

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
Анестезиология							
1	Подготовка к проведению анестезии и постнаркозное наблюдение 1час	услуга	17.86	17.86			17.86
2	Ингаляционная анестезия с сохраненным спонтанным дыханием (пациенты 1-2 ASA)	1час	30.64	30.64			30.64
3	Тотальная внутривенная анестезия с сохраненным спонтанным дыханием (пациенты 1-2 ASA)	1час	30.64	30.64			30.64
4	Сбалансированная анестезия с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ)	1час	30.64	30.64			30.64
5	Тотальная внутривенная анестезия с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ)	1час	30.64	30.64			30.64
6	Спинальная (субарахноидальная) анестезия	1час	30.64	30.64	51.32	0.04	81.96
7	Эпидуральная анестезия (общая)	1час	30.64	30.64	124.73	0.06	155.37
8	Сакральная анестезия	1час	30.64	30.64			30.64
9	Комбинированная анестезия (эпидуральная плюс общая анестезия с искусственной вентиляцией легких)	1час	30.64	30.64			30.64
Баротерапия							
1	Сеанс гипербарической оксигенации (ГБО) на одного пациента	процедура	13.48	13.48	2.25	0.02	15.73
Бегущая строка							
1	Размещение информации на мониторе "бегущая строка" (1-ая минута и последующие минуты 1-го размещения)	минута	2.38	2.86			2.86
2	Размещение информации на мониторе "бегущая строка" (1-ая минута и последующие минуты повторно)	минута	0.43	0.52			0.52
Выезд автомобиля на дом для забора анализов на дому							
1	Выезд автомобиля на дом для забора анализов (Копище)	услуга	4.47	5.36	1.85		7.21
2	Выезд автомобиля на дом для забора анализов (Боровляны)	услуга	6.44	7.73	4.81		12.54
3	Выезд автомобиля на дом для забора анализов (Минск, радиус 5км.)	услуга	3.99	4.79	1.85		6.64
4	Проведение исследований общего анализа крови с забором крови на дому	услуга	21.25	21.25	5.14	0.03	26.39
Гинекологические манипуляции и процедуры							
2	Гинекологические манипуляции и процедуры						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.1	Забор мазка на исследование	манипул яц.	0.56	0.56	2.40		2.96
2.2	Кольпоцитология	манипул яц.	0.56	0.56	2.40		2.96
2.3	Кольпоскопия простая	исследо ван	5.49	5.49	2.48	0.01	7.97
2.4	Кольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки и соскобом из цервикального канала	исследо ван	10.99	10.99	2.59	0.01	13.58
2.5	Кольпоскопия расширенная с цитологией и биопсией из шейки матки	исследо ван	7.95	7.95	2.59	0.01	10.54
2.6	Кольпоскопия расширенная с цитологией	исследо ван	5.49	5.49	2.54	0.01	8.03
2.7	Кардиотокограмма плода	исследо ван	1.53	1.53	0.57		2.10
Гинекологические операции							
3	Гинекологические операции						
3.6	Введение внутриматочного средства контрацепции (мирена)	операц я	3.98	3.98	429.14	0.01	433.12
3.6	Введение внутриматочного средства контрацепции (Стандартный)	операц я	3.98	3.98	2.54	0.01	6.52
3.7	Удаление внутриматочного средства контрацепции	операц я	3.98	3.98	2.54	0.01	6.52
3.8	Вакуум-мини-аборт с обезболиванием	операц я	5.30	5.30	20.94	0.04	26.24
3.15	Гистероскопия диагностическая (гистероскопия)	операц я	24.47	24.47	12.89	0.07	37.36
3.19	Медицинский аборт с обследованием и обезболиванием	операц я	15.55	15.55	20.94	0.04	36.49
3.20	Медикаментозный аборт (при задержке менструации до 49дней)	операц я	10.99	10.99	90.58	0.03	101.57
3.21	Медикаментозный аборт (при задержке менструации после 49дней)	операц я	10.99	10.99	99.18	0.03	110.17
4	Лапароскопические операции						
4.1	Диагностическая лапароскопия	операц я	21.48	21.48	108.27	0.07	129.75
4.2	Прижигание и пересечение маточных труб (стерилизация) (стандартн)	операц я	25.06	25.06	108.27	0.07	133.33
5	Высокотехнологические операции						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
5.1	Реконструктивная хирургическая операция на органах малого таза при их выпадении осложненном уретральной или анальной инконтиненцией с использованием аллопротезирования (спинальная анестезия)	операция	171.49	171.49	51.32	0.04	222.81
5.1	Реконструктивная хирургическая операция на органах малого таза при их выпадении осложненном уретральной или анальной инконтиненцией с использованием аллопротезирования (эндотрахеальный наркоз)	операция	171.49	171.49	148.28	0.15	319.77
5.2	Слингвая операция в средней трети уретры с проведением сетчатых имплантов при стрессовом недержании мочи (спинальная анестезия)	операция	171.49	171.49	51.32	0.04	222.81
5.2	Слингвая операция в средней трети уретры с проведением сетчатых имплантов при стрессовом недержании мочи (эндотрахеальный наркоз)	операция	171.49	171.49	148.28	0.15	319.77
Иммунопрофилактика							
1	Проведение процедуры вакцинации (вакцина Церварикс)	процедура	2.66	2.66	141.68		144.34
2	Проведение процедуры вакцинации (вакцина Резонатив) (1мл)	процедура	2.66	2.66	113.03		115.69
2	Проведение процедуры вакцинации (вакцина Резонатив) (2мл)	процедура	2.66	2.66	214.29		216.95
3	Проведение процедуры вакцинации (вакцина Ваксигрип)	процедура	2.66	2.66	11.81		14.47
Консультация врачей-специалистов							
1	врача - специалиста терапевтического профиля	консультация					
1.1	второй квалификационной категории терапевтического профиля	консультация	7.89	7.89			7.89
1.2	первой квалификационной категории терапевтического профиля	консультация	8.12	8.12			8.12
1.3	высшей квалификационной категории терапевтического профиля	консультация	8.48	8.48			8.48
2	врача - специалиста хирургического профиля	консультация					

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.1	первой квалификационной категории (Акушера-гинеколога)	консульт ац	8.49	8.49	2.30		10.79
2.1	первой квалификационной категории (Маммолога)	консульт ац	8.49	8.49	0.40		8.89
2.2	второй квалификационной категории (Акушера-гинеколога)	консульт ац	8.23	8.23	2.30		10.53
2.2	второй квалификационной категории (Маммолога)	консульт ац	8.23	8.23	0.40		8.63
2.3	высшей квалификационной категории (Акушера-гинеколога)	консульт ац	8.95	8.95	2.30		11.25
2.3	высшей квалификационной категории (Маммолога)	консульт ац	8.95	8.95	0.40		9.35
2.4	высшей квалификационной категории КМН ((Хирурга))	консульт ац	19.88	19.88	0.40		20.28
Ксерокопирование							
1	Изготовление копий ф.А4 (одна сторона) на копировальном аппарате	услуга	0.16	0.19	0.07	0.01	0.26
2	Изготовление копий ф.А4 (две стороны) на копировальном аппарате	услуга	0.16	0.19	0.13	0.02	0.32
Лабораторная диагностика							
1 Отдельные операции							
1.1	пипетирование						
1.1.2	полуавтоматическими дозаторами	пипетиро в.	0.04	0.04	0.21		0.25
1.2	прием и регистрация проб	регистра ц.	0.36	0.36	0.06		0.42
1.4	взятие крови						
1.4.1	из пальца для гематологических (исследование одного показателя), биохимических исследований, определения международного нормализованного отношения (двлее- МНО)	проба	0.36	0.36	1.79		2.15
1.4.2	из пальца для всего спектра гематологических исследований в понятии "общий анализ крови"	проба	0.72	0.72	1.86		2.58
1.4.3	из вены	проба	0.80	0.80	2.55		3.35
1.5	обработка крови для получения						
1.5.1	обработка сыворотки	проба	0.54	0.54	0.31		0.85
1.5.2	обработка плазмы	проба	0.54	0.54	0.31		0.85
	плазмы						
2 Общеклинические лабораторные исследования							
2.1	исследование мочи мануальными методами						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.1.1	определение количества, цвета, исследование прозрачности, наличия осадка, относительной плотности, pH	исследован	0.25	0.25	0.22		0.47
2.1.4	определение белка:						
2.1.4.2	с пирогалловым красным	исследован	1.00	1.00	0.45		1.45
2.1.9	микроскопическое исследование осадка:						
2.1.9.1	в норме	исследован	0.60	0.60	0.41		1.01
2.1.9.2	при патологии (белок в моче)	исследован	0.90	0.90	0.42		1.32
2.1.11	определение концентрационной способности почек по Земницкому	исследован	1.50	1.50	1.69		3.19
2.1.14	проведение исследований мочи с помощью анализаторов:						
2.1.14.1	исследование комплекса параметров общего анализа мочи посредством полуавтоматических анализаторов на основе методов "сухой химии"	исследован	0.57	0.57	1.33		1.90
2.10	исследование отделяемого мочеполовых органов (из уретры, цервикального канала, влагалища, секрета предстательной железы)						
2.10.1	микроскопическое исследование						
2.10.1.1	препаратов нативного материала	исследован	0.96	0.96	0.16		1.12
2.10.1.2	препаратов, окрашенных метиленовым синим	исследован	1.65	1.65	1.54		3.19
2.10.1.3	препаратов, окрашенных по Граму	исследован	2.55	2.55	0.12		2.67
2.10.2	исследование влагалищного мазка на функциональное состояние яичников (эпителиальные клетки влагалища, кариопикнотический индекс, индекс созревания)	исследован	2.32	2.32	0.70		3.02
2.11	исследование эякулята человека						
2.11.1	инструктаж по получению и доставке материала	исследован	0.49	0.49			0.49
2.11.2	определение физико-химических свойств спермы	исследован	0.49	0.49	0.27		0.76
2.11.3	микроскопическое исследование эякулята						
2.11.3.1	определение количества сперматозоидов в камере Горяева, в дном миллилитре эякулята и во всем количестве эякулята	исследован	3.18	3.18	0.09		3.27
2.11.3.2	микроскопическое исследование нативных препаратов	исследован	3.18	3.18	0.15		3.33

