



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОССИЙСКИЙ  
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
«ДЕТСТВО»

ПРИКАЗ

20. 06. 2019 г.

№ 22-мед

Об утверждении прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг  
в ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг с 20.06.2019 года по 31.12. 2019 года (Приложение № 1).
2. Контроль за исполнением по объему и качеству предоставляемых платных медицинских услуг возложить на главного врача Арзуманян Т.Е.
3. Контроль за учетом доходов и расходов по платным медицинским услугам возложить на заместителя директора по экономике и финансам Гусарову Н.В и главного бухгалтера Зайцеву И.П.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Г.В. Тамазян



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

Тамазян Г.В.

**Прейскурант цен с 20.06.2019 года по 31.12.2019 года**

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
1	V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (первичный)	2000,00
2	V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (повторный)	1500,00
3	V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра (первичный)	2000,00
4	V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра (повторный)	1500,00
5	V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (первичный)	2000,00
6	V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (повторный)	1500,00
7	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (первичный)	2000,00
8	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (повторный)	15000,00
9	V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга (первичный)	2000,00
10	V01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга (повторный)	1500,00
11	V01.020.001	Прием врача по лечебной физкультуре (первичный)	2000,00
12	V01.020.005/1	Прием врача по лечебной физкультуре (повторный)	1500,00
13	V01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный	2000,00
14	V01.054.001.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный	1500,00
15	V01.069.09	Консультация врача-специалиста к.м.н (первичная)	2500,00
16	V01.069.09.001	Консультация врача-специалиста к.м.н. (повторная)	2000,00
<b>Офтальмология</b>			
17	A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	300,00
18	A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим	300,00
19	A02.26.003	Офтальмоскопия	600,00
20	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	500,00
21	A23.26.004	Промывание конъюнктивальной полости	300,00
22	A03.26.008/1	Рефрактометрия с широким зрачком	500,00
23	A02.26.014	Скиаскопия	250,00
24	A11.26.008	Удаление инородных тел с конъюнктивальной полости	350,00
25	A03.26.008	Рефрактометрия	350,00
<b>Методы коррекционной педагогики и социальной адаптации</b>			

