

«СОГЛАСОВАНО»

Директор департамента
здравоохранения
Костромской области

Н.В. Тирин

28 «декабря» 2023 г.



«УТВЕРЖДЕНО»

Главный врач
ОГБУЗ «Костромской клинический
онкологический диспансер»

В.М. Унгурян

2023



ПРЕЙСКУРАНТ

платных медицинских услуг (работ), оказываемых (выполняемых)

физическим лицам

ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
Раздел 1. Поликлиническое отделение			
1.1	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
		кандидат медицинских наук	1 500,0
		высшей категории	1 300,0
		1 категории	1 200,0
		2 категории	1 000,0
		без категории	900,0
1.2	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
		кандидат медицинских наук	1 300,0
		высшей категории	1 100,0
		1 категории	1 000,0
		2 категории	800,0
		без категории	700,0
1.3	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	
1.4	B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	
		высшей категории	1 300,0
		1 категории	1 200,0
		2 категории	1 000,0
		без категории	900,0
1.5		Консультация врачом-специалистом с применением телемедицинских технологий	5 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
1.6	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 000,0
1.7	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	800,0
1.8	B01.039.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рентгенолога первичный	
		консультация диска (общего рентгена; маммографии)	500,0
		консультация диска (КТ; МРТ одной области)	1 000,0
		консультация пленка	450,0
		Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторная)	200,0
1.9	B01.038.003	Осмотр (консультация) врачом-радиотерапевтом первичный	800,0
1.10	B01.038.004	Осмотр (консультация) врачом-радиотерапевтом повторный	700,0
1.11	B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача - эндоскописта первичный	1 000,0
1.12	B01.059.002	Прием (осмотр, консультация) врача - эндоскописта повторный	900,0
1.13	B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	
		высшей категории	2 000,0
		без категории	1 500,0
1.14	B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	
		высшей категории	2 500,0
		без категории	2 000,0
1.15	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 000,0
1.16	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	900,0
1.17	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 000,0
1.18	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	900,0
1.19	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	800,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
1.20	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	700,0
1.21	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	800,0
1.22	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	700,0
1.23	B01.052.001	Осмотр (консультация) врача ультразвуковой диагностики	1 000,0
1.24	B01.03.001	Осмотр (консультация) врача-патологоанатома	1 000,0
1.25	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий	900,0
1.26	A 22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи	
		0-5 мм	700,0
		6-10 мм	900,0
		11-15 мм	1 100,0
		свыше 15 мм	1 400,0
1.27	A22.30.013	Лазерная хирургия при новообразованиях мягких тканей	1 300,0
1.28	A16.01.028	Удаление мозоли (лазерное)	700,0
1.29	A22.12.005	Воздействие лазерным излучением при сосудистых новообразованиях	1 500,0
1.30	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	1 400,0
1.31	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (до 3 см)	1 400,0
	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (до 3 см с элементами местной пластики)	2 200,0
1.32	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	200,0
1.33	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	300,0
1.34	A11.20.010	Биопсия молочной железы чрескожная	1 200,0
1.35	A11.01.005	Биопсия узелков, тофусов	1 200,0
1.36	A11.01.001	Биопсия кожи	1 200,0
1.37	A11.30.013	Биопсия опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	1 200,0
1.38	A11.20.011	Биопсия шейки матки	1 300,0
1.39	A11.20.011.001	Биопсия шейки матки радиоволновая	2 500,0
1.40	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки	2 000,0
1.41	A11.28.008	Инстилляционная мочевого пузыря	1 200,0
1.42	A22.20.006	Абляция при новообразованиях женских половых органов	1 500,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
1.43	A16.20.036.002	Лазерная вапоризация шейки матки (свыше 15 мм)	1 700,0
1.44	A03.20.001	Кольпоскопия	2 000,0
1.45	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	130,0
1.46	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	85,0
1.47	A 11.12.009	Взятие крови из периферической вены	200,0
1.48	Обязательный объем обследований пациентов при направлении на госпитализацию		12 000,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	
		- клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой), - биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, креатинин, мочеви́на, билирубин, АСТ, АЛТ), - общий анализ мочи, - определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови), - определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови, - определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, - определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови), - коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), - определение основных групп по системе АВ0, - определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	
	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	
	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	
	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	
	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
	A04.10.002	Эхокардиография	
1.49	Скрининг рака шейки матки		7 000,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	
	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
1.50	Скрининг рака молочной железы		4 000,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	
	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
	A06.20.004	Маммография	
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
1.51	Скрининг рака предстательной железы		7 000,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	
	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
1.52	Скрининг рака легкого		7 000,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
1.53	Скрининг на злокачественную меланому		1 200,0
	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	
	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	
	A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи	
	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	
Раздел 2. Отделение рентгенодиагностики			
2.1	A06.18.001	Ирригоскопия	1 100,0
2.2	A06.16.001.001	Рентгеноскопия пищевода	470,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
