



"Утверждаю"

Главный врач

СПБ ГБУЗ "Городская поликлиника № 111"

Е.Л.Клочкова

2024г

**Прейскурант
на платные медицинские услуги
СПБ ГБУЗ "Городская поликлиника № 111"
женская консультация № 11**

| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость руб. |
|-------|----------------|---|----------------|
| 1 | B01.001.001 | Прием (осмотр.консультация) врача акушера-гинеколога пе | 1300,00 |
| 2 | B01.001.002 | Прием (осмотр.консультация) врача акушера-гинеколога по | 1000,00 |
| 3 | B01.001.004 | Прием (осмотр,консультация) беременной первичный | 1500,00 |
| 4 | B01.001.005 | Прием (осмотр,консультация) беременной повторный | 1200,00 |
| 5 | B01.047.001 | Прием (осмотр,консультация) врача-терапевта первичный | 800,00 |
| 6 | B01.047.002 | Прием (осмотр,консультация) врача-терапевта повторный | 600,00 |
| 7 | A11.01.002 | Подкожное введение лекарственных препаратов | 200,00 |
| 8 | A11.02.002 | Внутримышечное введение лекарственных препаратов | 250,00 |
| 9 | A11.02.003 | Внутривенное введение лекарственных препаратов | 400,00 |
| 10 | A11.12.003.001 | препаратов | 600,00 |
| 11 | A11.12.009 | Взятие крови из перифирической вены | 200,00 |
| 12 | A09.20.001 | Микроскопическое исследование влагалищных мазков | 250,00 |
| 14 | A11.20.013 | Тампонирование лечебное влагалища | 300,00 |
| 15 | A11.20.014 | Введение внутриматочной спирали | 1500,00 |
| 16 | A03.20.001 | Кольпоскопия | 1200,00 |
| 18 | A11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали | 1000,00 |
| 22 | A17.30.009.001 | Абдоминальная декомпрессия | 700,00 |
| 23 | A04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез | 800,00 |
| 24 | A04.15.001 | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы | 500,00 |
| 25 | A04.28.002.001 | Ультразвуковое исследование почек | 600,00 |
| 26 | A04.22.002 | Ультразвуковое исследование надпочечников | 500,00 |
| 27 | A04.28.002.003 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря | 500,00 |
| 28 | A04.14.001 | Ультразвуковое исследование печени | 500,00 |
| 29 | A04.14.002 | Ультразвуковое исследование желчного пузыря | 500,00 |
| 30 | A04.06.001 | Ультразвуковое исследование селезенки | 400,00 |

| | | | |
|----|----------------|--|---------|
| 31 | A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез | 700,00 |
| 32 | A04.20.001.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное | 1000,00 |
| 33 | A04.30.001.001 | Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до тринадцати недель | 1000,00 |
| 34 | A04.30.001.003 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I) | 2000,00 |
| 35 | A04.30.001.004 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I) | 2500,00 |
| 36 | A04.30.001.005 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II) | 2000,00 |
| 37 | A04.30.001.006 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II) | 2500,00 |
| 38 | A04.30.001.007 | Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности | 1500,00 |
| 39 | A04.30.001.008 | Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности | 2000,00 |
| 40 | A04.30.010 | Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) | 700,00 |
| 41 | A04.20.001.004 | Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия) | 500,00 |
| 42 | A05.30.001 | Кардиотокографическое исследование плода (КТГ) | 1000,00 |

Примечание: услуги предоставляются за плату лицам без гражданства РФ, при отсутствии страхового медицинского полиса, при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг