Иркутская область Качугский район
областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Качугская районная больница»
(ОГБУЗ «Качугская РБ»)

# ПРИКАЗ

«14» января 2021 года № 5-од

«О внесении изменений в прейскурант предельных тарифов на платные медицинские услуги областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Качугская районная больница»

В соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» , Приказом Министерства здравоохранения Иркутской области №152-мпр от 16.09.2013 года «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Иркутской области», Приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 24.06.2011 года №73-мпр «Об утверждении Порядка определения платы за оказание услуг (выполнение работ) относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении министерства здравоохранения Иркутской области, для граждан и юридических лиц», Приказом Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.06.2017 года №43-мпр «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения Иркутской области от 24.06.2011 года №73-мпр», а также руководствуясь лицензией на осуществление медицинской деятельности от 12 февраля 2020 года №ЛО-38-01-003784, Положением о правилах предоставления платных медицинских услуг населению областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Качугская районная больница»,
приказываю:
1. Внести изменения в действующий прейскурант предельных тарифов на платные медицинские услуги областного государственного бюджетного

учреждения здравоохранения «Качугская районная больница» в редакции приложения №1 к данному приказу.

2. Действие данного приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 15.01.2021 года.

3. Программисту В.В. Андрееву разместить действующий прейскурант предельных тарифов на платные медицинские услуги на официальном сайте учреждения.

4. Считать утратившим силу приказ по ОГБУЗ «Качугская РБ» от 13.05.2020 года №53 «О внесении изменений в прейскурант предельных тарифов на платные медицинские услуги областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Качугская районная больница».

Главный врач ОГБУЗ «Качугская РБ» А.Н. Федосеев

Приложение №1
к приказу № 5-04
от 14 января 2021 года
Утверждаю:
Главный врач ОГБУЗ «Качугская РБ»
_____ А.Н. Федосеев

Прейскурант
предельных тарифов на платные медицинские услуги, работы
оказываемые (выполняемые) ОГБУЗ « Качугская РБ»