2.3	A06.16.008	Рентгеноскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка)	1 230,0
2.4	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	630,0
2.5	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	630,0
2.6	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	630,0
2.7	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	630,0
2.8	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	630,0
2.9	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	630,0
2.10	A06.03.032	Рентгенография кисти	630,0
2.11	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	630,0
2.12	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	630,0
2.13	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	630,0
2.14	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	630,0
2.15	A06.03.041	Рентгенография таза	630,0
2.16	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	630,0
2.17	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	630,0
2.18	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	630,0
2.19	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	630,0
2.20	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	630,0
2.21	A06.28.002	Внутривенная урография	1 100,0
2.22	A06.20.009	Дуктография	2 600,0
2.23	A06.20.004	Маммография	1 550,0
2.24	A11.20.010.001	Биопсия новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем рентгенографического исследования	5 600,0
2.25	A06.20.010	Пневмокистография	2 100,0
Комплексные услуги			
2.26	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	2 200,0
	A06.20.004	Маммография	
	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	
2.27	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	4 000,0
	A06.20.004	Маммография	
	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
2.28	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	6 000,0
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	
2.29	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	7 000,0
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	
	A06.20.002.003	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с контрастированием	
2.30	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	11 000,0
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	
	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	
2.31	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	8 000,0
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	
	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	
	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	
	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	
2.32	A06.03.002.006	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	7 000,0
	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи с контрастом	
	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	
2.33	A05.03.004	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	10 000,0
	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	
	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	
Раздел 3. Компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием			
3.1	A06.03.002.006	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	5 200,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
3.2	A06.08.007.004	Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.3	A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	5 200,0
3.4	A06.08.009.003	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	5 200,0
3.5	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.6	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.7	A06.21.003.002	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.8	A06.23.004.007	Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.9	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	6 500,0
3.10	A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
3.11	A06.30.007.002	Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	5 200,0
Раздел 4. Компьютерная томография без контраста			
4.1	A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	2 800,0
4.2	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи	2 800,0
4.3	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	2 800,0
4.4	A06.03.062	Компьютерная томография кости	2 800,0
4.5	A06.03.069	Компьютерная томография костей таза	2 800,0
4.6	A06.04.017	Компьютерная томография сустава	2 800,0
4.7	A06.08.007.003	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	2 800,0
4.8	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	2 800,0
4.9	A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	2 800,0
4.10	A06.21.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин	2 800,0
4.11	A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	2 800,0
4.12	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	2 800,0
4.13	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	3 500,0
4.14	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	2 800,0
4.15	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства	2 800,0
Раздел 5. Магнитно-резонансная томография			
5.1	A05.01.002	Магнитно-резонансная томография мягких тканей	4 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
5.2	A05.03.001	Магнитно-резонансная томография костной ткани (одна область)	4 000,0
5.3	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	4 000,0
5.4	A05.03.004	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	4 000,0
5.5	A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	3 000,0
5.6	A05.08.002	Магнитно-резонансная томография гортаноглотки	3 000,0
5.7	A05.08.004	Магнитно-резонансная томография носоротоглотки	3 000,0
5.8	A05.21.001	Магнитно-резонансная томография мошонки	4 000,0
5.9	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	4 000,0
5.10	A05.23.009.006	Магнитно-резонансная томография головного мозга топометрическая	4 000,0
5.11	A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов	4 000,0
5.12	A05.23.009.010	Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)	4 000,0
5.13	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы	4 000,0
5.14	A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	4 000,0
5.15	A05.30.005	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	4 000,0
5.16	A05.30.007	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства	4 000,0
5.17	A05.30.008	Магнитно-резонансная томография шеи	4 000,0
5.18	A05.30.010	Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы	4 000,0
5.19	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	4 000,0
5.20	A05.20.003	Магнитно-резонансная томография молочной железы	4 000,0
Раздел 6. Магнитно-резонансная томография с контрастированием			
6.1	A05.01.002.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием	6 200,0
6.2	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)	6 200,0
