

Федеральное государственное бюджетное учреждение
**«РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РАДИОЛОГИИ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА А.М. ГРАНОВА»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

П Р И К А З

05.07.2024

№ 69

Санкт-Петербург

**Об изменении прейскуранта
на платные медицинские услуги**

В целях повышения эффективности медицинской деятельности по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести дополнение № 1 в прейскурант на платные медицинские услуги, утвержденный приказом № 146 от 29.12.2023 года, согласно приложению № 1.
2. Ввести в действие настоящий приказ с 15.07.2024 г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного врача Румянцеву С.Ю.

Директор



Д. Н. Майстренко

Утверждено Приказом № 69 от 05.09.2024
 Директор ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
 Минздрава России
 Д.Н. Майстренко



I. Медицинские услуги, подлежащие изменению.

04. Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
04		Ультразвуковая диагностика	
04.002	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа, селезенка)	2500
04.054	B03.052.007	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, надпочечников, лимфоузлов брюшной полости и забрюшинного пространства	3500
04.075	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	2500
04.011	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	2000
04.018	B03.052.006	Ультразвуковое исследование молочных желез + региональные л/узлы	2800
04.076	B03.052.012	Ультразвуковое исследование молочных желез с эластографией+региональные лимфоузлы (аксиллярные, подключичные, надключичные, пастернальные)	3000
04.017	B03.052.005	Ультразвуковое исследование щитовидной железы + региональные л/узлы	1700
04.015	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	2000
16		Функциональная диагностика	
16.010	A04.10.002	Эхокардиография	3000
16.013	A04.12.001.002	Дуплексное исследование артерий почек	2500
16.032	A04.12.014	Дуплексное исследование сосудов гепатобиллиарной зоны	2000
16.028	A04.12.021	Дуплексное исследование сосудов селезенки	1500
16.016	A04.12.015.005	Дуплексное исследование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	4500
16.017	A04.12.005.002	Дуплексное исследование артерий верхних конечностей	2300
16.018	A04.12.005.004	Дуплексное исследование вен верхних конечностей	2300

16.029	A04.12.015.006	Дуплексное исследование брахиоцефальных артерий и вен с цветным доплеровским картированием кровотока	3000
16.030	A04.12.018	Дуплексное исследование (транскраниальное) артерий и вен	3000
16.021	A04.12.006	Дуплексное исследование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	4500
16.022	A04.12.006.001	Дуплексное исследование артерий нижних конечностей	2500
16.023	A04.12.006.002	Дуплексное исследование вен нижних конечностей	2500
16.033	A04.12.023	Дуплексное исследование нижней полой и почечных вен	2500

02. Отделение магнитно-резонансной томографии			
Код внутренней о учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
02.005		Головной мозг	
02.005.001	A05.23.009.018	Магнитно-резонансная томография головного мозга (1,5Т) без контрастного усиления	5000
02.005.002	A05.23.009.019	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.005.003	A05.23.009.020	Магнитно-резонансная томография головного мозга (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	5700
02.005.004	A05.23.009.021	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6000
02.005.005	A05.22.002.002	Магнитно-резонансная томография гипофиза (1,5Т) без контрастного усиления	5000
02.005.006	A05.22.002.003	Магнитно-резонансная томография гипофиза (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.005.007	A05.22.002.004	Магнитно-резонансная томография гипофиза (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	5700
02.005.008	A05.22.002.005	Магнитно-резонансная томография гипофиза (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6000
02.005.013	A05.26.008.002	Магнитно-резонансная томография орбит (1,5Т) без контрастного усиления	5000
02.005.014	A05.26.008.003	Магнитно-резонансная томография орбит (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.005.015	A05.26.008.004	Магнитно-резонансная томография орбит (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	5700
02.005.016	A05.26.008.005	Магнитно-резонансная томография орбит (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением	6000

