дошкольного возраста)	1 сеанс	46

	8. Гинекологические манипуляции и процедурь		
108.20.017.002	Цитологическое исследование мазка с шейки матки методом жидкостной цитологии с окраской по Папаниколау	1 услуга	110
B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности с применением препаратов Мифепристон 20мл. И Мизопростол 800 мл.	1 услуга	503
	9. Прочие манипуляции и процедуры		
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	1 процедура	7
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	1 процедура	14:
A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	1 процедура	28
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	12
A12.09.005	Пульсоксиметрия (сатурация) в покое	1 исследование	3
A26.08.046	Определение PHK вируса SARS-CoV-2 методом ИХА	1 исследование	34
A05.23.001	Электроэнцефалография	1 исследование	110
A09.28.055	Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических,психотропных веществ и метаболитов (5 видов)	1 исследование	64
A09.28.055	Химико-токсилогическое исследование (ХТИ) на наличие в организме наркотических,психотропных веществ и метаболитов (10 видов)	1 исследование	118
A09.28.055	Тест для иммунохроматографического выявления наркотических веществ и их метаболитов (НТ-СКРИН)	1 исследование	33
	10. Прочие услуги		
	Ксерокопия документов	1 лист	•
	Транспортировка больных		492 руб. за 1 час +14 руб. за 1 км. пробега

Приложение №5 к прейскуранту платных услуг

профиль	Тариф 1 койко- дня факт за 11 мес	Накладные расходы 14%	Рентабель ность	Цена за 1 койко-день, руб
Круглосуточный стационар			tani bit	
Хирургическое отделение	2 213,54	88,54	414,37	2 716
Терапевтическое отделение	1 949,60	272,94	400,06	2 623
Педиатрическое отделение	1 856,52	74,26	347,54	2 278
Неврологическое отделение	953,18	324,08	229,91	1 507

профиль	Тариф 1 койко- дня план за год	Накладные расходы 14%	Рентабель ность	Цена за 1 койко-день, руб
Дневной стационар				
Хирургическое отделение	820,34	196,88	203,44	1 221
Герапевтическое отделение	1 321,23	184,97	301,24	1 807
Гинекологическое отделение	1 264,24	176,99	288,25	1 729
Педиатрическое отделение	1 263,80	0,00	252,76	1 517
Неврологическое отделение	778,30	140,09	183,68	1 102

## Сестринский уход

Пребывание на койке сестринского ухода с частичной оплатой (от предоставленной пациенту пенсии с учетом всех надбавок и компенсаций)	75%
Пребывание на койке сестринского ухода с полной оплатой	2 500

## Стоматология

Код услуги Наименование С		Стоимость
	Прием и консультация, диагностика	
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врачастоматолога	490
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	516
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	433
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	588
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	459
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачастоматолога	477
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	323
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	241
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	119
2	Анестезия	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	98
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия (с импортным анестетиком)	504
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (с импортным анестетиком)	504
3	Хирургия	
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	26
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	45
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	123
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	38
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	37
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	32
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	62

A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	65
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	518
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	324
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	259
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	645
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	449
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	584
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	317
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	134
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	256
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно- лицевую область	285
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	117
4	Терапия	
	Профилактиктические услуги	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	225
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	91
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом <sup>2</sup>	268
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба <sup>2</sup>	357
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба <sup>2</sup>	218
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	52
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов <sup>3</sup>	823
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	11:
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	724
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	18
	Лечение	

A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	124
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	54
A16.07.010	Экстирпация пульпы	119
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	630
A16.07.091	Снятие временной пломбы	348
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	65
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	130
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>4</sup>	861
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>4</sup>	944
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V,VI класс по Блэку с использование материалов химического отверждения <sup>4</sup>	970
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>4</sup>	1113
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>4</sup>	1307
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов <sup>4</sup>	1100
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>4</sup>	1333
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>4</sup>	1436
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>4</sup>	1501
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	27
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	238

A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	443
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/ резорцин-формальдегидным методом	920
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	518
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	594
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами	786
A16.07.093.001	Фиксация внутриканального штифта/ вкладки (анкерный штифт)	466
A16.07.093.002	Фиксация внутриканального штифта/ вкладки (стекловолоконный штифт)	572