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.11.3.3	микроскопическое исследование окрашенного мазка	исследован	2.20	2.20	0.18		2.38
2.12	посткоикальный тест (проба Шуварского) и его модификация	исследован	2.20	2.20	0.15		2.35
3	Гематологические исследования						
3.1	исследование крови:						
3.1.1	приготовление препарата периферической крови для цитоморфического исследования (изготовление мазков крови, фиксация, окраска)						
3.1.1.1	ручным методом	проба	1.80	1.80	0.10		1.90
3.1.2	микроскопический (морфологический) анализ клеток в препарате периферической крови с описанием форменных элементов (визуальная микроскопическое исследование)						
3.1.2.1	без патологии	исследован	1.44	1.44	0.07		1.51
3.1.2.2	с патологическими изменениями	исследован	3.67	3.67	0.11		3.78
3.1.7	подсчет ретикулоцитов						
3.1.7.1	суправитальной окраской	исследован	2.93	2.93	1.44		4.37
3.1.8	подсчет тромбоцитов						
3.1.8.1	в окрашенных мазках по Фонио	исследован	2.70	2.70	0.15		2.85
3.1.8.3	тромбоцитограмма	исследован	8.56	8.56	0.15		8.71
3.1.11	исследование пробы крови с использованием гематологических анализаторов						
3.1.11.3	автоматических с дифференцировкой лейкоцитарной формулы						
3.1.11.3.1	с ручной подачей образцов	исследован	0.12	0.12	1.55	0.01	1.67
3.1.12	определение скорости оседания эритроцитов						
3.1.12.1	неавтоматизированным методом	исследован	0.36	0.36	0.01		0.37
4	Цитологические исследования						
4.1	прием и регистрация биоматериала	препарат	0.18	0.18	0.50		0.68
4.2	эксполиативная цитология:						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
4.2.1	гинекологический материал						
4.2.1.1	исследование цервикальных мазков в рамках профилактических осмотров(скрининга) окраска азур-эозиновыми методами						
4.2.1.1.1	двухступенчатая система микроскопии						
4.2.1.1.1.1	изготовление микропрепаратов и первичное микроскопическое исследование	препарат	0.72	0.72	1.02	0.01	1.74
4.2.1.1.1.2	регистрация исследований с выявленной патологией	препарат	0.90	0.90			0.90
4.2.1.1.1.3	микроскопическое исследование мазков с патологическими изменениями	препарат	2.45	2.45	0.13		2.58
4.2.1.1.2	одноступенчатая система микроскопии						
4.2.1.1.2.1	цитограмма с формулировкой заключения	препарат	1.70	1.70	1.05	0.01	2.75
4.2.1.1.2.2	цитограмма с детализацией выявленных изменений и формулировкой заключения	препарат	2.65	2.65	1.10	0.01	3.75
4.2.1.2	диагностические исследования						
4.2.1.2.1	из шейки матки, или цервикального канала, или влагалища, или вульвы, или ВМС, или при кульдоцентезе	препарат	3.43	3.43	3.96	0.45	7.39
4.2.1.2.2	из полости матки (окраска азур-эозиновыми красителями)	препарат	4.17	4.17	1.36	0.01	5.53
4.2.1.2.2	из полости матки (окраска гематоксилин-эозином)	препарат	4.17	4.17	1.45		5.62
4.2.2	исследование соскобов и отделяемого						
4.2.2.1	с поверхности эрозий, или язв, препарат или ран, или свищей, или из соска молочной железы	препарат	3.10	3.10	1.62	0.02	4.72
4.2.2.2	с поверхности опухолевидных или пигментных образований кожи	препарат	4.50	4.50	1.65	0.03	6.15
4.3	пункционная цитология						
4.3.1	исследование пунктатов или мазков-отпечатков, полученных при трепанбиопсии, или интраоперационного из образований различной локализации	препарат					
4.3.1.1	из молочной, или щитовидной, или предстательной железы, или кожи, или костного мозга	препарат	4.84	4.84	1.50	0.02	6.34

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
4.3.1.2	из образований в области головы и шеи, или легких, или средостения, или печени, или поджелудочной железы, или селезенки, или желчного пузыря, или почек, или мочеточников, или мочевого пузыря, или яичек, или яичников, или мягких тканей, или костей, или	препарат	5.84	5.84	1.54	0.02	7.38
4.3.2	исследование биологических жидкостей (плевральная, или асцитическая, или спинномозговая, или иная) или лаважных жидкостей (промывных вод)	препарат	4.59	4.59	1.50	0.02	6.09
4.4	исследование эндоскопического материала (окраска азур-эозиновыми красителями)	препарат	4.35	4.35	1.50	0.02	5.85
4.4	исследование эндоскопического материала (окраска гематоксилин-эозином)	препарат	4.35	4.35	6.69	0.88	11.04
4.5	пересмотр (консультация) готовых микропрепаратов	препарат	4.94	4.94	1.06		6.00
5	Биохимические исследования						
5.1	исследование крови						
5.1.1	исследование сыворотки (плазмы) крови						
5.1.1.2	проведение исследований с использованием многоканальных биохимических автоматизированных фотометров						
5.1.1.2.1	конечно-точечные исследования	исследован	0.39	0.39	5.74		6.13
5.1.1.3	проведение исследований с использованием многоканальных биохимических автоанализаторов						
5.1.1.3.2	средней производительности (произв- от 100 до 300 исследований в час)						
5.1.1.3.2.1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (! Общий для всех б/х)	исследован	0.41	0.41	2.29		2.70
5.1.1.3.2.1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (АЛТ)	исследован	0.41	0.41	0.22		0.63
5.1.1.3.2.1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Альбумин)	исследован	0.41	0.41	0.11		0.52
5.1.1.3.2.1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Альфа-Амилаза)	исследован	0.41	0.41	0.18		0.59
5.1.1.3.2.1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (АСТ)	исследован	0.41	0.41	0.15		0.56

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Белок общий)	исследо ван	0.41	0.41	0.09		0.50
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Биллирубин общий)	исследо ван	0.41	0.41	0.08		0.49
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Биллирубин прямой)	исследо ван	0.41	0.41	0.10		0.51
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (ГТП)	исследо ван	0.41	0.41	0.21		0.62
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Глюкоза)	исследо ван	0.41	0.41	0.10		0.51
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Железо)	исследо ван	0.41	0.41	0.18		0.59
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Калий , натрий, кальций)	исследо ван	0.41	0.41	4.30		4.71
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Креатинин)	исследо ван	0.41	0.41	0.43		0.84
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (ЛДГ)	исследо ван	0.41	0.41	0.29		0.70
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Магний)	исследо ван	0.41	0.41	7.69		8.10
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Мочевая кислота)	исследо ван	0.41	0.41	0.16		0.57
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Мочевина)	исследо ван	0.41	0.41	0.21		0.62
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Панкреатическая Амилаза)	исследо ван	0.41	0.41	0.64		1.05
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Триглицериды)	исследо ван	0.41	0.41	0.22		0.63
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Фосфор неорганический)	исследо ван	0.41	0.41	0.19		0.60
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Холестерин высокой плотности)	исследо ван	0.41	0.41	1.73		2.14

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Холестерин низкой плотности)	исследо ван	0.41	0.41	1.73		2.14
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Холестерин общий + (U-CRB))	исследо ван	0.41	0.41	1.73		2.14
5.1.1.3.2. 1	с неавтоматизированной регистрацией результатов исследований (Щелочная фосфатаза)	исследо ван	0.41	0.41	0.23		0.64
5.1.2	исследование цельной крови						
5.1.2.1	определение глюкозы в цельной крови	исследо ван					
5.1.2.1.2	экспресс-методом (Хемокийю глюкозы в цельной кр)	исследо ван	1.08	1.08	2.35		3.43
5.2	исследование мочи						
5.2.1	определение микроальбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом	исследо ван	3.62	3.62	5.70		9.32
6	Исследования состояния гемостаза						
6.1	отдельные манипуляции калибровка и контроль качества исследований						
6.1.1	обработка венозной крови для получения плазмы						
6.1.1.1	богатой тромбоцитами	проба	0.54	0.54	0.32		0.86
6.1.1.2	бестромбоцитарной	проба	0.72	0.72	0.51		1.23
6.2	общие тесты						
6.2.1	тромбоэластография (компьютерная тромбоэластография)						
6.2.1.1	неавтоматизированная регистрация результатов исследований	исследо ван	2.23	2.23	16.32		18.55
6.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (ТЭГ (без активатора))	исследо ван	2.23	2.23	15.60		17.83
6.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (ТЭГ (гепарин))	исследо ван	2.23	2.23	11.90		14.13
6.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (ТЭГ с каолином)	исследо ван	2.23	2.23	11.42		13.65
6.3	локальные (специфические) тесты						
6.3.1	исследование первичного (сосудисто-тромбоцитарного) гемостаза						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
6.3.1.1	исследование агрегации тромбоцитов						
6.3.1.1.2	с помощью импедансных агрегометров в цельной крови , с использованием индукторов или АДФ или АДФ+PGE,или пептид, активирующий рецептор тромбина, или арахидоновая кислота						
6.3.1.1.2.1	скрининговый тест (АДФ)	исследован	2.23	2.23	39.29		41.52
6.3.1.1.2.1	скрининговый тест (TRAP)	исследован	2.23	2.23	28.62		30.85
6.3.2	исследование вторичного(плазменного) гемостаза						
6.3.2.1	проведениеисследований с помощью многоканальных оптикомеханических автоматических анализаторов гемостаза						
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Антитромбин- 3)	исследован	1.98	1.98	13.92		15.90
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (АЧТВ)	исследован	1.98	1.98	2.12		4.10
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Волчаночный антикоагулянт+ подтверждающий)	исследован	1.98	1.98	52.95		54.93
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Протеин С)	исследован	1.98	1.98	18.87		20.85
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Протеин S)	исследован	1.98	1.98	32.06		34.04
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Протромбиновое время)	исследован	1.98	1.98	2.23		4.21
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Тромбиновое время)	исследован	1.98	1.98	2.79		4.77
6.3.2.1.2	автоматизированная регистрация результатов исследований (Фибриноген по Клауссу)	исследован	1.98	1.98	10.37		12.35
6.3.2.2	проведение исследований с помощью полуавтоматических оптико-механических анализаторов гемостаза						
6.3.2.2.1	скрининговые тесты:						
6.3.2.2.1.1	определение активированного частичного тромбопластинового времени (далее- АЧТВ)	исследован	3.69	3.69	1.20		4.89

