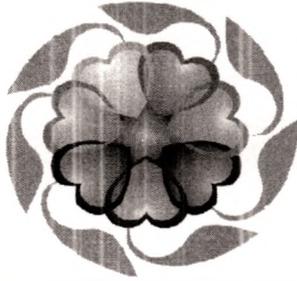


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОССИЙСКИЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
«ДЕТСТВО»

ПРИКАЗ

09 января 2020 г.

№ 02 - 02

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

В связи с внесением изменений в прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг

Приказываю:

1. Утвердить новый прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг с 09.01.2020 года по 31.12. 2020 года.
2. Контроль за исполнением по объему и качеству предоставляемых платных медицинских услуг возложить на главного врача Арзуманян Т.Е.
3. Контроль за учетом и исполнением доходов по платным медицинским услугам возложить на заместителя директора по экономике и финансам Гусарову Н.В и главного бухгалтера Зайцеву И.П.

Директор

Г.В. Тамазян

УТВЕРЖДАЮ
 Директор ФГБУ "РЦ "Детство" Минздрава России

Г.В. Тамазян

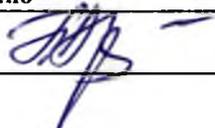
Прейскурант цен с 09.01.2020 года по 31.12.2020 года

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
Прием и консультация специалистов			
1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (первичный)	2 000,00
2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (повторный)	1 500,00
3	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра (первичный)	2 000,00
4	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра (повторный)	1 500,00
5	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (первичный)	2 000,00
6	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (повторный)	1 500,00
7	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (первичный)	2 000,00
8	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (повторный)	1 500,00
9	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга (первичный)	2 000,00
10	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга (повторный)	1 500,00
11	B01.020.001	Прием врача по лечебной физкультуре (первичный)	2 000,00
12	B01.020.005/1	Прием врача по лечебной физкультуре (повторный)	1 500,00
13	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный	2 000,00
14	B01.054.001.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный	1 500,00
15	B01.069.09	Консультация врача-специалиста к.м.н (первичная)	2 500,00
16	B01.069.09.001	Консультация врача-специалиста к.м.н. (повторная)	2 000,00
Офтальмология			
17	A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	300,00
18	A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	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
Методы коррекционной педагогики и социальной адаптации			
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	

