

Прейскурант на медицинские услуги, оказываемые ГБУ РО «Городская детская поликлиника №1»

УТВЕРЖДЕНО:
главный врач С.А. Якимушкина

Наименование услуги	Цена, руб.
Функциональные исследования	
Исследование сосудов цветным доплеровским картированием	636,00
Нейросонография	339,00
Спирография	380,00
УЗИ глазного яблока (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	296,00
УЗИ мягких тканей (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	255,00
УЗИ органов малого таза (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	297,00
УЗИ поверхностных структур (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	254,00
УЗИ сердца (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	571,00
УЗИ тазобедренного сустава (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	254,00
Комплексное исследование: УЗИ брюшной полости и УЗИ почек с измерением остаточной мочи (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	742,00
Эхоэнцефалография	222,00
ЭКГ (исследование и выдача заключения)	227,00
Электроэнцефалография	796,00
Суточное мониторирование ЭКГ	645,00
УЗИ лимфатических узлов (одна группа) (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
УЗИ молочных желёз (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
УЗИ органов брюшной полости: печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	982,00
УЗИ почек (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	361,00
УЗИ щитовидной железы (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	361,00
УЗИ мошонки (без оценки кровотока) (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	716,00
Эхокардиография с цветным картированием (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	1 160,00
Лабораторные исследования	
• гематологические исследования	
Определение времени свёртываемости крови и длительности кровотечения	144,00
Развёрнутый общий анализ крови (с использованием аппарата «Минигем 540»)	269,00
Определение группы крови и резус-фактора	499,00
Определение общего анализа крови	301,00

Определение тромбоцитов	380,00
Определение скорости оседания эритроцитов	100,00
Подсчёт ретикулацитов	331,00
Определение глюкозы	211,00
Забор крови из пальца	130,00
• общеклинические исследования	
Количественное определение белка мочи	63,00
Количественное определение сахара мочи	86,00
Копрологическое исследование	41,00
Обнаружение скрытой крови в кале	45,00
Проба Зимницкого	70,00
Количественный анализ кала на углеводы	91,00
Определение дрожжевых грибов	273,00
Общий анализ кала	401,00
Анализ кала на яйца глист	239,00
Определение общего анализа мочи	226,00
Анализ мочи по Нечипоренко	314,00
Бактериологическое исследование перианального соскоба на энтеробиоз	248,00
Определение общего билирубина	217,00
Определение аланиноменотрансферазы	152,00
Определение аспартатаминотрансферазы	217,00
Определение щелочной фосфатазы	215,00
Определение мочевой кислоты	225,00
Определение общего холестерина	217,00
Определение триглицеридов	227,00
Определения кальция общего	213,00
Определение альфа-амилазы	281,00
Определение мочевины	222,00
Определение креатинина	212,00
Определение железа	223,00
Определение тимоловой пробы	201,00
Определение прямого билирубина	223,00
Определение С-реактивного белка	201,00
Определение протромбинового комплекса	277,00
• манипуляции процедурного кабинета	
Проведение профилактической прививки альтернативной вакциной «Хиберикс» (пневмония, ОРЗ, бронхит, менингит, сепсис)	313,00
Проведение профилактической прививки альтернативной вакциной «Пневмо 23» (поливалентная пневмококковая вакцина) детям, не имеющим полиса ОМС	1 185,00

Проведение профилактической прививки «Инфанрикс Гекса» детям, имеющим полис ОМС	2 432,00
Проведение профилактической прививки «Инфанрикс Гекса» детям, не имеющим полиса ОМС	3 055,00
Проведение профилактической прививки «Инфанрикс» детям, имеющим полис ОМС	1 524,00
Проведение профилактической прививки «Инфанрикс» детям, не имеющим полиса ОМС	2 131,00
Проведение профилактической прививки «Пентаксим» детям, имеющим полис ОМС	1 891,00
Проведение профилактической прививки «Пентаксим» детям, не имеющим полиса ОМС	2 498,00
Проведение профилактической прививки «Пневмо 23» детям, имеющим полис ОМС	1 462,00
Проведение профилактической прививки «Пневмо 23» детям, не имеющим полиса ОМС	2 085,00
Проведение профилактической прививки «Приорикс» детям, имеющим полис ОМС	848,00
Проведение профилактической прививки «Приорикс» детям, не имеющим полиса ОМС	1 471,00
Врачебный приём	
Приём врача-педиатра участкового первичный	472,00
Приём врача-педиатра участкового повторный	403,00
Профилактический осмотр врача-педиатра участкового	359,00
Приём врача-специалиста первичный	406,00
Приём врача-специалиста повторный	382,00
Приём врача-специалиста первичный на дому	974,00
Приём врача-специалиста повторный на дому	952,00