

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные услуги,
оказываемые ГБУЗ СОКОД

вводится в действие с 01.01.2025г.

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб.)	Цена услуги для льготной категории граждан (руб.)
	МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ			
4.	АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ (КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1)			
4.3.	Хирургия			
4.3.7.	Наложение давящей кровоостанавливающей повязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 760	1 610
4.3.9.	Остановка кровотечения из периферического сосуда	A16.12.020 Остановка кровотечения из периферического сосуда	2 200	2 030
4.3.10.	Снятие послеоперационных швов	A16.30.069 Снятие послеоперационных швов (лигатур)	1 150	1 050
4.3.18.	Лазерная деструкция новообразований кожи, слизистых до D=1см	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	2 670	2 420
4.3.19.	Футлярно-фасциальная лазернохирургическая деструкция новообразований кожи, слизистых	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	4 950	4 510
4.3.20.	Лазерная деструкция новообразований кожи, слизистых свыше D=1см	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	4 520	4 100
4.3.21.	Электрокоагуляция новообразований	A17.30.021 Электрокоагуляция	1 490	1 360
4.3.22.	Лапароцентез с эвакуацией асцита	A11.30.001.001 Парацентез с регулируемым удалением перитонеального транссудата	4 670	4 260
4.3.25.	Соскоб с периферических образований	A11.01.009 Соскоб кожи	840	770
4.3.35.	Пункционная биопсия периферических новообразований	A11.30.024 Пункция мягких тканей	2 070	1 880
4.3.37.	Пункционная биопсия полости новообразования с эвакуацией жидкости	A11.30.024 Пункция мягких тканей	2 690	2 440
4.3.38.	Биопсия, иссечение поражения кожи	A16.01.005 Иссечение поражения кожи	2 240	2 040
4.3.40.	Амбулаторная хирургическая операция с иссечением кожи и подкожной жировой клетчатки (иссечение большого невуса, атером и т.д.)	A16.01.035 Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки	5 120	4 710
4.3.41.	Электроэксцизия образований кожи до 1см за 1шт	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	1 720	1 570
4.3.42.	Электроэксцизия образований кожи более 1см за 1шт.	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 370	2 160
4.3.45.	Биопсия кожи	A11.01.001 Биопсия кожи	2 160	1 970
4.3.46.	Дерматоскопия	A03.01.001 Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	1 090	990
4.4.	Урология			
4.4.1.	Пальцевое исследование предстательной железы	A01.19.004 Трансректальное пальцевое исследование	620	570
4.4.2.	Массаж предстательной железы	A21.21.001 Массаж простаты	1 120	1 020
4.4.3.	Смена и санация эпицистомы	A16.28.072.001 Замена цистостомического дренажа	1 890	1 730
4.4.4.	Катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером	A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	1 730	1 580
4.4.5.	Катетеризация мочевого пузыря жестким катетером	A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	2 380	2 150
4.4.10.	Инсталляция мочевого пузыря	A11.28.008 Инсталляция мочевого пузыря	2 710	2 460
4.4.21.	Урофлоуметрия	A12.28.006 Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1 820	1 650
4.4.22.	Цистоскопия, уретроскопия	A03.28.001 Цистоскопия	4 660	4 230
4.4.23.	Уретроцистоскопия с биопсией	A11.28.002.001 Биопсия мочевого пузыря трансуретральная	5 560	5 040
4.5.	Гинекология			
4.5.1.	Влагалищная тампонада при кровотечениях шейки матки	A11.20.013 Тампонирующее лечебное влагалища	1 510	1 380
4.5.2.	Влагалищные ванночки (без стоимости медикаментов)	A14.20.001 Спринцевание влагалища	1 380	1 260
4.5.3.	Введение и удаление внутриматочной спирали (без стоимости внутриматочной спирали)	A11.20.014 Введение внутриматочной спирали A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали	2 620	2 370
4.5.6.	Кольпоскопия шейки матки	A03.20.001 Кольпоскопия	2 770	2 510
4.5.9.	Полипэктомия шейки матки, вульвы, влагалища, цервикального канала	A16.20.036 Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий	2 810	2 550
4.5.10.	Электродиатермоконизация шейки матки	A16.20.036.002 Лазерная вапоризация шейки матки	5 630	5 120
4.5.11.	Электроэксцизия эрозии, лейкоплакии, кисты шейки матки	A16.20.097 Электроэксцизия новообразования шейки матки	3 700	3 370
4.5.12.	Лазерная деструкция шейки матки и вульвы	A16.20.036.002 Лазерная вапоризация шейки матки	5 690	5 160
4.5.14.	Выскабливание цервикального канала	A11.20.008.002 Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала	2 630	2 380
4.5.15.	Электрокоагуляция шейки матки	A16.20.036.001 Электродиатермоконизация шейки матки	4 040	3 660
4.5.16.	Электрокоагуляция новообразований половых органов размером более 5 мм	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	3 700	3 360
4.5.17.	Электрокоагуляция новообразований половых органов размером до 5 мм	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 850	2 590
4.5.18.	Вакуум аспирация эндометрия	A16.20.079 Вакуум-аспирация эндометрия	3 770	3 410
4.5.22.	Пункция заднего свода	A11.20.018 Пункция заднего свода влагалища	2 820	2 570
4.5.23.	Биопсия шейки матки, вагины, вульвы	A11.20.011 Биопсия шейки матки	2 780	2 530
4.5.27.	Удаление полипа цервикального канала	A16.20.084 Удаление полипа женских половых органов	1 830	1 660
4.5.32.	Лазерная деструкция эрозии шейки матки	A22.01.003 Лазерная деструкция ткани кожи	5 700	5 170
4.6.	Опухоли головы и шеи			
4.6.1.	Отоскопия	A02.25.001 Осмотр органа слуха (отоскопия)	930	850