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
6.3.2.2.1. 2	тест на коррекцию удлинненного АЧТВ	исследо ван	3.50	3.50	19.41		22.91
6.3.2.2.1. 5	определение содержания фибриногена в плазме крови по Клауссу	исследо ван	3.69	3.69	6.01		9.70
6.3.2.2.2	специальные тесты:						
6.3.2.2.2. 1	определение активности фактора свертывания крови или 2, или 5, или 7, или 10, или 8, или 9, или 11, или 12, или 8 в плазме крови с применением дефицитной плазмы	исследо ван	3.47	3.47	0.77		4.24
6.3.2.2.3	циркулирующие антикоагулянты						
6.3.2.2.3. 1	физиологические антикоагулянты:						
6.3.2.2.3. 1 .5	определение резистентности фактора Va к активированному протеину С (аномалия фактора V - Лейден)-APC-резистентность клоттинговым методом	исследо ван	3.45	3.45	4.08		7.53
6.3.2.2.3. 1 .6	определение активности протеина S						
6.3.2.2.3. 1 .6.2	иммунотурбидиметрическим методом	исследо ван	3.45	3.45	32.14		35.59
6.3.2.2.3. 2	патологические антикоагулянты:						
6.3.2.2.3. 2 .1	антикоагулянты волчаночного типа:						
6.3.2.2.3. 2 .1.1	фосфолипидзависимые коагуляционные тесты (первичный скрининг):						
6.3.2.2.3. 2 .1.1.1	АЧТВ с люпус-чувствительным кефалином	исследо ван	3.45	3.45	1.89		5.34
6.3.2.2.4	плазминовая (фибринолитическая) система:						
6.3.2.2.4. 2	определение или продуктов деградации фибриногена (фрагменты D), или продуктов деградации фибрина (D-димер)						
6.3.2.2.4. 2 .2	иммунотурбидиметрическим методом (ДД) (D-димеры)	исследо ван	3.69	3.69	7.84		11.53
7	Иммунологические исследования						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
7.1	метод ИФА (гормоны: онкомаркеры, маркеры аллергий, антитела к вирусным и бактериальным антигенам, маркеры иммунного статуса, маркеры аутоиммунной патологии, цитокины, факторы роста и другие маркеры в биологических жидкостях)						
7.1.1	пробоподготовка	исследо ван	2.16	2.16	0.36		2.52
7.1.3	автоматизированный анализ (17-ОН)	исследо ван	2.79	2.79	0.80		3.59
7.1.3	автоматизированный анализ (ДЭАС)	исследо ван	2.79	2.79	0.83		3.62
7.1.3	автоматизированный анализ (ИФА)	исследо ван	2.79	2.79	10.50		13.29
7.1.3	автоматизированный анализ (Хламидии IgA)	исследо ван	2.79	2.79	0.79		3.58
7.1.3	автоматизированный анализ (Хламидии IgG)	исследо ван	2.79	2.79	0.79		3.58
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgG к H.pylori)	исследо ван	2.45	2.45	17.31		19.76
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgG к вирусу краснухи)	исследо ван	2.45	2.45	8.62		11.07
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgG к тиреоидной пероксидазе - АТРО)	исследо ван	2.45	2.45	22.17		24.62
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgG к токсоплазме)	исследо ван	2.45	2.45	10.30		12.75
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgG к цитомегаловирусу)	исследо ван	2.45	2.45	8.99		11.44
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgM к вирусу краснухи)	исследо ван	2.45	2.45	10.42		12.87
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgM к токсоплазме)	исследо ван	2.45	2.45	11.37		13.82
7.1.4	на основе стриповых технологий (LgM к цитомегаловирусу)	исследо ван	2.45	2.45	20.06		22.51
7.1.4	на основе стриповых технологий (Альфа-фетопротеин - AFP)	исследо ван	2.45	2.45	21.17		23.62
7.1.4	на основе стриповых технологий (Витамин Д- (общий))	исследо ван	2.45	2.45	21.94		24.39
7.1.4	на основе стриповых технологий (Гепатит В)	исследо ван	2.45	2.45	15.89		18.34
7.1.4	на основе стриповых технологий (Гепатит С)	исследо ван	2.45	2.45	16.57		19.02
7.1.4	на основе стриповых технологий (Гонадотропин хорионический - HCG)	исследо ван	2.45	2.45	16.43		18.88
7.1.4	на основе стриповых технологий (Д- димеры)	исследо ван	2.45	2.45	38.51		40.96
7.1.4	на основе стриповых технологий (Кортизол)	исследо ван	2.45	2.45	19.84		22.29

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
7.1.4	на основе стриповых технологий (Лютеинезирующий гормон -LH)	исследован	2.45	2.45	13.71		16.16
7.1.4	на основе стриповых технологий (Онкомаркер - CA 125)	исследован	2.45	2.45	23.59		26.04
7.1.4	на основе стриповых технологий (Онкомаркер - CA 19-9)	исследован	2.45	2.45	23.58		26.03
7.1.4	на основе стриповых технологий (Определение антигена - CA 15-3)	исследован	2.45	2.45	23.64		26.09
7.1.4	на основе стриповых технологий (Прогестерон)	исследован	2.45	2.45	10.35		12.80
7.1.4	на основе стриповых технологий (Пролактин)	исследован	2.45	2.45	17.00		19.45
7.1.4	на основе стриповых технологий (Протеин С)	исследован	2.45	2.45	19.98		22.43
7.1.4	на основе стриповых технологий (Раковоэмбрионный антиген - СЕА)	исследован	2.45	2.45	12.54		14.99
7.1.4	на основе стриповых технологий (Свободный тироксин - FT4)	исследован	2.45	2.45	6.50		8.95
7.1.4	на основе стриповых технологий (Свободный трийодтиронин - FT3)	исследован	2.45	2.45	6.58		9.03
7.1.4	на основе стриповых технологий (Тестостерон)	исследован	2.45	2.45	15.40		17.85
7.1.4	на основе стриповых технологий (Тиреотропный гормон - TSH)	исследован	2.45	2.45	7.18		9.63
7.1.4	на основе стриповых технологий (Фактор Виллебрандта)	исследован	2.45	2.45	16.49		18.94
7.1.4	на основе стриповых технологий (Ферритинин)	исследован	2.45	2.45	15.74		18.19
7.1.4	на основе стриповых технологий (Фолликулостимулирующий гормон -FSH)	исследован	2.45	2.45	13.71		16.16
7.1.4	на основе стриповых технологий (Эстрадиол)	исследован	2.45	2.45	10.35		12.80
7.5	иммуногематология						
7.5.1	определение групп крови по системе АВО с использованием изогемагглютинирующих сывороток						
7.5.1.1	в капиллярной крови	исследован	3.91	3.91	1.37		5.28
7.5.2	определение групп крови по системе АВО перекрестным способом с использованием изогемагглютинирующих сывороток и стандартных эритроцитов						
7.5.2.2	в венозной крови Dia Cla ABO/Rh +AB	исследован	3.42	3.42	2.23		5.65
7.5.3	определение групп крови по системе АВО и резус-фактора с использованием моноклональных реагентов						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
7.5.3.1	в капиллярной крови	исследо ван	3.67	3.67	0.77		4.44
7.5.3.2	в венозной крови	исследо ван	2.93	2.93	0.76		3.69
7.5.10	проведение иммуногематологических исследований методом агглютинации в геле						
7.5.10.1	определение групп крови по системе АВО перекрестным методом и резус-фактора в гелевой тест-системе с применением ID-карт на ID-центрифуге (взросл.)	исследо ван	1.47	1.47	16.15		17.62
7.5.10.1	определение групп крови по системе АВО перекрестным методом и резус-фактора в гелевой тест-системе с применением ID-карт на ID-центрифуге (Новорожден.)	исследо ван	1.47	1.47	8.69		10.16
7.5.10.2	определение фенотипа эритроцитов по антигенам системы Rhesus b Kell в гелевой тест -системе с применением ID-карт на IDцентрифуге	исследо ван	1.47	1.47	11.87		13.34
7.5.10.3	выявление аллоиммунных антиэритроцитарных антител в непрямом антиглобулиновом тесте в в гелевой тест -системе с применением ID-карт на IDцентрифуге	исследо ван	1.96	1.96	9.10		11.06
7.5.10.4	определение специфичности выявленных аллоиммунных антиэритроцитарных антител в непрямом антиглобулиновом тесте в гелевой тест -системе с применением ID-карт на IDцентрифуге	исследо ван	6.11	6.11	35.66		41.77
7.5.10.5	определение титра аллоиммунных антиэритроцитарных антител в непрямом антиглобулиновом тесте в гелевой тест -системе с применением ID-карт на IDцентрифуге	исследо ван	7.34	7.34	42.60		49.94
7.5.10.6	выявление антиэритроцитарных антител в прямом антиглобулиновом тесте (прямая проба Кумбса) в гелевой тест -системе с применением ID-карт на IDцентрифуге	исследо ван	1.96	1.96	3.66		5.62
7.19	определение острофазовых и специфических белков сыворотки крови						
7.19.1	турбидиметрическим методом (СРБ) (СРБ)	исследо ван	6.11	6.11	2.89		9.00