| Код услуги | № п/п | Наименование услуги(работы) | Тариф,руб. |
|---|---|---|---|
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги прием врачей с профилактической целью** | | | |
| B04.047.002 | 1 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-терапевтом | 296,00 |
| B04.047.002 | 2 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом-терапевтом для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к владению оружием;<br>- для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;<br>- к управлению транспортными средствами | 296,00 |
| B04.057.002 | 3 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-хирургом | 176,00 |
| B04.028.002 | 4 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-оториноларингологом | 169,00 |
| B04.028.002 | 5 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом-оториноларингологом для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к управлению транспортными средствами | 169,00 |
| B04.029.002 | 6 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-офтальмологом | 176,00 |
| B04.029.002 | 7 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом-офтальмологом для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к владению оружием;<br>- к управлению транспортными средствами | 176,00 |
| B04.023.002 | 8 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-неврологом | 181,00 |
| B04.023.002 | 9 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом-неврологом для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к управлению транспортными средствами<br>- для работы с использованием сведений,составляющих государственную тайну | 181,00 |
| B04.035.001 | 10 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-психиатром | 240,00 |
| B04.035.001 | 11 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом- психиатром для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к владению оружием;<br>- для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;<br>- к управлению транспортными средствами | 351,00 |
| B04.036.002 | 12 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом | 239,00 |
| B04.036.002 | 13 | Медицинское освидетельствование/медицинский осмотр врачом- психиатром-наркологом для получения медицинского заключения/справки о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний:<br>- к владению оружием;<br>- для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;<br>- к управлению транспортными средствами | 351,00 |
| B04.008.002 | 14 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-дерматовенерологом | 188,00 |
| B04.008.002 | 15 | Предварительный и периодический медицинский осмотр фельдшером-дерматовенерологом | 152,00 |
| B04.001.002 | 16 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-акушером-гинекологом | 261,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| B04.065.006 | 17 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-стоматологом | 336,00 |
| | 18 | Прием врача-рентгенолога | 201,00 |
| B01.055.001 | 19 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-фтизиатром | 302,00 |
| B01.031.001 | 20 | Предварительный и периодический медицинский осмотр врачом-педиатром | 212,00 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги прием врачей первичный** | | | |
| B01.047.001 | 1 | Прием врача-терапевта первичный | 473,00 |
| B01.057.001 | 2 | Прием врача-хирурга первичный | 365,00 |
| B01.028.001 | 3 | Прием врача-оториноларинголога первичный | 280,00 |
| B01.029.001 | 4 | Прием врача-офтальмолога первичный | 266,00 |
| B01.023.001 | 5 | Прием врача-невролога первичный | 379,00 |
| B01.035.003 | 6 | Прием врача-психиатра первичный | 357,00 |
| B01.036.003 | 7 | Прием врача-психиатра-нарколога первичный | 357,00 |