6.3	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	6 500,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
6.4	A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	6 200,0
6.5	A05.21.001.001	Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием	6 200,0
6.6	A05.23.009.007	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием топометрическая	6 200,0
6.7	A05.23.009.011	Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел)	6 200,0
6.8	A05.26.008.001	Магнитно-резонансная томография глазниц с контрастированием	6 200,0
6.9	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	6 500,0
6.10	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием	6 500,0
6.11		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием (печени с Примовистом)	13 000,0
6.12	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	6 500,0
6.13	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	6 500,0
6.14	A05.30.010.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы с внутривенным контрастированием	6 500,0
6.15	A05.30.009	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая	6 000,0
6.16	A05.14.002	Магнитно-резонансная холангиография	5 100,0
6.17	A05.20.003.001	Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием	6 200,0
Раздел 7. Отделение ультразвуковой диагностики			
7.1	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	180,0
7.2	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	150,0
7.3	A04.10.002	Эхокардиография	1 100,0
7.4	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1 500,0
7.5	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 100,0
7.6	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей	900,0
7.7	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
7.8	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	800,0
7.9	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	950,0
7.10	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	900,0
7.11	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	1 500,0
7.12	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1 500,0
7.13	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 000,0
7.14	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 000,0
7.15	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен	1 600,0
7.16	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	730,0
7.17	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	780,0
7.18	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	780,0
7.19	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	780,0
7.20	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	630,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (две анатомические зоны)	1 000,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (три анатомические зоны)	1 200,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (четыре анатомические зоны)	1 500,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (пять и более анатомических зон)	1 600,0
7.21	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	630,0
7.22	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	890,0
7.23	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: печень, селезенка, поджелудочная железа)	1 200,0
7.24	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	520,0
7.25	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	520,0
7.26	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	520,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
7.27	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	730,0
7.28	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	730,0
7.29	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	840,0
7.30	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	630,0
7.31	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	730,0
7.32	A11.20.18	Пункция заднего свода влагалища	1 250,0
7.33	A11.06.001.001	Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.34	A11.09.003.002	Пункция плевральной полости под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.35	A11.20.010.003	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.36	A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.37	A11.30.024.001	Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.38	A11.21.014.001	Пункция яичка под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.39	A11.30.023.001	Пункция и аспирация из кист брюшного пространства под контролем ультразвукового исследования	1 250,0
7.40	A11.21.005.001	Биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования	3 650,0
7.41	A11.14.001.001	Биопсия печени под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.42	A11.15.001.001	Биопсия поджелудочной железы пункционная под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.43	A11.20.001.001	Биопсия яичника под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.44	A11.20.010.001	Биопсия молочной железы чрескожная под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.45	A11.21.005.003	Биопсия (мультифокальная) предстательной железы трансректальная пункционная под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.46	A11.28.001.001	Биопсия почки под контролем ультразвукового исследования	2 900,0
7.47	A11.06.002.001	Биопсия лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	2 900,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
7.48	A16.09.001.001	Торакоцентез под контролем ультразвукового исследования	1 460,0
7.49		Топометрия ультразвуковая (УЗ-метка)	630,0
7.50		Эвакуация кисты молочной железы	2 000,0
Комплексные услуги			
7.51	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	330,0
	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
7.52	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1 300,0
	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	
	A04.10.002	Эхокардиография	
7.53	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 000,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (3 анатомические зоны)	
7.54	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 500,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (3 анатомические зоны)	
	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	
7.55	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 200,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (3 анатомические зоны)	
	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	
7.56	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 300,0
	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	
7.57	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	2 000,0
	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	
	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	
7.58	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 800,0
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
7.59	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 600,0