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
7.26	диагностика сифилиса:						
7.26.2	микрореакция преципитации (далее -МРП) с кардиолипиновым антигеном:						
7.26.2.1	МРП с кардиолипиновым антигеном с инактивированной нативной сывороткой крови - качественный метод (один в серии) (RW (сифилис))	исследован	1.99	1.99	1.51		3.50
7.26.3	РПГА с одним диагностикумом:						
7.26.3.1	РПГА с одним диагностикумом - качественный метод (RW)	исследован	2.84	2.84	4.43		7.27
8	Микробиологические исследования						
8.1	клиническая микробиология:						
8.1.14	исследование на уреа-, микоплазмы в отделяемом мочеполовых органов,моче, мокроте с использованием коммерческих тест-систем без забора а лаборатории (Уреамикоплазма)	исследован	2.20	2.20	19.88		22.08
Организация индивидуального ухода							
1	Организация индивидуального ухода за родильницей и новорожденным в послеродовом периоде	койко-день	56.55	56.55			56.55
2	Организация индивидуального ухода за гражданами в гинекологическом отделении	койко-день	36.03	36.03			36.03
3	Организация индивидуального ухода за гражданами в отделении патологии беременности	койко-день	18.72	18.72			18.72
ПАБ							
1	ПАБ (патоморфологическое исследование операционного и биопсийного материала)	исследования	5.20	5.20			5.20
Питание							
1	Питание на 1 больного в день для родильных отделений	койко-день	8.02	8.02			8.02
2	Питание на 1 больного в день для общих отделений	койко-день	7.47	7.47			7.47
Пластическая хирургия							
1	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи лица и шеи						
1.1	Ритидопластика средней зоны лица и шеи	операция	362.24	434.69	94.65	0.12	529.34
1.2	Ритидопластика лобной области	операция	199.63	239.56	56.07	0.12	295.63
1.4	Ритидопластика височных областей и наружных	операция	225.93	271.12	53.06	0.12	324.18

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1.41	Хирургическая коррекция птоза брови	операция	99.87	119.84	30.20	0.06	150.04
2	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи тела и конечностей						
2.7	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи плеча (2 стороны)	операция	210.52	252.62	101.65	0.12	354.27
2.8	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи бедер	операция	217.00	260.40	97.66	0.24	358.06
2.9	Хирургическая коррекция формы и объема ягодиц эндопротезом (1 сторона)	операция	268.19	321.83	82.55	0.24	404.38
2.10	Хирургическая коррекция формы и объема голени эндопротезом (1 сторона)	операция	247.53	297.04	67.01	0.24	364.05
3	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи век						
3.12	Двусторонняя верхняя блефаропластика	операция	188.82	226.58	20.15	0.12	246.73
3.13	Двусторонняя верхняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	205.90	247.08	20.15	0.12	267.23
3.14	Двусторонняя нижняя блефаропластика	операция	208.84	250.61	20.15	0.12	270.76
3.15	Двусторонняя нижняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	225.93	271.12	20.15	0.12	291.27
3.16	Трансконъюнктивальное устранение жировых грыж нижних век	операция	205.90	247.08	20.15	0.12	267.23
4	Хирургическая коррекция формы и размеров носа						
4.20	Коррекция длины носа	операция	226.47	271.76	28.01	0.06	299.77
4.21	Коррекция формы кончиков носа	операция	190.37	228.44	35.21	0.06	263.65
4.22	Остеотомия костного отдела носа	операция	133.83	160.60	26.31	0.06	186.91
4.23	Устранение западения спинки носа с применением аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11
4.24	Коррекция кончика носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11
4.25	Коррекция ската носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11
4.26	Удаление горба носа с остеотомией	операция	133.83	160.60	28.41	0.06	189.01
4.27	Коррекция деформации перегородки носа	операция	133.83	160.60	25.58	0.06	186.18
4.28	Коррекция кожного отдела перегородки носа	операция	130.22	156.26	25.58	0.06	181.84
4.29	Забор аутохондротрансплантата из перегородки носа или ушной раковины	операция	81.69	98.03	21.85		119.88

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
5	Хирургическая коррекция формы и размеров ушных раковин:						
5.31	Уменьшающая отопластика гипертрофированной ушной раковины (1 сторона)	операция	144.02	172.82	43.96	0.06	216.78
5.32	Коррекция складывающейся ушной раковины (1 сторона)	операция	340.25	408.30	45.22	0.06	453.52
6	Хирургическая коррекция рубцов, дефектов (деформаций)						
6.36	Коррекция недеформирующих рубцов без пластики местными тканями	операция	206.69	248.03	30.20	0.06	278.23
6.37	коррекция недеформирующих рубцов с	операция	227.36	272.83	30.20	0.06	303.03
6.38	Коррекция рубца после операции ритидопластики лица и шеи (1 сторона)	операция	247.53	297.04	49.57	0.12	346.61
6.39	Хирургическая коррекция деформирующих рубцов с пластическим кстранением дефекта	операция	227.36	272.83	30.20	0.06	303.03
6.40	Хирургическая коррекция рубцов аутодермотрансплантантом	операция	190.97	229.16	30.20	0.06	259.36
7	Хирургическая коррекция размеров, формы и птоза молочной железы						
7.50	Мастопексия (1 сторона)	операция	300.00	360.00	70.80	0.08	430.80
7.51	Редукционная маммопластика (1 сторона)	операция	340.25	408.30	59.30	0.08	467.60
7.52	Маммопластика эндопротезом (1 сторона)	операция	247.53	297.04	40.34	0.06	337.38
7.53	Коррекция втянутых сосков молочных желез	операция	156.07	187.28	20.71	0.06	207.99
8	Хирургическая коррекция передней брюшной стенки						
8.56	Абдоминопластика	операция	514.48	617.38	94.58	0.12	711.96
8.57	Абдоминопластика с устранением диастаза прямых мышц живота	операция	551.60	661.92	94.58	0.12	756.50
9	Удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки						
9.59	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки	операция	51.45	61.74	21.39	0.06	83.13
10	Прочие манипуляции						
10.72	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	27.15	32.58			32.58
10.73	Коррекция функциональных морщин области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	27.15	32.58			32.58

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
10.74	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	27.15	32.58			32.58
10.75	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
10.76	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
10.77	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
11	Прочие процедуры и услуги						
11.18	Аппликационная анестезия (крем) на 2 кв.см	манипул яц.	2.16	2.59			2.59
11.19	Аппликационная анестезия (спрей) на 2 кв.см	манипул яц.	2.16	2.59			2.59
11.20	Инфильтрационная анестезия	манипул яц.	2.16	2.59	1.13	0.01	3.72
11.60	Наблюдение пациента после операции 1 час м/с	услуга	7.31	8.77			8.77
11.61	Наблюдение и лечение в условиях стационара	койко- день	22.10	26.52			26.52
12	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи лица						
12.10	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи лица	манипул яц.	21.47	25.76			25.76
12.11	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи шеи	манипул яц.	21.47	25.76			25.76
12.12	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии лобной области	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.13	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.14	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.15	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи верхне	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.16	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи нижней губы	манипул яц.	11.47	13.76			13.76

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
12.17	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.28	Электрорадиокоагуляция 1 элемента доброкачественного новообразования кожи вирусной этиологии (бородавка, папиллома, контактный моллюск, кондилома)	манипул яц.	4.44	5.33	2.54	0.01	7.87
12.29	Электрорадиокоагуляция доброкачественных новообразований кожи до 0,5 см	манипул яц.	5.00	6.00	2.54	0.01	8.54
12.30	Электрорадиокоагуляция доброкачественных сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ за 1,0 кв.см	манипул яц.	8.13	9.76	2.92	0.01	12.68
12.31	Электрорадиокоагуляция доброкачественных сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ от 0.5 до 1.0 см.	манипул яц.	10.01	12.01	2.92	0.01	14.93
12.32	Электрорадиокоагуляция телеангиоэктазий, участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см.	манипул яц.	7.16	8.59	2.92	0.01	11.51
12.34	Электрорадиокоагуляция невусов за 1 мм.	манипул яц.	3.86	4.63	2.92	0.01	7.55
14	Тонкоигольная аспирационная биопсия опухоли	манипуля ц.	26.00	31.20	5.04	0.01	36.24
Предоставление палат повышенной комфортности							
1	Пребывание в блоке повышенной комфортности (Акушерское физиологическое отделение)	койко- день	71.92	86.30			86.30
2	Пребывание в палате №27 (Акушерское физиологическое отделение)	койко- день	67.50	81.00			81.00
3	Пребывание в палате №31 (Акушерское физиологическое отделение)	койко- день	71.17	85.40			85.40
4	Пребывание в 2-х местной палате №29 (Акушерское отделение патологии беременности-одного человека)	койко- день	39.70	47.64			47.64
5	Пребывание в 2-х местной палате №29 (Акушерское отделение патологии беременности-двух человек)	койко- день	19.85	23.82			23.82
6	Пребывание в палате №6 (Акушерское отделение патологии беременности)	койко- день	28.00	33.60			33.60
7	Пребывание в палате №7 (Акушерское отделение патологии беременности)	койко- день	28.07	33.68			33.68