| B01.008.001 | 8 | Прием врача-дерматовенеролога первичный | 188,00 |
| B01.001.001 | 9 | Прием врача-акушера-гинеколога первичный | 261,00 |
| B.01.031.003 | 10 | Прием врача-педиатра первичный | 473,00 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги кабинета лучевой диагностики** | | | |
| A06.03.001.002 | 1 | Рентгенологический снимок 3*4 | 349,00 |
| A06.09.006 | 2 | Флюорография | 220,00 |
| A06.20.004 | 3 | Маммография в 2-х проекциях | 839,00 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги эндоскопического кабинета** | | | |
| A 03.16.001 | 1 | Фиброгастродуоденоскопия диагностическая (ФГДС) | 1010,00 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги клинико-диагностической лаборатории** | | | |
| B03.016.003 | 1 | Клинический анализ крови | 220,00 |
| B03.016.006 | 2 | Клинический анализ мочи | 130,00 |
| A12.20.001 | 3 | Исследование мазка на патогенную микрофлору | 123,00 |
| A26.06.082.003 | 4 | Исследование на РМП (серологическая лаборатория) | 76,00 |
| A 08.20.017.001 | 5 | Цитологическое исследование мазка из цервикального канала | 181,00 |
| A09.05.039 | 6 | Биохимический анализ крови (определение гамма-глутамилтрансферазы) | 181,00 |
| A09.05.032 | 7 | Биохимический анализ крови (определение кальция) | 184,00 |
| A09.05.046 | 8 | Биохимический анализ крови (определение щелочной фосфатазы) | 178,00 |
| A09.05.025 | 9 | Биохимический анализ крови (определение триглицеридов) | 176,00 |
| A09.05.018 | 10 | Биохимический анализ крови (определение мочевой кислоты) | 170,00 |
| A09.05.007 | 11 | Биохимический анализ крови (определение железа) | 162,00 |
| A09.05.045 | 12 | Биохимический анализ крови (определение а-амилазы) | 263,00 |
| A09.05.041 | 13 | Биохимический анализ крови (определение аспартатаминотрансферазы) | 186,00 |
| A09.05.042 | 14 | Биохимический анализ крови (определение аланинаминотрансферазы) | 183,00 |
| A09.05.010 | 15 | Биохимический анализ крови (определение общего белка) | 179,00 |
| A09.05.021 | 16 | Биохимический анализ крови (определение прямого билирубина) | 180,00 |
| A09.05.020 | 17 | Биохимический анализ крови (определение креатинина) | 176,00 |
| A09.05.021 | 18 | Биохимический анализ крови (определение общего билирубина) | 176,00 |
| A09.05.004 | 19 | Биохимический анализ крови (определение липопротеидов низкой плотности) | 257,00 |
| A09.05.004 | 20 | Биохимический анализ крови (определение липопротеидов высокой плотности) | 257,00 |
| A09.05.026 | 21 | Биохимический анализ крови (определение холестерина в крови) | 234,00 |
| A09.05.023 | 22 | Биохимический анализ крови (определение глюкозы в крови) | 234,00 |
| B01.045.012 | 23 | Химико-токсикологическое исследование наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов на 10 видов наркотиков (опиаты,растительные и синтетические каннабиоиды,фенилалкиламинны(амфитамин и метамфитамин),синтетические катиноны,кокаин,метадон,бензодиазепины,барбитураты) иммунохроматографическим методом | 2293,00 |
| | 24 | Определение антител класса IgM/IgG в крови к короновирусу ТОРС (SARS-Cov-2) иммунохроматографическим методом (ИФА) (качественный) | 2026 |
| | 25 | Определение антител класса IgM в крови к короновирусу ТОРС (SARS-Cov-2) иммунохроматографическим методом (ИФА) (качественный) | 1158 |
| | 26 | Определение антител класса IgG в крови к короновирусу ТОРС (SARS-Cov-2) иммунохроматографическим методом (ИФА) (качественный) | 1158 |
| | 27 | Определение РНК короновируса ТОРС (SARS-Cov-2) в мазках со слизистой оболочки носоглотки(ротоглотки) методом ПЦР с привлечением сторонней организации | 3950 |
