

Утверждаю:  
**Главный врач**  
**ГБУЗ НО "Городская больница №21"**  
**Г.И.Ковалева**  
 " 28 " декабря 2020г.

**Прейскурант на платные медицинские услуги,**  
 оказываемые Государственным бюджетным учреждением здравоохранения  
 «Городская больница № 21 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода »  
**на 11.01.2021 год**

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии с номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>Консультативный прием врачей-специалистов</b>			
1	V01.001.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующий отделением) первичный	800
2	V01.001.001.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (заведующий отделением) повторный	450
3	V01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	600
4	V01.001.001.4	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	350
5	V01.001.001.7	Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога первичный	500
6	V01.001.001.8	Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога повторный	250
7	V01.001.001.5	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (для пациентов, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" без полиса ОМС )	400
8	V01.001.001.6	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (для пациентов, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" без полиса ОМС )	200
<b>Диагностические исследования</b>			
1	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза	700
2	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (повторное в течении месяца)	500
3	A03.20.001	Кольпоскопия	650
4	A05.10.006	Электрокардиограмма (для пациентов, находящихся на лечении в стационаре ГБУЗ НО "ГБ №21" без полиса ОМС)	200
<b>СТАЦИОНАР</b>			
1	V 01.055.003	Стоимость 1 к/д. пребывания в гинекологическом отделении (без стоимости медикаментов и клинико-лабораторных исследований)	1000
<b>Гинекологические операции</b>			
1	A03.20.003	Гистероскопия	4500
2	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	6000
3	A16.20.036.003	Радиоволновая хирургия шейки матки	3000
4	A11.20.008.	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	3000
5	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	15000

6	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	15000
7	A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий (тубэктомия)	15000
8	A16.20.026.001	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов с использованием видеоэндоскопических технологий	15000
9	A16.20.013	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	20000
10	A16.20.010.	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	23000
11	A16.20.010.001	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	23000
12	A16.20.011.	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	23000
13	A16.20.011.001	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	23000
14	A16.20.098.	Пластика половых губ	6000
15	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1000
16	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	600
17	A11.20.015.1	Удаление внутриматочной спирали с отдельным лечебно-диагностическим выскабливанием	3000
18	A11.20.024	Введение лекарственных средств при хирургических вмешательствах (профилактика спаечного процесса)	8200
<b>Искусственное прерывание беременности</b>			
1	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности ( до 8 недель) (в стоимость НЕ ВХОДИТ консультация врача, УЗИ, лабор.исслед)	3500
2	A16.20.037.1	Искусственное прерывание беременности ( от 8 до 10 недель) (в стоимость НЕ ВХОДИТ консультация врача, УЗИ, лабор.исслед)	4000
3	A16.20.037.2	Искусственное прерывание беременности ( более 10 недель) (в стоимость НЕ ВХОДИТ консультация врача, УЗИ, лабор.исслед)	6000
4	A16.20.037.3	Искусственное прерывание беременности (медикаментозное, под контролем УЗИ) (в стоимость НЕ ВХОДИТ консультация врача, лабор.исслед)	5000
5	V01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (перед прерыванием беременности)	300
6	A04.30.0010.1	Ультразвуковое исследование органов малого таза (перед прерыванием беременности)	700
7	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150
8	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	250
9	A11.12.009	Взятие крови из периферических сосудов	100
10	A12.05.005	Определение основных групп крови по системе А, В, 0	300
11	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250
12	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	250
13	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	250
14		Исследование крови RW	250
15		Исследование крови ВИЧ	260
16	V01.001.001.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	250
17	A04.30.0010.1	Ультразвуковое исследование органов малого таза (контроль во время прерывания беременности)	300

18	B01.001.01	Медикаментозный метод подготовки шейки матки к аборту (миролют - за 30 мин до аборта)	900
19	B01.001.01	Медикаментозный метод подготовки шейки матки к аборту (миропристон - за 24 ч до аборта)	1200
<b>Анестезиологическое пособие</b>			
1	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на спонтанном дыхании	2000
2	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на ИВЛ	4000
3	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	7000
<b>Манипуляции</b>			
1	A11.12.009	Взятие крови из периферических сосудов	100
2	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150
<b>КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ</b>			
<b>Общеклинические исследования</b>			
1	B.03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	350
2	A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов СОЭ	150
3	B03.016.006	Общий анализ мочи	250
4	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	200
5	A09.28.003	Определение белка в моче	200
6	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	170
7	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	250
<b>Иммунологематологические исследования</b>			
1	A12.05.005	Определение основных групп крови по системе А, В, 0	300
2	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250
3	A12.05.024	Определение антиэритроцитарных антител в крови	250
4	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам С, Е, с, е, К,к,Сw (фенотипирование)	500
<b>Коагулологические исследования</b>			
1	A12.05.014	Исследование времени свертываемости нестабилизированной крови	100
2	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	100
3	A12.05.027	Определение протромбинового времени в крови, МНО	250
4	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	250
5	A09.05.047	Определение активности антитромбина III в крови	250
6	A09.05.051.002	Исследование уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови (РФМК)	200
7	B03.005.006	Коагулограмма (диагностика системы гемостаза)	1200
8	A26.06.041	Определение концентрации Д-димера в крови	1100
9	A12.05.039	Исследование уровня АЧТВ в крови	250
<b>Иммунологические исследования</b>			
1	A12.06.011	Реакция Вассермана (микрореакция)	150
2		Исследование крови RW	250
3		Исследование крови ВИЧ	260

4	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	250
5	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	250
6	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	500

<b>Биохимические исследования</b>			
1	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	220
2	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	220
3	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	250
4	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	200
5	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	200
6	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	220
7	A09.05.009	Исследования уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (экспресс метод)	200
8	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	200
9	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	220
10	A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	250
11	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	250
12	A09.05.083	Определение гликированного гемоглобина в крови	500
<b>Состояние репродуктивной системы</b>			
1	A09.03.008	Исследование сыворотки крови на В-ХГЧ (экспресс-тест)	500
2	B03.016.006	Исследование мочи на хорионический гонадотропин (ХГЧ) (эспресс-тест)	200
<b>Цитологические исследования</b>			
1	A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей шейки матки,пунктатов	500
<b>ПРОЧИЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>			
1		Пребывание в палате повышенной комфортности	500