4.6.2.	Передняя и задняя риноскопия	A03.08.004 Риноскопия	930	850
4.6.4.	Тампонада полости носа при кровотечении	A16.08.006 Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	2 310	2 150
4.6.7.	Иссечение доброкачественных новообразований волосистой части головы, лица, ушных раковин	A16.30.032 Иссечение новообразования мягких тканей	2 630	2 400
4.6.9.	Замена трахеостомы	A14.08.002 Пособие при трахеостоме	2 620	2 370
4.6.12.	Лазерная деструкция новообразований нижней губы, носа, полости рта	A16.08.040.003 Удаление новообразования гортани методом лазерной деструкции	3 750	3 400
4.6.13.	Электрокоагуляция новообразований нижней губы, слухового прохода, кожи лица	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 610	2 360
4.6.15.	Электрокоагуляция новообразований языка, полости рта, носа	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 760	2 500
4.6.16.	Биопсия опухолей нижней губы, языка, полости рта, носа, уха	A11.01.001 Биопсия кожи	1 870	1 720
4.6.17.	Биопсия с ларингоскопией	A11.08.001.001 Биопсия тканей гортани под контролем ларингоскопического исследования	3 300	2 990
4.6.18.	Пункционная биопсия полости рта, носа, уха	A11.08.001 Биопсия слизистой оболочки гортани	1 390	1 260
4.6.19.	Соскоб нижней губы, полости рта, полости носа	A11.01.009 Соскоб кожи	1 010	920
4.6.20.	Удаление грануляций и полипов из уха	A16.01.030 Иссечение грануляции	1 860	1 690
4.7.	Манипуляции			
4.7.1.	Инъекции (без стоимости лекарственных средств)			
4.7.1.1.	Внутримышечная 5 гр.шприцем	A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (5мл)	260	240
4.7.1.2.	Внутримышечная 2 гр.шприцем	A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (2мл)	260	240
4.7.2.	Вливание в гортань лекарственных средств	A11.08.019 Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	840	770
4.7.3.	Забор мазков	A11.20.024 Получение мазка с шейки матки A11.20.002 Получение цервикального мазка A11.20.005 Получение влагалищного мазка	950	860
4.7.4.	Забор крови из вены	A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	380	350
4.7.5.	Перевязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	540	500

