

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю Лист 11
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ				
ИССЛЕДОВАНИЯ				
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
173	A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное иссл / УЗИ контроль пункционной биопсии щитовидной железы (отделение функциональной диагностики)	иссл	872.00
174	A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки (отделение функциональной диагностики)	иссл	1444.00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА				
175	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом / Кардио-респираторный мониторинг (отделение функциональной диагностики)	иссл	3558.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 12

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ				
ИССЛЕДОВАНИЯ				
РЕНТГЕНОКОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
176	A06.12.001.002	Компьютерная томография брюшной аорты /РКТ-аортография	иссл	7400.00
177	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности /РКТ верхней конечности	иссл	2500.00
178	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы /РКТ орбит	иссл	2500.00
179	A06.23.004.002	Компьютерная томография головы спиральная с контрастированием /РКТ головного мозга с контрастным усилением	иссл	5300.00
180	A06.12.001.001	Компьютерная томография грудной аорты /РКТ-аортография	иссл	8100.00
181	A06.09.005.003	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
182	A06.03.002.004	Компьютерная томография лицевого отдела черепа /РКТ лицевого черепа	иссл	2500.00
183	A06.23.004.005	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ лицевого черепа, РКТ орбит, придаточных пазух носа, височных костей с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
184	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности /РКТ нижней конечности	иссл	2500.00
185	A06.03.036.003	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
186	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства /РКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	иссл	2500.00
187	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
188	A06.03.058.002	Компьютерная томография позвоночника спиральная /РКТ позвоночника (один отдел)	иссл	2500.00
189	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с болюсным контрастированием/ РКТ почек с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
190	A06.08.009.003	Компьютерная томография шеи с внутривенным	иссл	5300.00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
191	A06.12.050	болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ шеи с внутривенным болюсным контрастированием Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области /РКТ-ангиография БЦА, РКТ-ангиография артерий верхних конечностей, РКТ-ангиография артерий нижних конечностей	иссл	5300.00
192	A06.12.056	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга /РКТ-ангиография интракраниальных артерий	иссл	5300.00
193	A06.03.021.002	Спиральная компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
194	A06.25.003.001	Спиральная компьютерная томография височной кости /РКТ височных костей	иссл	2500.00
195	A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы /РКТ головного мозга без контрастирования	иссл	2500.00
196	A06.08.007.001	Спиральная компьютерная томография гортани /РКТ гортани	иссл	2500.00
197	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости /РКТ органов грудной клетки	иссл	2500.00
198	A06.20.002.001	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин /РКТ органов малого таза у женщин	иссл	2500.00
199	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
200	A06.21.003.001	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин /РКТ органов малого таза у мужчин	иссл	2500.00
201	A06.21.003.002	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов малого таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
202	A06.28.009.002	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников /РКТ надпочечников	иссл	2500.00
203	A06.08.007.003	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа /РКТ придаточных пазух носа	иссл	2500.00
204	A06.10.009.001	Спиральная компьютерная томография сердца /РКТ сердца с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	8100.00
205	A06.04.017.001	Спиральная компьютерная томография сустава /РКТ суставов	иссл	2500.00
206	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи /РКТ шеи	иссл	2500.00
МАГНИТО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
207	A05.30.010.002	Магнитно резонансная томография лицевого	иссл	6500.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 14

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		отдела черепа с внутривенным контрастированием /МРТ лицевого черепа, МРТ орбит, МРТ придаточных пазух носа с внутривенным контрастированием		
208	A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область) / МРА с контрастированием (одна область)	иссл	5300.00
209	A05.12.004	Магнитно-резонансная артериография (одна область) / МРА (одна область)	иссл	3500.00
210	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /МРТ органов брюшной полости с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
211	A05.30.011	Магнитно-резонансная томография верхней конечности / МРТ верхних конечностей	иссл	3600.00
212	A05.30.011.001	Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием / МРТ верхних конечностей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
213	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы / МРТ орбит	иссл	2600.00
214	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга / МРТ головного мозга	иссл	2600.00
215	A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием /МРТ головного мозга с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
216	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием / МРТ забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
217	A05.30.007	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства / МРТ забрюшинного пространства	иссл	3100.00
218	A05.01.002	Магнитно-резонансная томография мягких тканей / МРТ мягких тканей	иссл	3500.00
219	A05.01.002.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием / МРТ мягких тканей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
220	A05.30.012	Магнитно-резонансная томография нижней конечности / МРТ нижней конечности	иссл	3600.00
221	A05.30.012.001	Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием / МРТ нижних конечностей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
222	A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух / МРТ придаточных пазух носа	иссл	2600.00
223	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием /МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
224	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости / МРТ органов брюшной полости	иссл	3400.00
225	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза / МРТ органов малого таза	иссл	4000.00
226	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника	иссл	2600.00

ДОПОЛНЕНИЕ К ПЕРЕЧНЮ
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 15

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
227	A05.03.002.001	(один отдел) / МРТ позвоночника (один отдел) Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел) / МРТ позвоночника с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
228	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) / МРТ суставов (один сустав для коленных и плечевых, два сустава для тазобедренных и крестцово-подвздошных)	иссл	3600.00
229	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	иссл	5300.00
230	A05.30.008	Магнитно-резонансная томография шеи / МРТ шеи	иссл	2600.00
231	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием / МРТ шеи с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
232	A05.15.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография / МРХПГ	иссл	3500.00

РЕНТГЕНОГРАММЫ

233	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая / Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях	иссл	800.00
-----	----------------	--	------	--------

Главный бухгалтер

Крылатых Н.Ф.

СОГЛАСОВАНО:

И.О. Министр здравоохранения
Кировской области



И.О. Крылатых

2016г.

М.П.

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом главного врача
КОГБУЗ "Кировская областная
клиническая больница"

№ 160/1 от 24 мая 2016г.

Троегубов В.И.

Вводится с



П Е Р Е Ч Е Н Ь

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 1

Зам. главного врача
по экономическим вопросам

Стародумова О.А.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
-------	------------	---------------------------------	----------	---------------

ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ

ОПЕРАЦИИ

1	A11.21.005.001	Биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования	опер	6470.00
2	A16.28.058	Вправление парафимоза (урологическое отделение)	опер	513.00
3	A16.28.025	Надлобковая катетеризация мочевого пузыря	опер	10397.00
4	A16.28.035	Наружная уретротомия / Иссечение полипа уретры	опер	8141.00
5	A16.21.013	Обрезание крайней плоти / Циркумцизио	опер	8393.00
6	A16.21.014	Реконструктивная операция на половом члене / Пластика уздечки полового члена	опер	9430.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 2

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ				
ОПЕРАЦИИ				
7	A16.26.011	Зондирование слезно-носового канала (офтальмологическое отделение)	опер	2767.00
8	A22.26.005	Лазерная иридэктомия / иридотомия периферическая лазерная	опер	1911.00
9	A22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика (капсулотомия лазерная)	опер	2456.00
10	A22.26.018	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция (лазеркоагуляция цилиарного тела)	опер	2044.00
11	A22.26.018	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция (циклофотокоагуляция бесконтактная)	опер	3047.00
12	A22.26.020	Лазерный синехиолизис / Лазерфрагментация хрусталиковых масс	опер	2456.00
13	A22.26.020	Лазерный синехиолизис / Синехиотомия лазерная	опер	2317.00
14	A22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция (при диабетической ретинопатии (1 сеанс))	опер	3047.00
15	A22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция (при окклюзии ЦВС и неоваскулярная (1сеанс))	опер	3047.00
16	A22.26.023	Трабекулопластика лазерная	опер	3047.00
17	A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна ("решетка" при макулярных отеках (МО))	опер	2518.00
18	A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна (при периферических хорноретинальных дистрофиях (ПХРД) и разрывах сетчатки)	опер	3047.00
19	A16.26.018	Эпиляция ресниц / Удаление ресниц лазерное (1 ресница)	опер	1141.00
ПРОЦЕДУРЫ				
20	A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции (офтальмологическое отделение)	проц	192.00
21	A23.26.005	Промывание слезоотводящих путей (офтальмологическое отделение)	проц	1235.00
22	A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция (офтальмологическое отделение)	проц	96.00
МАНИПУЛЯЦИИ				
23	A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана / Эль-Ваяди (офтальмологическое отделение)	манип	883.00
24	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения / Подбор очков при астигматизме (офтальмологическое отделение)	манип	1641.00
25	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы / Снятие	манип	1684.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 3

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		роговичного шва (офтальмологическое отделение)		
		ПРИЕМЫ		
26	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный / консультация офтальмолога лазерного кабинета	прием	1914.00
		ИССЛЕДОВАНИЯ		
27	A03.26.001	Биомикроскопия глаза (офтальмологическое отделение)	иссл	680.00
28	A03.26.005.001	Биомикрофотография глазного дна с использованием фундус-камеры / Фотографирование глазного дна (немидриатическая камера TRS-NW5SF) (офтальмологическое отделение)	иссл	841.00
29	A11.26.008	Биопсия участков глаза, глазницы, новообразований, удаление инородных тел, паразитов / Исследование клеща (офтальмологическое отделение)	иссл	856.00
30	A02.26.018	Выявление фистулы роговицы склеры (флюоресцентный тест Зайделя) / Окрашивание роговицы флюоресцеином (офтальмологическое отделение)	иссл	604.00
31	A03.26.002	Гониоскопия (офтальмологическое отделение)	иссл	580.00
32	A02.26.016	Кератозестезиометрия / Кератоофтальмометрия (офтальмологическое отделение)	иссл	311.00
33	A03.26.020	Компьютерная периметрия (офтальмологическое отделение)	иссл	993.00
34	A03.26.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора / Томография зрительного нерва когерентная оптическая (офтальмологическое отделение)	иссл	1386.00
35	A03.26.019.001	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора / Томография переднего отрезка глаза когерентная оптическая (офтальмологическое отделение)	иссл	1386.00
36	A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора / Томография сетчатки когерентная оптическая (офтальмологическое отделение)	иссл	1386.00
37	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия обратная (офтальмологическое отделение)	иссл	529.00
38	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия прямая с электронным офтальмоскопом (офтальмологическое отделение)	иссл	666.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 4

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
39	A02.26.005	Периметрия / определение полей зрения (офтальмологическое отделение)	иссл	336.00
40	A02.26.020	Тест Ширмера (офтальмологическое отделение)	иссл	182.00
41	A03.26.015	Тонография (офтальмологическое отделение)	иссл	1004.00
42	A02.26.015	Тонометрия глаза (офтальмологическое отделение)	иссл	583.00
43	A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза / Расчет ИОЛ (искусственной оптической линзы) (А/В-скан Alcon) (офтальмологическое отделение)	иссл	328.00
44	A04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза / Сканирование ультразвуковое А/В (А/В-скан Alcon) (офтальмологическое отделение)	иссл	532.00
45	A03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (офтальмологическое отделение)	иссл	1311.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 5

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ				
ОПЕРАЦИИ				
46	A11.07.004	Биопсия глотки, десны и язычка / Удаление новообразования глотки (оториноларингологическое отделение)	опер	1196.00
47	A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки / Биопсия глотки (оториноларингологическое отделение)	опер	1492.00
48	A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки / Биопсия миндалин (оториноларингологическое отделение)	опер	1492.00
49	A11.08.003.001	Биопсия слизистой оболочки носоглотки под контролем эндоскопического исследования / Биопсия носоглотки (оториноларингологическое отделение)	опер	5773.00
50	A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа / Биопсия носа (оториноларингологическое отделение)	опер	1492.00
51	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса (оториноларингологическое отделение)	опер	1080.00
52	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса / Вскрытие абсцесса другой локализации (окологлоточного, заглоточного) (оториноларингологическое отделение)	опер	1802.00
53	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа / Вскрытие абсцесса, (гематомы) перегородки носа (оториноларингологическое отделение)	опер	1080.00
54	A16.25.002	Кюретаж наружного уха / Биопсия уха (оториноларингологическое отделение)	опер	1118.00
55	A16.25.009	Миринопластика (оториноларингологическое отделение)	опер	1245.00
56	A16.25.011	Мириготомия / Парацентез барабанной перепонки (оториноларингологическое отделение)	опер	2705.00
57	A16.25.011	Мириготомия / Полипотомия уха (оториноларингологическое отделение)	опер	1217.00
58	A16.25.011	Мириготомия / Удаление грануляций уха (оториноларингологическое отделение)	опер	2781.00
59	A16.25.015	Первичная хирургическая обработка раны уха / Вскрытие абсцесса, /гематомы/ ушной раковины (оториноларингологическое отделение)	опер	1321.00
60	A16.08.010	Резекция носовых раковин / Вазотомия носа подслизистая (оториноларингологическое отделение)	опер	749.00
61	A16.08.010	Резекция носовых раковин / Иссечение синехий и атрезий носа (оториноларингологическое отделение)	опер	2820.00
62	A16.08.010	Резекция носовых раковин / Конхотомия носа (оториноларингологическое отделение)	опер	2820.00
63	A16.08.010	Резекция носовых раковин / Пластика нижних	опер	3474.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 6

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
64	A16.08.010	носовых раковин с использованием видеозэндоскопических технологий (оториноларингологическое отделение) Резекция носовых раковин / Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин	опер	825.00
65	A16.08.010	(оториноларингологическое отделение) Резекция носовых раковин / Резекция носовых раковин с использованием видеозэндоскопических технологий (оториноларингологическое отделение)	опер	3474.00
66	A16.25.006	Реконструкция наружного слухового прохода / Удаление доброкачественного новообразования наружного слухового прохода (оториноларингологическое отделение)	опер	1591.00
67	A16.25.006	Реконструкция наружного слухового прохода / Удаление экзостоза слухового прохода (оториноларингологическое отделение)	опер	3953.00
68	A16.08.014	Репозиция костей носа / Репозиция и фиксация костей носа при переломах (оториноларингологическое отделение)	опер	1689.00
69	A16.08.040	Удаление новообразования гортани / Удаление кисты надгортанника (оториноларингологическое отделение)	опер	1716.00
70	A16.08.035	Удаление новообразования полости носа / Удаление доброкачественной опухоли пазух носа, полости носа (оториноларингологическое отделение)	опер	10745.00
71	A16.08.009	Удаление полипов носовых ходов / Полипотомия носа (удаление хоанального полипа) (оториноларингологическое отделение)	опер	4563.00
72	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин / Ультразвуковая дезинтеграция слизистой носа, носовых раковин (оториноларингологическое отделение)	опер	638.00
73	A16.16.041.003	Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода / Удаление инородного тела с эзофагоскопией (оториноларингологическое отделение)	опер	2961.00
ПРОЦЕДУРЫ				
74	A16.25.036	Катетеризация слуховой трубы (оториноларингологическое отделение)	проц	243.00
75	A16.25.036.001	Катетеризация слуховой трубы с введением лекарственных препаратов / Продувание слуховых труб при помощи катетера (оториноларингологическое отделение)	проц	243.00
76	A15.08.002	Наложение повязки при операциях на органах верхних дыхательных путей / Перевязка гнойная (оториноларингологическое отделение)	проц	774.00
77	A15.08.002	Наложение повязки при операциях на органах верхних дыхательных путей / Перевязка чистая	проц	319.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 7