	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
7.60	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) у женщин	1 200,0
	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансабдоминальное и трансректальное) у мужчин	1 200,0
7.61	Комплексное ультразвуковое исследование органов шеи с лимфатическими узлами		2 000,0
	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	
7.62	Комплексное ультразвуковое исследование регионарных зон при меланоме		1 500,0
	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
7.63	Комплексное ультразвуковое исследование при раке молочной железы		2 000,0
	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	
	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
7.64	Комплексное ультразвуковое исследование при раке органов малого таза у женщин		2 000,0
	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	
	A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	
	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
7.65	Комплексное ультразвуковое исследование при раке органов малого таза у мужчин		2 000,0
	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	
	A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	
	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	
	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические зоны)	
7.66	Комплексное ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы № 1		1 500,0
	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	
	A04.10.002	Эхокардиография	
7.67	Комплексное ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы № 2		1 500,0
	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	
	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	
7.68	Урологический онкологический комплекс исследований № 1:		2 400,0
	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	
	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	
	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	
	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	
7.69	Урологический онкологический комплекс исследований № 2:		2 500,0
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	
	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	
	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	
	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	
	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	
Раздел 8. Патологоанатомическое отделение			
8.1	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	315,0
8.2	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	315,0
8.3	A08.08.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей верхних дыхательных путей	315,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
8.4	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	315,0
8.5	A08.09.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей легкого	315,0
8.6	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	315,0
8.7	A08.21.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей предстательной железы	315,0
8.8	A08.21.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичка	315,0
8.9	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	420,0
8.10	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	260,0
8.11	A08.06.001	Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла	315,0
8.12	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	315,0
8.13	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	315,0
8.14	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (с окрашиванием по Папаниколау)	320,0
8.15	A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата тканей молочной железы	315,0
8.16	A08.22.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы	315,0
8.17	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	625,0
8.18	A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи	315,0
8.19	A08.26.007	Цитологическое исследование микропрепарата тонкоигльной аспирационной биопсии	315,0
8.20	A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	315,0
8.21	A08.20.017.002	Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	1 500,0
8.22	A08.20.020.001	Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата вульвы	1 500,0
8.23	A08.20.012.001	Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата влагалища	1 500,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
8.24	A27.30.106	Определение амплификации гена ERBB2 (HER2/Neu) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	9 000,0
8.25	A27.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	9 000,0
8.26	A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	
		- 1-2 стекла	500,0
		- 3-8 стекол	700,0
		- свыше 8 стекол (за 1 стекло)	150,0
		- при костной патологии (1 локализация)	1 200,0
		- перед назначением ИГХ	500,0
		Изготовление срезов с готовых парафиновых блоков (1 блок)	500,0
		Перезаливка готовых парафиновых блоков и изготовление срезов (1 блок)	700,0
8.27	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов:	
		- Исследование рецептурного статуса при раке молочной железы, стандартная панель (рецепторы эстрогена и прогестерона, her2-neu, ki67)	7 000,0
		- Исследование гормонального статуса при патологии эндометрия (рецепторы эстрогена и прогестерона, ki67)	5 500,0
		- Исследование статуса опухоли her2-neu	3 000,0
		- Иммуногистохимическая диагностика опухолей мягких тканей	5 000,0
		- Иммуногистохимическая диагностика недифференцированных опухолей без первичного выявления очага	8 000,0
		- Иммуногистохимическая диагностика с использованием одного АТ	1 200,0
		- Гистохимическое исследование биопсийного материала с использованием одного дополнительного метода окрашивания	1 000,0
8.28	A08.30.017	Срочное интраоперационное патолого-анатомическое исследование	2 000,0
8.29	A08.30.032	Дистанционное описание и интерпретация гистологических микропрепаратов с использованием телемедицинских технологий	1 200,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
8.30	A08.30.046	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	
		-Исследование биопсийного (операционного) материала (1-10 кусков биопсийного материала)	1 000,0
		- Исследование биопсийного (операционного) материала (более 10 кусков биопсийного материала)	1 500,0
		- Полное изготовление препаратов и исследование операционного материала (1-5 кусочков) (одна локализация)	1 200,0
		- Полное изготовление препаратов и исследование операционного материала (6-10 кусочков)	2 000,0
		- Полное изготовление препаратов и исследование операционного материала (10-20 кусочков)	2 700,0
		- Полное изготовление препаратов и исследование операционного материала (более 20 кусочков)	4 000,0
		- Полное изготовление препаратов и исследование операционного материала с декальцинацией (1-5 кусочков) (одна локализация)	2 400,0