| | 28 | Определение РНК короновируса ТОРС (SARS-Cov-2) в мазках со слизистой оболочки носоглотки (ротоглотки) методом ПЦР с привлечением сторонней организации | 4850 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги физиотерапевтического кабинета** | | | |
| A21.30.003 | 1 | Глубокий рефлекторно-мышечный массаж по Аксеновой | 924,00 |
| A21.30.003 | 2 | Общий детский массаж (общий детский массаж от 7 до 14 лет | 896,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| A21.30.003 | 3 | Общий детский массаж (у детей грудного и младшего дошкольного возраста от 0 до 7 лет) | 527,00 |
| | 4 | Общий массаж (лечебный-классический) | 1480,00 |
| A21.01.009.005 | 5 | Массаж стопы и голени | 292,00 |
| A21.01.009.004 | 6 | Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени) | 292,00 |
| A21.01.009.003 | 7 | Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра) | 293,00 |
| A.21.01.009.002 | 8 | Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны) | 293,00 |
| A21.01.009.001 | 9 | Массаж нижней конечности | 398,00 |
| A21.03.002.001 | 10 | Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области) | 527,00 |
| A21.03.002.005 | 11 | Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (области задней поверхности шеи и области спины до I поясничного позвонка от левой до правой задней аксилярной линии | 447,00 |
| A21.03.007.001 | 12 | Массаж спины и поясницы (от VII шейного позвонка до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии) | 447,00 |
| A21.03.002.001 | 13 | Массаж пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок) | 292,00 |
| A21.30.001 | 14 | Массаж мышц передней брюшной стенки | 292,00 |
| A21.03.007 | 15 | Массаж спины ( VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии, у детей включая пояснично-крестцовую область) | 351,00 |
| A21.30.005 | 16 | Массаж грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий) до реберных дуг и области спины от VII шейного до I поясничного позвонка) | 550,00 |
| A21.01.004.005 | 17 | Массаж кисти и предплечья | 257,00 |
| A21.01.004.004 | 18 | Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья) | 257,00 |
| A21.01.004.003 | 19 | Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и нижней трети плеча) | 257,00 |
| A21.01.004.002 | 20 | Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны) | 257,00 |
| A21.01.005 | 21 | Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области) | 292,00 |
| A21.03.002 | 22 | Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи,спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии) | 644,00 |
| A21.01.003 | 23 | Массаж лица (лобной, окологлазничной, верхне- нижечелюстной области) | 292,00 |
| A21.03.002.005 | 24 | Массаж шеи | 292,00 |
| A21.01.003.001 | 25 | Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи,спины до уровня IV грудного позвонка) | 415,00 |
| A21.01.004.001 | 26 | Массаж верхней конечности | 363,00 |
| A21.01.004.001 | 27 | Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки | 468,00 |
| **Предельные тарифы на прочие платные медицинские услуги** | | | |
| | 1 | 1 час сопровождения культурно-массовых, спортивных и других мероприятий (при наличии специализированного транспорта) | 2773,00 |
| | 2 | 1 час сопровождения культурно-массовых, спортивных и других мероприятий (без специализированного транспорта) | 1355,00 |
| | 3 | Участие в ПМПК врача-психиатра участкового 1 случай | 420,79 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги при медицинском осмотре на наличие противопоказаний на ношение оружия** | | | |
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 351,00 |
| | 4 | Врач психиатр-нарколог | 351,00 |
| | | **Итого** | **1174,00** |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги при медицинском осмотре на наличие противопоказаний на право управления транспортными средствами "А", "В" и их подкатегорий** | | | |