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
78	A15.25.001	(оториноларингологическое отделение) Наложение повязки при операциях на органе слуха / Перевязка гнойная	проц	774.00
79	A15.25.001	(оториноларингологическое отделение) Наложение повязки при операциях на органе слуха / Перевязка чистая	проц	319.00
80	A16.08.016	(оториноларингологическое отделение) Промывание лакун миндалин / Промывание, озвучивание небных миндалин на аппарате ТОНЗИЛЛОР-1 + фонофорез (оториноларингологическое отделение)	проц	1337.00
МАНИПУЛЯЦИИ				
81	A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя манип и задняя тампонада носа) / Тампонада носа задняя (в том числе после кровотечения) (оториноларингологическое отделение)		1085.00
82	A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя манип и задняя тампонада носа) / Тампонада носа передняя (в том числе после кровотечения) (оториноларингологическое отделение)		1085.00
83	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа / Промывание гайморовой пазухи (оториноларингологическое отделение)	манип	548.00
84	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух / Наложение синус-катетера (оториноларингологическое отделение)	манип	1053.00
85	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух / Пункция гайморовой пазухи (оториноларингологическое отделение)	манип	782.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
86	A03.25.001	Вестибулометрия / Исследование позы Ромберга (оториноларингологическое отделение)	иссл	53.00
87	A03.25.001	Вестибулометрия / Исследование походки с открытыми и закрытыми глазами (оториноларингологическое отделение)	иссл	53.00
88	A03.25.001	Вестибулометрия / Исследование спонтанного нистагма (оториноларингологическое отделение)	иссл	102.00
89	A03.25.001	Вестибулометрия / Проба вращательная (оториноларингологическое отделение)	иссл	234.00
90	A03.25.001	Вестибулометрия / Проба отолитовая (оториноларингологическое отделение)	иссл	468.00
91	A03.25.003	Исследование органов слуха с помощью камертона (оториноларингологическое отделение)	иссл	140.00
92	A03.008.001	Ларингоскопия (оториноларингологическое отделение)	иссл	1790.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 8

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
93	A03.25.004	Определение проходимости евстахиевой трубы (оториноларингологическое отделение)	иссл	178.00
94	A03.25.002	Проведение калорической пробы (оториноларингологическое отделение)	иссл	468.00
95	A12.25.002	Речевая аудиометрия (оториноларингологическое отделение)	иссл	540.00
96	A12.25.007	Тимпанометрия (оториноларингологическое отделение)	иссл	411.00
97	A12.25.007	Тимпанометрия / Рефлексометрия акустическая (оториноларингологическое отделение)	иссл	411.00
98	A12.25.001	Тональная аудиометрия (оториноларингологическое отделение)	иссл	397.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 9

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ОБЛ.РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ПРОЦЕДУРЫ

99	A24.01.005.001	Криотерапия общая (криокамера) / криотерапия проц суставов (Крио-Джет 1 сеанс) (ревматологическое отделение)	проц	511.00
----	----------------	--	------	--------

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 10

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ				
МАНИПУЛЯЦИИ				
100	A11.22.001.001	Биопсия щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования (эндокринологическое отделение)	манип	973.00
101	A11.05.001	Взятие крови из пальца и определение глюкозы с помощью глюкометра (эндокринологическое отделение)	манип	146.00
102	A12.16.004	Исследования реакций на инсулин (эндокринологическое отделение)	манип	2007.00
103	A12.16.004	Исследования реакций на инсулин / Определение реакции кортизола на гипогликемию (эндокринологическое отделение)	манип	3073.00
104	A12.22.003	Определение реакции соматотропного гормона на гипергликемию (эндокринологическое отделение)	манип	3991.00
105	A12.22.002	Определение реакции соматотропного гормона на гипогликемию (эндокринологическое отделение)	манип	3991.00
106	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста (эндокринологическое отделение)	манип	1262.00
107	A12.26.012	Проведение пробы с лекарственными препаратами / Проба Говарда (эндокринологическое отделение)	манип	4145.00
108	A12.26.012	Проведение пробы с лекарственными препаратами / Проба сухоедением (эндокринологическое отделение)	манип	4284.00
109	A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования (эндокринологическое отделение)	манип	973.00
110	B01.058.009	Установка системы длительного мониторинга глюкозы крови (эндокринологическое отделение)	манип	6602.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 11

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР				
ПРОЦЕДУРЫ				
111	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (кардиологический диспансер)	проц	118.00
112	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов) (кардиологический диспансер)	проц	101.00
113	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов) (кардиологический диспансер)	проц	64.00
114	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов) (кардиологический диспансер)	проц	136.00
115	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов) (кардиологический диспансер)	проц	64.00
ЛФК				
116	A19.10.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях сердца и перикарда / Лечебная физкультура с врачом по ЛФК 1 человека в группе (1 занятие) (кардиологический диспансер)	проц	308.00
117	A19.10.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях сердца и перикарда / Лечебная физкультура с инструктором по ЛФК 1 человека в группе (1 занятие) (кардиологический диспансер)	проц	250.00
118	A19.10.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях сердца и перикарда / Лечебная физкультура индивидуальное занятие с врачом по ЛФК (1 занятие) (кардиологический диспансер)	проц	203.00
МАССАЖ				
119	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский / Массаж головы (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
120	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский / Массаж области грудной клетки (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	391.00
121	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж голеностопного сустава (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
122	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж коленного сустава (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 12

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
123	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж нижней конечности (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	241.00
124	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж стопы и голени (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
125	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж воротниковой зоны (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	241.00
126	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж области позвоночника (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	391.00
127	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж пояснично-крестцовой области (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
128	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж спины (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	241.00
129	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж спины и поясничной области (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	316.00
130	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	316.00
131	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж верхней конечности (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	241.00
132	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	316.00
133	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж кисти и предплечья (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
134	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж локтевого сустава (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
135	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж лучезапястного сустава (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
136	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж плечевого сустава (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
137	A21.01.003	Массаж шеи медицинский / Массаж шеи (1 сеанс) (кардиологический диспансер)	проц	166.00
ПРИЕМЫ				
138	V01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный (кардиологический диспансер)	прием	272.00
139	V01.020.005	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный (кардиологический диспансер)	прием	206.00
140	V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	1256.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 13

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
141	В01.015.002	первичный (кардиологический диспансер) Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	706.00
142	В01.058.001	повторный (кардиологический диспансер) Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	прием	818.00
143	В01.058.002	первичный (кардиологический диспансер) Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	прием	270.00
144	В01.015.001	повторный (кардиологический диспансер) Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением, врачом - кардиологом	прием	1666.00
145	В01.015.002	первичный (кардиологический диспансер) Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением, врачом - кардиологом	прием	1114.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
146	А04.12.003	Дуплексное сканирование аорты / Допплерография (цветовое дуплексное сканирование) аорты (кардиологический диспансер)	иссл	2739.00
147	А04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей / Ультразвуковая доплерография артерий 2-х конечностей (кардиологический диспансер)	иссл	2724.00
148	А04.12.005.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей / Ультразвуковая доплерография артерий 2-х конечностей (кардиологический диспансер)	иссл	2724.00
149	А04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек / Ультразвуковая доплерография сосудов почек (кардиологический диспансер)	иссл	2739.00
150	А04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока / Цветовое дуплексное сканирование артерий шеи (доплерография брахиоцефальных артерий) (кардиологический диспансер)	иссл	2739.00
151	А04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока / Скрининг (индикатор) атеросклероза (цветовое дуплексное сканирование сонных артерий) (кардиологический диспансер)	иссл	2723.00
152	А04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока / Эхокардиография и цветное дуплексное сканирование сонных артерий (кардиологический диспансер)	иссл	2725.00
153	А04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен / Дуплексное сканирование вен экстракраниального бассейна (кардиологический	иссл	2890.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 14

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		диспансер)		
154	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей (кардиологический диспансер)	иссл	2724.00
155	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (кардиологический диспансер)	иссл	2724.00
156	A04.10.002	Эхокардиография / Эхокардиография на аппаратах экспертного класса (кардиологический диспансер)	иссл	2772.00
157	A04.10.002.003	Эхокардиография с фармакологической нагрузкой / Стресс-эхокардиография (кардиологический диспансер)	иссл	4412.00
158	A04.10.002.004	Эхокардиография с физической нагрузкой / Стресс-эхокардиография (кардиологический диспансер)	иссл	7725.00
159	A04.10.002.001	Эхокардиография чрезпищеводная (кардиологический диспансер)	иссл	4273.00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА				
160	A12.10.005	Велоэргометрия / Стресс-тест велоэргометрия (кардиологический диспансер)	иссл	1996.00
161	A05.10.006.002	Внутрисердечное электрофизиологическое исследование / Электрофизиологическое (электрокардиостимуляция) исследование сердца (ЭФИ) (кардиологический диспансер)	иссл	3786.00
162	A12.09.002	Исследование дыхательных объемов при медикаментозной провокации / Исследование дыхательных объемов и потоков (функция внешнего дыхания) (кардиологический диспансер)	иссл	762.00
163	A12.09.002.002	Исследование дыхательных объемов при провокации физической нагрузкой / Исследование дыхательных объемов и потоков (функция внешнего дыхания) (кардиологический диспансер)	иссл	762.00
164	A23.30.023	Проведение теста с физической нагрузкой / Тест 6-минутной ходьбы (кардиологический диспансер)	иссл	91.00
165	A05.10.003	Проведение холтеровского исследования / Холтеровское мониторирование (кардиологический диспансер)	иссл	3295.00
166	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных / Регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы (ЭКГ) (кардиологический диспансер)	иссл	338.00
167	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы / Регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы (ЭКГ) (кардиологический диспансер)	иссл	338.00
168	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы / Регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы (прием электрокардиограммы по телефону)	иссл	583.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 15

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
169	A12.12.004	(кардиологический диспансер) Суточное мониторирование артериального давления (кардиологический диспансер)	иссл	1855.00
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
170	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора / Определение глюкозы в капиллярной крови (экспресс-метод на приборе Аккутренд Жи Си) (кардиологический диспансер)	иссл	104.00
171	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови / Определение холестерина в капиллярной крови (экспресс-метод на приборе Аккутренд Жи Си) (кардиологический диспансер)	иссл	164.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 16

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ				
КОНСУЛЬТАЦИИ ВНУТРИВОЛЬНИЧНЫЕ				
172	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (отделение неотложной кардиологии)	конс	539.00
173	B02.069.002	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (отделение неотложной кардиологии)	конс	269.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
174	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (отделение неотложной кардиологии)	иссл	2648.00
175	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (отделение неотложной кардиологии)	иссл	236.00
176	A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей (отделение неотложной кардиологии)	иссл	2665.00
177	A05.10.008.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) (отделение неотложной кардиологии)	иссл	1633.00
178	A04.10.002	Эхокардиография (отделение неотложной кардиологии)	иссл	2556.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 17

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НЕВРОЛОГИИ

КОНСУЛЬТАЦИИ ВНУТРИВОЛЬНИЧНЫЕ

179	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	конс	605.00
180	B02.069.002	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	конс	302.00

ПРОЦЕДУРЫ

181	A13.23.005	Медико-логопедическая процедура при афазии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	139.00
182	A13.23.006	Медико-логопедическая процедура при дизартрии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	139.00
183	A13.23.004	Медико-логопедическая процедура при дисфагии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	139.00
184	A13.23.002	Медико-логопедическое исследование при афазии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	274.00
185	A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	274.00
186	A13.23.001	Медико-логопедическое исследование при дисфагии (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	проц	274.00

МАНИПУЛЯЦИИ

187	A13.29.005	Нейропсихологическое обследование (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	манип	364.00
-----	------------	--	-------	--------

ИССЛЕДОВАНИЯ

188	A04.12.003	Дуплексное сканирование аорты / Допплер брюшной аорты (непарные ветви)	иссл	2541.00
-----	------------	---	------	---------

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 18

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
189	A04.12.003	(неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения) Дуплексное сканирование аорты / Допплерография сосудов (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2541.00
190	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек / Допплер почечных артерий (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2541.00
191	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2524.00
192	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей / Допплерография сосудов (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2541.00
193	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей / Допплерография сосудов (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2541.00
194	A04.12.017	Дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы / Допплерография сосудов (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2541.00
195	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен / Допплерография сосудов (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2691.00
196	A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	234.00
197	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона) / УЗИ лимфоузла, поверхностно расположенного образования (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	700.00
198	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	700.00
199	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	1706.00
200	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) / УЗИ мягких тканей (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	700.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 19

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
201	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	1743.00
202	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	1433.00
203	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	1007.00
204	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	1473.00
205	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	700.00
206	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	700.00
207	A04.10.002	Эхокардиография (неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)	иссл	2216.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 20

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ				
МАНИПУЛЯЦИИ				
208	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	манип	1558.00
209	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	манип	2699.00
210	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	манип	1558.00
211	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	манип	789.00
212	A11.19.001	Биопсия сигмовидной ободочной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	манип	2699.00
213	A11.17.002	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	манип	1553.00
214	A11.09.005	Бронхоскопический лаваж	манип	2170.00
215	A16.09.012	Удаление инородного тела трахеи, бронха или легкого	манип	2699.00
216	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (ректороманоскопия (полипэктомия))	манип	1426.00
217	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (колоноскопия (полипэктомия))	манип	3964.00
218	A16.16.048	Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка	манип	2389.00
219	A16.16.041.003	Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода	манип	1301.00
220	A16.16.038.001	Эндоскопическое удаление подслизистых образований желудка	манип	2389.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
221	A03.09.001	Бронхофиброскопия диагностическая	иссл	1682.00
222	A03.19.002	Ректороманоскопия (диагностическая)	иссл	789.00
223	A03.18.001	Толстокишечная эндоскопия (колоноскопия диагностическая)	иссл	2693.00
224	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (диагностическая)	иссл	1558.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 21