Раздел 9. Клинико-диагностическая лаборатория

9.1	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	300,0
9.2	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	250,0
9.3	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	250,0
9.4	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	200,0
9.5	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	200,0
9.6	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	280,0
9.7	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	280,0
9.8	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	280,0
9.9	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	280,0
9.10	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	280,0
9.11	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	280,0
9.12	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	280,0
9.13	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	280,0
9.14	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	280,0
9.15	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	280,0
9.16	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	280,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
9.17	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	300,0
9.18	A09.05.173	Определение активности липазы в сыворотке крови	280,0
9.19	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	280,0
9.20	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	280,0
9.21	B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	500,0
9.22	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	250,0
9.23	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	350,0
9.24	A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов	250,0
9.25	A09.05.009	Исследование концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	300,0
9.26	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	350,0
9.27	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	300,0
9.28	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	280,0
9.29	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	300,0
9.30	A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	300,0
9.31	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	300,0
9.32	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	250,0
9.33	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	230,0
9.34	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	500,0
9.35	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	300,0
9.36	A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	350,0
9.37	A09.05.201	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	900,0
9.38	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	350,0
9.39	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	350,0
9.40	A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	300,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
9.41	A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	250,0
9.42	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	260,0
9.43	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	260,0
9.44	A09.28.003	Определение белка в моче	260,0
9.45	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	300,0
9.46	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	300,0
9.47	A09.05.006.001	Экспресс-исследование уровня миоглобина в крови	700,0
9.48	A09.05.253	Исследование уровня тропонина Т в крови	700,0
9.49		Исследование ВГС core-антиген-ИФА-БЕСТ	800,0
9.50	A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови (по договору)	340,0
9.51		Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови (по договору)	400,0
9.52	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (по договору)	330,0
9.53	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови (по договору)	330,0
9.54	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (по договору)	330,0
Комплексные услуги			
9.55		Обследование перед госпитализацией (общее): - клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой), - биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, креатинин, мочеви́на, билирубин, АСТ, АЛТ), - общий анализ мочи, - определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови), - определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови, - определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, - определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови)	2 500,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
9.56		Обследование перед госпитализацией (круглосуточный стационар хирургического профиля): - клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой), - биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, креатинин, мочеви́на, билирубин, АСТ, АЛТ), - общий анализ мочи, - определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови), - определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови, - определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, - определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови), - коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), - определение основных групп по системе АВ0, - определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	3 000,0

