

п. Усть- Камчатск

«24» ноября 2022 г.

Приказ № 146

«Об утверждении прейскуранта
стоимости платных медицинских
услуг на 2023 год»

В целях получения дополнительных денежных средств для финансирования учреждения,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прейскурант стоимости платных медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ «Усть-Камчатская РБ» на 2023 год:
 - Стоимость одного посещения амбулаторно-поликлинической помощи при прохождении медицинских осмотров (сверх Территориальной Программы оказания бесплатной медицинской помощи)
 - Диагностические, леченые, реабилитационные, профилактические, оздоровительные и иные услуги, проводимые в порядке личной инициативы граждан при отсутствии в медицинской карте соответствующего назначения лечащего врача
 - Предрейсовый медицинский осмотр
 - Медицинское освидетельствование
 - Послерейсовый осмотр
 - Снятие алкогольной интоксикации, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи
 - Стоматологические услуги (сверх территориальной программы оказания бесплатной медицинской помощи)

согласно приложению с 01 января 2023 года.

Главный врач



Редин И.В.

Приложение № 1
к приказу № 207 от 09 декабря 2021г.
"Об утверждении прейскуранта
стоимости платных медицинских услуг
на 2021 год"

"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач
ГБУЗ "Усть-Камчатская РБ"
И.В. Редин
"24" ноября 2022 год

Прейскурант стоимости платных медицинских услуг в ГБУЗ "Усть-Камчатская РБ" на 2023 год

№	Наименование услуги	Стоимость на 2023 год
1.	Стоимость 1 посещения амбулаторно-поликлинической помощи при прохождении медицинских осмотров (сверх территориальной программы оказания бесплатной медицинской помощи)*	
	Врач-дерматовенеролог	305
	Врач психиатр-нарколог	820
	Врач-отоларинголог	205
	Врач-офтальмолог	360
	Врач-хирург	445
	Врач-гинеколог	430
	Врач-терапевт	500
	Врач-невролог	545
	Кабинет профилактики	160
	Врач-стоматолог (0,5УЕТ)	215
2.	Диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, оздоровительные и иные услуги, проводимые в порядке личной инициативы граждан при отсутствии в медицинской карте соответствующего назначения лечащего врача*	
2.1.	Клинико-диагностическая лаборатория*	
	Взятие крови из пальца, 5 показателей (гемоглобин, эритроц., лейкоц., СОЭ, лейкоцит. формула)	98
	Подсчет эритроцитов крови	67
	Подсчет тромбоцитов	295
	Определение СОЭ	67
	Подсчет лейкоцитов	165
	Подсчет лейкоцитарной формулы	393
	Определение гемоглобина крови	82
	Общий анализ крови	885
	Общий анализ мочи	362

Обнаружение белка	67
Определение белка	67
Биохимический анализ крови	1 115
Определение глюкозы в сыворотке крови	223
Определение холестерина в сыворотке крови	135
Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	165
Определение "альфа"-амилазы в сыворотке мочи, крови	132
Определение активности аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови (АСТ)	98
Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке крови (АЛТ)	98
Определение протромбинового индекса	132
Определение содержания фибриногена в плазме крови	230
Время свертывания крови	362
Длительность кровотечения	328
Суточный анализ на глюкозу	132
Проба тимоловая	98
Определение мочевины в сыворотке крови	67
Определение мочевой кислоты в сыворотке крови	98
Определение общего белка в сыворотке крови	362
Определение креатинина в сыворотке крови	67
Определение триглицеридов в сыворотке крови	132
Определение фракции липопротеидов в сыворотке крови	67
Анализ обнаружения трихомонад и гонококков	65
Определение степени чистоты влагалища	197
Определение ревматоидного фактора	132
Реакция на сифилис	36
Справка врача-специалиста	230
2.2. Рентгенологические исследования*	
Р/графия верхней челюсти	530
Р/графия нижней челюсти	530
Р снимок зубов	530
Р-н органов грудной клетки в 2 проекциях	530
Р-гр грудной клетки	350
2.3. Функциональные исследования*	
ЭКГ при проведении профосмотров	250
3. Предрейсовый медицинский осмотр*	160
4. Медицинское освидетельствование*	430

5.	Снятие алкогольной интоксикации, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи - 1 койко-день*	3 520
5.	Послерейсовый медицинский осмотр*	160
6	Стоматологические услуги (сверх территориальной программы оказания бесплатной медицинской помощи)	
	Первичный осмотр	425
	Профессиональная чистка зубов верхней челюсти	1 728
	Профессиональная чистка зубов нижней челюсти	1 728
	Обезболивание	340
	Пломба "Vetrimet" до 1/2 коронки зуба	1 210
	Пломба "Vetrimet" более 1/2 коронки зуба	1 565
	Пломба химического отверждения "Комполайт"	1 000
	Пломбирование и обработка корневого канала файлом, риммером	1 560
	Лечение периодонтита 1 канала (пломба отдельно)	1 500
	Реставрация до 1/2 коронки зуба с постановкой штифта (пломбировочный материал цветовой	2 250
	Реставрация более 1/2 коронки зуба с постановкой штифта (пломбировочный материал цветовой полимеризации "Gerculait" или "Filtex Z")	4 165
	штифта (пломбировочный материал цветовой полимеризации "Gerculait" или "Filtex Z")	2 680
	Реставрация более 1/2 коронки зуба без постановки штифта (пломбировочный материал цветовой полимеризации "Gerculait" или "Filtex Z")	4 500