

СОГЛАСОВАНО:
Глава администрации Невского района Санкт-Петербурга

А.В.Гульчук

"17" апреля 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №8"

Комарницкий В.М.

"17" апреля 2024 г.



ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги,

оказываемые Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения

"Городская поликлиника №8" в Детском поликлиническом отделении №58 по адресу Искровский пр., д.33, литер. Ю

№	Код	Наименование услуги	Стоимость (руб.)
1	2	3	4,00
ПРИЕМ ВРАЧА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ			
1	B01.031.001	Прием заведующего педиатрическим отделением врача-педиатра первичный	1 500,00
2	B01.031.001	Прием заведующего педиатрическим отделением врача-педиатра повторный	1 300,00
3	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (выдача заключительного эпикриза для детей, поступающих в ОУ)	1 500,00
4	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 200,00
5	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 000,00
6	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный (до года)профилактический	1 600,00
7	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный (до года)профилактический	1 100,00
8	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра на дому первичный (для иностранных граждан)	2 500,00
9	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра на дому повторный (для иностранных граждан)	2 300,00
10	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского кардиолога первичный	1 500,00
11	B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача детского кардиолога повторный	1 300,00
12	B01.015.003.A.04.10.002;A05.10.006;A	"Здоровое сердце". Прием (осмотр,консультация) врача детского кардиолога первичный,эхокардиография,регистрация электрокардиограммы (с расшифровкой)	3 500,00
13	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) детского врача- невролога первичный	1 200,00
14	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация)детского врача- невролога повторный	1 000,00
15	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация)детского врача ортопеда первичный	1 500,00
16	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) детского врача ортопеда повторный	1 300,00
17	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 500,00
18	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 200,00
19	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога первичный	1 300,00
20	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога повторный	1 100,00
21	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 500,00
22	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 300,00
23	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга первичный	1 200,00

24	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга повторный	1 000,00
25	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского уролога-андролога первичный	1 200,00
26	B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача детского уролога-андролога повторный	1 000,00
27	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (первичный)	1 200,00
28	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача физиотерапевта (повторный)	1 000,00
29	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера -гинеколога первичный (детского)	1 500,00
30	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера -гинеколога повторный (детского)	1 300,00
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
31	B04.029.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 400,00
32	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 200,00
33	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (на «широкий зрачок» с закапыванием капель)	1 500,00
34	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (при миопии и гиперметропии, при астигматизме)	1 500,00
КАБИНЕТ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ			
35	A01.26.011	Аппаратное ортоптическое лечение косоглазия (1 процедура)	300,00
36	A02.26.010	Аппаратное лечение амблиопий, спазма аккомодации, прогрессирующих миопий лазерным офтальмотерапевтическим аппаратом, офтальмологическим стимулятором (1 процедура)	300,00
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
37	A16.08.016	Промывание лакун миндалин (1 процедура)	500,00
38	A14.08.004.001	Отсасывание слизи из носа (с промыванием верхнечелюстной пазухи носа) 1 процедура	750,00
39	A16.25.007	Удаление ушной серы	500,00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА			
40	A05.10.006;A05.10.004	Регистрация электрокардиограммы (с расшифровкой)	1 000,00
41	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 500,00
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА			
42	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 500,00
43	A04.16.001;A04.28.002.001;A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря	2 000,00
44	A04.28.001;A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование почек, надпочечников и мочевого пузыря	1 300,00
45	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	700,00
46	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 200,00
47	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 400,00
48	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 100,00
49	A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза	1 500,00
50	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	900,00
51	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	700,00
52	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	700,00
53	A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (1 отдел)	1 200,00
54	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (детям до 1 года)	900,00