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ				
ПРОЦЕДУРЫ				
225	A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких / СИПАП-терапия (отделение функциональной диагностики)	проц	2115.00
226	A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких / СИПАП-терапия (последующие услуги) (отделение функциональной диагностики)	проц	1824.00
ПРИЕМЫ				
227	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (сомнолога) первичный (отделение функциональной диагностики)	прием	830.00
228	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (сомнолога) повторный (отделение функциональной диагностики)	прием	990.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
229	A04.12.003	Дуплексное сканирование аорты / Допплер брюшной аорты (непарные ветви) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
230	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек / Допплер почечных артерий (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
231	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
232	A04.12.013	Дуплексное сканирование коронарных сосудов / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
233	A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
234	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий) верхних конечностей / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
235	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий) нижних конечностей / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
236	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (вен) верхних конечностей / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
237	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (вен) нижних конечностей / Допплерография сосудов	иссл	2708.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 22

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
238	A04.12.008	(отделение функциональной диагностики) Дуплексное сканирование сосудов мошонки и полового члена / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
239	A04.12.012	Дуплексное сканирование сосудов печени / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
240	A04.12.011	Дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
241	A04.12.017	Дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
242	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2858.00
243	A04.12.019	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен с нагрузочными пробами / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2858.00
244	A04.12.010	Лазерная доплеровская флоуметрия сосудов челюстно-лицевой области / Допплерография сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	2708.00
245	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга / Допплерография транскраниальная (ТКД) (отделение функциональной диагностики)	иссл	3653.00
246	A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное / УЗИ контроль (пункционная биопсия и другое) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2443.00
247	A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное / УЗИ послеоперационного рубца (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
248	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона) / УЗИ лимфоузла, поверхностно расположенного образования (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
249	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (отделение функциональной диагностики)	иссл	1324.00
250	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез (отделение функциональной диагностики)	иссл	1118.00
251	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря / УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
252	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей / УЗИ почек + мочевого пузыря + остаточная моча (отделение функциональной диагностики)	иссл	1900.00
253	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
254	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	иссл	1250.00

П Е Р Е Ч Е Н Ъ
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 23

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
255	A04.16.001	(одна анатомическая зона) / Ультразвуковое исследование одного нерва (отделение функциональной диагностики) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) / УЗИ печени + желчного пузыря + поджелудочной железы + селезенки (отделение функциональной диагностики)	иссл	1804.00
256	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки (отделение функциональной диагностики)	иссл	1424.00
257	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода / УЗИ плода (беременность более 12 недель) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2018.00
258	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода / УЗИ плода (беременность до 12 недель) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1535.00
259	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников (отделение функциональной диагностики)	иссл	1118.00
260	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1602.00
261	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты / УЗИ предстательной железы + мочевого пузыря + остаточная моча (отделение функциональной диагностики)	иссл	1640.00
262	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
263	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (отделение функциональной диагностики)	иссл	2090.00
264	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез / УЗИ щитовидной железы (отделение функциональной диагностики)	иссл	780.00
265	A04.10.002	Эхокардиография / ЭХОКГ с анализом информации на ЭВМ + доплерография (отделение функциональной диагностики)	иссл	2724.00
266	A04.10.002.004	Эхокардиография с физической нагрузкой / Стресс эхокардиография (отделение функциональной диагностики)	иссл	8080.00
267	A04.10.002.001	Эхокардиография чреспищеводная / Чреспищеводная ЭхоКС (отделение функциональной диагностики)	иссл	4356.00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА				
268	A12.10.005	Велозргометрия (ВЭМ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2193.00
269	A05.10.003	Проведение холтеровского исследования / Холтеровское мониторирование ЭКГ (отделение функциональной диагностики)	иссл	3909.00
270	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований / ЭКГ-электрокардиография (отделение функциональной диагностики)	иссл	341.00
271	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований / ЭКГ-электрокардиография на	иссл	981.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 24

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
272	A12.09.005	месте (отделение функциональной диагностики) Пульсоксиметрия / мониторинговая компьютерная пульсоксиметрия (КПО) (отделение функциональной диагностики)		1609.00
273	A05.23.005.001	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые) / Исследование вызванных потенциалов (ВП) (1 нерв) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1435.00
274	A05.23.005	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга / Исследование вызванных потенциалов (ВП) (1 нерв) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2441.00
275	A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления (отделение функциональной диагностики)	иссл	2353.00
276	B03.037.001	Функциональное тестирование легких / Функция внешнего дыхания (ФВД) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1060.00
277	A05.10.006.002	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование / Купирование тахикардий ЧП ЭКС (отделение функциональной диагностики)	иссл	4666.00
278	A05.10.006.002	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование / Тест предсердной стимуляции (отделение функциональной диагностики)	иссл	6475.00
279	A05.10.006.002	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование / ЧП ЭФИ без фармблокады (отделение функциональной диагностики)	иссл	3949.00
280	A05.10.006.002	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование / ЧП ЭФИ с фармблокадой (отделение функциональной диагностики)	иссл	9100.00
281	A05.10.006.002	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование / Чреспищеводная ЭКГ (отделение функциональной диагностики)	иссл	3396.00
282	A05.02.001.001	Электромиография игольчатая / Электромиография игольчатая (ЭМГ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2848.00
283	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва / Электронейромиография (ЭНМГ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2794.00
284	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва / Электростимуляция (отделение функциональной диагностики)	иссл	1213.00
285	A05.23.001	Электроэнцефалография / ЭЭГ цифровая с картированием активности мозга продолжительная (120 минут) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2266.00
286	A05.23.001	Электроэнцефалография / ЭЭГ цифровая с картированием активности мозга продолжительная (180 минут) (отделение функциональной диагностики)	иссл	3523.00
287	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом / Полисомнография (ПСГ) (отделение	иссл	9379.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 25

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
288	A05.23.001.002	функциональной диагностики) Электрэнцефалография с видеомониторингом / ЭЭГ - мониторинг (ночной 14-8) (отделение функциональной диагностики)	иссл	7755.00
289	A05.23.001.002	Электрэнцефалография с видеомониторингом / ЭЭГ - мониторинг (суточный 24) (отделение функциональной диагностики)	иссл	13642.00
290	A05.23.001.001	Электрэнцефалография с нагрузочными пробами / ЭЭГ - мониторинг (дневной 8-14) (отделение функциональной диагностики)	иссл	6550.00
291	A05.23.001.001	Электрэнцефалография с нагрузочными пробами / ЭЭГ цифровая с картированием активности мозга (отделение функциональной диагностики)	иссл	2117.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 26

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ				
КОНСУЛЬТАЦИИ ВНУТРИВОЛЬНИЧНЫЕ				
292	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	конс	394.00
ПРОЦЕДУРЫ				
РЕНТГЕНОТЕРАПИЯ				
293	A07.03.002	Дистанционная лучевая терапия при поражении костей / Рентгенотерапия областей различной локализации (1 сеанс)	проц	284.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
РЕНТГЕНОКОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
294	A06.03.002.002	Компьютерная томография головы без контрастирования структур головного мозга / СКТ головного мозга	иссл	5984.00
295	A06.03.002.004	Компьютерная томография лицевого отдела черепа / СКТ лицевого скелета без контрастного усиления	иссл	5984.00
296	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) / СКТ крестца	иссл	5984.00
297	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) / СКТ позвоночника без контрастного усиления	иссл	5984.00
298	A06.23.009	Миелография / СКТ миелография	иссл	6278.00
299	A06.25.003.001	Спиральная компьютерная томография височной кости	иссл	5984.00
300	A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы / СКТ орбит	иссл	5984.00
301	A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы / СКТ турецкого седла	иссл	5984.00
302	A06.08.007.001	Спиральная компьютерная томография гортани	иссл	5984.00
303	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости / СКТ легких	иссл	5984.00
304	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости / СКТ органов грудной клетки	иссл	5984.00
305	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости / СКТ органов грудной клетки с контрастным усилением	иссл	12002.00
306	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости / СКТ средостения	иссл	5984.00
307	A06.30.007.001	Спиральная компьютерная томография брюшинного пространства / СКТ органов брюшной полости без контраста	иссл	5984.00
308	A06.30.007.001	Спиральная компьютерная томография брюшинного пространства / СКТ печени без	иссл	5984.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 27

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
309	A06.30.007.001	контраста Спиральная компьютерная томография забрюшинного пространства / СКТ поджелудочной железы без контраста	иссл	5984.00
310	A06.30.007.001	Спиральная компьютерная томография забрюшинного пространства / СКТ селезенки без контрастного усиления	иссл	5984.00
311	A06.21.003.001	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин / СКТ органов таза у мужчин без контрастного усиления	иссл	5984.00
312	A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией / СКТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	12002.00
313	A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией / СКТ органов брюшной полости с пероральным контрастированием	иссл	8660.00
314	A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией / СКТ поджелудочной железы с пероральным контрастированием	иссл	8660.00
315	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием / СКТ органов малого таза с пероральным контрастированием	иссл	8660.00
316	A06.20.002.001	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин / СКТ органов малого таза у женщин без контрастного усиления	иссл	5984.00
317	A06.28.009.002	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников / СКТ надпочечников без контрастного усиления	иссл	5984.00
318	A06.28.009.002	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников / СКТ почек без контрастного усиления	иссл	5984.00
319	A06.08.007.003	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	иссл	5984.00
320	A06.10.009.001	Спиральная компьютерная томография сердца / СКТ сердца с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	12722.00
321	A06.04.017.001	Спиральная компьютерная томография сустава	иссл	5984.00
322	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи / СКТ органов шеи	иссл	5984.00
323	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи / СКТ щитовидной железы	иссл	5984.00
МАГНИТО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
324	A05.12.004	Магнитно-резонансная ангиография (одна	иссл	8098.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
325	A05.12.004	область) / МРТ брюшной аорты Магнитно-резонансная ангиография (одна	иссл	8098.00
326	A05.12.004	область) / МРТ грудной аорты Магнитно-резонансная ангиография (одна	иссл	5793.00
327	A05.12.004	область) / Магнитно-резонансная ангиография сосудов головного мозга Магнитно-резонансная ангиография (одна	иссл	5793.00
328	A05.12.005	область) / Магнитно-резонансная ангиография сосудов шеи Магнитно-резонансная венография (одна	иссл	5793.00
329	A05.30.005.001	область) Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	10290.00
330	A05.30.005.001	МРТ печени с болюсным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	8990.00
331	A05.30.005.001	МРТ печени с внутривенным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	10290.00
332	A05.30.005.001	МРТ поджелудочной железы с болюсным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	8990.00
333	A05.30.005.001	МРТ поджелудочной железы с внутривенным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	10290.00
334	A05.30.005.001	МРТ почек с болюсным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /	иссл	8990.00
335	A05.30.011.001	МРТ почек с внутривенным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием /	иссл	8990.00
336	A05.26.008	МРТ сегмента верхней конечности с внутривенным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография глазницы /	иссл	6106.00
337	A05.23.009	МРТ орбит глазницы Магнитно-резонансная томография головного мозга / МРТ гипофиза без контрастного	иссл	6106.00
338	A05.23.009	усиления Магнитно-резонансная томография головного мозга / МРТ головного мозга без контрастного	иссл	6106.00
339	A05.23.009.001	усиления Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием / МРТ головного	иссл	8990.00
340	A05.30.007.001	мозга с контрастным усилением Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	иссл	8990.00
341	A05.03.001	/ МРТ надпочечников с контрастным усилением Магнитно-резонансная томография костной ткани	иссл	6106.00
342	A05.30.010.002	(одна область) / МРТ сегмента конечности Магнитно-резонансная томография лицевого	иссл	8990.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 29

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
343	A05.30.010.002	отдела черепа с внутривенным контрастированием / МРТ орбит с контрастным усилением Магнитно-резонансная томография лицевого	иссл	8990.00
344	A05.30.012.001	отдела черепа с внутривенным контрастированием / МРТ придаточных пазух носа с внутривенным контрастным усилением Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием / МРТ сегмента нижней конечности с внутривенным контрастным усилением	иссл	8990.00
345	A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух / МРТ придаточных пазух носа	иссл	6106.00
346	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости / МРТ желчных протоков без контрастного усиления	иссл	6106.00
347	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости / МРТ печени без контрастного усиления	иссл	6106.00
348	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости / МРТ селезенки без контрастного усиления	иссл	6106.00
349	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	иссл	6106.00
350	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием / МРТ органов малого таза с контрастным усилением	иссл	8990.00
351	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием / МРТ предстательной железы с контрастным усилением	иссл	8990.00
352	A05.15.001	Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы / МРТ поджелудочной железы без контрастного усиления	иссл	6106.00
353	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел) / МРТ грудного отдела позвоночника	иссл	6106.00
354	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел) / МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника	иссл	6106.00
355	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел) / МРТ шейного отдела позвоночника	иссл	6106.00
356	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел) / МРТ грудного отдела позвоночника с контрастным усилением	иссл	8990.00
357	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел) / МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника с контрастным усилением	иссл	8990.00
358	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел) / МРТ	иссл	8990.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		шейного отдела позвоночника с контрастным усилением		
359	A05.28.002	Магнитно-резонансная томография почек / МРТ надпочечников без контрастного усиления	иссл	6106.00
360	A05.28.002	Магнитно-резонансная томография почек / МРТ почек без контрастного усиления	иссл	6106.00
361	A05.10.009	Магнитно-резонансная томография сердца	иссл	12083.00
362	A05.10.009.001	Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием	иссл	12581.00
363	A05.11.001	Магнитно-резонансная томография средостения	иссл	6106.00
364	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	иссл	6106.00
365	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием / МРТ сустава с контрастным усилением	иссл	8990.00
366	A05.30.008	Магнитно-резонансная томография шеи / МРТ органов шеи	иссл	6106.00
367	A05.15.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (МРХПГ)	иссл	5793.00
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОЧИЕ				
368	A06.28.012	Антеградная пиелоуретерография	иссл	3365.00
369	A06.28.002	Внутривенная урография	иссл	3365.00
370	A06.20.001	Гистеросальпингография / Метросальпингография (МСГ)	иссл	2133.00
371	A06.28.008	Уретероцистография	иссл	1316.00
372	A06.28.011	Уретрография восходящая	иссл	1728.00
373	A06.28.007	Цистография / Цистография восходящая (исследование мочевого пузыря контрастное)	иссл	1316.00
РЕНТГЕНОСКОПИИ				
374	A06.18.001	Ирригоскопия	иссл	2046.00
375	A06.16.006	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки / Рентгенография и рентгеноскопия желудка	иссл	1032.00
376	A06.10.003	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода / Рентгенография и р-скопия сердца с контрастированным пищеводом	иссл	1446.00
377	A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке / Рентгенография и рентгеноскопия кишечника через 24 часа после исследования желудка	иссл	1237.00
РЕНТГЕНОГРАММЫ				
378	A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыводящей системы) / Рентгенография мочевыводящих путей обзорная	иссл	610.00
379	A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза / Рентгенография брюшной полости обзорная	иссл	716.00
380	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная	иссл	373.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 31