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 351,00 |
| | 4 | Врач психиатр-нарколог | 351,00 |
| | | **Итого** | **1174,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги при медицинском осмотре на наличие противопоказаний на право управления транспортными средствами "C", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E"** | | | |
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 351,00 |
| | 4 | Врач-психиатр-нарколог | 351,00 |
| | 5 | Врач-невролог | 181,00 |
| | 6 | Врач-оториноларинголог | 169,00 |
| | | **Итого** | **1524,00** |
| | | | |
| **Предельные тарифы на предрейсовый и ( или) послерейсовый осмотр** | | | |
| | 1 | Предрейсовый и послерейсовый осмотр водителей транспортных средств | 190 |
| | 1.1. | Предрейсовый осмотр водителей транспортных средств | 95 |
| | 1.2. | Послерейсовый осмотр водителей транспортных средств | 95 |
| **Предельные тарифы на медицинский осмотр справка по форме №001-ГС/у женщины до 40 лет** | | | |
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 240,00 |
| | 4 | Врач психиатр-нарколог | 239,00 |
| | 5 | Врач-хирург | 176,00 |
| | 6 | Врач-невролог | 181,00 |
| | 7 | Врач-оториноларинголог | 169,00 |
| | 8 | Врач-акушер-гинеколог | 261,00 |
| | 9 | Флюорография | 220,00 |
| | 10 | Электрокардиограмма | 193,00 |
| | 11 | Клинический анализ крови | 220,00 |
| | 12 | Клинический анализ мочи | 130,00 |
| | 13 | Биохимический анализ крови (определение глюкозы в крови) | 234,00 |
| | 14 | Биохимический анализ крови (определение холестерина в крови) | 234,00 |
| | 15 | Биохимический анализ крови (определение общего билирубина) | 180,00 |
| | 16 | Биохимический анализ крови (определение общего белка) | 179,00 |
| | 17 | Биохимический анализ крови (определение а-амилазы) | 263,00 |
| | 18 | Биохимический анализ крови (определение креатинина) | 176,00 |
| | 19 | Биохимический анализ крови (определение мочевой кислоты) | 170,00 |
| | 20 | Биохимический анализ крови (определение липопротеидов низкой плотности) | 257,00 |
| | 21 | Биохимический анализ крови (определение триглицеридов) | 176,00 |
| | 22 | Цитологическое исследование мазка из цервикального канала | 181,00 |
| | | **Итого** | **4551,00** |
| **Предельные тарифы на медицинский осмотр справка по форме №001-ГС/у женщины после 40 лет** | | | |
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 240,00 |
| | 4 | Врач психиатр-нарколог | 239,00 |
| | 5 | Врач-хирург | 176,00 |
| | 6 | Врач-невролог | 181,00 |
| | 7 | Врач-оториноларинголог | 169,00 |
| | 8 | Врач-акушер-гинеколог | 261,00 |
| | 9 | Флюорография | 220,00 |
| | 10 | Электрокардиограмма | 193,00 |
| | 11 | Клинический анализ крови | 220,00 |
| | 12 | Клинический анализ мочи | 130,00 |
| | 13 | Биохимический анализ крови (определение глюкозы в крови) | 234,00 |
| | 14 | Биохимический анализ крови (определение холестерина в крови) | 234,00 |
| | 15 | Биохимический анализ крови (определение общего билирубина) | 180,00 |
| | 16 | Биохимический анализ крови (определение общего белка) | 179,00 |
| | 17 | Биохимический анализ крови (определение а-амилазы) | 263,00 |
| | 18 | Биохимический анализ крови (определение креатинина) | 176,00 |
| | 19 | Биохимический анализ крови (определение мочевой кислоты) | 170,00 |
| | 20 | Биохимический анализ крови (определение липопротеидов низкой плотности) | 257,00 |
| | 21 | Биохимический анализ крови (определение триглицеридов) | 176,00 |
| | 22 | Цитологическое исследование мазка из цервикального канала | 181,00 |
| | 23 | Маммография в 2-х проекциях | 839,00 |
| | | **Итого** | **5390,00** |
| | | | |
| | | | |