55	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (1 группа)	1 200,00
56	A04.23.001	Ультразвуковые исследования головного мозга:Нейросонография (дети до 1 года)	1 000,00
57	A04.23.001	Ультразвуковые исследования головного мозга:Нейросонография (дети старше 1 года)	800,00
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСУДОВ И СЕРДЦА			
58	A04.10.002	Эхокардиография	2 300,00
59	A04.12.005.003	Ультразвуковая доплерография (УЗГД) сосудов головы и шеи	3 500,00
60	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных сосудов (брахиоцефальных сосудов шеи)	2 000,00
61	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных сосудов (сосудов головного мозга,внутричерепных сосудов)	2 000,00
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ			
62	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 000,00
63	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное, повторное (в течение 2 месяцев)	700,00
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
64	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 000,00
65	A06.03.007	Рентгенография атланта-окципитального сочленения	900,00
66	A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника в двух проекциях	1 300,00
67	A06.03.019	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1 800,00
68	A06.03.022	Рентгенография ключицы (прямая проекция)	800,00
69	A06.03.056	Рентгенография костей носа (в двух проекциях)	900,00
70	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в прямой проекции	1 000,00
71	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)	1 300,00
72	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в прямой проекции	1 000,00
73	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в двух проекциях	1 300,00
74	A06.03.016	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника в прямой проекции	1 000,00
75	A06.03.016	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника в двух проекциях	1 300,00
76	A06.03.017	Рентгенография копчика в боковой проекции	900,00
77	A06.03.017	Рентгенография копчика в двух проекциях	1 100,00
78	A06.03.041	Рентгенография костей таза	1 100,00
79	A06.03.032	Рентгенография костей кисти в прямой проекции (в том числе для определения костного возраста)	900,00
80	A06.03.032	Рентгенография костей кисти в двух проекциях	1 000,00
81	A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в прямой проекции)	900,00
82	A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в двух проекциях)	1 200,00
83	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	900,00
84	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (в двух проекциях)	1 200,00
85	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	900,00
86	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 200,00
87	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в одной проекции	900,00
88	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях	1 200,00
89	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава в прямой проекции	900,00
90	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава в двух проекциях	1 200,00
91	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (прямая проекция)	1 000,00
92	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в прямой проекции и в укладке по Лаунштейну)	1 500,00
93	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях	1 100,00
94	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава в аксиальной проекции	900,00
95	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава в двух проекциях	1 200,00
96	A06.03.055	Рентгенография I пальца стопы в одной проекции	900,00
97	A06.03.055	Рентгенография I пальца стопы в двух проекциях	1 200,00
98	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	900,00

99	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (в прямой проекции)	900,00
100	A06.09.007	Рентгенография лёгких (в прямой проекции)	900,00
101	A06.09.007	Рентгенография лёгких в двух проекциях	1 300,00
102	A06.03.030	Рентгенография костей запястья в двух проекциях	1 200,00
103	A06.03.032	Рентгенография кисти рук в прямой проекции (для определения костного возраста)	900,00
104	A06.03.029	Рентгенография костей предплечья в прямой проекции	900,00
105	A06.03.029	Рентгенография костей предплечья в двух проекциях	1 300,00
106	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	500,00
107		Выдача дубликата или первичного снимка на цифровом носителе или пленке с копией протокола (1 экземпляр)	400,00
МАССАЖ			
108	A21.30.002	Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста (до 1 года) 40 мин.	950,00
109	A21.30.003	Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста (до 1 года) 40 мин.	950,00
110	A21.30.004	Массаж и гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (до 1 года)	950,00
111	A21.30.004	Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста массаж шейно-воротниковой зоны (1-3 года) 25 мин.	950,00
112	A21.30.004	Массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (1-3 года) 30 мин.	950,00
113	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж воротниковой зоны (3-7 лет) 25 мин.	1 000,00
114	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж грудно-поясничной зоны (3-7 лет) 30 мин.	1 000,00
115	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж воротниковой зоны (7-14 лет) 25 мин.	1 000,00
116	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж грудно-поясничной зоны (7-14 лет) 30 мин.	1 000,00
117	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж воротниковой зоны (старше 14 лет) 25 мин.	1 200,00
118	A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – массаж грудно-поясничной зоны (старше 14 лет) 30 мин.	1 200,00
119	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (3-7 лет) 30 мин.	1 200,00
120	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (7-14 лет) 35 мин.	1 200,00
121	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (старше 14 лет) 35 мин.	1 300,00
122	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский 15 мин	550,00
123	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский 20 мин	650,00
124	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский 30 мин	1 100,00
125	A21.01.009	Массаж верхней конечности медицинский 15 мин	550,00
126	A21.01.009	Массаж верхней конечности конечности медицинский 20 мин	650,00
127	A21.01.009	Массаж верхней конечности медицинский 30 мин	1 100,00
128	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (1-3 года) 25 мин.	1 200,00
129	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (3-7 лет) 25 мин.	1 200,00
130	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (7-14 лет) 30 мин.	1 300,00
131	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (старше 14 лет) 30 мин.	1 300,00
ФИЗИОТЕРАПИЯ			
132	A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии (1 сеанс)	300,00
133	A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов (1 сеанс)	300,00
134	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 сеанс)	300,00
135	A.17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (1 сеанс)	300,00