Раздел 10. Эндоскопическое отделение

10.1	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	2 000,0
10.2	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (с применением УЗИ)	6 250,0
10.3	A09.16.004	Внутрижелудочное определение концентрации водородных ионов (pH) в желудочном содержимом	365,0
10.4	A03.19.003	Сигмоскопия	2 100,0
10.5	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	3 700,0
10.6	A01.19.004	Трансректальное пальцевое исследование	470,0
10.7	A03.28.001	Цистоскопия	1 800,0
10.8	A03.09.001	Бронхоскопия	2 500,0
10.9	A03.09.003.001	Видеотрахеобронхоскопия	2 400,0
10.10	A03.08.001.001	Видеоларингоскопия	2 300,0
10.11	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	450,0
10.12	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	450,0
10.13	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	450,0
10.14	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	450,0
10.15	A11.19.001	Биопсия сигмовидной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	450,0
10.16	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	450,0
10.17	A11.09.010	Получение материала из нижних дыхательных путей и легочной ткани	450,0
10.18	A11.08.001.001	Биопсия тканей гортани под контролем ларингоскопического исследования	450,0
10.19	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	450,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
10.20	A11.08.012.001	Биопсия тканей трахеи под контролем трахеоскопического исследования	450,0
10.21	A11.09.008	Биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии	450,0
10.22	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое	6 500,0
10.23	A16.16.006.002	Стентирование пищевода	110 000,0
10.24	A16.16.029	Удаление доброкачественных опухолей пищевода	7 300,0
10.25	A16.16.037	Эндоскопическая резекция слизистой пищевода	7 300,0
10.26	A16.16.041.001	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода	4 700,0
10.27	A16.16.041.002	Эндоскопическое удаление подслизистых образований пищевода	14 600,0
10.28	A16.16.041.003	Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода	4 200,0
10.29	A16.16.045	Рассечение рубцовой стриктуры пищевода	7 300,0
10.30	A16.16.038	Эндоскопическая резекция слизистой желудка	8 000,0
10.31	A16.16.048	Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка	5 200,0
10.32	A16.16.038.001	Эндоскопическое удаление подслизистых образований желудка	14 600,0
10.33	A16.16.052	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразований желудка	5 200,0
10.34	A16.16.057	Установка внутрижелудочного баллона	36 400,0
10.35	A16.16.058	Удаление внутрижелудочного баллона	4 200,0
10.36	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	5 200,0
10.37	A16.19.018	Удаление инородного тела прямой кишки без разреза	950,0
10.38	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки и гортани	3 200,0
10.39	A03.19.002	Ректороманоскопия	2 100,0
10.40	A11.08.008.001	Биопсия слизистой гортаноглотки под контролем эндоскопического исследования	450,0
10.41	A11.16.010	Установка назогастрального зонда	3 500,0
10.42	A11.17.002	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	450,0
10.43		Видеозапись эндоскопического исследования	850,0
10.44		Исследование материала желудка на наличие геликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>)	315,0
10.45	A03.18.002	Эндоскопическая резекция слизистой толстой кишки	9 000,0
10.46		Удаление папилломы гортани и глотки	4 000,0
Комплексные услуги			

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
10.47	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	7 100,0
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (до 20 минут)	
10.48	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	5 600,0
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (до 20 минут)	
10.49	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	9 700,0
	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (более 20 минут)	
10.50	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	8 600,0
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (до 20 минут)	
10.51	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	11 100,0
	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (более 20 минут)	