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)
41.	АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ (КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2)			
41.3.	Хирургия			
41.2.1.	Наложение давящей кровоостанавливающей повязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 760	1 610
41.2.2.	Остановка кровотечения из периферического сосуда	A16.12.020 Остановка кровотечения из периферического сосуда	2 200	2 030
41.2.3.	Снятие послеоперационных швов	A16.30.069 Снятие послеоперационных швов (лигатур)	1 150	1 050
41.2.4.	Лазерная деструкция новообразований кожи, слизистых до D=1см	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	2 670	2 420
41.2.5.	Футлярно-фасциальная лазернохирургическая деструкция новообразований кожи, слизистых	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	4 950	4 510
41.2.6.	Лазерная деструкция новообразований кожи, слизистых свыше D=1см	A22.01.003Лазерная деструкция ткани кожи	4 520	4 100
41.2.7.	Электрокоагуляция новообразований	A17.30.021 Электрокоагуляция	1 490	1 360
41.2.8.	Лапароцентез с эвакуацией асцита	A11.30.001.001 Парацентез с регулируемым удалением перитонеального транссудата	4 670	4 260
41.2.10.	Соскоб с периферических образований	A11.01.009 Соскоб кожи	840	770
41.2.15.	Пункционная биопсия периферических новообразований	A11.30.024 Пункция мягких тканей	2 070	1 880
41.2.16.	Пункционная биопсия полости новообразования с эвакуацией жидкости	A11.30.024 Пункция мягких тканей	2 690	2 440
41.2.17.	Биопсия, иссечение поражения кожи	A16.01.005 Иссечение поражения кожи	2 240	2 040
41.2.18.	Амбулаторная хирургическая операция с иссечением кожи и подкожной жировой клетчатки (иссечение большого невуса, атером и т.д.)	A16.01.035 Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки	5 120	4 710
41.2.19.	Электроэксцизия образований кожи до 1см за 1шт	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	1 720	1 570
41.2.20.	Электроэксцизия образований кожи более 1см за 1шт.	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 370	2 160
41.2.22.	Биопсия кожи	A11.01.001 Биопсия кожи	2 160	1 970
41.2.23.	Дерматоскопия	A03.01.001 Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	1 090	990
41.3.	Урология			
41.3.1.	Пальцевое исследование предстательной железы	A01.19.004 Трансректальное пальцевое исследование	620	570
41.3.2.	Массаж предстательной железы	A21.21.001 Массаж простаты	1 120	1 020
41.3.3.	Смена и санация эпицистомы	A16.28.072.001 Замена цистостомического дренажа	1 890	1 730
41.3.4.	Катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером	A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	1 730	1 580
41.3.5.	Катетеризация мочевого пузыря жестким катетером	A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	2 380	2 150
41.3.6.	Инсталляция мочевого пузыря	A11.28.008 Инсталляция мочевого пузыря	2 710	2 460
41.3.12.	Урофлоуметрия	A12.28.006 Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1 820	1 650
41.3.13.	Цистоскопия, уретроскопия	A03.28.001 Цистоскопия	4 660	4 230
41.3.14.	Уретроцистоскопия с биопсией	A11.28.002.001 Биопсия мочевого пузыря трансуретральная	5 560	5 040
41.4.	Гинекология			
41.4.1.	Влагалищная тампонада при кровотечениях шейки матки	A11.20.013 Тампонирующее лечебное влагалища	1 510	1 380
41.4.2.	Влагалищные ванночки (без стоимости медикаментов)	A14.20.001 Спринцевание влагалища	1 380	1 260