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
381	A06.04.011	рентгенография / Рентгенография зуба / зубов одной стороны Рентгенография бедренного сустава / Рентгенография тазобедренного сустава в 1-ой проекции	иссл	493.00
382	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава / Майер-Шулер	иссл	608.00
383	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава / Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава по Шулеру	иссл	608.00
384	A06.25.002	Рентгенография височной кости / Рентгенография височной кости (костей) специальная по Стенверсу	иссл	886.00
385	A06.03.041	Рентгенография всего таза / Рентгенография костей таза	иссл	502.00
386	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	иссл	616.00
387	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях / Рентгенография черепа в специальных укладках	иссл	1064.00
388	A06.26.001	Рентгенография глазницы / Рентгенография орбит в 2-х проекциях обзорная	иссл	595.00
389	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	иссл	752.00
390	A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи / Рентгенография гортани (стомография)	иссл	1025.00
391	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	иссл	477.00
392	A06.03.024	Рентгенография грудины	иссл	601.00
393	A06.03.013	Рентгенография дорсального отдела позвоночника / Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях	иссл	752.00
394	A06.03.032	Рентгенография кисти руки / Рентгенография кисти (костей) рук	иссл	493.00
395	A06.03.022	Рентгенография ключицы	иссл	393.00
396	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях)	иссл	468.00
397	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика / Рентгенография крестца и копчика в 2-х проекциях	иссл	752.00
398	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика / Рентгенография крестцово-подвздошного сочленения в 2-х проекциях	иссл	737.00
399	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая / Рентгенография органов грудной клетки	иссл	405.00
400	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)	иссл	616.00
401	A06.03.026	Рентгенография лопатки в 2-х проекциях	иссл	737.00
402	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях)	иссл	601.00
403	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции / Рентгенография нижней челюсти в 1-ой проекции	иссл	399.00
404	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции / Рентгенография нижней челюсти в 3	иссл	770.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 32

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
405	A06.03.034	проекциях Рентгенография пальцев руки / Рентгенография пальца (пальцев) в 2-х проекциях	иссл	387.00
406	A06.16.001	Рентгенография пищевода / Рентгенография и рентгеноскопия пищевода	иссл	826.00
407	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	иссл	393.00
408	A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции / Функциональное исследование позвоночника	иссл	892.00
409	A06.03.016	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	иссл	752.00
410	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	иссл	407.00
411	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	иссл	387.00
412	A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	иссл	493.00
413	A06.10.002	Рентгенография сердца в трех проекциях	иссл	1031.00
414	A06.03.052	Рентгенография стопы / Рентгенография стопы (стоп) в 2-х проекциях	иссл	737.00
415	A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции / Рентгенография костей носа	иссл	366.00
416	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	иссл	752.00
417	A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке / Рентгенография ЖКТ - пассаж	иссл	1237.00
418	A06.30.008	Фистулография	иссл	1527.00
ФЛЮОРОГРАММЫ				
419	A06.09.006	Флюорография легких / Флюорография органов грудной клетки в 2-х проекциях	иссл	461.00
420	A06.09.006	Флюорография легких / Флюорография органов грудной клетки профилактическая	иссл	253.00
СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
421	A06.23.009	Миелография	иссл	3850.00
422	A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография	иссл	1954.00
423	A06.28.003	Ретроградная пиелография	иссл	3365.00
424	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ)	иссл	4812.00
425	A06.23.006	Цистернография	иссл	2868.00
ТОМОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
426	A06.09.008	Томография легких	иссл	1613.00
427	A06.08.006	Томография придаточных пазух носа, гортани / Томография гортани	иссл	1269.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 33

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ				
ПРОЦЕДУРЫ				
ФИЗИОПРОЦЕДУРЫ				
428	A17.30.028	Аэрозольтерапия (физиотерапевтическое отделение) / Электроаэрозольтерапия (ингаляция без лекарств) (физиотерапевтическое отделение)	проц	49.00
429	A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (физиотерапевтическое отделение)	проц	300.00
430	A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия / Пневмо-массаж барабанных перепонок (физиотерапевтическое отделение)	проц	50.00
431	A17.29.003	Введение лекарственных препаратов методом электрофореза при неуточненных заболеваниях (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
432	A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
433	A17.01.012	Воздействие диадинамическими токами (ДДТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
434	A17.03.002	Воздействие диадинамическими токами (ДДТ-терапия) при костной патологии (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
435	A22.30.007	Воздействие интегральным ультрафиолетовым излучением (физиотерапевтическое отделение)	проц	99.00
436	A17.30.031	Воздействие магнитными полями / Магнитотерапия (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
437	A17.24.009	Воздействие магнитными полями при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
438	A17.03.007	Воздействие магнитными полями при костной патологии (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
439	A17.07.013	Воздействие магнитными полями при патологии полости рта и зубов (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
440	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов / Магнито-инфракрасно-лазерное излучение (квантовая терапия) (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
441	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП) (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
442	A22.30.005	Воздействие поляризованным светом / Светотерапия от аппарата "Биоптрон" (физиотерапевтическое отделение)	проц	99.00
443	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) (физиотерапевтическое отделение)	проц	169.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 34

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
444	A17.01.013	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки (физиотерапевтическое отделение)	проц	169.00
445	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	169.00
446	A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии (физиотерапевтическое отделение)	проц	169.00
447	A17.23.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) головы, шеи, воротниковой зоны (физиотерапевтическое отделение)	проц	73.00
448	A17.24.008	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	73.00
449	A17.03.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при костной патологии (физиотерапевтическое отделение)	проц	73.00
450	A17.30.032	Воздействие токами надтональной частоты (физиотерапевтическое отделение)	проц	73.00
451	A17.01.011	Воздействие токами надтональной частоты при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки (ТНЧ) (физиотерапевтическое отделение)	проц	73.00
452	A22.24.002	Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
453	A22.28.003	Воздействие ультразвуковое при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
454	A22.23.003	Воздействие ультразвуковое при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
455	A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
456	A22.04.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
457	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ) (физиотерапевтическое отделение)	проц	74.00
458	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ) (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
459	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
460	A17.01.007	Дарсонвализация кожи (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
461	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы	проц	75.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 35

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
462	A17.23.002	(физиотерапевтическое отделение) Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
463	A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
464	A17.25.005	Дарсонватизация эндоурально при заболеваниях органа слуха (физиотерапевтическое отделение)	проц	75.00
465	A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ) (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
466	A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
467	A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов (физиотерапевтическое отделение)	проц	148.00
468	A17.24.003	Токи Бернара при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
469	A17.23.004.001	Транскраниальная магнитная стимуляция / Электростимуляция транскраниальная (физиотерапевтическое отделение)	проц	225.00
470	A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи (физиотерапевтическое отделение)	проц	89.00
471	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа (физиотерапевтическое отделение)	проц	50.00
472	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (физиотерапевтическое отделение)	проц	96.00
473	A17.30.033	Флюктуоризация (физиотерапевтическое отделение)	проц	85.00
474	A17.24.006	Флюктуоризация при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	85.00
475	A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов (физиотерапевтическое отделение)	проц	85.00
476	A17.29.002	Электросон (физиотерапевтическое отделение)	проц	225.00
477	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
478	A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
479	A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
480	A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
481	A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
482	A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 36

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
483	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
484	A17.14.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
485	A17.15.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
486	A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
487	A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
488	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
489	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный (физиотерапевтическое отделение)	проц	113.00
МАССАЖ				
490	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский (физиотерапевтическое отделение)	проц	233.00
491	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский / Массаж области грудной клетки (2.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	570.00
492	A21.30.001	Массаж живота медицинский / Массаж мышц передней брюшной стенки (физиотерапевтическое отделение)	проц	233.00
493	A21.01.002	Массаж лица медицинский (физиотерапевтическое отделение)	проц	291.00
494	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж 1-ой нижней конечности (1.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	345.00
495	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж 1-ой нижней конечности и поясницы (2.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	457.00
496	A21.01.008	Массаж ног медицинский / Массаж 2-х нижних конечностей (3.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	682.00
497	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж воротниковой зоны (1.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	345.00
498	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж области позвоночника (2.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	570.00
499	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж пояснично-крестцового отд. позвоночника (1.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	233.00
500	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж	проц	345.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 37

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		пояснично-крестцового отд.позвоночника сегмент. (1.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		
501	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж проц спины (1.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		345.00
502	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж проц спины и поясницы (2.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		457.00
503	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж проц шейно-грудного отд. позвоночника (2.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		457.00
504	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника / Массаж проц шейно-грудного отд. позвоночника сегментарный (3.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		682.00
505	A21.01.004	Массаж рук медицинский (физиотерапевтическое проц отделение)		682.00
506	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж 1-ой верхней проц конечности (1.5ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		345.00
507	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж 1-ой верхней проц конечности, надплечия и обл. лопатки (2.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		457.00
508	A21.01.004	Массаж рук медицинский / Массаж 1-ой кисти и проц предплечия (1.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)		233.00
509	A21.01.003	Массаж шеи медицинский (1.0ЕД) (физиотерапевтическое отделение)	проц	233.00
ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ (ФИЗИО)				
510	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей / Лазерная терапия полостная (физиотерапевтическое отделение)	проц	49.00
511	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей / Лазеротерапия носа с аппарата "Узор А 2К" (физиотерапевтическое отделение)	проц	49.00
512	A22.09.010	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях нижних дыхательных путей (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
513	A22.24.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
514	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
515	A22.13.001	Лазерное облучение крови (физиотерапевтическое отделение)	проц	49.00
516	A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских	проц	113.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 38

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
517	A22.01.005	половых органов (физиотерапевтическое отделение) Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи / Лазерная терапия (физиотерапевтическое отделение)	проц	98.00
518	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи / Лазерное облучение врач (взрослым) (физиотерапевтическое отделение)	проц	146.00
519	A22.25.001	Эндоаурикулярное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов слуха / Лазеротерапия уха от аппарата "Узор А 2К" (физиотерапевтическое отделение)	проц	49.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 39

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ГВО				
ПРОЦЕДУРЫ				
520	A20.24.005	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях периферической нервной системы	проц	1161.00
521	A20.15.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях поджелудочной железы	проц	1161.00
522	A20.18.002	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях толстой кишки	проц	1161.00
523	A20.25.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях уха	проц	1161.00
524	A20.24.005.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы	проц	1161.00
525	A20.30.028	Гипербарическая оксигенация при синдроме длительного сдавления	проц	1161.00
526	A20.26.001	Гипо-, нормо- и гипербарическая оксигенация при заболеваниях органа зрения	проц	1161.00
527	A20.30.026	Оксигенотерапия	проц	1161.00
528	A20.10.001	Оксигенотерапия (гипер- и нормобарическая) при заболеваниях сердца	проц	1161.00
529	A20.09.002	Оксигенотерапия (гипер-, нормо- или гипобарическая) при заболеваниях легких	проц	1161.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 40

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКА				
КОНСУЛЬТАЦИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ				
530	V01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта / Физиотерапевт внутрибольничная консультация	конс	503.00
531	V01.039.001	Осмотр (консультация) врачом-рентгенологом терапевтический / Рентгенолог внутрибольничная консультация	конс	503.00
532	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный / Врач ГБО внутрибольничная консультация	конс	503.00
533	V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный / Травматолог-ортопед внутрибольничная консультация	конс	503.00
534	V01.045.004	Проведение экспертизы (исследования) по вопросам утраты профессиональной и общей трудоспособности / ВК	конс	956.00
ПРОЦЕДУРЫ				
535	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (поликлиника)	проц	102.00
536	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (поликлиника)	проц	85.00
537	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (поликлиника)	проц	53.00
538	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (поликлиника)	проц	53.00
539	A16.25.036	Катетеризация слуховой трубы / Продувание (врач-сурдолог-протезист, поликлиника)	проц	551.00
540	A21.26.001	Массаж век медицинский / 1 сеанс (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	проц	608.00
541	A21.26.001	Массаж век медицинский 1 сеанс (врач-офтальмолог, поликлиника)	проц	608.00
542	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки / перевязка гнойная (врач-сердечно-сосудистый хирург (ангиохирург), поликлиника)	проц	671.00
543	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки / перевязка гнойная (врач-хирург, поликлиника)	проц	671.00
544	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки / перевязка гнойная (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	проц	671.00
545	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов / перевязка чистая	проц	275.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 41

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
546	A15.01.001	(врач-сердечно-сосудистый хирург (ангиохирург), поликлиника) Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов / перевязка чистая (врач-хирург, поликлиника)	проц	275.00
547	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов / перевязка чистая (врач-хирург, поликлиника)	проц	275.00
548	A15.26.001	Наложение повязки при операциях на органе зрения (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	проц	1185.00
549	A15.26.001	Наложение повязки при операциях на органе зрения (врач-офтальмолог, поликлиника)	проц	1185.00
550	A16.01.029	Некротомия / Трофическая язва (врач-сердечно-сосудистый хирург (ангиохирург), поликлиника)	проц	972.00
551	A16.01.029	Некротомия / Трофическая язва (врач-хирург, поликлиника)	проц	972.00
552	A16.01.029	Некротомия / Трофическая язва (врач-хирург, поликлиника)	проц	972.00
553	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения / при астигматизме на KR-8100 (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	проц	693.00
554	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (врач-аллерголог-иммунолог, поликлиника)	проц	313.00
555	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (поликлиника)	проц	53.00
556	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого / Взятие мазка на исследование (врач-уролог, поликлиника)	проц	237.00
557	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы (поликлиника)	проц	256.00
558	A16.25.012	Продувание слуховой трубы (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	проц	551.00
559	A16.25.012	Продувание слуховой трубы / Исследование проходимости слуховых труб (врач-оториноларинголог, поликлиника)	проц	144.00
560	A16.25.012	Продувание слуховой трубы / Продувание слуховой трубы при помощи катетера (врач-оториноларинголог, поликлиника)	проц	208.00
561	A16.08.016	Промывание лакун миндалин / Промывание, озвуч. небных миндалин на ап-те ТОНЗИЛЛОР-2+фонофорез (врач-оториноларинголог, поликлиника)	проц	1012.00
562	A11.26.015	Соскоб конъюнктивы / Соскоб конъюнктивы на хламидии (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	проц	1189.00
563	A11.26.015	Соскоб конъюнктивы / на хламидии (врач-офтальмолог, поликлиника)	проц	1189.00
564	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы / Снятие роговичного шва (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	проц	1498.00
565	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы / Снятие роговичного шва (врач-офтальмолог,	проц	1498.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 42