# Примечания:

- без наложения швов

- одного зуба

одного квадранта

- включая полирование пломбы

Зубопротезирование

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Стоимость
1	Ортопедия	<b>中国特殊的第三</b>	
B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	1 осмотр	41.
B01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	1 осмотр	36
B01.066.001	Прием (комплексное обследование пациента с последующим выбором конструкции протезов) и оформление документации	1 обследование	72
B01.003.004.005	Инфильтрационная, проводниковая анестезия (с импортным анестетиком)	1 шт	50
A16.07.025	Пришлифовка, сепарация	1 посещение	20
A23.07.001.002	Снятие слепков из материала (кроме гипса)	1 слепок	62
A02.07.010.001	Снятие слепков индивидуальной ложкой (стомафлекс)	1 слепок	52
A16.07.053.001	Снятие коронки (штампованной, пластмассовой)	1 снятие	31
A16.07.053.001	Снятие коронки цельнолитой металлпопластмассовой или металлокерамической	1 снятие	72
A16.07.053.001	Цементирование коронки на цемент	1 цементировка	40
A16.07.053.001	Цементировка коронки на стеклоиномер	1 цементировка	80
A23.30.050.001	Коррекция съемного протеза, изготовленного в другой клинике	1 коррекция	104
A16.07.057	Обработка зуба дентингерметирующим ликвидом	1 зуб	52
2	Съемные протезы		
A23.07.002.040	Изготовление полного съемного протеза с 14-ю зубами	1 протез	733
A23.07.002.040	Изготовление полного съемного протеза из пластмассы с 14-ю зубами с усложненной постановкой зубов в анатомическом артикуляторе	1 протез	764
A23.07.002.017	Изготовление базиса частичного съемного протеза	1 базис	379
A23.07.002.050	Установка в частичном протезе 1 зуба из пластмассы	1 процедура	93
	Установка в частичном протезе 2 зубов из пластмассы	1 процедура	103
A23.07.002.050		357 (25)	
	Установка в частичном протезе 3 зубов из пластмассы	1 процедура	118
A23.07.002.050	Установка в частичном протезе 3 зубов из пластмассы Установка в частичном протезе 4 зубов из пластмассы	1 процедура 1 процедура	
A23.07.002.050	Установка в частичном протезе 4 зубов из пластмассы		138
A23.07.002.050 A23.07.002.050 A23.07.002.083	Установка в частичном протезе 4 зубов из пластмассы Изготовление индивидуальной ложки из самотвердеющей	1 процедура	138
A23.07.002.050 A23.07.002.050 A23.07.002.083 A23.07.002.083	Установка в частичном протезе 4 зубов из пластмассы  Изготовление индивидуальной ложки из самотвердеющей пластмассы	1 процедура 1 ложка	118 138 129 181

3	Несъемные протезы из стали и пластмассы		
A23.07.002.031	Изготовление коронки штампованной стальной	1 коронка	1267
A23.07.002.031	Изготовление коронки штампованной восстановительной	1 коронка	2307
A23.07.002.030	Изготовление коронки штампованной с пластмассовой облицовкой	1 коронка	2307
A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой	1 коронка	1426
A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой со штифтом	1 коронка	1634
A23.07.002.030	Изготовление коронки штампованной, спаянной со штифтом и пластмассовой облицовкой	1 коронка	2466
A23.07.002.001	Зуб литой из КХС	1 зуб	1138
A23.07.002.001	Зуб литой стальной с пластмассовой фасеткой	1 зуб	2282
A23.07.002.004	Изготовление зуба пластмассового в несъемном протезе из пластмассы	1 зуб	1114
A23.07.002.002	Изготовление лапки в мостовидном протезе	шт	386
A23.07.002:005	Спайка деталей	1 спайка	416
A23.07.002.008	Изготовление вкладки культивой со штифтом	шт	1768
A23.07.002.031	Покрытие двуокисью титана	1 единица	520
4	Починка протеза		
A23.07.002.037	Устранение одного перелома базиса в протезе	1 починка	1452
A23.07.002.038	Устранение двух переломов базиса в протезе	1 починка	1660
A23.07.002.035	Замена или установка, перенос 1 кламмера (1 протез)	1 починка	1660
A23.07.002.035	Замена или установка, перенос 2 кламмеров	1 починка	1868
A23.07.002.036	Замена или установка в старом протезе 1 доп.зуба из пластмассы	1 починка	2076
A23.07.002.036	Замена или установка в старом протезе 2 доп.зубов из пластмассы	1 починка	2180
A23.07.002.036	Замена или установка в старом протезе 3 доп.зубов из пластмассы	1 починка	2284
	Замена или установка в старом протезе 4 доп. зубов из	■ Long perfections	
A23.07.002.036	пластмассы	1 починка	2388
		1 починка	2388 620