		(без учета стоимости введения контрастного вещества)	
02.005.017	B03.070.009.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга (1,5Т) без контрастного усиления	7500
02.005.018	B03.070.009.003	Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	8500
02.005.019	B03.070.009.004	Магнитно-резонансная томография головного мозга (1,5Т) и сосудов головного мозга с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8000
02.005.020	B03.070.009.005	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая и сосудов головного мозга с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	9000
02.005.031	B03.070.013.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (1,5Т) без контрастного усиления	15000
02.005.032	B03.070.013.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	16500
02.005.033	B03.070.013.003	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	16000
02.005.034	B03.070.013.004	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	17500
02.005.035	A05.023.009.023	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов головного мозга (1,5Т) без контрастного усиления	5000
02.005.036	A05.023.009.024	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.007		Позвоночник	
02.007.001	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (1,5Т) без внутривенного контрастирования	5000
02.007.002	A05.03.002.002	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая без внутривенного контрастирования	5500
02.007.003	A05.03.002.003	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	5500
02.007.004	A05.03.002.004	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6000
02.007.005	A05.03.005.001	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (1,5Т) без контрастного усиления	8000

02.007.006	A05.03.005.002	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (3,0Т) без контрастного усиления	8500
02.007.007	A05.03.005.003	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	9000
02.007.008	A05.03.005.004	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	9500
02.007.009	A05.03.006.001	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (1,5Т) без контрастного усиления	10000
02.007.010	A05.03.006.002	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	10500
02.007.011	A05.03.006.003	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	11500
02.007.012	A05.03.006.004	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	12500
02.008		Суставы	
02.008.001	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (1,5Т)(один сустав) без контрастного усиления	6000
02.008.002	A05.04.001.002	Магнитно-резонансная томография суставов (3,0Т) мультипараметрическая (один сустав) без контрастного усиления	7000
02.008.003	A05.04.001.003	Магнитно-резонансная томография суставов (1,5Т)(один сустав) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7000
02.008.004	A05.04.001.004	Магнитно-резонансная томография суставов (3,0Т) мультипараметрическая (один сустав) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8000
02.008.005	B03.070.015.001	Магнитно-резонансная томография двух суставов (1,5Т) без контрастного усиления	10500
02.008.006	B03.070.015.002	Магнитно-резонансная томография двух суставов (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	11500
02.008.007	B03.070.015.003	Магнитно-резонансная томография двух суставов (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	11000
02.008.008	B03.070.015.004	Магнитно-резонансная томография двух суставов (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	12000
02.009		Мягкие ткани	
02.009.001	A05.01.002.002	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (1,5Т) без контрастного усиления	6500
02.009.002	A05.01.002.003	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (3,0Т) без контрастного усиления	7000
02.009.003	A05.01.002.004	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7000

02.009.004	A05.01.002.005	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7500
02.010		Околоносовые пазухи	
02.010.001	A05.08.001.002	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (1,5Т) без контрастного усиления	5000
02.010.002	A05.08.001.003	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.010.003	A05.08.001.004	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	5500
02.010.004	A05.08.001.005	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6000
02.011		Брюшная полость, поджелудочная железа	
02.011.001	B03.070.016.002	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (1,5Т) без контрастного усиления	6000
02.011.002	B03.070.016.003	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	7000
02.011.003	B03.070.016.004	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6500
02.011.004	B03.070.016.005	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7500
02.011.005	A05.15.002.001	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (1,5Т) без контрастного усиления	4500
02.011.006	A05.15.002.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5000
02.012		Органы малого таза	
02.012.001	A05.30.004.002	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (1,5Т) без контрастного усиления	6000
02.012.002	A05.30.004.003	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6500
02.012.003	A05.30.004.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6500
02.012.004	A05.30.004.005	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7000
02.013		Печень	
02.013.001	A05.14.003	Магнитно-резонансная томография (1,5Т) печени с внутривенным динамическим контрастированием с помощью контрастного препарата Primavist (без учета стоимости введения контрастного вещества)	11500
02.014		Молочные железы	