| Предельные тарифы на медицинский осмотр справка по форме №001-ГС/у мужчины | | | |
|---|---|---|---|
| | 1 | Врач-терапевт | 296,00 |
| | 2 | Врач-офтальмолог | 176,00 |
| | 3 | Врач-психиатр | 240,00 |
| | 4 | Врач психиатр-нарколог | 239,00 |
| | 5 | Врач-хирург | 176,00 |
| | 6 | Врач-невролог | 181,00 |
| | 7 | Врач-оториноларинголог | 169,00 |
| | 8 | Флюорография | 261,00 |
| | 9 | Электрокардиограмма | 220,00 |
| | 10 | Клинический анализ крови | 193,00 |
| | 11 | Клинический анализ мочи | 220,00 |
| | 12 | Биохимический анализ крови (определение глюкозы в крови) | 130,00 |
| | 13 | Биохимический анализ крови (определение холестерина в крови) | 234,00 |
| | 14 | Биохимический анализ крови (определение общего билирубина) | 234,00 |
| | 15 | Биохимический анализ крови (определение общего белка) | 180,00 |
| | 16 | Биохимический анализ крови (определение а-амилазы) | 179,00 |
| | 17 | Биохимический анализ крови (определение креатинина) | 263,00 |
| | 18 | Биохимический анализ крови (определение мочевой кислоты) | 176,00 |
| | 19 | Биохимический анализ крови (определение липопротеидов низкой плотности) | 170,00 |
| | 20 | Биохимический анализ крови (определение триглицеридов) | 257,00 |
| | | **Итого** | **4194,00** |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги стоматологического кабинета** | | | |
| А 16.07.002 | 1 | Лечение поверхностного и среднего кариеса | 679 |
| А 16.07.002 | 2 | Лечение глубокого кариеса | 784 |
| А 16.07.010; А.16.07.008; А16.07.030 | 3 | Лечение пульпита однокоренного зуба | 2305 |
| А 16.07.010; А.16.07.008; А16.07.030 | 4 | Лечение пульпита многокоренного зуба | 3276 |
| А 16.07.010; А.16.07.008; А16.07.030 | 5 | Депульпирование однокоренного зуба при подготовке к протезтрованию метеллокерамикой | 2304 |
| А 16.07.010; А.16.07.008; А16.07.030 | 6 | Депульпирование многокоренного зуба при подготовке к протезтрованию метеллокерамикой | 3276 |
| А 16.007.008; А 16.07.030 | 7 | Лечение периодонтита однокоренного зуба | 2223 |
| А 16.007.008; А 16.07.030 | 8 | Лечение периодонтита многокоренного зуба | 3276 |
| А16.07.0082 | 9 | Распломбирование корневого канала: | |
| А16.07.0082 | 10 | - от пасты цинк-эвгеноловой | 1346 |
| А16.07.0082 | 11 | - от пасты на основе резорцин | 2305 |
| А16.07.0082 | 12 | - от цемента | 2691 |
| А16.07.091 | 13 | Удаление старой пломбы | 415 |
| А16.07.002.009 | 14 | Наложение временной пломбы | 164 |
| А16.07.008.001 | 15 | Оказание первой помощи при пульпите, периодонтите | 1090 |
| А11.07.012 | 16 | Покрытие фторлаком (4 зуба) | 801 |
| А02.07.001 | | Осмотр больного | |
| А02.07.001 | 17 | - первичный прием | 196 |
| А02.07.001 | 18 | Обучение гигиене полости рта | 401 |
| А11.07.012 | 19 | Удаление зубных отложений с 4-х зубов | 842 |
| А11.07.012 | 20 | Аппликация, медикаментозная обработка 4-х зубов | 445 |
| А11.07.012 | 21 | Десневая повязка | 615 |
| А11.07.012 | 22 | Кюретаж 2-х зубов | 525 |
| А16.07.025.001 | 23 | Отбеливание и полирование 8 зубов | 1404 |
| А11.07.012 | 24 | Пришлифовывание 4-х зубов | 820 |
| А11.07.012 | 25 | Лечение слизистой оболочки полости рта | 392 |
| В01.003.004.004 | 26 | Анестезия апликационная | 269 |
| В01.003.004.005 | 27 | Анестезия ультракаином | 328 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Пломбирование зубов : | |
| A16.07.002 | 28 | 1) ГЕРКУЛАЙтом, ВАЛЮКСом средний кариес | 2118 |
| A16.07.002 | 29 | ГЕРКУЛАЙтом, ВАЛЮКСом глубокий кариес | 2401 |
| A16.07.002 | 30 | ГЕРКУЛАЙтом, ВАЛЮКСом реставрация | 2989 |
| A16.07.002 | 31 | 2) ФИЛТЕК СУПРИМ средний кариес | 2827 |
