

Утверждаю:  
Главный врач ГБУЗ НО "ГБ №21"

Г.И.Ковалева  
"31 " января 2019г

**Прейскурант на платные медицинские услуги,**  
оказываемые Государственным бюджетным учреждением здравоохранения  
«Городская больница № 21 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода »  
на 01.02.2019 год

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>СТАЦИОНАР</b>			
1	B 01.055.003	Стоимость 1 к/д. пребывания в отделении (без стоимости медикаментов и клинико-лабораторных исследований)	1000
2	B01.001.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующий отделением) первичный	800
3	B01.001.001.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующий отделением) повторный	450
4	B01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	600
5	B01.001.001.4	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	350
4	B01.001.001.5	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (для пациентов, не застрахованных по ОМС, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" )	400
5	B01.001.001.6	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (для пациентов, не застрахованных по ОМС, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" )	200
6	A05.10.006	Электрокардиограмма (для пациентов, не застрахованных по ОМС, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" )	200
7	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза	700
8	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (повторное в течении месяца)	500
9	A03.20.003	Гистероскопия	4500
10	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	6000
11	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1000
12	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	600
13	A11.20.015.1	Удаление внутриматочной спирали с раздельным лечебно-диагностическим выскабливанием	3000
14	A03.20.001	Кольпоскопия	650
15	A16.20.036.003	Радиоволновая хирургия шейки матки	3000
16	A11.20.008.	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	3000
17	A16.20.098.	Пластика половых губ	6000
18	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	14500
19	A16.20.013	Лапароскопическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)	20000
20	A16.20.011.002	Лапаротомическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)	17000
21	A11.20.024	Введение лекарственных средств при хирургических вмешательствах (профилактика спаечного процесса)	8200

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>Искусственное прерывание беременности</b>			
22	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности ( до 8 недель) (в стоимость входит консультация врача,УЗИ,анализы, анестезиологическое пособие)	6480
23	A16.20.037.1	Искусственное прерывание беременности ( от 8 до 10 недель) (в стоимость входит консультация врача,УЗИ,анализы, анестезиологическое пособие)	6980
24	A16.20.037.2	Искусственное прерывание беременности ( более 10 недель) (в стоимость входит консультация врача,УЗИ,анализы, анестезиологическое пособие)	8980
25	A16.20.037.3	Искусственное прерывание беременности (медикаментозный,под контролем УЗИ) (в стоимость входит консультация врача, анализы )	7980
26	B01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	300
27	B01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	250
28	A04.30.0010.1	Ультразвуковое исследование органов малого таза (контроль во время прерывания беременности)	300
29	B01.001.01	Медикаментозный метод подготовки шейки матки к аборту (миролют - за 30 мин до аборта)	900
30	B01.001.01	Медикаментозный метод подготовки шейки матки к аборту (миропристон - за 24 ч до аборта)	1200
<b>Анестезиологическое пособие</b>			
31	B01.001.001.7	Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога первичный	500
32	B01.001.001.8	Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога повторный	250
33	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на спонтанном дыхании	2000
34	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на ИВЛ	4000
35	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	7000
<b>Манипуляции</b>			
36	A11.12.009	Взятие крови из периферических сосудов	100
37	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150
<b>КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ</b>			
<b>Общеклинические исследования</b>			
38	B.03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	350
39	A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов СОЭ	150
40	B03.016.006	Общий анализ мочи	250
41	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	200
42	A09.28.003	Определение белка в моче	200
43	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	170
44	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	250
<b>Иммунологематологические исследования</b>			
45	A12.05.005	Определение основных групп крови по системе А, В, 0	300
46	A12.05.006	Определение антигена Dсистемы Резус (резус-фактор)	250
47	A12.05.024	Определение антиэритроцитарных антител в крови	250

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
48	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам С, Е, с, е, К,к,Сw (фенотипирование)	500
<b>Коагулологические исследования</b>			
49	A12.05.014	Исследование времени свертываемости нестабилизированной крови	100
50	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	100
51	A12.05.027	Определение протромбинового времени в крови,МНО	250
52	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	250
53	A09.05.047	Определение активности антитромбина III в крови	250
54	A09.05.051.002	Исследование уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови (РФМК)	200
55	B03.005.006	Коагулограмма (диагностика системы гемостаза)	1200
56	A26.06.041	Определение концентрации Д-димера в крови	1100
57	A12.05.039	Исследование уровня АЧТВ в крови	250
<b>Иммунологические исследования</b>			
58	A12.06.011	Реакция Вассермана (микрореакция)	150
59		Исследование крови RW	210
60		Исследование крови ВИЧ	220
61	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	250
62	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	250
63	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	500
<b>Биохимические исследования</b>			
64	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	220
65	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	220
66	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	250
67	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	200
68	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	200
69	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	220
70	A09.05.009	Исследования уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (экспресс метод)	200
71	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	200
72	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	220
73	A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	250
74	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	250
75	A09.05.083	Определение гликированного гемоглабина в крови	500
<b>Состояние репродуктивной системы</b>			
76	A09.03.008	Исследование сыворотки крови на В-ХГЧ (экспресс-тест)	500
77	B03.016.006	Исследование мочи на хорионический гонадотропин (ХГЧ)(экспресс-тест)	200
<b>Цитологические исследования</b>			
78	A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей шейки матки,пунктатов	500
<b>ПРОЧИЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>			
79		Пребывание в палате повышенной комфортности	500