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
8	Пребывание в палате №9 (Акушерское отделение патологии беременности)	койко-день	28.62	34.34			34.34
9	Пребывание в палате №36 (Акушерское отделение патологии беременности)	койко-день	29.34	35.21			35.21
10	Пребывание в палате №12 (Акушерское реабилитационное отделение)	койко-день	50.29	60.35			60.35
11	Пребывание в палате №20 (Акушерское реабилитационное отделение)	койко-день	29.92	35.90			35.90
12	Пребывание в палате №411 (Гинекологическое отд.№1)	койко-день	53.08	63.70			63.70
13	Пребывание в палате №29 (Гинекологическое №2)	койко-день	29.60	35.52			35.52
Предоставление родовспомогательных услуг							
1	Подготовка семьи к партнерским родам по программе "Роды без страха"	курс	162.75	162.75			162.75
2	Подготовка семьи к партнерским родам по программе "Роды без страха"Занятия для семейных пар	курс	206.00	206.00			206.00
3	Подготовка семьи к партнерским родам по программе "Роды без страха" Повторный курс	курс	109.64	109.64			109.64
4	Забор пуповинной крови	манипуляц.	22.16	22.16			22.16
5	Индивидуальное ведение родов врачом акушером -гинекологом	роды	133.43	133.43			133.43
6	Индивидуальное ведение родов врачом акушером -гинекологом (в ночное время)	роды	173.46	173.46			173.46
7	Индивидуальное ведение родов врачом акушером -гинекологом (в праздничные дни)	роды	200.15	200.15			200.15
8	Индивидуальное ведение родов врачом акушером -гинекологом (в ночное время и праздничные дни)	роды	240.18	240.18			240.18
14	Лечебная физкультура во время беременности (16-40недель)	занятие	7.94	7.94			7.94
Психотерапия							
1	Первичный прием врача психотерапевта	консультация	15.33	15.33			15.33
2	Повторный прием врача психотерапевта	консультация	5.54	5.54			5.54
3	Консультация врача-психотерапевта с поддерживающей психотерапией	консультация	30.90	30.90			30.90
4	Повторная консультация врача-психотерапевта с поддерживающей психотерапией	консультация	20.02	20.02			20.02
5	Семейное консультирование	консультация	30.69	30.69			30.69
6	Супружеское консультирование	консультация	25.90	25.90			25.90

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
7	Индивидуальная психодинамическая психотерапия	курс	59.42	59.42			59.42
8	Сеанс индивидуальной психодинамической психотерапии	сеанс	22.31	22.31			22.31
9	Сеанс психорекоррекционной групповой психотерапии	сеанс	22.96	22.96			22.96
10	Сеанс супружеской психотерапии	сеанс	24.15	24.15			24.15
Рентгенологические исследования							
1	Лучевая диагностика:						
1.1	Рентгенологические исследования:						
1.1.1	рентгенологические исследования органов грудной полости:						
1.1.1.1	Рентгеноскопия органов грудной полости (стандарт)	исследован	4.09	4.09	0.20		4.29
1.1.1.2	Рентгенография (обзорная) грудной полости:						
1.1.1.2.1	в одной проекции	исследован	3.03	3.03	1.46		4.49
1.1.1.2.2	в двух проекциях	исследован	4.53	4.53	2.71		7.24
1.1.2	рентгенологические исследования органов брюшной полости (органов пищеварения)						
1.1.2.3	Рентгенография обзорная брюшной полости	исследован	4.53	4.53	1.45		5.98
1.1.3	рентгенологические исследования костно-суставной системы:						
1.1.3.1	рентгенография отдела позвоночника:						
1.1.3.1.1	в одной проекции	исследован	3.03	3.03	1.02		4.05
1.1.3.1.2	в двух проекциях	исследован	4.53	4.53	1.46		5.99
1.1.3.2	рентгенография периферических отделов скелета:						
1.1.3.2.1	Рентгенография периферических отделов скелета в одной проекции	исследован	3.03	3.03	0.83		3.86
1.1.3.2.2	Рентгенография периферических отделов скелета в двух проекциях	исследован	4.53	4.53	1.46		5.99
1.1.3.3	рентгенография черепа:						
1.1.3.3.1	Рентгенография черепа в одной проекции	исследован	3.03	3.03	0.83		3.86
1.1.3.3.2	Рентгенография черепа в двух проекциях	исследован	4.53	4.53	1.46		5.99
1.1.3.4	Рентгенография придаточных пазух носа	исследован	3.03	3.03	0.53		3.56

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1.1.4	рентгенологические исследования, применяемые в урологии и гинекологии:						
1.1.4.5	Метросальпингография	исследование	20.35	20.35	1.52		21.87
1.1.5	рентгенологические исследования молочной железы:						
1.1.5.1	Обзорная рентгенография молочной железы						
1.1.5.1.1	в одной проекции	исследование	3.03	3.03	1.91		4.94
1.1.5.1.2	в двух проекциях	исследование	4.53	4.53	3.41		7.94
1.1.5.2	Прицельная рентгенография молочной железы	исследование	3.03	3.03	2.66		5.69
1.1.5.3	Прицельная рентгенография молочной железы с прямым увеличением рентгеновского изображения	исследование	4.53	4.53	1.85		6.38
1.1.5.4	Рентгенография мягких тканей подмышечной области, Ирригоскопия	исследование	4.53	4.53	1.78		6.31
1.1.5.9	Прицельная игловая биопсия пальпируемого образования молочной железы	исследование	8.75	8.75	5.63		14.38
1.1.5.10	Прицельная игловая биопсия непальпируемого образования молочной железы	исследование	17.51	17.51	5.63		23.14
1.1.6	заочная консультация по предоставленным рентгенограммам с оформлением протокола	консультация	3.34	3.34			3.34
Рефлексотерапевтические услуги							
1	Рефлексотерапия						
1.1	Первичная консультация врача-рефлексотерапевта	сеанс	3.76	3.76	0.03		3.79
1.2	Повторная консультация врача-рефлексотерапевта	сеанс	2.05	2.05	0.03		2.08
2	Тестирование и оценка функционального состояния в рефлексотерапии						
2.1	Тестирование в рефлексотерапии						
2.1.2	Электропунктурное тестирование						
2.1.2.1	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, сокращенный вариант	процедура	3.76	3.76	0.14		3.90
2.1.2.2	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, расширенный вариант	процедура	14.03	14.03	0.14		14.17
2.2	Выявление альгических точек						
2.2.3	Выявление альгических точек на ушной раковине						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.2.3.2	Выявление аномальных точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом сокращенный вариант	процедура	2.05	2.05	0.54		2.59
2.2.3.3	Выявление аномальных точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом расширенный вариант	процедура	3.76	3.76	0.54		4.30
3	Методы рефлексотерапии						
3.1	Классическое иглоукалывание (акупунктура)	процедура	3.98	3.98	1.25	0.01	5.23
3.2	Микроиглоукалывание	процедура	2.98	2.98	1.30	0.01	4.28
3.7	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса методом пальпации	процедура	2.05	2.05	0.03		2.08
3.10	Рефлексотерапия микросистем кисти	процедура	3.98	3.98	1.25	0.01	5.23
3.11	Рефлексотерапия микросистем стопы	процедура	3.98	3.98	1.21	0.01	5.19
3.14	Аурикулярная рефлексотерапия	процедура	5.96	5.96	1.10	0.01	7.06
3.16	Электروпунктура						
3.16.1	ОРЗ, бронхит, зубная боль, тошнота, рвота, плохие анализы мочи, повышение АД и т.д.	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.2	Индукция родов (родовозбуждение)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.3	Обезболивание и ускорение родов	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.4	Лечение слабости родсил	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.5	Повышение иммунитета	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.6	Обезболивание (п/операционных швов сифизитов, геморроя, болей в пояснице)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.7	Гипогалактия	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.8	Лактостаз, серозный мастит	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.9	Последствия поздних гистозов	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
3.16.12	Терапия новорожденных: проведение профилактики в/у гипоксии плода при беременности и в родах, снижение гипербилирубинемии, ринитов ОРЗ, ускорение лечения пневмоний, родовых травм и профилактика их осложнений (невриты, гидроцефалия, ДЦП)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.13	Гинекология: воспалительные заболевания (вульвовагинит, оофорит, сальпингит, эндометрит) на любой этапе заболевания (острые, хронические)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.15	Гинекология: реабилитационная терапия после операций и абортов (обезболивание, профилактика осложнений)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.16	Гинекология: бесплодие гормонального генеза	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.17	Гинекология: мастопатии (диффузные)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.18	Гинекология: тазовые невралгии (болевого синдрома)	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.19	Андрология: нарушение потенции	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.20	Андрология: простатит	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.21	Андрология: мужское бесплодие	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
3.16.22	Андрология: аденома предстательной железы	процедура	4.97	4.97	0.22		5.19
Стоматология							
1	Общие стоматологические мероприятия						
1.1	Стоматологическое обследование при первичном обращении (стандарт)	обслед.	5.56	5.56			5.56
1.2	Динамическое наблюдение с выдачей консультативного заключения	обслед.	2.78	2.78			2.78
1.3	Стоматологическое обследование с выдачей консультативного заключения врача-специалиста	консультация	8.34	8.34			8.34
1.4	Анализ дентальных снимков	обслед.	1.39	1.39			1.39
1.5	Применение расходных материалов:						
1.5.5	Применение салфетки для пациента одноразовой	манипуляция			0.90		0.90
1.5.6	Применение наконечника на слюноотсос одноразового	манипуляция			0.06		0.06
1.5.8	Применение маски одноразовой	манипуляция			0.09	0.02	0.09
1.5.9	Применение пары перчаток медицинских	манипуляция			0.97		0.97