136	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы (1 сеанс)	300,00
137	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (ДДТ) (1 сеанс)	300,00
138	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия) (1 сеанс)	300,00
139	A17.01.007	Дарсонвализация кожи (1 сеанс)	300,00
140	A17.03.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при костной патологии (1 сеанс)	300,00
141	A17.23.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) головы, шеи, воротниковой зоны (1 сеанс)	300,00
142	A17.24.008	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при заболеваниях периферической нервной системы (1 сеанс)	300,00
143	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ) (1 сеанс)	300,00
144	A17.30.031	Воздействие магнитными полями (1 сеанс)	300,00
145	A17.30.020	Воздействие сверхвысокочастотным электромагнитным полем (1 сеанс)	300,00
146	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (1 сеанс)	150,00
147	A22.30.005	Воздействие поляризованным светом (фотохромотерапия) (1 сеанс)	200,00
ЦЕНТР ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ			
148	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 500,00
149	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (в течение 1 месяца)	1 300,00
150	A13.29.003.001	Клинико-психологическое психодиагностическое обследование	950,00
151	A13.29.003.001	Клинико-психологическое психодиагностическое обследование (повторная консультация) (в течение 1 месяца)	750,00
152	A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование	1 000,00
153	A13.29.006.003	Семейное клинико-психологическое консультирование (повторная консультация) (в течение 1 месяца)	900,00
154	A11.20.002	Получение влагалищного, цервикального мазка (на посев, на атипичные клетки, на флору)	300,00
155	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	300,00
ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ			
156	B04.014.004	Вакцинация против клещевого энцефалита детей в возрасте от 1 года до 3 лет 11 месяцев 29 дней.(1 доза)	1 500,00
157	B04.014.004	Вакцинация против острого вирусного гепатита А детям с 3 лет (1 доза)	1 500,00
158	B04.014.004	Вакцинация против ротавирусной инфекции детей не из групп риска.(1доза)	2 500,00
159	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	300,00
160	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	450,00
161	A11.01.018	Взятия биоматериала (влагалищный мазок,прианальный соскоб)	250,00
162	A11.05.001	Взятие крови из пальца	350,00
КОМПЛЕКСНЫЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ "КАРУСЕЛЬКА"			
163	B01.031.001+B01.023.001+B04.029.001+B01.010.001+A04.16.001+A04.30.003+A04.23.001+A04.10.002+A04.04.001	Осмотр в 1 мес.(педиатр,невролог,офтальмолог, хирург, узи органов брюшной полости +почки, нейросонография,узи тазобедренных суставов, эхокг)	12 000,00
164	B01.031.001+B01.023.001+B04.029.001+B01.010.001+B01.050.001+B01.028.001+A05.10.006+A05.10.004+B03.16.002+B03.016.006	Осмотр в 12 мес.(педиатр,невролог,офтальмолог, хирург,ортопед,лор,экг,общий анализ крови,общий анализ мочи)	10 000,00
СПРАВКИ			
165	B01.031.001+A11.19.011.001+A11.01.018	Осмотр-справка в бассейн (осмотр педиатра+ мазок на энтеробиоз)	1 000,00
166	04.047.002.1	Оформление справки 086 формы (педиатр)	1 800,00
ПРОФ.ОСМОТР ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ДОУ			


167	B01.031.001+B01.023.001+B01.010.001+B04.029.001+B01.028.001+B01.001.001/B01.053.003+B03.16.002+B03.016.006+A11.19.011.001+A11.01.018+A26.19.010	Осмотр педиатра, невролога, хирурга, офтальмолога, лора, гинеколога/уролога, общий анализ крови, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на я/глист	10 000,00
ДОП.УСЛУГИ			
168	A06.31.001.1	Запись Rg исследования на диск (1 диск)	300,00
169	A06.31.001.2	Выдача пленки с Rg исследованием (1 лист)	300,00
170	70006	Копировальные работы (стоимость за 1 лист)	20,00

Заместитель главы администрации
Невского района

Начальник отдела здравоохранения
администрации Невского района

Заместитель директора
СПб ГКУ "Централизованная бухгалтерия администрации Невского района"

 А.В. Фощан

 О.А. Кононова

 Т.А. Возная