

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Воткинская городская детская больница Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»

П Р И К А З

от 30 декабря 2019 г.

№ 156

Об утверждении перечня
и стоимости платных услуг

В соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с пунктом 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Перечень и стоимость услуг, оказываемых БУЗ УР «Воткинская ГДБ МЗ УР» (иностранным гражданам, гражданам, не имеющим страхового полиса, по желанию пациента) (далее Перечень), в соответствии с Приложением №1 к настоящему приказу.
2. Перечень, утвержденный п.1 настоящего приказа, вводится в действие с 01.01.2020 г.
3. Прейскурант цен на платные услуги, оказываемые БУЗ УР «Воткинская ГДБ МЗ УР», утвержденный приказом главного врача от 03.10.2016 г. №119, считать утратившим силу.
4. Перечень разместить в доступных для обозрения местах и на сайте БУЗ УР «Воткинская ГДБ МЗ УР».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

И.о. главного врача

В.В.Суханова

Перечень и стоимость
услуг, оказываемых бюджетным учреждением здравоохранения Удмуртской Республики
«Воткинская городская детская больница Министерства здравоохранения Удмуртской
Республики» (иностранным гражданам, гражданам, не имеющим страхового полиса, по желанию
пациента)
с 01.01.2020 г.

№ п/п	код услуги	Наименование платной медицинской услуги	единица измерения	Тариф на услугу (руб)
		1	2	3
		1. ЛАБОРАТОРИЯ		
		1.1. Общеклинические исследования		
1.1.1.	V03.016.006	Анализ мочи общий	1 анализ	123
1.1.2.	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периаанальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>) (Соскоб на энтеробиоз)	1 анализ	80
1.1.3.	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей (Назоцитограмма-мазок с носа)	1 анализ	78
1.1.4.	A26.07.006	Микологическое исследование соскоба полости рта на грибы рода кандиды (<i>Candida spp.</i>) (Соскоб на грибы)	1 анализ	78
1.1.5.	V03.016.010	Копрологическое исследование	1 анализ	153
		1.2. Гематологические исследования		
1.2.1.	V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1 анализ	170
1.2.2.	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (Полный анализ крови)	1 анализ	249
		1.3. Иммунологические исследования		
1.3.1.	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное (Определение времени свертывания крови)	1 анализ	71
1.3.2.	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	1 анализ	50
		1.4. Исследование гормонального статуса		
1.4.1.	A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови -ТТГ	1 анализ	371
1.4.2.	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	1 анализ	405
1.4.3.	A12.06.045	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови (Анти-ТПО)	1 анализ	429
		1.5. Биохимические исследования		
1.5.1.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (сахар крови)	1 анализ	114
		2. ПРОЦЕДУРЫ		
2.1.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 процед.	53
2.2.	A11.20.005.001	Получение мазка (Забор анализа на энтеробиоз)	1 процед.	29
2.3.	A11.08.010.001	Получение материала из верхних дыхательных путей (Мазок из зева на ВЛ-забор)	1 процед.	45
2.4.	A11.20.005.002	Получение мазка (Забор кала на бак.посев)	1 процед.	42
		3. ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ		
7.1.		Стерилизация шпателя	1 шт.	33
		4. СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ		
4.1.		Стоимость в палатах повышенной комфортности за сутки: из них		
4.1.1.		Палата 1 класса (наличие холодильника, телевизора)	сутки	396
4.1.2.		Палата 2 класса (наличие холодильника или телевизора)	сутки	330
4.2.		Стоимость 1 к/дня в стационаре (при отсутствии страхового полиса)	1 к./день	3 032

Экономист:



Н.В.Быстрова