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
566	A16.25.007	Удаление ушной серы (врач-оториноларинголог, поликлиника)	проц	418.00
567	A16.25.007	Удаление ушной серы (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	проц	418.00
568	A16.25.007	Удаление ушной серы (врач-сурдолог-протезист, поликлиника)	проц	418.00
569	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани / снятие шва (врач-сердечно-сосудистый хирург (ангиохирург), поликлиника)	проц	401.00
570	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани / Снятие шва (врач-хирург, поликлиника)	проц	401.00
571	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани / Снятие шва (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	проц	401.00
572	A17.09.002	Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных путей / небулайзеротерапия (врач-пульмонолог, поликлиника)	проц	596.00
МАНИПУЛЯЦИИ				
573	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (ВМС) (врач-акушер-гинеколог, поликлиника)	манип	733.00
574	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов / пункция в/суставная (1 сустав) (врач-ревматолог, поликлиника)	манип	1234.00
575	A16.01.002	Вскрытие панариция (врач-хирург, поликлиника)	манип	1533.00
576	A16.01.002	Вскрытие панариция (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	манип	2036.00
577	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) (врач-хирург, поликлиника)	манип	1700.00
578	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	манип	2369.00
579	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула) (врач-хирург, поликлиника)	манип	1533.00
580	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула) (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	манип	1533.00
581	A16.01.030	Иссечение грануляции / Удаление лигатур (врач-хирург, поликлиника)	манип	470.00
582	A16.01.030	Иссечение грануляции / Удаление лигатур (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	манип	470.00
583	A03.20.001	Кольпоскопия (врач-акушер-гинеколог, поликлиника)	манип	388.00
584	A23.25.004	Настройка слухового аппарата (врач-сурдолог-протезист, поликлиника)	манип	442.00
585	A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	манип	717.00
586	A23.25.001	Подбор слухового аппарата	манип	442.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 43

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
587	A11.20.005	(врач-сурдолог-протезист, поликлиника) Получение влагалищного мазка / Взятие мазка на исследование (врач-акушер-гинеколог, поликлиника)	манип	191.00
588	A11.20.005	Получение влагалищного мазка / Взятие мазка на цитологию (врач-акушер-гинеколог, поликлиника)	манип	199.00
589	A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции (врач-гематолог, поликлиника)	манип	2911.00
590	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа (врач-оториноларинголог, поликлиника)	манип	497.00
591	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа / гайморовой (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	манип	497.00
592	A12.09.005	Пульсоксиметрия (врач-пульмонолог, поликлиника)	манип	167.00
593	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух / гайморовой пазухи (врач-оториноларинголог, поликлиника)	манип	691.00
594	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух / гайморовой пазухи (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	манип	691.00
595	B01.015.002	Тестирование и перепрограммирование ЭКС (врач-кардиолог-аритмолог, поликлиника) / Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	манип	766.00
596	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (ВМС) (врач-акушер-гинеколог, поликлиника)	манип	733.00
597	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (врач-хирург, поликлиника)	манип	885.00
598	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) (врач-хирург, поликлиника)	манип	1381.00
599	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) (врач-челюстно-лицевой хирург, поликлиника)	манип	1381.00
ПРИЕМЫ				
600	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (поликлиника)	прием	962.00
601	B01.001.001	Прием (осмотра, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
602	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (поликлиника)	прием	381.00
603	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	прием	900.00
604	B01.002.001	Прием (осмотра, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
605	B01.002.002	Прием (осмотра, консультация)	прием	320.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 44

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
606	V01.004.001	врача-аллерголога-иммунолога повторный Прием (осмотр, консультация)	прием	900.00
607	V01.004.001	врача-гастроэнтеролога первичный Прием (осмотр, консультация)	прием	3087.00
608	V01.004.002	врача-гастроэнтеролога первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация)	прием	320.00
609	V01.005.001	врача-гастроэнтеролога повторный Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	прием	900.00
610	V01.005.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	прием	3087.00
611	V01.005.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	прием	320.00
612	V01.015.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	1343.00
613	V01.015.002	(аритмолог) первичный Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	466.00
614	V01.015.001	(аритмолог) повторный Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	900.00
615	V01.015.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	3087.00
616	V01.015.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	прием	320.00
617	V01.023.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	прием	900.00
618	V01.023.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	прием	3087.00
619	V01.023.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	прием	320.00
620	V01.024.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга	прием	900.00
621	V01.024.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга	прием	3087.00
622	V01.024.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга	прием	320.00
623	V01.025.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	прием	900.00
624	V01.025.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	прием	3087.00
625	V01.025.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	прием	320.00
626	V01.028.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (фониатр)	прием	1358.00
627	V01.028.002	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (фониатр)	прием	488.00
628	V01.028.001	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	прием	922.00
629	V01.028.001	первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	прием	3087.00
630	V01.028.002	повторный Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	прием	320.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 45

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
631	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	прием	999.00
632	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
633	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога по глаукоме первичный (кабинет N2)	прием	999.00
634	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога по глаукоме повторный (кабинет N2)	прием	370.00
635	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	прием	370.00
636	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	прием	900.00
637	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
638	V01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	прием	320.00
639	V01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	прием	900.00
640	V01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
641	V01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный	прием	320.00
642	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирург) первичный	прием	900.00
643	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирург) первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
644	V01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирург) повторный	прием	320.00
645	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный	прием	1073.00
646	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
647	V01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	прием	493.00
648	V01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога-оториноларинголога первичный	прием	922.00
649	V01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога-оториноларинголога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
650	V01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога-оториноларинголога повторный	прием	342.00
651	V01.046.003	Прием (осмотр, консультация) врача-сурдолога-протезиста первичный	прием	922.00
652	V01.046.003	Прием (осмотр, консультация)	прием	3087.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 46

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
653	V01.046.004	врача-сурдолога-протезиста первичный / Консультация врача с выездом Прием (осмотр, консультация)	прием	342.00
654	V01.047.001	врача-сурдолога-протезиста повторный Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	прием	900.00
655	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
656	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	прием	320.00
657	V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	прием	900.00
658	V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
659	V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	прием	320.00
660	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	прием	1073.00
661	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
662	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	прием	493.00
663	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача-челюстно-лицевого хирурга первичный	прием	1073.00
664	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача-челюстно-лицевого хирурга первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
665	V01.068.002	Прием (осмотр, консультация) врача-челюстно-лицевого хирурга повторный	прием	493.00
666	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	прием	900.00
667	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный / Консультация врача с выездом	прием	3087.00
668	V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	прием	320.00
669	V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего гастроэнтерологическим отделением - врача-гастроэнтеролога первичный	прием	1224.00
670	V01.004.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего гастроэнтерологическим отделением - врача-гастроэнтеролога повторный	прием	453.00
671	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего гинекологическим отделением - врача-акушера-гинеколога первичный	прием	1286.00
672	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего гинекологическим отделением - врача-акушера-гинеколога повторный	прием	513.00
673	V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего кардиологическим отделением - врача-кардиолога первичный	прием	1224.00
674	V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего кардиологическим отделением - врача-кардиолога повторный	прием	453.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 47

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
675	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего кардиохирургическим отделением - врач-сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирург) первичный	прием	1224.00
676	V01.043.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего кардиохирургическим отделением - врач-сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирург) повторный	прием	453.00
677	V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего неврологическим отделением - врача-невролога первичный	прием	1224.00
678	V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего неврологическим отделением - врача-невролога повторный	прием	453.00
679	V01.024.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего нейрохирургическим отделением - врача-нейрохирурга первичный	прием	1224.00
680	V01.024.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего нейрохирургическим отделением - врача-нейрохирурга повторный	прием	453.00
681	V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего нефрологическим отделением - врача-нефролога первичный	прием	1224.00
682	V01.025.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего нефрологическим отделением - врача-нефролога повторный	прием	453.00
683	V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением сосудистой хирургии - врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный	прием	1224.00
684	V01.043.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением сосудистой хирургии - врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	прием	453.00
685	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением челюстно-лицевой хирургии - врача-челюстно-лицевого хирурга первичный	прием	1224.00
686	V01.068.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением челюстно-лицевой хирургии - врача-челюстно-лицевого хирурга повторный	прием	453.00
687	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего оториноларингологическим отделением - врача-оториноларинголога первичный	прием	1247.00
688	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего оториноларингологическим отделением - врача-оториноларинголога повторный	прием	475.00
689	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего офтальмологическим отделением - врача-офтальмолога первичный	прием	1324.00
690	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего офтальмологическим отделением - врача-офтальмолога повторный	прием	714.00
691	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего пульмонологическим отделением - врача-пульмонолога первичный	прием	1224.00
692	V01.037.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	453.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 48

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
693	В01.040.001	пульмонологическим отделением - врача-пульмонолога повторный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	1224.00
694	В01.040.002	ревматологическим отделением - врача-ревматолога первичный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	453.00
695	В01.053.001	ревматологическим отделением - врача-ревматолога повторный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	1224.00
696	В01.053.002	урологическим отделением - врача-уролога первичный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	453.00
697	В01.057.001	урологическим отделением - врача-уролога повторный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	1224.00
698	В01.057.002	хирургическим отделением №1 - врача-хирурга первичный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	453.00
699	В01.058.001	хирургическим отделением №1 - врача-хирурга повторный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	1224.00
700	В01.058.002	эндокринологическим отделением - врача-эндокринолога первичный Прием (осмотр, консультация) заведующего	прием	453.00
		эндокринологическим отделением - врача-эндокринолога повторный		
ИССЛЕДОВАНИЯ				
701	A03.26.001	Биомикроскопия глаза (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	570.00
702	A03.26.001	Биомикроскопия глаза (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	570.00
703	A03.25.001	Вестибулометрия / Исследование спонтанного нистагма (врач-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	86.00
704	A03.25.001	Вестибулометрия / Проба вращательная (врач-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	194.00
705	A03.25.001	Вестибулометрия / Проба отолитовая (врач-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	388.00
706	A12.25.005	Импедансометрия / Рефлексометрия акустическая (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	555.00
707	A12.09.001.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра / пикфлоуметрия с бронхолитическим тестом-Веротек Н 100мкг-2дозы (врач-пульмонолог, поликлиника)	иссл	93.00
708	A03.25.003	Исследование органов слуха с помощью камертона (врач-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	116.00
709	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови /	иссл	99.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 49

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
710	B03.002.004	Определение сахара крови на глюкометре Аккучек Актив (врач-эндокринолог, поликлиника)		118.00
711	B03.002.004	Комплекс исследований для выявления аллергена иссл / внутрикожная проба (врач-аллерголог-иммунолог, поликлиника)		235.00
712	B03.002.004	Комплекс исследований для выявления аллергена иссл / проба кожная (без аллергена) (врач-аллерголог-иммунолог, поликлиника)		228.00
713	B03.029.002	Комплекс исследований для диагностики глаукомы (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	2064.00
714	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия обратная (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	473.00
715	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия обратная (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	473.00
716	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия прямая с электронным офтальмоскопом (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	590.00
717	A02.26.003	Офтальмоскопия / Офтальмоскопия прямая с электронным офтальмоскопом (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	590.00
718	A02.26.005	Периметрия / определение полей зрения (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	278.00
719	A02.26.005	Периметрия / определение полей зрения (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	278.00
720	A03.25.002	Проведение калорической пробы (врач-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	388.00
721	A03.25.002	Проведение калорической пробы / Обследование отоневрологическое (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	1750.00
722	A03.26.008	Рефрактометрия / Автокераторефрактометрия на KR-8100 (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	479.00
723	A12.25.002	Речевая аудиометрия (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	588.00
724	A12.25.002	Речевая аудиометрия (врач-сурдолог-протезист, поликлиника)	иссл	588.00
725	A12.25.007	Тимпанометрия (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	555.00
726	A12.25.001	Тональная аудиометрия (врач-сурдолог-оториноларинголог, поликлиника)	иссл	601.00
727	A12.25.001	Тональная аудиометрия (врач-сурдолог-протезист, поликлиника)	иссл	601.00
728	A03.26.015	Тонография (врач-офтальмолог по глаукоме,	иссл	883.00