Раздел 11. Отделение анестезиологии и реанимации

11.1	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (до 20 минут)	2 100,0
	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (более 20 минут)	2 700,0
11.2	B01.003.004.007	Спинальная анестезия	3 650,0
11.3	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	4 700,0
11.4	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз. Общая комбинированная анестезия с применением ФтА (Севоран) длительностью 1-3 часа при ОАР I-II степени	11 400,0
		Комбинированный эндотрахеальный наркоз. Общая комбинированная анестезия с применением ФтА (Севоран) длительностью более 3 часов при ОАР I-II степени	21 800,0
		Комбинированный эндотрахеальный наркоз. Общая комбинированная анестезия с применением ФтА (Севоран) длительностью 1-3 часа при ОАР III-V степени с применением инвазивного мониторинга для центральной гемодинамики	67 600,0
		Комбинированный эндотрахеальный наркоз. Общая комбинированная анестезия с применением ФтА (Севоран) длительностью более 3 часов при ОАР III-V степени с применением инвазивного мониторинга для контроля центральной гемодинамики	83 200,0
11.5	B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	5 200,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
11.6	A01.003.003	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом. Сутки пребывания в отделении реанимации пациента средней степени тяжести	8 300,0
		Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом. Сутки пребывания в отделении реанимации пациента тяжелой степени тяжести	11 450,0
		Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом. Сутки пребывания в отделении реанимации пациента тяжелой степени тяжести в условиях ИВЛ	17 200,0
		Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом. Сутки пребывания в отделении реанимации пациента тяжелой степени тяжести в условиях ИВЛ с использованием инвазивного мониторинга	26 000,0
		Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом. Сутки пребывания в отделении реанимации пациента крайне тяжелой степени тяжести в условиях ИВЛ с использованием инвазивного мониторинга	28 600,0
11.7	A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	3 150,0
11.8	A11.12.012	Катетеризация артерий конечностей	5 200,0
11.9	B03.016.011	Исследование кислотно-основного состояния и газов крови	2 000,0
11.10	A18.05.001.002	Гемодиализация крови продолжительная	50 000,0
Раздел 12. Радиотерапевтическое отделение			
12.1	A06.01.007	Рентгенотерапия при новообразованиях кожи (1 сеанс)	800,0
12.2	A06.01.007.001	Рентгенотерапия при новообразованиях кожи близкофокусная (1 сеанс)	800,0
12.3	A06.03.065	Рентгенотерапия при заболеваниях костей (1 сеанс)	800,0
12.4	A06.04.018	Рентгенотерапия при заболеваниях суставов (1 сеанс)	800,0
12.5	A06.07.011	Рентгенотерапия при новообразованиях губы (1 сеанс)	800,0
12.6	A06.07.011.001	Рентгенотерапия при новообразованиях губы близкофокусная (1 сеанс)	800,0
12.7	A06.08.008	Рентгенотерапия новообразований верхних дыхательных путей (1 сеанс)	800,0
12.8	A06.09.009	Рентгенотерапия при опухолях легких (1 сеанс)	800,0
12.9	A06.11.003	Рентгенотерапия при новообразованиях средостения (1 сеанс)	800,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
12.10	A06.20.007	Рентгенотерапия при опухолях молочной железы (1 сеанс)	800,0
12.11	A06.23.005	Рентгенотерапия при новообразованиях головного мозга и мозговых оболочек (1 сеанс)	800,0
12.12	A07.30.025	Дистанционная лучевая терапия при поражении мягких тканей (1 сеанс)	800,0
12.13	A07.03.002	Дистанционная лучевая терапия при поражении костей (1 сеанс)	800,0
12.14	A07.19.002	Внутриполостная лучевая терапия опухолей сигмовидной и прямой кишки (1 сеанс)	3 120,0
12.15	A07.20.003.006	Внутриполостная гамма-терапия опухолей женских половых органов (1 сеанс)	3 120,0
12.16	A07.03.002.002	Дистанционная гамма-терапия при поражении костей (1 сеанс)	3 120,0
12.17	A07.06.002.002	Дистанционная гамма-терапия при поражении лимфатических узлов (1 сеанс)	3 120,0
12.18	A07.07.001.002	Дистанционная гамма-терапия при опухолях полости рта (1 сеанс)	3 120,0
12.19	A07.08.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей верхних дыхательных путей (1 сеанс)	3 120,0
12.20	A07.09.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей нижних дыхательных путей (1 сеанс)	3 120,0
12.21	A07.11.001.002	Дистанционная гамма-терапия при опухолях средостения (1 сеанс)	3 120,0
12.22	A07.14.001.002	Дистанционная гамма-терапия при поражении печени и желчевыводящих путей (1 сеанс)	3 120,0
12.23	A07.15.001	Дистанционная лучевая терапия опухолей поджелудочной железы (1 сеанс)	3 120,0
12.24	A07.16.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки (1 сеанс)	3 120,0
12.25	A07.18.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей ободочной кишки (1 сеанс)	3 120,0