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1.5.10	Применение стакана одноразового	манипул яц.			0.17	0.03	0.17
1.5.13	Применение ваты	манипул яц.			0.01		0.01
1.5.14	Применение микроаппликатора	манипул яц.			0.04		0.04
1.5.18	Применение штифта бумажного	манипул яц.			0.04		0.04
1.5.30	Применение адгезива Сингл Бонд (для Филтек)	манипул яц.			0.87		0.87
1.5.31	Применение протравки	манипул яц.			0.13		0.13
1.6	Анализ панорамных рентгенограмм	обслед.	4.17	4.17			4.17
1.7	Мотивация по факторам риска стоматологических заболеваний, обучение пациента чистке зубов	обслед.	2.78	2.78			2.78
1.8	Покрытие одного зуба фторсодержащим или герметизирующим препаратом (Флюокаль)	манипул яц.	1.12	1.12	0.03	0.01	1.15
1.8	Покрытие одного зуба фторсодержащим или герметизирующим препаратом (Фторлак прозрачный)	манипул яц.	1.12	1.12	0.10	0.02	1.22
1.9	Покрытие последующего зуба фторсодержащим или герметизирующим препаратом (флюокаль)	манипул яц.	0.84	0.84	0.03	0.01	0.87
1.9	Покрытие последующего зуба фторсодержащим или герметизирующим препаратом (Фторлак-прозрачный)	манипул яц.	0.84	0.84	0.10	0.02	0.94
1.12	Контроль гигиены с применением специальных индексов в области ключевых зубов	манипул яц.	2.23	2.23			2.23
1.14	Удаление зубного налета с одного зуба, очистка зубов	манипул яц.	0.84	0.84	0.50		1.34
1.15	Инструментальное удаление зубных отложений с одного зуба (крючками)	манипул яц.	1.67	1.67	0.02		1.69
1.17	Ультразвуковое удаление зубных отложений с одного зуба	манипул яц.	1.12	1.12	0.01		1.13
1.21	Полирование одного зуба после снятия зубных отложений	манипул яц.	1.12	1.12	0.19		1.31
1.22	Изготовление временной пломбы (Парасепт)	манипул яц.	1.39	1.39	0.05		1.44
1.22	Изготовление временной пломбы (Септо-пак)	манипул яц.	1.39	1.39	0.46		1.85
1.23	Удаление одной прочнофиксированной пломбы	манипул яц.	3.33	3.33	3.44	0.57	6.77
1.24	Удаление одной дефектной пломбы	манипул яц.	1.67	1.67	2.58	0.43	4.25
1.25	Снятие одной пластмассовой коронки	манипул яц.	1.39	1.39	1.36	0.22	2.75

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1.26	Снятие одной штампованной коронки	манипул яц.	2.78	2.78	2.39	0.40	5.17
1.27	Снятие одной цельнолитой, металлокерамической, металлоакриловой коронки	манипул яц.	5.56	5.56	4.09	0.68	9.65
1.28	Инстилляция (орошение) полости рта антисептиком	манипул яц.	0.84	0.84	0.20		1.04
1.29	Ретракция десны одного зуба	манипул яц.	0.84	0.84	0.12		0.96
1.30	Применение кровоостанавливающего средства (Рацесептин)	манипул яц.	0.84	0.84	0.18		1.02
1.30	Применение кровоостанавливающего средства (ЭндоЖи)	манипул яц.	0.84	0.84	0.02		0.86
1.34	Коагуляция гипертрофированного десневого сосочка	манипул яц.	1.12	1.12	0.01		1.13
1.45	Аппликационная анестезия (станд)	манипул яц.	1.39	1.39	0.01		1.40
1.46	Инфильтрационная анестезия (Септанест)	манипул яц.	2.78	2.78	1.08		3.86
1.46	Инфильтрационная анестезия (Убистезин)	манипул яц.	2.78	2.78	1.03		3.81
1.47	Проводниковая анестезия (Септанест)	манипул яц.	4.17	4.17	1.08		5.25
1.47	Проводниковая анестезия (Убистезин)	манипул яц.	4.17	4.17	1.03		5.20
1.49	Одонтодиагностика одного зуба	манипул яц.	1.39	1.39	0.01		1.40
1.53	Применение изделий и средств медицинского назначения, используемых при каждом посещении пациента на терапевтическом приеме	манипул яц.					
1.53.1	набор инструментов	манипул яц.			0.05		0.05
1.53.5	Применение одноразового шприца с иглой	манипул яц.			0.11		0.11
1.53.6	Применение карпульного шприца с иглой	манипул яц.			0.23		0.23
2	Терапевтическое стоматологическое лечение						
2.1	Герметизация фиссур одного зуба (неинвазивный метод)	манипул яц.	2.78	2.78	0.24	0.01	3.02
2.2	Герметизация фиссур одного зуба (инвазивный метод)	манипул яц.	4.17	4.17	1.31	0.18	5.48
2.3	Препарирование твердых тканей одного зуба при лечении кариеса (1 .2.3.4.5 классов по Блэку) и некариозных заболеваний, возникших после прорезывании зубов с локализацией полостей независимо от поверхности:						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.3.1	Минимальное инвазивное препарирование кариозной полости	манипул яц.	2.23	2.23	2.07	0.34	4.30
2.3.2	препарирование кариозной полости при разрушении до 1/3 коронки зуба	манипул яц.	3.33	3.33	2.58	0.43	5.91
2.3.3	препарирование кариозной полости при разрушении до 1/2 коронки зуба	манипул яц.	5.01	5.01	3.44	0.57	8.45
2.3.4	препарирование кариозной полости при разрушении более 1/2 коронки зуба	манипул яц.	6.40	6.40	5.15	0.86	11.55
2.5	изготовление изолирующей прокладки из стеклоиономерного цемента (Аквион)	манипул яц.	2.78	2.78	0.13		2.91
2.5	изготовление изолирующей прокладки из стеклоиономерного цемента (Филтек-Флоа)	манипул яц.	2.78	2.78	1.68		4.46
2.8	изготовление кальцийсодержащей лечебной прокладки химического отверждения (Кальципульп)	манипул яц.	2.23	2.23	1.26		3.49
2.8	изготовление кальцийсодержащей лечебной прокладки химического отверждения (Лайф)	манипул яц.	2.23	2.23	0.09		2.32
2.9	Эдодонтическое лечение одного зуба при пульпите и апикальном периодонтите:						
2.9.1	Препарирование кариозной полости и полости однокорневого зуба	манипул яц.	3.33	3.33	2.58	0.43	5.91
2.9.2	Препарирование кариозной полости и полости многокорневого зуба	манипул яц.	5.01	5.01	5.15	0.86	10.16
2.9.3	Наложение девитализирующей пасты (Депульпин)	манипул яц.	1.12	1.12	3.31		4.43
2.9.4	Инструментальная обработка одного хорошо проходимого канала	манипул яц.	2.78	2.78	2.56		5.34
2.9.5	Инструментальная обработка одного плохопроходимого канала	манипул яц.	6.12	6.12	3.43		9.55
2.9.8	Ампутация пульпы	манипул яц.	0.84	0.84	0.01		0.85
2.9.9	Наложение пасты над устьями каналов Лэйф	манипул яц.	1.39	1.39	0.02		1.41
2.9.10	Экстирпация пульпы из одного канала	манипул яц.	1.39	1.39	0.03		1.42
2.9.11	Распломбирование и инструментальная обработка одного канала зуба, ранее запломбированного пастой	манипул яц.	5.56	5.56	3.61		9.17

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.9.12	Распломбирование и инструментальная обработка одного канала зуба, ранее запломбированного цементом, резорцинформалином	манипул яц.	8.34	8.34	4.58		12.92
2.9.15	Антисептическая обработка одного канала (Гипохлоран)	манипул яц.	1.39	1.39	0.05		1.44
2.9.15	Антисептическая обработка одного канала (Гипохлоран+Крезодент)	манипул яц.	1.39	1.39	0.78		2.17
2.9.15	Антисептическая обработка одного канала (Крезодент)	манипул яц.	1.39	1.39	0.73		2.12
2.9.16	Медикаментозная обработка одного канала с помощью специальных средств для прохождения и расширения корневого канала (люмбрикант) (Глайд)	манипул яц.	2.23	2.23	0.34		2.57
2.9.16	Медикаментозная обработка одного канала с помощью специальных средств для прохождения и расширения корневого канала (люмбрикант) (Дилатон)	манипул яц.	2.23	2.23	0.48		2.71
2.9.16	Медикаментозная обработка одного канала с помощью специальных средств для прохождения и расширения корневого канала (люмбрикант) (Эндогель)	манипул яц.	2.23	2.23	0.05		2.28
2.9.17	Лечебная внутриканальная повязка одного канала (иодент)	манипул яц.	2.23	2.23	0.35		2.58
2.9.17	Лечебная внутриканальная повязка одного канала (крезодент)	манипул яц.	2.23	2.23	0.35		2.58
2.9.18	Извлечение инородного тела из одного канала	манипул яц.	6.95	6.95	5.19	0.86	12.14
2.9.19	Извлечение штифта, культевой вкладки из одного канала	манипул яц.	8.34	8.34	9.36	1.55	17.70
2.9.20	Пломбирование одного канала пастой (крезодент)	манипул яц.	4.17	4.17	0.50		4.67
2.9.20	Пломбирование одного канала пастой (эндометазон)	манипул яц.	4.17	4.17	1.95		6.12
2.9.20	Пломбирование одного канала пастой (эпоксидин)	манипул яц.	4.17	4.17	1.58		5.75
2.9.21	Пломбирование одного канала гуттаперчивыми штифтами на силлере методом конденсации (Крезодент импортное)	манипул яц.	5.01	5.01	1.21		6.22
2.9.21	Пломбирование одного канала гуттаперчивыми штифтами на силлере методом конденсации (Эндометазон импортное)	манипул яц.	5.01	5.01	1.93		6.94