02.014.001	A05.20.003.003	Магнитно-резонансная томография молочных желез (3,0Т) мультипараметрическая с динамическим контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7500
02.015		МРТ всего тела	
02.015.001	A05.30.019.001	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (1,5Т) без контрастного усиления	12500
02.015.002	A05.30.019.002	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	13500
02.015.003	A05.30.019.003	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	14500
02.015.004	A05.30.019.004	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	16500
02.016		Другие сопутствующие услуги	
02.016.001	A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм (второе мнение) -одно исследование	4500
02.016.002	A06.30.002.008	Срочное описание магнитно-резонансных томограмм (в течение 1 часа)	2000
02.016.003	A05.30.020	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая головного мозга (1,5Т) с контрастным усилением (без учета стоимости контрастного усиления)	5700
02.016.004	A05.30.021	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая (1,5Т) малого таза с контрастным усилением (без учета стоимости контрастного усиления)	6000

05. Отделение рентгеновской компьютерной томографии

Код внутренней о учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
05.004.005	A06.14.010	Вольюметрия печени*	4500

Примечание:

* Предоставляется в рамках технологии радиоэмболизации злокачественных опухолей печени микросферами мечеными Y-90.

17. Предлучевая подготовка, дозиметрическое планирование и лучевая терапия

Код внутренней о учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
17.001.		Топометрическая подготовка к облучению	

17.001.001	A07.30.044.001	Топографическое и топометрическое планирование лучевой терапии без изготовления индивидуальных фиксирующих устройств, без применения в/в контрастирования	8600
17.001.009	A07.30.047	Изготовление индивидуальной фиксирующей маски для конформной дистанционной лучевой терапии	8000
17.001.010	A07.30.048	Формирование индивидуального фиксирующего матраса для конформной дистанционной лучевой терапии	8500
17.001.012	A07.30.047.001	Изготовление индивидуальной фиксирующей маски для проведения стереотаксической дистанционной лучевой терапии в режиме радиохирургии на установке Leksell Gamma Knife ICON	33000
17.001.005	A07.30.044.005	Топографическое и топометрическое планирование конформной лучевой терапии с использованием системы активного управления дыханием (ABC-системы) без изготовления индивидуальных фиксирующих устройств и без в/в контрастирования	15000
17.001.008	A07.30.044.008	Топографическое и топометрическое планирование тотального облучения тела	13550
17.001.011	A07.30.044.009	Топографическое и топометрическое планирование внутрисполостной лучевой терапии (один сеанс)	8000
17.001.013	A07.30.044.010	Топографическое и топометрическое планирование внутритканевой лучевой терапии (один сеанс)	7000
17.001.014	A07.30.044.011	Топографическое и топометрическое планирование аппликационной лучевой терапии (один сеанс)	7000
17.001.015	A07.30.044.012	Топографическое и топометрическое планирование внутритканевой лучевой терапии предстательной железы (один сеанс)	5000
17.002		Дозиметрическое планирование облучения	
17.002.002	A07.30.063	Дозиметрическое планирование внутрисполостного облучения (один сеанс)	8000
17.002.012	A07.30.072	Дозиметрическое планирование внутритканевого облучения с 1-3 интрастатами (один сеанс)	5100
17.002.018	A07.30.072.001	Дозиметрическое планирование внутритканевого облучения с интрастатами в количестве более 3-х шт. (один сеанс)	11500
17.002.019	A07.30.072.002	Дозиметрическое планирование внутритканевого облучения предстательной железы	37000
17.002.013	A07.30.073	Дозиметрическое планирование аппликационного облучения (один сеанс)	9300
17.002.014	A07.30.027	Установка эндостата (одного) при проведении внутрисполостной лучевой терапии	2000
17.002.015	A07.30.028	Установка интрастата (одного) при проведении внутритканевой лучевой терапии	2000
17.002.003	A07.30.064.001	Дозиметрическое планирование субтотального облучения фотонами на линейном ускорителе	147000
17.002.004	A07.30.064.002	Дозиметрическое планирование тотального облучения фотонами на линейном ускорителе	159500
17.002.005	A07.30.065.001	Дозиметрическое планирование локального облучения электронами на линейном ускорителе	4000
17.002.006	A07.30.065.002	Дозиметрическое планирование тотального облучения электронами на линейном ускорителе	15000