41.4.3.	Введение и удаление внутриматочной спирали (без стоимости внутриматочной спирали)	A11.20.014 Введение внутриматочной спирали A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали	2 620	2 370
41.4.4.	Кольпоскопия шейки матки	A03.20.001 Кольпоскопия	2 770	2 510
41.4.6.	Полипэктомия шейки матки, вульвы, влагалища, цервикального канала	A16.20.036 Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий	2 810	2 550
41.4.7.	Электродиатермокоагуляция шейки матки	A16.20.036.002 Лазерная вапоризация шейки матки	5 630	5 120
41.4.8.	Электроэксцизия эрозии, лейкоплакии, кисты шейки матки	A16.20.097 Электроэксцизия новообразования шейки матки	3 700	3 370
41.4.9.	Лазерная деструкция шейки матки и вульвы	A16.20.036.002 Лазерная вапоризация шейки матки	5 690	5 160
41.4.11.	Выскабливание цервикального канала	A11.20.008.002 Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала	2 630	2 380
41.4.12.	Электрокоагуляция шейки матки	A16.20.036.001 Электродиатермокоагуляция шейки матки	4 040	3 660
41.4.13.	Электрокоагуляция новообразований половых органов размером более 5 мм	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	3 700	3 360
41.4.14.	Электрокоагуляция новообразований половых органов размером до 5 мм	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 850	2 590
41.4.15.	Вакуум аспирация эндометрия	A16.20.079 Вакуум-аспирация эндометрия	3 770	3 410
41.4.19.	Пункция заднего свода	A11.20.018 Пункция заднего свода влагалища	2 820	2 570
41.4.20.	Биопсия шейки матки, вагины, вульвы	A11.20.011 Биопсия шейки матки	2 780	2 530
41.4.23.	Удаление полипа цервикального канала	A16.20.084 Удаление полипа женских половых органов	1 830	1 660
41.4.26.	Лазерная деструкция эрозии шейки матки	A22.01.003 Лазерная деструкция ткани кожи	5 700	5 170
41.5.	Опухоли головы и шеи			
41.5.1.	Отоскопия	A02.25.001 Осмотр органа слуха (отоскопия)	930	850
41.5.2.	Передняя и задняя риноскопия	A03.08.004 Риноскопия	930	850
41.5.3.	Тампонада полости носа при кровотечении	A16.08.006 Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	2 310	2 150
41.5.4.	Иссечение доброкачественных новообразований волосистой части головы, лица, ушных раковин	A16.30.032 Иссечение новообразования мягких тканей	2 630	2 400
41.5.5.	Замена трахеостомы	A14.08.002 Посobie при трахеостоме	2 620	2 370
41.5.6.	Лазерная деструкция новообразований нижней губы, носа, полости рта	A16.08.040.003 Удаление новообразования гортани методом лазерной деструкции	3 750	3 400
41.5.7.	Электрокоагуляция новообразований нижней губы, слухового прохода, кожи лица	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 610	2 360
41.5.8.	Электрокоагуляция новообразований языка, полости рта, носа	A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	2 760	2 500
41.5.9.	Биопсия опухолей нижней губы, языка, полости рта, носа, уха	A11.01.001 Биопсия кожи	1 870	1 720
41.5.10.	Биопсия с ларингоскопией	A11.08.001.001 Биопсия тканей гортани под контролем ларингоскопического исследования	3 300	2 990
41.5.11.	Пункционная биопсия полости рта, носа, уха	A11.08.001 Биопсия слизистой оболочки гортани	1 390	1 260
41.5.12.	Соскоб нижней губы, полости рта, полости носа	A11.01.009 Соскоб кожи	1 010	920
41.5.13.	Удаление грануляций и полипов из уха	A16.01.030 Иссечение грануляции	1 860	1 690
41.6.	Манипуляции			
41.6.1.	Инъекции (без стоимости лекарственных средств)			
41.6.1.1.	Внутримышечная 5 гр.шприцем	A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (5мл)	260	240
41.6.1.2.	Внутримышечная 2 гр.шприцем	A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (2мл)	260	240
41.6.2.	Вливание в гортань лекарственных средств	A11.08.019 Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	840	770
41.6.3.	Забор мазков	A11.20.024 Получение мазка с шейки матки A11.20.002 Получение цервикального мазка A11.20.005 Получение влагалищного мазка	950	860
41.6.4.	Забор крови из вены	A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	380	350
41.6.5.	Перевязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	540	500

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)
13.	РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ			
13.2.	Лечебно-диагностические услуги			
13.2.1.	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	750	690
13.2.65.	Уход за венозным портом	A14.12.001 Уход за сосудистым катетером	900	850

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)
17.	АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И РЕАНИМАЦИОННЫЕ УСЛУГИ			
17.4.	Трансфузионное обеспечение №4	A18.05.012 Гемотрансфузия	77 750	77 750
17.6.	Внутривенная анестезия	B01.003.004.009 Тотальная внутривенная анестезия	4 580	4 580
17.10.	Эпидуральная анестезия	B01.003.004.006 Эпидуральная анестезия	11 510	11 510
17.18.	Катетеризация центральных вен	A11.12.001 Катетеризация подключичной и других центральных вен	3 730	3 730
17.20.	Консультация заведующего отделением	Онколог	2 670	2 410
17.21.	Консультация врача-анестезиолога		2 160	1 950
17.22.	Трансфузионное обеспечение №6	A18.05.012 Гемотрансфузия	5 910	5 910