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.9.21	Пломбирование одного канала гуттаперчивыми штифтами на силлере методом конденсации (Эпоксидин импортное)	манипул яц.	5.01	5.01	1.75		6.76
2.10	Реставрация коронковой части одного зуба композиционным материалом химического отверждения при лечении кариозной полости 1,2,3,4,5 классов по Блэку с локализацией полостей независимо от поверхности:						
2.10.1	Реставрация коронковой части одного зуба композиционным материалом химического отверждения при минимальном инвазивном препарировании кариозной полости АЛЬФА-дент	манипул яц.	4.17	4.17	0.31		4.48
2.10.2	Реставрация коронковой части одного зуба композиционным материалом химического отверждения при разрушении до 1/3 коронки зуба АЛЬФА-дент	манипул яц.	5.56	5.56	0.47		6.03
2.10.3	Реставрация коронковой части одного зуба композиционным материалом химического отверждения при разрушении до 1/2 коронки зуба АЛЬФА-дент	манипул яц.	6.12	6.12	0.62		6.74
2.10.4	Реставрация коронковой части одного зуба композиционным материалом химического отверждения при разрушении более 1/2 коронки зуба АЛЬФА-дент	манипул яц.	8.34	8.34	0.78		9.12
2.11	Реставрация коронковой части одного зуба фотополимерным материалом химического отверждения при лечении кариозной полости 1,2,3,4,5 классов по Блэку с локализацией полостей независимо от поверхности:						
2.11.1	Реставрация коронковой части одного зуба фотополимерным композиционным материалом при минимальном инвазивном препарировании кариозной полости ФИЛТЕК (Филтек)	манипул яц.	5.56	5.56	2.69		8.25
2.11.2	Реставрация коронковой части одного зуба фотополимерным композиционным материалом при разрушении до 1/3 коронки зуба ФИЛТЕК	манипул яц.	6.95	6.95	4.03		10.98

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.11.3	Реставрация коронковой части одного зуба фотополимерным композиционным материалом при разрушении до 1/2 коронки зуба ФИЛТЕК	манипул яц.	8.34	8.34	5.37		13.71
2.11.4	Реставрация коронковой части одного зуба фотополимерным композиционным материалом при разрушении более 1/2 коронки зуба ФИЛТЕК	манипул яц.	9.73	9.73	6.72		16.45
2.14	Реставрация коронковой части одного зуба стеклоиномерным цементом химического отверждения при лечении кариозной полости 1,2,3,4,5 классов по Блэку с локализацией полостей независимо от поверхности:						
2.14.1	Реставрация коронковой части одного зуба стеклоиномерным цементом химического отверждения при лечении кариозной полости при минимальном инвазивном препарировании кариозной полости ВИТРИМЕР	манипул яц.	5.56	5.56	4.30		9.86
2.14.2	Реставрация коронковой части одного зуба стеклоиномерным цементом химического отверждения при лечении кариозной полости при разрушении до 1/3 коронки зуба ВИТРИМЕР	манипул яц.	6.95	6.95	5.73		12.68
2.14.3	Реставрация коронковой части одного зуба стеклоиномерным цементом химического отверждения при лечении кариозной полости при разрушении до 1/2 коронки зуба ВИТРИМЕР	манипул яц.	8.34	8.34	7.17		15.51
2.14.4	Реставрация коронковой части одного зуба стеклоиномерным цементом химического отверждения при лечении кариозной полости при разрушении более 1/2 коронки зуба ВИТРИМЕР	манипул яц.	9.73	9.73	8.60		18.33
2.15	Восстановление коронковой части зуба с применением парапульпарного штифта (без стоимости пломбы)	манипул яц.	5.56	5.56			5.56
2.17	Восстановление коронковой части зуба с применением анкера (интрапульпарного штифта) в одном канале (без стоимости пломбы)	манипул яц.	6.95	6.95	0.52		7.47

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.18	Виниринговое (прямое) покрытие коронковой части зуба (без стоимости пломбы)	манипул яц.	5.56	5.56	1.17	0.20	6.73
2.19	восстановление угла коронковой части зуба при отломе (без стоимости пломбы)	манипул яц.	2.78	2.78	1.17	0.20	3.95
2.20	Восстановление угла коронковой части зуба при лечении кариеса и пульпита (без стоимости пломбы)	манипул яц.	4.17	4.17	1.17	0.20	5.34
2.21	Полное восстановление анатомической формы коронковой части фронтального зуба (без стоимости пломбы)	манипул яц.	6.95	6.95	1.17	0.20	8.12
2.22	Полное восстановление анатомической формы коронковой части жевательного зуба (без стоимости пломбы)	манипул яц.	8.34	8.34	1.17	0.20	9.51
2.23	Наложение матрицы) (конт.лавс.)	манипул яц.	1.12	1.12	0.37		1.49
2.23	Наложение матрицы) (конт.метал.)	манипул яц.	1.12	1.12	0.30		1.42
2.24	Установка матрицедержателя	манипул яц.	1.12	1.12	0.01		1.13
2.25	установка межзубных клиньев	манипул яц.	0.56	0.56			0.56
2.27	Шлифовка, полировка пломбы из компациционного материала:						
2.27.1	Шлифовка, полировка пломбы из композиционного материала химического отверждения	манипул яц.	2.23	2.23	1.26	0.15	3.49
2.27.2	Шлифовка, полировка пломбы из композиционного материала фотоотверждаемого	манипул яц.	4.17	4.17	1.22	0.15	5.39
2.28	Шлифовка, полировка пломбы из стеклоиномерного цемента	манипул яц.	2.78	2.78	1.12	0.13	3.90
2.30	Герметизация пломбы (оптигард)	манипул яц.	1.39	1.39			1.39
Ультразвуковая диагностика							
3	Ультразвуковая диагностика						
3.1	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости:						
3.1.1	Печень,желчный пузырь без определения функции						
3.1.1.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения(кол-во цифровых каналов более 512)	исследо ван	8.30	8.30	1.47		9.77
3.1.2	Печень,желчный пузырь с определением функции						
3.1.2.1	на цветных ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследо ван	14.00	14.00	1.62		15.62

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
3.1.3	Поджелудочная железа						
3.1.3.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследован	8.30	8.30	1.47		9.77
3.1.5	Селезенка						
3.1.5.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного оборудования (кол-во цифровых каналов более 512) (Стандартный 2)	исследован	5.60	5.60	1.47		7.07
3.1.6	Кишечник без заполнения жидкостью						
3.1.6.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследован	5.60	5.60	1.47		7.07
3.2	Ультразвуковое исследование органов мочеполовой системы:						
3.2.1	Почки и надпочечники						
3.2.1.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512) (Стандартный 4)	исследован	11.30	11.30	1.47		12.77
3.2.10	Матка и придатки с мочевым пузырем (трансабдоминально)						
3.2.10.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследован	9.77	9.77	1.47		11.24
3.2.11	Матка и придатки (трансвагинально)						
3.2.11.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследован	9.77	9.77	1.79		11.56
3.2.12	Плод в 1триместре до 11 недель беременности						
3.2.12.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследован	9.31	9.31	1.55		10.86
3.2.13	Плод в 1триместре с 11 до 14 недель беременности						

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
3.2.13.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	13.97	13.97	1.55		15.52
3.2.14	Плод во 2 и 3 триместрах беременности						
3.2.14.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	13.97	13.97	1.70		15.67
3.2.15	Плод в 1 триместре с 11 до 14 недель беременности или в 2 и 3 триместрах беременности при наличии пороков плода						
3.2.15.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	23.28	23.28	1.70		24.98
3.3	Ультразвуковое исследование других органов:						
3.3.1	Щитовидная железа с лимфатическими поверхностными узлами						
3.3.1.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	11.30	11.30	1.47		12.77
3.3.3	Молочные железы с лимфатическими поверхностными узлами						
3.3.3.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	11.64	11.64	1.62		13.26
3.4	Специальные ультразвуковые исследования:						
3.4.5	Дуплексное сканирование сосудов пуповины	исследование					
3.4.5.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	6.99	6.99	1.62		8.61
3.4.6	Дуплексное сканирование сосудов плода и матки	исследование					
3.4.6.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	11.64	11.64	1.47		13.11

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
3.4.8	Ультразвуковая метросальпингография	исследование					
3.4.8.1	на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	13.97	13.97	1.47		15.44
3.4.25	Цифровая трехмерная реконструкция плода на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	14.80	14.80	1.77		16.57
3.4.26	Цифровая трехмерная реконструкция других органов и тканей на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	9.35	9.35	1.77		11.12
3.4.27	Панорамное сканирование на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (кол-во цифровых каналов более 512)	исследование	18.63	18.63	1.77		20.40
3.6	Ультразвуковая остеоденситометрия для взрослых	исследование	15.14	15.14	2.46		17.60
Услуги по автоклавированию							
1	Стерилизация медицинского инструментария	закладка	13.67	16.40	0.40		16.80
2	Стерилизация перевязочного материала	закладка	6.05	7.26	0.40		7.66
3	Предстерилизационная очистка отработанного медицинского инструментария. Упаковка и стерилизация медицинского инструментария	закладка	19.68	23.62	9.76		33.38
4	Автоклавирование медицинских отходов группы Б	закладка	6.05	7.26	0.47		7.73
5	Упаковка и стерилизация медицинского инструментария	закладка	17.06	20.47	6.36		26.83
6	Упаковка и стерилизация перевязочного материала	закладка	6.05	7.26	0.53		7.79
Физиотерапевтические услуги							
1	Электролечение						
1.1	Гальванизация общая, местная	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.2	Электрофорез постоянным, импульсным токами (биоль)	процедура	1.23	1.23	2.10	0.26	3.33
1.2	Электрофорез постоянным, импульсным токами (Стандартный)	процедура	1.23	1.23	0.67		1.90