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 50

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		поликлиника, кабинет N2)		
729	A03.26.015	Тонография (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	883.00
730	A02.26.015	Тонометрия глаза (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	532.00
731	A02.26.015	Тонометрия глаза (врач-офтальмолог, поликлиника)	иссл	532.00
732	A02.26.015	Тонометрия глаза / Тонометрия бесконтактная на компьютерном тонометре ST-80 Торсон (врач-офтальмолог по глаукоме, поликлиника, кабинет N2)	иссл	538.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Наименование услуги (госпитализация в отделение / по нозологии)	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ 1 ХИРУРГИЧЕСКОЕ			
733	1 Хирургическое – консервативное лечение *1 кат.МСС	госп	17100.00
734	1 ХО – ВМП *1 кат.МСС	госп	160700.00
735	1 ХО – операция 1-ой, 2-ой категории сложности *1 кат.МСС	госп	18700.00
736	1 ХО – операция 3-ей категории сложности *1 кат.МСС	госп	27700.00
737	1 ХО – операция эндоскопическая *1 кат.МСС	госп	17500.00
ОТДЕЛЕНИЕ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ			
738	Сосудистой хирургии *1 кат.МСС	госп	17500.00
739	Сосудистой хирургии – ангиопластика, 1 стентирование *1 кат.МСС	госп	163800.00
740	Сосудистой хирургии – патология артериальная *1 кат.МСС	госп	52700.00
741	Сосудистой хирургии – патология венозная (1 кат.МСС)	госп	12000.00
ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОХИРУРГИИ			
742	Кардиохирургии – консервативное лечение *1 кат.МСС	госп	30500.00
743	КХО – ангиопластика, вальвулопластика, 1 стентирование *1 кат.МСС	госп	169200.00
744	КХО – аортокоронарное шунтирование без ИК *1 кат.МСС	госп	167800.00
745	КХО – имплантация ЭКС *1 кат.МСС	госп	125500.00
746	КХО – консервативное лечение с коронарографией *1 кат.МСС	госп	30000.00
747	КХО – операция на закрытом сердце *1 кат.МСС	госп	30500.00
748	КХО – операция на открытом сердце *1 кат.МСС	госп	211500.00
749	КХО – операция на открытом сердце ДМПП вторич. типа (1 кат.МСС)	госп	135000.00
750	КХО – операция при аневризме аорты *1 кат.МСС	госп	397700.00
751	КХО – эндокардиальное ЭФИ *1 кат.МСС	госп	70000.00
752	КХО – эндокардиальное ЭФИ + РЧД *1 кат.МСС	госп	186400.00
ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ			
753	Урологии *1 кат.МСС	госп	34800.00
754	Урологии – ВМП *1 кат.МСС	госп	54300.00
755	Урологии – ДЛТ *1 кат.МСС	госп	20000.00
756	Урологии – ДЛТ один сеанс *1 кат.МСС	госп	10100.00
757	Урологии – малые операции *1 кат.МСС	госп	18500.00
ОТДЕЛЕНИЕ НЕЙРОХИРУРГИИ			
758	Нейрохирургии *1 кат.МСС	госп	24600.00
759	НХО Эндовазальные вмешательства (1 кат.МСС)	госп	120000.00
760	Нейрохирургии – ВМП *1 кат.МСС	госп	213200.00
761	Нейрохирургии – консервативное лечение (1 кат.МСС)	госп	13000.00
762	Нейрохирургии – операц. на периферич.нервной системе *1 кат.МСС	госп	24600.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Наименование услуги (госпитализация в отделение / по нозологии)	Ед. изм.	Цена (рублей)
763	Нейрохирургии - операция на головном мозге *1 кат.МСС	госп	77900.00
764	Нейрохирургии - операция на позвоночнике *1 кат.МСС	госп	20300.00
ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ			
765	Челюстно-лицевой хирургии *1 кат.МСС	госп	18200.00
766	Абдоминопластика mini (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	25000.00
767	Абдоминопластика до 80 кг (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	35000.00
768	Абдоминопластика свыше 80 кг (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	45000.00
769	Блефаропластика верхние веки (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	9000.00
770	Блефаропластика верхние веки и нижние веки (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	17250.00
771	Блефаропластика нижние веки (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	11000.00
772	Маммопластика-подтяжка без учета протеза (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	40000.00
773	Маммопластика-увеличение без учета протеза (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	20000.00
774	Маммопластика-уменьшение (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	45000.00
775	Маммопластика-уменьшение при гигантомастии (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	59970.00
776	Нарушение прикуса-верхняя челюсть (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	20000.00
777	Нарушение прикуса-нижняя челюсть (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	25000.00
778	Нарушение прикуса-обе челюсти (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	35000.00
779	Отопластика при лопухости оба уха (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	15000.00
780	Отопластика при лопухости одно ухо (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	10000.00
781	Подтяжка лица полная (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	40000.00
782	Подтяжка лица частичная (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	25000.00
783	Ринопластика комбинированная (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	38700.00
784	Ринопластика на костях носа (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	25000.00
785	Ринопластика на хрящах носа (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	25000.00
786	Устранение рубцовых деформаций (комбинир.леч-е) (1к.МСС) в т.ч.НДС	госп	17700.00
787	ЧЛХ Подтяжка грудной железы с протезом (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	35400.00
788	ЧЛХ Протезирование молочной железы (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	29500.00
789	ЧЛХ Реконструктивная операция на костях 1-ой челюсти (1 кат.МСС)	госп	15000.00
790	ЧЛХ Реконструктивная операция на костях 2-х	госп	20000.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Наименование услуги (госпитализация в отделение / по нозологии)	Ед. изм.	Цена (рублей)
	челюстей (1 кат.МСС)		
791	ЧЛХ Увеличение грудной железы с протезом (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	29500.00
792	ЧЛХ Уменьшение грудной железы с протезом (1 кат.МСС) в т.ч.НДС	госп	29500.00
793	Челюстно-лицевой хирургии - ВМП *1 кат.МСС	госп	50000.00
794	Челюстно-лицевой хирургии - малые операции *1 кат.МСС	госп	5700.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ		
795	Офтальмологическое *1 кат.МСС	госп	10400.00
796	Офтальмологическое - ВМП *1 кат.МСС	госп	42700.00
797	Офтальмологическое - малые операции *1 кат.МСС	госп	4900.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ		
798	Отоларингологическое *1 кат.МСС	госп	10800.00
799	ЛОР - операция радикальная *1 кат.МСС	госп	20600.00
800	ЛОР - операция эндоскопическая *1 кат.МСС	госп	13700.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ		
801	Гинекологии *1 кат.МСС	госп	19900.00
802	Гинекологии - ВМП *1 кат.МСС	госп	61000.00
803	Гинекологии - аборт в сроках до 12 недель *1 кат.МСС	госп	5100.00
804	Гинекологии - гистероскопия *1 кат.МСС	госп	10600.00
805	Гинекологии - метросальпингография *1 кат.МСС	госп	4300.00
806	Гинекологии - операция эндоскопическая *1 кат.МСС	госп	18900.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ОБЛ.РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР		
807	Обл.Ревматологический центр *1 кат.МСС	госп	23500.00
808	Обл.Ревматологический центр - высокие мед.технологии (1 кат.МСС)	госп	32000.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ		
809	Пульмонологическое (РДТ) *1 кат.МСС	госп	13200.00
810	Пульмонологическое *1 кат.МСС	госп	18900.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЕ		
811	Гастроэнтерологическое *1 кат.МСС	госп	19000.00
812	Гастроэнтерологическое - ВМП (К50,К51,К74.6) *1 кат.МСС	госп	80000.00
813	Гастроэнтерологическое - обследование ЖКТ *1 кат.МСС	госп	13000.00
	ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ		
814	Кардиологическое *1 кат.МСС	госп	22100.00
815	Комплексное обследование пациентов в кардиологическом отделении	госп	41820.00
	ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ		
816	Эндокринологическое *1 кат.МСС	госп	16100.00

платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

N п/п	Наименование услуги (госпитализация в отделение / по нозологии)	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	--	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ

817	Нефрологическое *1 кат.МСС	госп	18300.00
818	Нефрологическое - ВМП (N04) *1 кат.МСС	госп	50600.00
819	Нефрологическое - обследование МПС *1 кат.МСС	госп	14300.00

ОТДЕЛЕНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ

820	Неврологическое *1 кат.МСС	госп	18100.00
-----	----------------------------	------	----------

Главный бухгалтер

Крылатых Н.Ф.

Зам. главного врача
по экономическим вопросам

Стародумова О.А.

СОГЛАСОВАНО:
И.о. Главы департамента
здравоохранения
Кировской области

А.А. Осокина



УТВЕРЖДЕНО:
Приказом главного врача
ГЛПУ "Кировская областная
клиническая больница"

№ 150/1 от 28 декабря 2007г.

Битеев В.Х.

Вводится с



Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	---------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ КДЛ

ИССЛЕДОВАНИЯ

1164	D-димер (STA Liatest D-Di)	иссл	207.00
1165	Le-клетки (волчанка)	иссл	225.00
1167	RUBELLA (краснуха) (IgG, IgM)	иссл	254.00
1169	A Л Т-аланинаминотрансфераза	иссл	102.00
1170	A С Т-аспартатаминотрансфераза	иссл	102.00
1172	Альбумин	иссл	90.00
1173	Альфа-амилаза панкреатическая	иссл	139.00
1174	Альфа-фетопротеин (AFP) (ИФА)	иссл	141.00
1175	Амилаза (диастаза) крови	иссл	90.00
1176	Амилаза (диастаза) мочи	иссл	90.00
1177	Амилазо-креатениновый клиренс (А/К)	иссл	161.00
1178	Антиген HBe (ИФА)	иссл	181.00
1179	Антиген вирусного гепатита В (HBsAg) (ИФА)	иссл	109.00
1181	Антиген простатический специфический (PSA) (общий) (ИФА)	иссл	196.00
1182	Антиген простатический специфический (PSA) (свободный) (ИФА)	иссл	199.00
1184	Антиплазмин	иссл	189.00
1185	Антитела Hbcore (IgG, IgM) (общие) (ИФА)	иссл	119.00
1186	Антитела Hbcore (IgM) (ИФА)	иссл	229.00
1187	Антитела HBe (IgG, IgM) (ИФА)	иссл	142.00
1189	Антитела HCV (IgM) (ИФА)	иссл	189.00
1191	Антитела к бета2-гликопротеину/фосфолипидам (IgG, IgM) (ИФА)	иссл	259.00
1193	Антитрипсин	иссл	146.00
1194	Антитромбин-3	иссл	173.00
1195	Атипия в женских мазках	иссл	425.00
1196	Атипия в плевральной жидкости	иссл	445.00
1197	Ацетон мочи	иссл	42.00
1198	Белковые фракции (протеинограмма)	иссл	185.00
1200	Белок общий	иссл	96.00
1202	Билирубин	иссл	110.00
1203	Билирубин прямой	иссл	102.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1205	Волчаночный антикоагулянт (подтверждающий тест)	иссл	649.00
1206	Волчаночный антикоагулянт отриц./полож.	иссл	90.00
1207	Время свертываемости крови	иссл	69.00
1208	ГТТФ-гамма-глутамилтрансфераза	иссл	123.00
1210	Гемоглобин гликированный (Hb)	иссл	260.00
1213	Дисбактериоз	иссл	997.00
1214	Длительность кровотечения	иссл	48.00
1215	Железо сывороточное	иссл	100.00
1216	Железосвязывающая способность (ЖСС или ОЖСС)	иссл	100.00
1218	КФК-МВ-креатининфосфокиназа фракция МВ	иссл	116.00
1219	КФК-креатининфосфокиназа	иссл	96.00
1220	Кал на простейшие (капрограмма)	иссл	117.00
1221	Калий сыв.крови	иссл	102.00
1222	Кальций ионизированный (Са++)	иссл	102.00
1223	Кальций сыв.крови общий	иссл	100.00
1224	Капрограмма	иссл	166.00
1225	Креатинин мочи	иссл	98.00
1226	Креатинин сыв.крови	иссл	98.00
1231	Липопротеиды высокой плотности - ЛПВП (HDL)	иссл	140.00
1232	Липопротеиды низкой плотности - ЛПНП (LDL)	иссл	140.00
1233	Магний сыв.крови	иссл	96.00
1234	Мазок на БК (туберкулез) в плевральной жидкости	иссл	140.00
1235	Мазок на ГН (гонорея)	иссл	128.00
1236	Мазок на эозинофилию	иссл	80.00
1237	Малярийный плазмодий	иссл	149.00
1238	Медь сыв.крови	иссл	91.00
1240	Микрореакция на сифилис (Вассерман)	иссл	106.00
1242	Микроскопическое исследование кала на описторхоз	иссл	183.00
1244	Мокрота атипия	иссл	204.00
1245	Мокрота грибки	иссл	109.00
1246	Мокрота общий анализ + БК (туберкулез)	иссл	295.00
1247	Мокрота элементы бронхиальной астмы	иссл	91.00
1248	Мокрота, смывы с бронхов	иссл	287.00
1249	Молочница	иссл	103.00
1250	Моча на БК (туберкулез)	иссл	151.00
1251	Моча на билирубин + уробилин	иссл	58.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1252	Моча на микроальбуминурию	иссл	173.00
1253	Мочевая кислота	иссл	117.00
1254	Мочевина	иссл	96.00
1255	Натрий сыв.крови	иссл	102.00
1257	Обсемененность в/д путей	иссл	227.00
1258	Общий анализ дуоденального содержимого	иссл	169.00
1259	Общий анализ крови	иссл	181.00
1260	Общий анализ крови + ретикулоциты	иссл	215.00
1262	Общий анализ мочи	иссл	240.00
1265	Общий анализ плевральной жидкости (транссудаты) (экссудаты)	иссл	371.00
1266	Общий анализ спинно-мозговой жидкости	иссл	205.00
1267	Определение чувствительности к антибиотикам	иссл	192.00
1268	ПАИ-ингибитор активатора плазминогена (PAI)	иссл	501.00
1269	Плазминоген	иссл	217.00
1270	Подсчет колоний в моче	иссл	168.00
1271	Посев воздух помещений	иссл	322.00
1272	Посев крови на гемокультуру	иссл	608.00
1273	Посев крови на стерильность	иссл	602.00
1274	Посев ликвора	иссл	269.00
1275	Посев на аэробную флору	иссл	444.00
1276	Посев на грибки рода кандида	иссл	228.00
1277	Посев на дизгруппу (пол МАХ)	иссл	388.00
1278	Посев на дифтерию	иссл	266.00
1280	Посев на стафилококк	иссл	279.00
1282	Посев на уреоплазму и микоплазму	иссл	913.00
1283	Посев на условно - патогенную флору	иссл	597.00
1284	Посев на флору	иссл	591.00
1285	Проба Реберга	иссл	180.00
1286	Проба мочи по методу Аддис-Каковского	иссл	190.00
1287	Проба мочи по методу Амбурже	иссл	137.00
1288	Проба мочи по методу Зимницкого	иссл	174.00
1289	Проба мочи по методу Нечипоренко	иссл	125.00
1290	Продукты деградации фибрина (PDF)	иссл	184.00
1292	Протеин С	иссл	445.00
1293	Протромбин (МНО)	иссл	137.00
1294	РСКА- (сыпной тиф)	иссл	524.00
1295	Реакция Видаля (паратиф)	иссл	141.00
1296	Реакция Грегерсена (анализ кала на скрытую кровь)	иссл	64.00
1297	Реакция Райта (бруцеллез)	иссл	165.00
1298	Реакция Хедельсона (бруцеллез)	иссл	137.00
1300	Ревматоидный фактор (количественно)	иссл	147.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1302	C-реактивный белок (СРБ) (количественно)	иссл	166.00
1303	СА-125	иссл	226.00
1304	СА-19-9	иссл	226.00
1305	СА-72-4	иссл	308.00
1307	Сахар крови (определение глюкозы)	иссл	83.00
1308	Сахар мочи (количественно)	иссл	66.00
1310	Смывы (перевязочный материал, инструмент)	иссл	274.00
1311	Смывы с выделением культуры	иссл	593.00
1312	Сок простаты	иссл	270.00
1314	Спермограмма	иссл	377.00
1315	Степень чистоты	иссл	138.00
1316	Суточная потеря белка	иссл	112.00
1317	ТТГ-тест толерантности к глюкозе (сахарная кривая)	иссл	206.00
1318	Токсоплазмоз Ig G	иссл	118.00
1319	Токсоплазмоз Ig G и Ig M	иссл	231.00
1320	Токсоплазмоз Ig M	иссл	164.00
1321	Трансферрин сыв.крови	иссл	305.00
1322	Триглицериды	иссл	81.00
1323	Трихомониаз	иссл	101.00
1324	Тромбин	иссл	206.00
1328	Фаза (гормональный фон)	иссл	125.00
1329	Фактор Виллебранда	иссл	151.00
1331	Фибрин-мономер (FM тест)	иссл	105.00
1333	Фосфор	иссл	91.00
1334	Фруктозоамин	иссл	157.00
1335	ХГЧ-моча	иссл	158.00
1336	ХГЧ-сыв.крови	иссл	158.00
1337	Хилобактер (кампилобактер) (геликобактер)	иссл	336.00
1338	Хлориды	иссл	84.00
1339	Холестерин	иссл	90.00
1340	Холинэстераза	иссл	90.00
1341	ЦМВ-цитомегаловирус Ig G	иссл	139.00
1342	ЦМВ-цитомегаловирус Ig G и Ig M	иссл	307.00
1343	ЦМВ-цитомегаловирус Ig M	иссл	184.00
1344	Церулоплазмин (феррокиназа)	иссл	211.00
1345	Шовный материал	иссл	332.00
1346	Щелочная фосфатаза (ЩФ)	иссл	96.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	---------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ЛАБ-Я РАДИОИММУНОЛОГИИ