17.002.007	A07.30.020	Дозиметрическое планирование 3 DCRT на линейном ускорителе	12000
17.002.008	A07.30.020.001	Дозиметрическое планирование IMRT, VMAT на линейном ускорителе	44000
17.002.010	A07.30.020.002	Дозиметрическое планирование стереотаксической лучевой терапии на линейном ускорителе	115000
17.002.011	A07.30.021	Дозиметрический и радиометрический контроль лучевой терапии	10000
17.003		Лучевая терапия (одна укладка)	
17.003.001	A07.30.066	Лучевая терапия в режиме электронов локальная на линейном ускорителе	4500
17.003.009	A06.30.022	Рентгенотерапия	1500
17.003.002	A07.30.068	Лучевая терапия кожи в режиме электронов тотальная и субтотальная на линейном ускорителе	25000
17.003.003	A07.30.069	Внутриполостная лучевая терапия	25500
17.003.016	A07.30.014	Внутриклеточная лучевая терапия	20000
17.003.018	A07.30.075	Внутриклеточная лучевая терапия предстательной железы под УЗИ контролем	75500
17.003.017	A07.30.074	Аппликационная лучевая терапия	20000
17.003.005	A07.30.009.004	Конформная лучевая терапия фотонами тотальная и субтотальная на линейном ускорителе	28000
17.003.006	A07.30.009	Конформная лучевая терапия 3 DCRT на линейном ускорителе	8000
17.003.007	A07.30.009.001	Конформная лучевая терапия IMRT, VMAT на линейном ускорителе	9000
17.003.010	A07.30.070	Стереотаксическая лучевая терапия на линейном ускорителе	22000
17.003.011	A07.23.001.002	Стереотаксическая дистанционная лучевая терапия в режиме радиохирургии на установке Leksell Gamma Knife ICON в режиме рамочной фиксации	220000
17.003.014	A07.23.001.008	Стереотаксическая дистанционная лучевая терапия в режиме радиохирургии на установке Leksell Gamma Knife ICON в режиме масочной фиксации	210000
17.003.012	A07.23.001.006	Повторная стереотаксическая дистанционная лучевая терапия в режиме радиохирургии на установке Leksell Gamma Knife ICON в режиме рамочной фиксации (в течение 12 месяцев от предыдущего лечения)	135000
17.003.015	A07.23.001.009	Стереотаксическая дистанционная лучевая терапия в режиме радиохирургии на установке Leksell Gamma Knife ICON с применением масочной фиксации (одна фракция со второго сеанса в пределах одной госпитализации)	110000
17.004		Топометрия	
17.004.001	A06.23.004.011	Компьютерно-томографическая топометрия головного мозга без контрастного усиления	4500
17.005		Другие сопутствующие услуги	
17.005.001	A16.30.032.001	Широкое иссечение новообразования мягких тканей	9500

01. Рентгенохирургические методы диагностики и лечения			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
01.002.002	A06.12.043.001	Ангиография брыжеечных сосудов суперселективная	44000
01.002.004	A06.12.045	Ангиография объемного образования	44000
01.005.001	A16.14.006.002	Чрескожная чреспеченочная холецистостомия, холецистохолангиостомия под контролем ультразвукового исследования	93000
01.005.003	A16.28.001.001	Чрескожная пункционная нефростомия под контролем ультразвукового исследования	83000
01.007	A11.12.008	Внутриартериальное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препаратов)	11500
01.009	A16.12.041	Эмболизация одного сосуда (Эндоваскулярные окклюзирующие операции)	63000
01.012	A16.12.026.025	Балонная дилатация сосудистой структуры	35000
01.010.001	A16.12.051.002	Эндоваскулярная эмболизация сосудов микроэмболами (эмбосферами)	133000
01.010.003	A16.12.051.007	Эндоваскулярная эмболизация сосудов микросферами, мечеными Y-90 (без учета стоимости микросфер)*	79000
01.010.002	A16.12.051.006	Эндоваскулярная эмболизация сосудов при новообразованиях печени и желчевыводящих путей (DC Beads или липиодол)	110000
01.016.005	A16.28.052.003	Замена двух нефростомических дренажей под рентгенологическим контролем	59000
01.019	A16.12.034.002	Эмболизация левой внутренней семенной вены	83000
01.020	A16.12.063.001	Установка порта в центральную вену под рентгенологическим контролем	47000

Примечание: * Данная медицинская услуга предоставляется в рамках технологии радиоэмболизации злокачественных опухолей печени микросферами мечеными Y-90.