17.23.	Трансфузионное обеспечение №7	A18.05.012Гемотрансфузия	19 450	19 450
--------	-------------------------------	--------------------------	--------	--------

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)*	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)*
22.	ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ) № 2			
22.4.	Манипуляции			
22.4.1.	Перевязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	510	470
22.4.2.	Перевязка с консультацией врача	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	930	860
22.4.3.	Перевязка с наложением швов	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 270	1 190
22.4.4.	Биопсия новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем ультразвукового исследования (амбулаторная услуга)	A11.20.010.004 Биопсия непальпируемых новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем ультразвукового исследования	52 790	52 180

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)*	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)*
24.	ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ) № 1			
24.6.	Манипуляции			
24.6.1.	Перевязки	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	500	470
24.6.2.	Перевязка с консультацией врача	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	930	860
24.6.3.	Перевязка с наложением швов	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 270	1 190
24.6.4.	Перевязка с консультацией врача после реконструктивно-восстановительной операции	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	2 170	1 970

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)*	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)*
29.	ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (ОНКОУРОЛОГИЯ) № 2			
29.4.	Амбулаторные услуги			
29.4.2.	Химическая абляция доброкачественных новообразований молочных желез		6 060	5 490
29.4.3.	Химическая абляция доброкачественных новообразований щитовидной железы		6 060	5 490
29.4.4.	Химическая абляция кист молочных желез		6 060	5 490
29.4.5.	Химическая абляция кист щитовидной железы		6 060	5 490
29.4.32.	Цистоскопия амбулаторная	A03.28.001 Цистоскопия	6 760	6 180
29.4.32.1.	Лекарственное обеспечение флуоресцентной цистоскопии		21 280	21 280
29.5.	Лечебно-диагностические исследования под контролем ультразвука:			
29.5.1.	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны (печень + желчный пузырь+ поджелудочная железа + селезенка)	A04.14.001.003 Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны	3 490	3 150
29.5.2.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень+желчный пузырь+поджелудочная железа+селезенка+почки+надпочечники+забрюшинные пространства+плевральная полость)	A04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	5 200	4 690
29.5.3.	Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря	A04.14.001 Ультразвуковое исследование печени A04.14.002 Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	1 770	1 600
29.5.31.	Чрескожная диагностическая пункция молочной железы по УЗ-проводнику	A11.20.010.003 Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	3 520	3 210
29.5.33.	Лечебно-диагностическая пункция органов и образований забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования		7 220	6 630
29.5.39.	Чрескожная диагностическая пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования	A11.30.024.001 Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования	3 540	3 190
29.5.40.	Чрескожная диагностическая пункция щитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	A11.22.002.001 Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	3 540	3 190
29.5.43.	Радиочастотная абляция доброкачественных новообразований щитовидной железы, молочной железы		44 380	43 010

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)*	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)*
33.	НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
33.4.	Манипуляции			
33.4.1.	Перевязка	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	700	640

Код услуги	Наименование услуги	Информация по соответствию коду и наименованию Номенклатуре медицинских услуг (приказ МЗ РФ № 804н от 13.10.2017г.)	Цена услуги (руб)*	Цена услуги для льготной категории граждан (руб)*
------------	---------------------	---	--------------------	---

35.	ОНКООРТОПЕДИЧЕСКИЕ УСЛУГИ			
35.2.	Лечебно-диагностические услуги			
35.2.1.	Новокаино-спиртовая блокада	B01.003.004.001 Местная анестезия	1 440	1 300
35.2.2.	Наложение фиксирующих повязок при травмах	A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	1 490	1 360
35.2.3.	Трепан-биопсия опухоли мягких тканей	A11.30.014 Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем	2 630	2 430
35.2.4.	Трепан-биопсия подвздошной кости	A11.03.001.003 Трепанбиопсия костей таза под контролем компьютерной томографии	2 710	2 480
35.2.5.	Пункционная биопсия периферических новообразований		2 780	2 530
35.2.6.	Биопсия периферических образований (скальпелем)		3 690	3 360
35.2.7.	Забор мазков		840	780