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
26	A13.29.007.001/3	Индивидуальная психологическая коррекция (с использованием комплекса Pertra)	990,00
27	A13.29.007.001/4	Индивидуальная психологическая коррекция (по методике Монтессори)	990,00
28	A13.29.007.001/5	Индивидуальная психологическая коррекция (Песочная терапия)	900,00
29	A13.29.011	Социально-реабилитационная работа (СБА)	1300,00
30	A13.29.005.001	Занятия по арт-терапии (аппликация)	600,00
31	A13.29.005.001/2	Занятия по арт-терапии (мультипликация)	600,00
32	A13.29.005.001/3	Занятия по арт-терапии (бисероплетение)	600,00
33	A13.29.005.001/4	Занятия по арт-терапии (ИЗО)	600,00
34	A13.29.005.001/5	Занятия по арт-терапии (Сказкотерапия)	1500,00
35	A13.29.005.001/6	Занятия по арт-терапии (Музыкотерапия)	600,00
36	A13.29.014	Процедуры по адаптации к условиям макросреды	1000,00
<b>Психолого-логопедическая реабилитация</b>			
37	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	2000,00
38	B02.069.002	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	1500,00
39	A13.29.006.001	Индивидуальное психологическое консультирование	1200,00
40	A13.29.006.003	Семейное психологическое консультирование	1500,00
41	A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция	1000,00
42	A13.29.007.002	Групповая психологическая коррекция	700,00
43	A13.23.011	Нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций	1200,00
44	A13.23.012	Общее нейропсихологическое обследование	3000,00
45	A13.23.003.001	Осмотр логопеда с тестированием речевых функций	1300,00
46	A13.23.001	Медико-логопедическое исследование при дисфагии	1300,00
47	A13.23.002	Медико-логопедическое исследование при афазии	1300,00
48	A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии	1300,00
49	A13.23.004	Медико-логопедическая процедура при дисфагии	800,00
50	A13.23.005	Медико-логопедическая процедура при афазии	800,00
51	A13.23.006	Медико-логопедическая процедура при дизартрии	800,00
<b>Процедуры с использованием интерактивных информационных технологий</b>			
52	A13.29.007.001/1	Индивидуальная психологическая коррекция (когнитивная терапия)	1400,00
53	A13.29.007.001/2	Индивидуальная психологическая коррекция с помощью компьютерных технологий	1500,00
54	A13.29.004.001	Терапия средой. Занятие с использованием установки «Оптимузыки»/Звукового луча	800,00
55	A13.29.004.002	Терапия средой. Занятие в сенсорной комнате	1000,00
<b>Реабилитация и лечебная физкультура</b>			
56	A19.23.002.014/1	Индивидуальные занятия ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	1100,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
57	A19.23.002.015/1	Занятия ЛФК в группе при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	900,00
58	A19.23.002.014	Индивидуальные занятия ЛФК при заболеваниях центральной нервной системы	1100,00
59	A19.23.002.015	Занятия ЛФК в группе при заболеваниях центральной нервной системы	950,00
60	A19.23.002.016/1	Занятие на тренажере «Motomed»(20 мин)	900,00
61	A19.23.002.016	Занятие на тренажере «Корвит»(30 мин)	1000,00
62	A19.23.002.017/1	Роботизированная механотерапия на тренажере "Innowalk" (30 мин)	1000,00
63	A19.23.002.017/2	Роботизированная механотерапия на тренажере "Lokomat"(30 мин)	3200,00
64	A19.23.002.017/3	Роботизированная механотерапия на тренажере "Arteo"(30	900,00
<b>Массаж</b>			
65	A21.30.003	Общий массаж у детей первого года жизни 30 мин.	1350,00
66	A21.23.003/1	Общий массаж у детей младшего школьного возраста 30 мин.	1300,00
67	A21.23.001/3	Классический общий лечебный массаж тела 30 мин.	1800,00
68	A21.23.001/1	Массаж верхних конечностей-20 мин	700,00
69	A21.23.001/2	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	800,00
70	A21.23.001/6	Массаж кисти и предплечья	600,00
71	A21.23.001/8	Массаж спины (от VIII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней подмышечной линии, у детей - включая пояснично-крестцовую область)	900,00
72	A21.23.001/12	Массаж спины и поясничной области (от VII шейного позвонка до основания крестца и от левой до правой средней подмышечной линии)	900,00
73	A21.23.001/16	Массаж нижних конечностей-20 мин	800,00
74	A21.23.001/17	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	900,00
75	A21.23.001/18	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (одноименной стороны)	500,00
76	A21.23.001/20	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	500,00
77	A21.23.001/21	Массаж стопы и голени	500,00
<b>Клиническая лаборатория</b>			
78	A11.05.001	Взятие крови из пальца	150,00
79	B03.016.002	Общ.(клинич.) анализ крови (абсолют. содерж. лейкоц., эритроц., тромбоц.; лимф., моноц., гранулоциты, концентр. гемогл. в цельной крови, гематокрит, сред. объем эритроц., сред. концентр. гемогл. в эритроците, сред. объем тромбоц., тромбокрит, ширина распредел.тром.)	800,00
80	A12.05.015	Время свертывания по Сухареву	200,00
81	A12.05.015/1	Время кровотечения по Дукке	150,00
82	A12.05.001	СОЭ (метод Панченкова или Вестергрена)	200,00
83	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	400,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
84	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	350,00
85	B03.016.006	Общий анализ мочи в разовой порции (удельный вес, рН, лейкоциты, эритроциты, нитриты, белок, глюкоза, кетоны, билирубин, уробилин).	400,00
86	A09.28.001/1	Анализ мочи по Нечипоренко	400,00
87	A09.28.022	Анализ мочи по Зимницкому ( 8 порций)	500,00