07. Лаборатория изотопных методов исследования			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
07.001.003	A07.30.057	Сцинтиграфия костного мозга	5100
07.002.003	A07.14.002	Сцинтиграфия печени и селезенки	4000

07.004.003	A07.22.005	Сцинтиграфия паращитовидных желез (2 фазы, 2 РФП)	8800
07.024		Исследования всего тела проводимые в рамках технологии радиоэмболизации злокачественных опухолей печени микросферами мечеными Y-90.	
07.024.001	A07.30.078	Сцинтиграфия полиорганная в режиме «все тело» с МАА	14700
07.024.002	A07.30.079	Сцинтиграфия полиорганная в режиме «все тело» (с итрием Y-90)	3500

14. Амбулаторно-консультативный центр			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
14.023	A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1900

03. Рентгено-диагностическое отделение			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
03.057	A06.30.008	Фистулография	3300

25. Введение контрастного препарата			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
25.025	A11.12.003.035	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл;	2000
25.026	A11.12.003.036	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл;	2400
25.027	A11.12.003.037	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл;	2700
25.034	A11.12.003.044	Внутривенное введение контрастного препарата «Рингаскан-300» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл	2200

07.004.003	A07.22.005	Сцинтиграфия паращитовидных желез (2 фазы, 2 РФП)	8800
07.024		Исследования всего тела проводимые в рамках технологии радиоэмболизации злокачественных опухолей печени микросферами мечеными Y-90.	
07.024.001	A07.30.078	Сцинтиграфия полиорганная в режиме «все тело» с МАА	14700
07.024.002	A07.30.079	Сцинтиграфия полиорганная в режиме «все тело» (с итрием Y-90)	3500

14. Амбулаторно-консультативный центр

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
14.023	A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1900

03. Рентгено-диагностическое отделение

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
03.057	A06.30.008	Фистулография	3300

25. Введение контрастного препарата

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
25.025	A11.12.003.035	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл;	2000
25.026	A11.12.003.036	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл;	2400
25.027	A11.12.003.037	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл;	2700
25.034	A11.12.003.044	Внутривенное введение контрастного препарата «Рингаскан-300» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл	2200

II. Медицинские услуги, подлежащие исключению.

17. Предлучевая подготовка, дозиметрическое планирование и лучевая терапия			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
17.004.002	A05.30.009	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая	4500
17.004.003	A06.30.009	Топометрия компьютерно-томографическая	4500

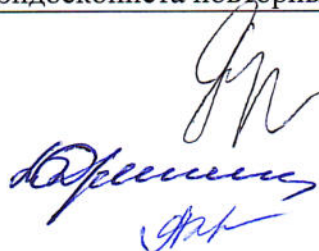
23.01 Дополнительные медицинские услуги предоставляемые в стационаре			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
23.02.007	A16.12.063.001	Установка порта в центральную вену под рентгенологическим контролем	40000

15. Консультации			
Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
15.020		Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта	
15.020.1	B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный	3000
15.020.2	B01.059.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный, к.м.н.	4000
15.020.3	B01.059.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный, д.м.н.	5000
15.020.4	B01.059.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта повторный	3000
15.020.5	B01.059.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта повторный, к.м.н.	4000
15.020.6	B01.059.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта повторный, д.м.н.	5000

Главный врач

Главный бухгалтер

Начальник ПЭО



С.Ю. Румянцева

Т.Б. Дрюкова

А.Г. Хомицкая