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1.10	Электросон, трансцеребральная электротерапия	процедура	2.44	2.44	0.46		2.90
1.11	Диадинамотерапия	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
1.12	Амплипульстерапия	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
1.13	Интерференцтерапия	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
1.15	Флюктуаризация	процедура	1.23	1.23	0.51		1.74
1.16	Электротерапия импульсными токами низкой частоты	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
1.19	Дарсонвализация местная	процедура	1.62	1.62	0.51		2.13
1.25	Ультравысокочастотная терапия	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.26	Дециметровая терапия	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.27	Сантиметроволновая терапия	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.28	Микроволновая терапия полостная	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.29	Миллиметровая терапия	процедура	1.23	1.23	0.46		1.69
1.30	Магнитотерапия	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
1.31	магнитотерапия полостная	процедура	1.23	1.23	0.46		1.69
1.32	Магнитотерапия общая, термомагнитерапия	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
1.36	Оценка функционального состояния организма биоимпедансометрическим тестом на аппарате "МУА"	процедура	4.19	4.19	0.71		4.90
1.37	Ультразвук+Электростимуляция на аппарате "МУА"	процедура	11.08	11.08	0.86		11.94
1.38	Электростимуляция на аппарате "МУА"	процедура	11.08	11.08	0.86		11.94
1.39	Лабильная электротерапия на аппарате "МУА"	процедура	4.62	4.62	0.79		5.41
1.40	Цветотерапия лица с помощью лицевой маски на аппарате "МУА"	процедура	5.54	5.54	0.42		5.96
2	Светолечение						
2.1	Определение биодозы	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
2.2	Ультрафиолетовое облучение общее	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
2.4	Ультрафиолетовое облучение местное	процедура	0.82	0.82	0.46		1.28
2.7	Лазеротерапия, магнитотерапия чрескожная	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
2.8	Лазеротерапия полостная (Биоль)	процедура	1.62	1.62	3.27	0.26	4.89

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
2.8	Лазеротерапия полостная (Перекись водорода)	процедура	1.62	1.62	2.01		3.63
2.8	Лазеротерапия полостная (Стандартный)	процедура	1.62	1.62	1.14		2.76
2.9	Лазеропунктура	процедура	2.52	2.52	0.46		2.98
2.10	Надвенное лазерное облучение, магнитолазерное облучение	процедура	1.62	1.62	0.46		2.08
3	Воздействие факторами механической природы						
3.1	Ультразвуковая терапия	процедура	1.62	1.62	0.92		2.54
3.3	Ультрафонофорез	процедура	1.62	1.62	0.91		2.53
3.5	Локальная баротерапия	процедура	1.62	1.62	0.51		2.13
3.6	Пневмокомпрессионная терапия	процедура	1.62	1.62	0.51		2.13
3.7	Вакуумная аппаратная вибровакuumтерапия	процедура	1.62	1.62			1.62
3.14	Механический аппаратный массаж на массажной кушетке, массажном кресле	процедура	1.62	1.62	0.42		2.04
3.15	Механический аппаратный массаж на массажной кушетке, массажном кресле с локальной термотерапией	процедура	2.04	2.04	0.46		2.50
4	Ингаляционная терапия						
4.3	Электроаэрозольтерапия индивидуальная	процедура	1.23	1.23			1.23
4.4	Ингаляции лекарственные	процедура	0.82	0.82	0.39		1.21
4.5	Ингаляции ультразвуковые	процедура	0.82	0.82	0.39		1.21
4.9	Коктейли кислородные (330мл)	процедура	0.41	0.41	0.41	0.06	0.82
4.9	Коктейли кислородные (500мл)	процедура	0.41	0.41	0.49	0.06	0.90
5	Гидротерапия						
5.3	Душ (дождевой, циркулярный, восходящий, горизонтальный)	процедура	0.82	0.82	1.47	0.17	2.29
5.4	Душ струевой, контрастный	процедура	1.62	1.62	1.47	0.17	3.09
5.10	Ванны вихревые, вибрационные	процедура	1.23	1.23	0.90	0.12	2.13
6	Услуги по фитотерапии с использованием растительных чаев						
6.1	Успокоительный (без стоимости стакана)	порция	0.26	0.26	0.25	0.03	0.51
6.1	Успокоительный (со стаканом)	порция	0.26	0.26	0.42	0.06	0.68
6.2	Витаминный (без стоимости стакана)	порция	0.26	0.26	0.25	0.03	0.51
6.2	Витаминный (со стаканом)	порция	0.26	0.26	0.42	0.06	0.68

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
6.3	Эндоэкологический (без стоимости стакана)	порция	0.26	0.26	0.25	0.03	0.51
6.3	Эндоэкологический (Со стаканом)	порция	0.26	0.26	0.42	0.06	0.68
6.4	Кровоостанавливающий (Без стоимости стакана)	порция	0.26	0.26	0.25	0.03	0.51
6.4	Кровоостанавливающий (Со стаканом)	порция	0.26	0.26	0.42	0.06	0.68
6.5	Противовосполительный (без стакана)	порция	0.26	0.26	0.25	0.03	0.51
6.5	Противовосполительный (Со стаканом)	порция	0.26	0.26	0.42	0.06	0.68
7	Термолечение						
7.2	Аппликация грязи, торфа,глины						
7.2.2	Апликация сакской грязи местная (1зона) (1.7кг)	процедура	2.04	2.04	21.68	3.45	23.72
7.2.2	Апликация сакской грязи местная (1зона) (2кг.)	процедура	2.04	2.04	25.33	4.06	27.37
7.8	Общая термотерапия в СПА-капсуле						
7.8.1	Общая термотерапия в СПА-капсуле (комплексная программа)	процедура	5.50	5.50	1.42	0.14	6.92
7.8.2	Общая термотерапия в СПА-капсуле (паровой сеанс)	процедура	3.67	3.67	1.42	0.14	5.09
7.8.3	Общая термотерапия в СПА-капсуле (гидротерапевтический сеанс)	процедура	3.06	3.06	1.42	0.14	4.48
7.8.4	Корректирующий СПА-уход "Экспресс-похудение" с ламинарией	процедура	5.50	5.50	17.54	2.82	23.04
7.8.5	Омолаживающий СПА-уход с экстрактом хлопка "Нежныйбархат"	процедура	5.50	5.50	20.07	3.24	25.57
8	Выполнение массажных процедур						
8.1	Массаж головы(лобно-височной и затылочно-теменной области)	процедура	0.98	0.98	0.18	0.03	1.16
8.4	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, до уровня 4 грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до 2 ребра)	процедура	1.47	1.47	0.32	0.03	1.79
8.5	Массаж верхней конечности	процедура	1.47	1.47	0.32	0.03	1.79
8.6	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	процедура	1.96	1.96	0.32	0.03	2.28
8.7	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	процедура	0.98	0.98	0.32	0.03	1.30
8.9	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	процедура	0.98	0.98	0.32	0.03	1.30

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
8.10	Массаж кисти и предплечья	процедура	0.98	0.98	0.32	0.03	1.30
8.11	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от 7-го до 1 поясничного позвонка)	процедура	2.45	2.45	0.79	0.06	3.24
8.12	Массаж спины (от 7-го шейного до 1-го поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии, у детей включая пояснично-крестцовую область)	процедура	1.47	1.47	0.79	0.06	2.26
8.13	Массаж мышц передней брюшной стенки	процедура	0.98	0.98	0.79	0.06	1.77
8.14	Массаж пояснично-крестцовой области (от 1-го поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	процедура	0.98	0.98	0.61	0.03	1.59
8.15	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	процедура	2.27	2.27	0.61	0.03	2.88
8.16	Массаж спины и поясницы (от 7-го шейного до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии)	процедура	1.96	1.96	0.79	0.06	2.75
8.17	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (области задней поверхности шеи и области спины до первого поясничного позвонка и от левой до правой задней и аксиллярной линии)	процедура	1.96	1.96	0.51	0.06	2.47
8.18	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	процедура	2.94	2.94	0.79	0.06	3.73
8.19	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи и области спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии)	процедура	2.45	2.45	0.79	0.06	3.24
8.20	Массаж нижней конечности	процедура	1.47	1.47	0.61	0.03	2.08
8.21	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	процедура	1.96	1.96	0.61	0.03	2.57
8.22	Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)	процедура	0.98	0.98	0.61	0.03	1.59
8.25	Подготовка к проведению процедуры массажа	процедура	0.71	0.71			0.71
8.26	Проведение массажа молочных желез	процедура	7.13	7.13	1.52	0.03	8.65
Функциональная диагностика							

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
5	Функциональная диагностика:						
5.1	Электрокардиографические исследования:						
5.1.1	электрокардиограмма в 12 отведениях:						
5.1.1.1	Электрокардиограмма в 12 отведениях без функциональных проб	исследование	3.50	3.50	0.39		3.89
5.1.1.3	Электрокардиограмма в дополнительных отведениях	исследование	2.78	2.78	0.39		3.17

Стоимость материалов и медикаментов, необходимых для проведения процедур, рассчитана по действующим ценам, исходя из утвержденных норм расхода на медикаменты и материалы.

ПРИМЕЧАНИЕ: по разделам: "Анестезия" п.1-5,п.8-9, "Прочие манипуляции" п. 10.72-10.77, "Прочие процедуры и услуги" п.11.18-11.19, "Инъекционная контурная коррекция" п.12.1-12.17, - стоимость материалов и медикаментов оплачивается пациентом дополнительно по фактическим затратам, а так же в графе стоимость материалов и медикаментов не учтена стоимость импланта, который оплачивается заказчиком дополнительно.