88	A09.28.015.001	Обнаружение кетоновых тел в моче с помощью тест-полоски	300,00
89	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	350,00
90	A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови (АСТ)	350,00
91	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	350,00
92	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	350,00
93	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	350,00
94	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	350,00
95	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	350,00
96	A09.05.019	Исследование уровня креатина в крови	350,00
97	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	350,00
98	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	350,00
99	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	350,00
100	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	350,00
101	A09.28.003	Белок в моче (разовая моча)	350,00
102	A09.20.005	Определение белка в суточной моче	350,00
103	A09.28.010	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	350,00
104	A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	350,00
105	A09.28.009	Исследование уровня мочевины в моче	350,00
106	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	350,00
107	A09.28.027	Определение альфа-амилазы в моче	350,00
108	A09.19.009	Общий анализ кала(копрология) цвет, запах,форма, примеси, скрытая кровь, билирубин,стеркобилин, рН, микроскопия(крахмал,йодофильная флора,мышечные волокна, клетчатка, нейтральный жир, жирные кислоты, слизь, гной, яйца глистов,простейшие, споры гриба)	800,00
109	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	300,00
110	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	250,00
111	A11.12.003/1	Внутривенное введение лекарственных средств (капельное) (без стоимости препарата)	500,00
112	A11.12.003.501	Внутривенное введение лекарственных средств (струйное) (без стоимости препарата)	300,00
113	A11.12.003.502	Внутримышечное введение лекарственных средств (без стоимости препарата)	200,00
<b>Физиотерапия</b>			
114	A17.24.002	Гальванизация по Щербаку	400,00
115	A17.23.001	Электрофорез (с лекарственным веществом)	400,00
116	A17.30.004	Электротерапия мышц	600,00
117	A17.28.003	Электротерапия на область мочевого пузыря	600,00
118	A17.30.005	Интерференционная терапия	600,00
119	A17.30.011	Мезодиэнцефальная модуляция	650,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
120	A17.30.017	Электростатическое поле (Нивамат)	650,00
121	A17.30.025	Общая магнитотерапия	350,00
122	A17.30.019	Переменное магнитное поле (ПеМП)	600,00
123	A17.30.019.1	Бегущее импульсное магнитное поле	600,00
124	A22.04.002.1	Ультразвуковая терапия (1 поле)	350,00
125	A22.04.002.2	Ультразвуковая терапия (2 поля и более)	450,00
126	A22.30.006	Вибрационная терапия	400,00
127	A17.30.009	Пневмомассаж нижних конечностей	600,00
128	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (солярий) - 1 мин	25,00
129	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	150,00
130	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение носовых ходов	150,00
131	A22.23.001	Лазеротерапия	400,00
132	A20.24.001	Грязелечение	490,00
133	A20.31.019	Альфа-капсула	700,00
134	A20.03.002	Аппликации фангопарафина	400,00
135	A20.30.030.1	Ванна воздушно-пузырьковая (жемчужная)	500,00
136	A20.30.006	Ванна лекарственная	600,00
137	A20.30.010	Подводный душ-массаж	1000,00
138	A20.30.009	Четырехкамерная гальваническая ванна	500,00
139	A20.30.011	Бесконтактный гидромассаж	500,00
<b>Функциональная диагностика</b>			
<b>Нейрофизиологическое обследование</b>			
140	A.04.23.001	Нейросонография с дуплексным исследованием сосудов (детей 1-го года жизни)	2300,00
141	A.05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1000,00
142	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	750,00
143	A.04.10.002	Эхокардиография ( ЭхоКГ)	2500,00
<b>Электроэнцефалографические исследования</b>			
144	A.05.23.001.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ) – наложение электродов, запись исследования, функциональные пробы (ФС, ГВ), снятие электродов, расшифровка	3500,00
145	A.05.23.008.001	Наложение электродов, 2-х часовая запись электроэнцефалограммы, снятие электродов, расшифровка	5500,00
<b>Ультразвуковая диагностика</b>			
146	A.04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)	1700,00
147	A.04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1000,00
148	A.04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря.	1000,00
149	A.04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы.	1000,00
150	A.04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	900,00
151	A.04.28.001	УЗИ почек и забрюшинного пространства	1000,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
152	A.04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1000,00
153	A.04.04.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у новорожденных	1600,00
154	A.04.12.008	Ультразвуковое исследование мошонки	1300,00
<b>Иные услуги</b>			
155	B01.047.007	Прием (осмотр, консультация) врача приемного кабинета первичный	1200,00
156	B01.023.003	Ежедневный осмотр врача с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	800,00
157	00000353	Пребывание в отделении стационара (койко-день)	2400,00
158	00000354	Питание ребенка	355,00
159	00000356	Питание сопровождающего лица	305,00
<b>"Согласовано"</b>			
Главный врач			Т.Е. Арзумян