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
28	A13.29.007.001/5	Индивидуальная психологическая коррекция (Песочная терапия)	900,00
29	A13.29.011	Социально-реабилитационная работа (СБА)	1 300,00
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)	1 500,00
35	A13.29.005.001/6	Занятия по арт-терапии (Музыкотерапия)	600,00
36	A13.29.014	Процедуры по адаптации к условиям макросреды	1 000,00
Психолого-логопедическая реабилитация			
37	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	2 000,00
38	B02.069.002	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	1 500,00
39	A13.29.006.001	Индивидуальное психологическое консультирование	1 200,00
40	A13.29.006.003	Семейное психологическое консультирование	1 500,00
41	A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция	1 000,00
42	A13.29.007.002	Групповая психологическая коррекция	700,00
43	A13.23.011	Нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций	1 200,00
44	A13.23.012	Общее нейропсихологическое обследование	3 000,00
Логопедия			
45	A13.23.003.001	Осмотр логопеда с тестированием речевых функций	1 300,00
46	A13.23.001	Медико-логопедическое исследование при дисфагии	1 300,00
47	A13.23.002	Медико-логопедическое исследование при афазии	1 300,00
48	A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии	1 300,00
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
Процедуры с использованием интерактивных информационных технологий			
52	A13.29.007.001/1	Индивидуальная психологическая коррекция (когнитивная терапия)	1 400,00
53	A13.29.007.001/2	Индивидуальная психологическая коррекция с помощью компьютерных технологий	1 500,00
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	1 000,00
Реабилитация и лечебная физкультура			
56	A19.23.002.014/1	Индивидуальные занятия ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	1 100,00
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	1 100,00
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)	1 000,00
62	A19.23.002.017/1	Роботизированная механотерапия на тренажере "Innowalk" (30 мин)	1 000,00
63	A19.23.002.017/2	Роботизированная механотерапия на тренажере "Lokomat"(30 мин)	3 200,00
64	A19.23.002.017/3	Роботизированная механотерапия на тренажере "Артео"(30 мин)	3 000,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
Массаж			
67	A21.30.003	Общий массаж у детей первого года жизни (30 мин)	1 350,00
68	A21.23.003/1	Общий массаж у детей младшего школьного возраста (30 мин)	1 300,00
69	A21.23.001/3	Классический общий лечебный массаж тела (30 мин)	1 800,00
70	A21.23.001/1	Массаж верхних конечностей (20 мин)	700,00
71	A21.23.001/2	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	800,00
72	A21.23.001/6	Массаж кисти и предплечья	600,00
73	A21.23.001/8	Массаж спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней подмышечной линии, у детей - включая пояснично-крестцовую область)	900,00
74	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
75	A21.23.001/16	Массаж нижних конечностей (20 мин)	800,00
76	A21.23.001/17	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	900,00
77	A21.23.001/18	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (одноименной стороны)	500,00
78	A21.23.001/20	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	500,00
79	A21.23.001/21	Массаж стопы и голени	500,00
Клиническая лаборатория			
80	A11.05.001	Взятие крови из пальца	150,00
81	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
82	A12.05.015	Время свертывания по Сухареву	200,00
83	A12.05.015/1	Время кровотечения по Дукке	150,00
84	A12.05.001	СОЭ (метод Панченкова или Вестергрена)	200,00
85	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	400,00
86	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	350,00
87	B03.016.006	Общий анализ мочи в разовой порции (удельный вес, pH, лейкоциты, эритроциты, нитриты, белок, глюкоза, кетоны, билирубин, уробилин).	400,00
88	A09.28.001/1	Анализ мочи по Нечипоренко	400,00
89	A09.28.022	Анализ мочи по Зимницкому (8 порций)	500,00
90	A09.28.015.001	Обнаружение кетоновых тел в моче с помощью тест-полоски	300,00
91	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	350,00
92	A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови (АСТ)	350,00
93	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	350,00
94	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	350,00
95	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	350,00
96	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	350,00
97	A09.05.007	Исследование уровня холестерина в крови	350,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
99	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	350,00
100	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	350,00
101	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	350,00
102	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	350,00
103	A09.28.003	Белок в моче (разовая моча)	350,00
104	A09.20.005	Определение белка в суточной моче	350,00
105	A09.28.010	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	350,00
106	A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	350,00
107	A09.28.009	Исследование уровня мочевины в моче	350,00
108	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	350,00
109	A09.28.027	Определение альфа-амилазы в моче	350,00
110	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
111	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	300,00
112	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	250,00
113	A11.12.003.501	Внутривенное введение лекарственных средств (капельное) (без стоимости препарата)	500,00
114	A11.12.003.502	Внутривенное введение лекарственных средств (струйное) (без стоимости препарата)	300,00
115	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств (без стоимости препарата)	200,00
Физиотерапия			
116	A17.24.002	Гальванизация по Щербаку	400,00
117	A17.23.001	Электрофорез (с лекарственным веществом)	400,00
118	A17.30.004	Электротерапия мышц	600,00
119	A17.28.003	Электротерапия на область мочевого пузыря	600,00
120	A17.30.005	Интерференционная терапия	600,00
121	A17.30.011	Мезодиэнцефальная модуляция	650,00
122	A17.30.017	Электростатическое поле (Nivamat)	650,00
123	A17.30.025	Общая магнитотерапия	350,00
124	A17.30.019	Переменное магнитное поле (ПеМП)	600,00
125	A17.30.019.1	Бегущее импульсное магнитное поле	600,00
126	A22.04.002.1	Ультразвуковая терапия (1 поле)	350,00
127	A22.04.002.2	Ультразвуковая терапия (2 поля и более)	450,00
128	A22.30.006	Вибрационная терапия	400,00
129	A17.30.009	Пневмомассаж нижних конечностей	600,00
130	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (солярий) - 1 мин	25,00
131	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	150,00
132	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение носовых ходов	150,00
133	A22.23.001	Лазеротерапия	400,00
134	A20.24.001	Грязелечение	490,00
135	A20.31.019	Альфа-капсула	700,00
136	A20.03.002	Аппликации фангопарафина	400,00
137	A20.30.030.1	Ванна воздушно-пузырьковая (жемчужная)	500,00
138	A20.30.006	Ванна лекарственная	600,00
139	A20.30.010	Подводный душ-массаж	1 000,00
140	A20.30.009	Четырехкамерная гальваническая ванна	500,00
141	A20.30.011	Бесконтактный гидромассаж	500,00
Функциональная диагностика			
Нейрофизиологическое обследование			
142	A04.23.001	Нейросонография с дуплексным исследованием сосудов (детей 1-го года жизни)	2 300,00
143	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1 000,00

п/п	Код услуги	Наименование услуг	Стоимость, руб
145	A04.10.002	Эхокардиография (ЭхоКГ)	2 500,00
146	A04.12.019	ДСК магистральных артерий головы	2 200,00
Электроэнцефалографические исследования			
147	A05.23.001.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ) – наложение электродов, запись исследования, функциональные пробы (ФС, ГВ), снятие электродов, расшифровка	3 500,00
148	A05.23.008.001	Наложение электродов, 2-х часовая запись электроэнцефалограммы, снятие электродов, расшифровка	5 500,00
Ультразвуковая диагностика			
149	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)	1 700,00
150	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 000,00
151	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря.	1 000,00
152	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы.	1 000,00
153	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	900,00
154	A04.28.001	УЗИ почек и забрюшинного пространства	1 000,00
155	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 000,00
156	A04.04.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у новорожденных	1 600,00
157	A04.28.003	Ультразвуковое исследование мошонки	1 300,00
Иные услуги			
158	B01.047.007	Прием (осмотр, консультация) врача приемного кабинета первичный	1 200,00
159	B01.023.003	Ежедневный осмотр врача с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	800,00
160	00000353	Пребывание в отделении стационара (койко-день)	2 400,00
161	00000354	Питание ребенка	355,00
162	00000356	Питание сопровождающего лица	305,00
"Согласовано"			
Главный врач			Т.Е. Арзуманян