ИССЛЕДОВАНИЯ

1563	17 альфа-гидроксипрогестерон	иссл	294.00
1565	CA-15-3	иссл	410.00
1568	Адренкортикотропный гормон гипофиза (АКТГ)	иссл	403.00
1569	Альдостерон	иссл	302.00
1570	Альфа-субъединица	иссл	433.00
1571	Альфа-фетопротейн	иссл	291.00
1572	Ангиотензин 1 (ренин)	иссл	312.00
1573	Андростендион прямой	иссл	380.00
1574	Антитела к белку iA2	иссл	697.00
1575	Антитела к декарбоксилазе глутаминовой кислоты (а/т к ГАД)	иссл	645.00
1576	Антитела к инсулину	иссл	561.00
1577	Антитела к тиреоглобулину (ТГ)	иссл	287.00
1578	Антитела к тиреопероксидазе (ТПО)	иссл	250.00
1579	Ассоциированный с беременностью сывороточный белок А (РАРР-А)	иссл	318.00
1580	Аутоантитела к рецептору ТТГ (Anti-R TSH)	иссл	531.00
1581	Белок, связывающий инсулиноподобный фактор роста	иссл	510.00
1582	В2-микрोगлобулин	иссл	274.00
1585	Дегидроэпиандростерон сульфат	иссл	264.00
1586	Инсулин	иссл	294.00
1587	Кальцитонин	иссл	402.00
1588	Кортизол	иссл	274.00
1589	Лютенизирующий гормон гипофиза (ЛГ)	иссл	274.00
1590	Нейронспецифическая энолаза	иссл	349.00
1592	Паратироидный гормон гипофиза (ПТГ)	иссл	385.00
1593	Плацентарный лактоген (ПЛ)	иссл	249.00
1594	Прогестерон	иссл	288.00
1595	Пролактин	иссл	296.00
1598	Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	иссл	341.00
1599	С-пептид	иссл	316.00
1601	Свободная бета - субъединица ХГЧ	иссл	365.00
1602	Сексстероид - связывающий глобулин	иссл	277.00
1603	Соматотропный гормон гипофиза (СТГ)	иссл	288.00
1604	Тестостерон	иссл	294.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1607	Тиреотропный гормон гипофиза (ТТГ)	иссл	261.00
1608	Тироксин общий (ТТ4)	иссл	247.00
1609	Тироксин свободный (FT4)	иссл	258.00
1610	Тироксинсвязывающий глобулин (ТСГ)	иссл	248.00
1611	Трийодтиронин общий (ТТ3)	иссл	247.00
1612	Трийодтиронин свободный (FT3)	иссл	258.00
1614	Ферритин	иссл	281.00
1615	Фолликулостимулирующий гормон гипофиза (ФСГ)	иссл	274.00
1616	Хорионический гонадотропин	иссл	269.00
1620	Эстрадиол	иссл	293.00
1621	Эстриол (неконъюгированный)	иссл	287.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	---------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ЛАБ-Я КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ

ИССЛЕДОВАНИЯ

ИММУНОГЕНЕТИКА

1623 HLA-A, B - типирование (полная панель) (МЛЦТТ) иссл 1097.00

1624 HLA-B - типирование (укороченная панель)
(МЛЦТТ) иссл 742.00

ИММУНИТЕТ

1632 Антитела холодовые (криоглобулины)
(преципитация) иссл 91.00

1634 Иммуниетет клеточный (РИФ) иссл 445.00

1636 Иммунный статус (иммунограмма) (РИФ) иссл 800.00

1638 Фагоцитарная активность нейтрофилов (ФАН+ФЧ)
(Латекс) иссл 138.00

1642 ЦИК (циркулирующие иммунные комплексы)
(преципитация) иссл 146.00

ИЗОСЕРОЛОГИЯ

1646 Группа крови сложно-диагностируемая
(A2 (II), A2B (IV) и другие) иссл 282.00

1648 Реакция Кумбса непрямая иссл 307.00

1650 Реакция Кумбса прямая холодовая иссл 249.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1652	Совместимость супругов по АВО	иссл	239.00
1653	Совместимость супругов по HLA-антигенам	иссл	1136.00
1654	Совместимость супругов по HLA-антителам	иссл	266.00
АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА			
1656	Антитела аллерген-специфич. к 10 аллергенам (IgE) - иммуноблот	иссл	1105.00
1657	Антитела аллерген-специфич. к 20 аллергенам (IgE) - иммуноблот	иссл	1595.00
1660	Антитела аллергические общие (IgE) (ИФА)	иссл	131.00
ДИАГНОСТИКА РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ			
1665	Антитела к модифицированному цитрулиновому виментину (MCV) (ИФА)	иссл	206.00
1670	Антитела к стрептолизину О (АСЛ-О) (РПГА)	иссл	130.00
1672	Антиядерные антитела (ANA) (26 АГ + иммуноблот) (ИФА)	иссл	946.00
1673	Антиядерные антитела (ANA) (26 АГ) (ИФА)	иссл	245.00
1676	Антиядерные антитела (ANA-9) - иммуноблот	иссл	796.00
1677	Антиядерные антитела (Nucleo-9) - иммуноблот	иссл	796.00
1678	Антиядерные антитела к ДНК двухспиральной (ИФА)	иссл	245.00
1680	Антиядерные антитела к гистонам (IgG) (ИФА)	иссл	245.00
1681	Антиядерные антитела к нуклеосоме (Le клеточный фактор) (IgG)	иссл	245.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1685	Экстрагируемые ядерные антитела (ENA) (Scl-70) (ИФА)	иссл	245.00
ДИАГНОСТИКА СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ			
1689	Антитела ANCA combi (7 АГ) (ИФА)	иссл	287.00
1690	Антитела антинейтрофильные цитоплазматич. (ANCA-3) - иммуноблот	иссл	796.00
1691	Антитела к ВРІ (белок усиливающий бактерицидное действие) (НИФ)	иссл	287.00
1693	Антитела к протеиназе (PR3, с-ANCA) (ИФА)	иссл	245.00
ДИАГНОСТИКА АИЗ ЖКТ, ПЕЧЕНИ, ПОЧЕК, НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ДР.ОРГАНОВ			
1699	Антитела к базальной мембране клубочка (БМК) (ИФА)	иссл	245.00
1701	Антитела к внутреннему фактору (ВФ) (ИФА)	иссл	260.00
1702	Антитела к ганглиозидам (IgG) (ИФА)	иссл	245.00
1703	Антитела к глиадину (IgA) (ИФА)	иссл	346.00
1704	Антитела к глиадину (IgG) (ИФА)	иссл	346.00
1705	Антитела к манану (IgA) (пекарские дрожжи) (ИФА)	иссл	245.00
1706	Антитела к манану (IgG) (пекарские дрожжи) (ИФА)	иссл	245.00
1707	Антитела к микросомам печени и почки (AKL-LKM1) (ИФА)	иссл	270.00
1708	Антитела к митохондриям AMA2 (ИФА) (Первичный билиарный цирроз)	иссл	245.00
1711	Антитела к париетальным клеткам желудка (ПК) (ИФА)	иссл	260.00
1713	Антитела к прозрачной оболочке ооциста (Zona иссл	иссл	290.00

Лист 61
 Прейскурант
 на платные медицинские услуги, оказываемые
 Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
	Pellucida) (ИФА)		
1716	Антитела к спермальным антигенам (ИФА)	иссл	290.00
1717	Антитела овариальные (ИФА)	иссл	290.00
1719	Гастро-5 (Gastro-5) - иммуноблот	иссл	796.00
ДИАГНОСТИКА ТРОМБОЗОВ			
1742	Антитела к бета2 - гликопротеину I (IgG) (ИФА)	иссл	245.00
1743	Антитела к бета2 - гликопротеину I (IgM) (ИФА)	иссл	245.00
1744	Антитела к кардиолипину (IgG) (ИФА)	иссл	245.00
1745	Антитела к кардиолипину (IgM) (ИФА)	иссл	245.00
1746	Антитела к протромбину (IgG) (ИФА)	иссл	245.00
1747	Антитела к протромбину (IgM) (ИФА)	иссл	245.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1749	Д-ка фосфолипидного синдрома (АТ к 5 АГ) (ИФА)	иссл	245.00
	ДИАГНОСТИКА ГЕПАТИТОВ (А, В, С, D, Е, G), ВИЧ		
1750	Антиген HBe (ИФА)	иссл	115.00
1759	Антитела HBs (IgG, M) (ИФА)	иссл	113.00
1761	Антитела HCV ('+') (IgG, M) - подтверждающий тест (ИФА)	иссл	157.00
1763	Антитела HCV ('-') (IgG, M) (ИФА)	иссл	106.00
1765	Антитела HDV (IgG, M) (ИФА)	иссл	104.00
1766	Антитела HDV (IgM) (ИФА)	иссл	104.00
1767	Антитела HGV (IgG) (ИФА)	иссл	113.00
1769	Антитела к ВИЧ (ИФА)	иссл	116.00
	ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ, ТОРСН ИНФЕКЦИЙ		
1775	Антитела к вирусу Эпштейн-Барра (IgG) (ИФА)	иссл	115.00
1776	Антитела к вирусу Эпштейн-Барра (IgM) (ИФА)	иссл	115.00
1777	Антитела к вирусу Эпштейн-Барра-ЕА (IgG) (ИФА)	иссл	115.00
1783	Антитела к герпесу 2 (IgG) (ИФА)	иссл	129.00
1784	Антитела к герпесу 2 (IgM) (ИФА)	иссл	129.00
1789	Антитела к цитомегаловирусу (ЦМВ) (IgG) (ИФА)	иссл	113.00
1790	Антитела к цитомегаловирусу (ЦМВ) (IgM) (ИФА)	иссл	113.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ			
1805	Антиген хламидии трахоматис (РИФ)	иссл	144.00
1807	Антитела к микоплазме hominis (IgA и IgG) (ИФА)	иссл	170.00
1809	Антитела к микоплазме пневмония (IgA и IgG) (ИФА)	иссл	170.00
1811	Антитела к сифилису (IgG,М) (ИФА)	иссл	97.00
1815	Антитела к уреоплазме (IgA и IgG) (ИФА)	иссл	170.00
1817	Антитела к хеликобактер пилори GAg-A (IgA, IgG, IgM) (ИФА)	иссл	119.00
1819	Антитела к хламидии пневмония (IgG) - экспресс (ИФА)	иссл	230.00
1820	Антитела к хламидии трахоматис (IgA и IgG) (ИФА)	иссл	170.00
ДИАГНОСТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ ИНФЕКЦИЙ			
1825	Антиген лямблий в стуле (ИФА)	иссл	307.00
1826	Антитела к антигенам 4-х видов гельминтов (IgG) (ИФА)	иссл	496.00
1827	Антитела к антигенам аскарид (IgG) (ИФА)	иссл	119.00
1828	Антитела к антигенам описторхисов (IgG) (ИФА)	иссл	119.00
1829	Антитела к антигенам описторхисов (IgM) (ЦИК) (ИФА)	иссл	119.00
1830	Антитела к антигенам токсокар (IgG) (ИФА)	иссл	119.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
1831	Антитела к антигенам трихинелл (IgG) (ИФА)	иссл	119.00
1833	Антитела к антигенам эхинококка (IgG) (ИФА)	иссл	119.00
1834	Антитела к лямблиям (IgG, IgM) (ИФА)	иссл	109.00
1835	Антитела к лямблиям (IgM) (ИФА)	иссл	109.00
1836	Антитела к токсоплазме (IgG) (ИФА)	иссл	113.00
ДИАГНОСТИКА ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ			
1840	Антитела к аспергиллезу (IgG) (ИФА)	иссл	113.00
ГОРМОНЫ			
1844	Соматомедин С (инсулиноподобный фактор роста) (ИФА)	иссл	200.00
ИММУНИТЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ			
1850	СА 242 (ИФА)	иссл	272.00
1852	CYFRA-21-1 (цитокератины) (ИФА)	иссл	272.00
1853	НСЕ (нейронспецифическая енолаза) (ИФА)	иссл	272.00
1856	SCC (антиген плоскоклеточной карциномы) (ИФА)	иссл	272.00

Прейскурант
на платные медицинские услуги, оказываемые
Кировской областной клинической больницей

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	---------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ЭКСПРЕСС ЛАБОРАТОРИЯ

ИССЛЕДОВАНИЯ

1869	АПТВ-активное парциальное тромбопластиновое время (экспресс)	иссл	172.00
1875	Белковые фракции (экспресс)	иссл	253.00
1876	Белок Бенс-Джонса (экспресс)	иссл	62.00
1884	Группа крови + резус фактор (экспресс)	иссл	228.00
1889	КЩС-кислотно-щелочное состояние крови (экспресс)	иссл	465.00
1898	ЛДГ-лактатдегидрогеназа (экспресс)	иссл	122.00
1899	ЛДГ1-изоферменты (экспресс)	иссл	101.00
1901	Мазок на БК (туберкулез) (экспресс)	иссл	75.00
1903	Микроскопическое исслед. кала на гельминты (я-глист) (экспресс)	иссл	183.00
1910	ОРЭ-осматическая резистентность эритроцитов (экспресс)	иссл	79.00
1929	СОЭ-скорость оседания эритроцитов (экспресс)	иссл	50.00
1941	Тропонин Т (ручной тест) (экспресс)	иссл	402.00
1942	Фибриноген (коагулограмма) (экспресс)	иссл	178.00

СОГЛАСОВАНО:

И.о. МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

А.В. Черняев

" 16 " *августа* 2017г.



УТВЕРЖДЕНО:

Приказом главного врача
КОГБУЗ "Кировская областная
клиническая больница"

№ 450/1 от *16 августа* 2017г.