| A16.07.002 | 32 | ФИЛТЕК СУПРИМ глубокий кариес | 3347 |
| A16.07.002 | 33 | ФИЛТЕК СУПРИМ реставрация | 4559 |
| A16.07.002 | 34 | 3) ФИЛТЕК Z 250 средний кариес | 2126 |
| A16.07.002 | 35 | ФИЛТЕК Z 250 глубокий кариес | 2445 |
| A16.07.002 | 36 | ФИЛТЕК Z 250 реставрация | 2798 |
| A16.07.002 | 37 | 4) КАРИЗМА средний кариес | 2117 |
| A16.07.002 | 38 | КАРИЗМА глубокий кариес | 2401 |
| A16.07.002 | 39 | КАРИЗМА реставрация кариес | 3615 |
| A16.07.002 | 40 | 5) ЭСТЕТ средний кариес | 3124 |
| A16.07.002 | 41 | ЭСТЕТ глубокий кариес | 3746 |
| A16.07.002 | 42 | ЭСТЕТ реставрация | 5155 |
| A16.07.002 | 43 | 6) ЭСТЕЛАЙТ средний кариес | 2585 |
| A16.07.002 | 44 | ЭСТЕЛАЙТ глубокий кариес | 3029 |
| A16.07.002 | 45 | ЭСТЕЛАЙТ реставрация | 4095 |
| A16.07.002 | 46 | 7) ДАЙРЕКТ средний кариес | 3627 |
| A16.07.002 | 47 | ДАЙРЕКТ глубокий кариес | 4387 |
| A16.07.002 | 48 | ДАЙРЕКТ реставрация | 6100 |
| A16.07.002 | 49 | 8) РЕВАЛЮШИН средний кариес | 2091 |
| A16.07.002 | 50 | РЕВАЛЮШИН лайнерная прокладка при лечении кариеса | 995 |
| A16.07.002 | 51 | 9) УНИФЛОУ средний кариес | 1872 |
| A16.07.002 | 52 | УНИФЛОУ лайнерная прокладка при лечении кариеса | 869 |
| A16.07.002 | 53 | 10) Флоурест средний кариес | 1638 |
| A16.07.002 | 54 | Флоурест лайнерная прокладка при лечении кариеса | 716 |
| A16.07.002 | 55 | 11) УНИРЕСТ средний кариес | 1860 |
| A16.07.002 | 56 | УНИРЕСТ глубокий кариес | 2117 |
| A16.07.002 | 57 | 12) ВИТРИМЕР средний кариес | 3159 |
| A16.07.002 | 58 | ВИТРИМЕР глубокий кариес | 4001 |
| A16.07.002 | 59 | 13) Матрицы и матрицы держателя | 328 |
| A16.07.002 | 60 | 14) Прикусной блок, челюстной упор, "Лягушки" | 222 |
| A16.07.002 | | Наложение лечебной прокладки : | |
| A16.07.002 | 61 | 1) ЛАЙФ глубокий кариес | 187 |
| A16.07.002 | 62 | 2) КАЛЬЦЕМОЛ глубокий кариес | 644 |
| A16.07.002 | | Наложение изолирующей прокладки | |
| A16.07.002 | 63 | 1) ТАЙМ ЛАЙН | 759 |
| A16.07.002 | 64 | 2) ВИТРИМЕР | 1038 |
| A16.07.008 | | Промбирование каналов | |
| A16.07.008 | 65 | 1) АН плюс, АН - 26 | 725 |
| A16.07.008 | 66 | 2) КАНАСОН | 690 |
| A16.07.008 | 67 | 3) НЕО-ТРИОЦИНК паста Камфорфен | 440 |
| A16.07.008 | 68 | 4) КАЛАСЕПТОМ | 700 |
| A16.07.008 | 69 | 5) Триоксидент | 1642 |
| A16.07.008 | 70 | 6) МЕТАПЕКС | 570 |
| A16.07.008 | 71 | 7) МЕТАПАСТА | 570 |
| A16.07.008 | 72 | 8) ГУТТАПЕРЧИВЫМИ ШТИФТАМИ | 229 |
| A16.07.008 | 73 | 9) БУМАЖНЫМИ ШТИФТАМИ | 59 |
| A16.07.009 | | Лечение пульпита или периодонтита с применением: | |
| A16.07.009 | 74 | 1) ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА | 357 |
| A16.07.009 | 75 | 2) КРЕЗОФЕН | 322 |
| A16.07.009 | 76 | 3) Гипохлорид натрия ( паркан ) | 205 |
| A16.07.009 | 77 | 4) РС -преп | 216 |
| A16.07.009 | 78 | 5) КАУТИНЕРВ форт, РАПИТ | 399 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| A16.07.009 | 79 | 6) ГИДРОЛЬ | 228 |
| A16.07.051 | | Полирование зубов | |
| A16.07.051 | 80 | 1) ДЕТАТРИН Z | 193 |
| A16.07.051 | 81 | 2) ЦИРКУЛЯРНАЯ ЩЕТКА | 91 |
| A16.07.051 | | Отбеливание зубов | |
| A16.07.051 | 82 | 1) ЭНДОПЕРОКС | 585 |
| A16.07.051 | | Снятие чувствительности зубов с применением : | |
| A16.07.051 | 83 | 1) ЭМАЛЬ -ГЕРМЕТИЗИРУЮЩИМ ЛИКВИДОМ , ДЕНТИН - ГЕРМЕТИЗИРУЮЩИМ ЛИКВИДОМ | 412 |
| A16.07.051 | 84 | ЧАРМСЕНСИ | 521 |
| A16.07.051 | 85 | Лечение с применением КОФФЕРДАМА | 364 |
| A16.07.002 | 86 | Пломбирование с применением ретракционной нити Z - TWIST | 250 |
| A16.07.002 | 87 | Лечение заболевания пародонта с применением ИОД- ГЛИКОЕВОЙ пасты | 814 |
| A16.07.002 | 88 | Лечение заболевания пародонта с применением гиалудент геля (1 карман) | 445 |