Вальников В.В.
Вводится с *16 августа 2017г.*



ДОПОЛНЕНИЕ К ПЕРЕЧНЮ Лист 1
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ

МАНИПУЛЯЦИИ

167	A11.22.001.001	Биопсия щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования (амбулаторно)	манип	666.00
168	A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы	манип	666.00

под контролем ультразвукового исследования
(амбулаторно)

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю Лист 11
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ				
ИССЛЕДОВАНИЯ				
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
173	A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное иссл / УЗИ контроль пункционной биопсии щитовидной железы (отделение функциональной диагностики)	иссл	872.00
174	A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки (отделение функциональной диагностики)	иссл	1444.00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА				
175	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом / Кардио-респираторный мониторинг (отделение функциональной диагностики)	иссл	3558.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 12

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ				
ИССЛЕДОВАНИЯ				
РЕНТГЕНОКОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
176	A06.12.001.002	Компьютерная томография брюшной аорты /РКТ-аортография	иссл	7400.00
177	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности /РКТ верхней конечности	иссл	2500.00
178	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы /РКТ орбит	иссл	2500.00
179	A06.23.004.002	Компьютерная томография головы спиральная с контрастированием /РКТ головного мозга с контрастным усилением	иссл	5300.00
180	A06.12.001.001	Компьютерная томография грудной аорты /РКТ-аортография	иссл	8100.00
181	A06.09.005.003	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
182	A06.03.002.004	Компьютерная томография лицевого отдела черепа /РКТ лицевого черепа	иссл	2500.00
183	A06.23.004.005	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ лицевого черепа, РКТ орбит, придаточных пазух носа, височных костей с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
184	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности /РКТ нижней конечности	иссл	2500.00
185	A06.03.036.003	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
186	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства /РКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	иссл	2500.00
187	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
188	A06.03.058.002	Компьютерная томография позвоночника спиральная /РКТ позвоночника (один отдел)	иссл	2500.00
189	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с болюсным контрастированием/ РКТ почек с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
190	A06.08.009.003	Компьютерная томография шеи с внутривенным	иссл	5300.00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
191	A06.12.050	болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией /РКТ шеи с внутривенным болюсным контрастированием Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области /РКТ-ангиография БЦА, РКТ-ангиография артерий верхних конечностей, РКТ-ангиография артерий нижних конечностей	иссл	5300.00
192	A06.12.056	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга /РКТ-ангиография интракраниальных артерий	иссл	5300.00
193	A06.03.021.002	Спиральная компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
194	A06.25.003.001	Спиральная компьютерная томография височной кости /РКТ височных костей	иссл	2500.00
195	A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы /РКТ головного мозга без контрастирования	иссл	2500.00
196	A06.08.007.001	Спиральная компьютерная томография гортани /РКТ гортани	иссл	2500.00
197	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости /РКТ органов грудной клетки	иссл	2500.00
198	A06.20.002.001	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин /РКТ органов малого таза у женщин	иссл	2500.00
199	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
200	A06.21.003.001	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин /РКТ органов малого таза у мужчин	иссл	2500.00
201	A06.21.003.002	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием /РКТ органов малого таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	5300.00
202	A06.28.009.002	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников /РКТ надпочечников	иссл	2500.00
203	A06.08.007.003	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа /РКТ придаточных пазух носа	иссл	2500.00
204	A06.10.009.001	Спиральная компьютерная томография сердца /РКТ сердца с внутривенным болюсным контрастированием	иссл	8100.00
205	A06.04.017.001	Спиральная компьютерная томография сустава /РКТ суставов	иссл	2500.00
206	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи /РКТ шеи	иссл	2500.00
МАГНИТО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ				
207	A05.30.010.002	Магнитно резонансная томография лицевого	иссл	6500.00

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
		отдела черепа с внутривенным контрастированием /МРТ лицевого черепа, МРТ орбит, МРТ придаточных пазух носа с внутривенным контрастированием		
208	A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область) / МРА с контрастированием (одна область)	иссл	5300.00
209	A05.12.004	Магнитно-резонансная артериография (одна область) / МРА (одна область)	иссл	3500.00
210	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием /МРТ органов брюшной полости с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
211	A05.30.011	Магнитно-резонансная томография верхней конечности / МРТ верхних конечностей	иссл	3600.00
212	A05.30.011.001	Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием / МРТ верхних конечностей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
213	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы / МРТ орбит	иссл	2600.00
214	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга / МРТ головного мозга	иссл	2600.00
215	A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием /МРТ головного мозга с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
216	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием / МРТ забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
217	A05.30.007	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства / МРТ забрюшинного пространства	иссл	3100.00
218	A05.01.002	Магнитно-резонансная томография мягких тканей / МРТ мягких тканей	иссл	3500.00
219	A05.01.002.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием / МРТ мягких тканей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
220	A05.30.012	Магнитно-резонансная томография нижней конечности / МРТ нижней конечности	иссл	3600.00
221	A05.30.012.001	Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием / МРТ нижних конечностей с внутривенным контрастированием	иссл	5300.00
222	A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух / МРТ придаточных пазух носа	иссл	2600.00
223	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием /МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием	иссл	7200.00
224	A05.14.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости / МРТ органов брюшной полости	иссл	3400.00
225	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза / МРТ органов малого таза	иссл	4000.00
226	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника	иссл	2600.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 15

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
227	A05.03.002.001	(один отдел) / МРТ позвоночника (один отдел) Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел) / МРТ позвоночника с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
228	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) / МРТ суставов (один сустав для коленных и плечевых, два сустава для тазобедренных и крестцово-подвздошных)	иссл	3600.00
229	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	иссл	5300.00
230	A05.30.008	Магнитно-резонансная томография шеи / МРТ шеи	иссл	2600.00
231	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием / МРТ шеи с внутривенным контрастированием	иссл	6500.00
232	A05.15.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография / МРХПГ	иссл	3500.00

РЕНТГЕНОГРАММЫ

233	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая / Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях	иссл	800.00
-----	----------------	--	------	--------

Главный бухгалтер

Крылатых Н.Ф.

Зам. главного врача
по экономическим вопросам

Стародумова О.А.

СОГЛАСОВАНО:
Министр здравоохранения
Кировской области


" 27 " А.В. Черняев
2018г.

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом главного врача
КОГБУЗ "Кировская областная
клиническая больница"

№ 109/к-1 от 27.08.2018г.
Вводится в действие с 01.09.2018г.
В.В. Радчиков


ДОПОЛНЕНИЕ К ПЕРЕЧНЮ Лист 1
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
-------	------------	---------------------------------	----------	---------------

ОТДЕЛЕНИЕ 1 ХИРУРГИЧЕСКОЕ

ОПЕРАЦИИ

1	A16.16.065.001	Билиопанкреатическое шунтирование лапароскопическое (1ХО)	опер	67162.00
2	A16.16.066	Гастропликация лапароскопическая (1ХО)	опер	27457.00
3	A16.16.017.016	Продольная резекция желудка лапароскопическая (1ХО)	опер	46706.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю Лист 2
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ

ОПЕРАЦИИ

4	A16.07.087	Увулопалатопластика	опер	6049.00
5	A16.25.008.001	Удаление инородного тела из наружного слухового прохода; вторичное оперативное лечение (оториноларингологическое отделение)	опер	9107.00

ПРОЦЕДУРЫ

6	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия (оториноларингологическое отделение)	проц	565.00
---	------------	--	------	--------

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 3

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ/АРО-1				
НАРКОЗЫ				
7	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Аппаратно-масочный наркоз (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	6942.00
8	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Аппаратно-масочный наркоз (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	8026.00
9	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (15 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	1830.00
10	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	2180.00
11	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	3064.00
12	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутримышечный наркоз (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	963.00
13	В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутримышечный наркоз (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	1693.00
14	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	7752.00
15	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	9314.00
16	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (90 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	10769.00
17	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (120 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	12330.00
18	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (180 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	15731.00
19	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (240 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	18530.00
20	В01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (300 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	23980.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 4

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
21	V01.003.004.010	№1) Комбинированный эндотрахеальный наркоз (360 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	26947.00
22	V01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (для гастропликаций, гастро - билиопанкреатического шунтирования, продольной резекции желудка) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	11183.00
23	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	1802.00
24	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	2692.00
25	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (90 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	3582.00
26	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (120 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	4472.00
27	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (180 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	6252.00
28	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (240 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	8031.00
29	V01.003.004.007	Спинальная анестезия / Субарахноидальная анестезия (300 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	9811.00
30	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	5073.00
31	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	6868.00
32	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (90 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	8229.00
33	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (120 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	10070.00
34	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (180 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	13023.00
35	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (240 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	16167.00
36	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (300 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	19098.00
37	V01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (360 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №1)	нарк	22351.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 5

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
38	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (30 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		3216.00
39	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (60 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		4345.00
40	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (90 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		5475.00
41	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (120 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		6604.00
42	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (180 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		8887.00
43	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (240 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		11448.00
44	V01.003.004.006	Эпидуральная анестезия (300 минут) (отделение нарк анестезиологии-реанимации №1)		13731.00

ДОПОЛНЕНИЕ К ПЕРЕЧНЮ
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 6

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ/АРО-2

НАРКОЗЫ

45	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенная анальгезия (отделение анестезиологии-реанимации №2)	нарк	1375.00
----	-------------	---	------	---------

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 7

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВ.ТЕРАП.РО-3				
НАРКОЗЫ				
46	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (15 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	1862.00
47	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (30 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	2244.00
48	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (60 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	3193.00
49	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенная анальгезия (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	1479.00
50	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (30 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	5175.00
51	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (60 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	7070.00
52	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (90 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	8533.00
53	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (120 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	10475.00
54	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (180 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	13631.00
55	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (240 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	16978.00
56	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (300 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	20111.00
57	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (360 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №3)	нарк	23568.00

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ/АРО-4				
НАРКОЗЫ				
58	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (15 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	1850.00
59	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	2220.00
60	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	3143.00
61	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (30 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	5141.00
62	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (60 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	7004.00
63	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (90 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	8434.00
64	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (120 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	10343.00
65	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (180 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	13432.00
66	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (240 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	16713.00
67	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (300 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	19780.00
68	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (360 минут) (отделение анестезиологии-реанимации №4)	нарк	23170.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 9

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
----------	------------	---------------------------------	-------------	------------------

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НЕВРОЛОГИИ

ПРОЦЕДУРЫ

69	A19.10.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях сердца и перикарда (сосудистый центр)	проц	245.00
70	A19.10.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях сердца и перикарда (сосудистый центр)	проц	270.00
71	A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда (сосудистый центр)	проц	270.00

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВ.ТЕРАП.РО-5				
НАРКОЗЫ				
72	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенная анальгезия (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	1559.00
73	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (15 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	1886.00
74	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (30 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	2292.00
75	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) / Внутривенный наркоз (60 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	3288.00
76	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (30 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	5264.00
77	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (60 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	7249.00
78	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (90 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	8801.00
79	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (120 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	10833.00
80	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (180 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	14167.00
81	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (240 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	17693.00
82	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (300 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	21004.00
83	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия / Внутривенный наркоз с ИВЛ (360 минут) (отделение реанимации и интенсивной терапии №5)	нарк	24639.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
платных медицинских услуг с указанием цен,
оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 11

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ				
ПРОЦЕДУРЫ				
84	A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких / СИПАП / БИПАП - терапия (отделение функциональной диагностики)	проц	1411.00
85	A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких / СИПАП / БИПАП - терапия (последующие услуги) (отделение функциональной диагностики)	проц	1288.00
ИССЛЕДОВАНИЯ				
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
86	A04.12.003	Дуплексное сканирование аорты / Допплеросканирование брюшной аорты (непарные ветви) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
87	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек / Допплеросканирование почечных артерий (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
88	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока / Допплеросканирование брахиоцефальных артерий (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
89	A04.12.013	Дуплексное сканирование коронарных сосудов / Допплеросканирование коронарных сосудов (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
90	A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода / Допплеросканирование сердца и сосудов плода (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
91	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий) верхних конечностей / Допплеросканирование сосудов (артерий) верхних конечностей (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
92	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий) нижних конечностей / Допплеросканирование сосудов (артерий) нижних конечностей (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
93	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (вен) верхних конечностей / Допплеросканирование сосудов (вен) верхних конечностей (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
94	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (вен) нижних конечностей / Допплеросканирование сосудов (вен) нижних конечностей (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
95	A04.12.008	Дуплексное сканирование сосудов мошонки и полового члена / Допплеросканирование сосудов мошонки и полового члена (отделение	иссл	1935.00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
96	A04.12.012	функциональной диагностики) Дуплексное сканирование сосудов печени / Допплеросканирование сосудов печени (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
97	A04.12.011	Дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы / Допплеросканирование сосудов поджелудочной железы (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
98	A04.12.017	Дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы / Допплеросканирование сосудов щитовидной железы (отделение функциональной диагностики)	иссл	1935.00
99	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга / Транскраниальное дуплексное сканирование (ТКД) (отделение функциональной диагностики)	иссл	2418.00
100	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава / УЗИ сустава (отделение функциональной диагностики)	иссл	1507.00
101	A04.10.002	Эхокардиография / Эхокардиоскопия (отделение функциональной диагностики)	иссл	1987.00
102	A04.10.002.004	Эхокардиография с физической нагрузкой / Стресс-эхокардиография с физической или медикаментозной нагрузкой (отделение функциональной диагностики)	иссл	6180.00
103	A04.10.002.001	Эхокардиография чреспищеводная / Эхокардиоскопия чреспищеводная (отделение функциональной диагностики)	иссл	3148.00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА				
104	A12.10.005	Велоэргометрия / Нагрузочная проба на велоэргометре (ВЭМ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1976.00
105	A05.10.003	Проведение холтеровского исследования / Суточное мониторирование ЭКГ (отделение функциональной диагностики)	иссл	3459.00
106	A05.23.005	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга / Исследование вызванных потенциалов с верхних конечностей (ВП) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1891.00
107	A05.23.005	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга / Исследование вызванных потенциалов с нижних конечностей (ВП) (отделение функциональной диагностики)	иссл	1891.00
108	A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления СМАД (отделение функциональной диагностики)	иссл	1893.00
109	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва / ЭНМГ верхних конечностей (отделение функциональной диагностики)	иссл	1985.00
110	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва / ЭНМГ нижних конечностей (отделение	иссл	1985.00

Д О П О Л Н Е Н И Е К П Е Р Е Ч Н Ю
 платных медицинских услуг с указанием цен,
 оказываемых КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"

Лист 13

N п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена (рублей)
111	A05.02.001.003	функциональной диагностики) Электронейромиография стимуляционная одного нерва / ЭНМГ одной конечности (отделение функциональной диагностики)	иссл	1417.00
112	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва / Электростимуляция периферического нерва (отделение функциональной диагностики)	иссл	635.00
113	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом / Полисомнография с видеорегистрацией (ВПСГ) (отделение функциональной диагностики)	иссл	10983.00
114	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами / Рутинная ЭЭГ (отделение функциональной диагностики)	иссл	1672.00