| A16.07.002 | 89 | Обработка одного корневого канала с помощью эндомотора и системы протейпер или Mtwo. | 831 |
| A16.07.002 | 90 | Шинирование зубов с помощью нитей "Гласпан" 1 см | 622 |
| A16.07.002 | 91 | Обработка одного корневого канала с помощью эндомотора и системы Реципрок | 702 |
| A16.07.002 | 92 | Пломбирование одного корневого канала с помощью гуттаперчевых штифтов Реципрок | 384 |
| A16.07.002 | 93 | Пломбирование одного корневого канала горячей гуттаперчей Бефил | 1200 |
| A11.07.011 | 94 | Десневая повязка БКМ | 713 |
| A11.07.011 | 95 | Лечение заболеваний пародонта с применением препарата Траумель | 1416 |
| A11.07.011 | 96 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата Аекол | 644 |
| A11.07.011 | 97 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Солкосерил | 673 |
| A11.07.011 | 98 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Гепариновая мазь | 646 |
| A11.07.011 | 99 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Гидрокортизоноя мазь | 646 |
| A11.07.011 | 100 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Метилурациловая мазь | 646 |
| A11.07.011 | 101 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Преднизолоновая мазь | 645 |
| A11.07.011 | 102 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Метрогил-дента гель | 672 |
| A11.07.011 | 103 | Лечение слизистой оболочки полости рта с пременением препарата гелем Камистат | 707 |
| A16.07.031 | 104 | Фиксация стекловолоконного штифта | 1638 |
| A16.07.001.002 | 105 | Сложное удаление однокоренного зуба | 371 |
| A16.07.001.003 | 106 | Сложное удаление многокорневого зуба | 1025 |
| **Предельные тарифы на платные медицинские услуги кабинета ультразвуковой диагностики** | | | |
| | 1 | Ультразвуковое исследование, 1 у .е.т. | 275 |
| A04.16.001 | 2 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное), 6 у.е.т. | 1650 |
| A04.22.001 | 3 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез,1,5 у.е.т. | 413 |
| A04.28.001 | 4 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников,2 у.е.т. | 550 |
| A04.28.002.005 | 5 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи,1,5 у.е.т. | 413 |
| A04.21.001 | 6 | Ультразвуковое исследование органов (предстательная железа+яички), 2 у.е.т. | 413 |
| A04.10.002 | 7 | Эхокардиография, 5 у.е.т. | 1375 |
| A04.12.005.005 | 8 | Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий,4 у .е.т. | 1100 |
| A04.12.005.006 | 9 | Дуплексное интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий,4 у.е.т. | 1100 |
| A04.01.001 | 10 | Ультразвуковое исследование мягких тканей,4.у е.т. | 1100 |
| A04.07.002 | 11 | Ультразвуковое исследование слюнных желез,2 у.е.т. | 550 |
| A04.06.002 | 12 | Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона),2 у.е.т. | 550 |
| A04.20.002 | 13 | Ультразвуковое исследование молочных желез,2 у.е.т. | 550 |
| A04.20.001 | 14 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное,2,5 у.е.т. | 688 |
| A04.20.001 | 15 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное,3 у.е.т. | 825 |
| A04.30.010.001 | 16 | Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное),4,5 у.е.т. | 1238 |
| A04.30.001 | 17 | Ультразвуковое исследование плода,3 у.е.т. | 825 |

| Предельные тарифы на платные медицинские услуги кабинета функциональной диагностики | | | |
|---|---|---|---|
| A02.09.001.001 | 1 | Спирометрия | 491 |
| A05.10.006 | 2 | Электрокардиография | 193 |
| A 05.23.001 | 3 | Электроэнцефалография | 1755 |

Главный врач ОГБУЗ "Качугская РБ" А.Н. Федосеев

Начальник планово-экономического отдела Ю.В. Черкашина