12.26	A07.19.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей сигмовидной и прямой кишки (1 сеанс)	3 120,0
12.27	A07.20.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей молочной железы (1 сеанс)	3 120,0
12.28	A07.20.003.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей женских половых органов (1 сеанс)	3 120,0
12.29	A07.21.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей мужских половых органов (1 сеанс)	3 120,0
12.30	A07.22.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей желез внутренней секреции (1 сеанс)	3 120,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
12.31	A07.23.001.002	Дистанционная гамма-терапия при поражении центральной нервной системы и головного мозга (1 сеанс)	3 120,0
12.32	A07.28.001.002	Дистанционная гамма-терапия опухолей почки и мочевыделительной системы (1 сеанс)	3 120,0
12.33	A07.03.002.003	Дистанционная лучевая терапия при поражении костей с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.34	A07.07.001.003	Дистанционная лучевая терапия при опухолях полости рта с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.35	A07.08.001.003	Дистанционная лучевая терапия опухолей верхних дыхательных путей с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.36	A07.09.001.003	Дистанционная лучевая терапия опухолей нижних дыхательных путей с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.37	A07.11.001.003	Дистанционная лучевая терапия при опухолях средостения с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.38	A07.20.001.004	Дистанционная лучевая терапия опухолей молочной железы с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.39	A07.20.003.003	Дистанционная лучевая терапия опухолей женских половых органов с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.40	A07.22.001.003	Дистанционная лучевая терапия опухолей внутренней секреции с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.41	A07.23.001.003	Дистанционная лучевая терапия при поражении центральной нервной системы и головного мозга с использованием индивидуальных формирующих или фиксирующих устройств (1 сеанс)	3 640,0
12.42	A06.30.009	Топометрия компьютерно-томографическая	4 000,0
		Топометрия компьютерно-томографическая с использованием внутривенного контраста	8 500,0
		Топометрия компьютерно-томографическая с синхронизацией по дыханию	10 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
		Топометрия компьютерно-томографическая с изготовлением индивидуальных фиксирующих устройств и применением внутривенного контрастирования	10 000,0
		Топометрия компьютерно-томографическая с использованием термопластической маски	16 000,0
		Топометрия компьютерно-томографическая с использованием внутривенного контраста и термопластической маски	18 000,0
12.43	A07.30.021	Дозиметрический и радиометрический контроль лучевой терапии 3DCRT (за 1 объем облучения)	16 000,0
		Дозиметрический и радиометрический контроль лучевой терапии 4D/IMRT/VMAT/RapidArc (за 1 объем облучения)	20 000,0
		Дозиметрический и радиометрический контроль лучевой терапии SRS/SBRT (за 1 объем облучения)	30 000,0
12.44	A22.01.007	Фотодинамическая терапия при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	100 000,0
12.45		Сеанс лечения на линейном ускорителе 3D	8 000,0
12.46		Сеанс лечения на линейном ускорителе IMRT/VMAT/RapidArc	10 000,0
12.47		Сеанс лечения на линейном ускорителе 4D с синхронизацией по дыханию	12 000,0
12.48		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при дегенеративно-дистрофических заболеваниях костно-суставного аппарата, сопровождающегося болевым синдромом (8 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	100 000,0
12.49		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при воспалительном процессе в апокриновых потовых железах (гидрадените) (5 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	60 000,0
12.50		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при воспалительных заболеваниях периферической нервной системы (8 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	110 000,0
12.51		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при базедовой болезни с тиреотоксикозом I степени (15 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	200 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
12.52		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при базедовой болезни с тиреотоксикозом II степени (20 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	250 000,0
12.53		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при базедовой болезни с тиреотоксикозом III степени (25 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	300 000,0
12.54		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при лечении доброкачественных опухолей в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	350 000,0
12.55		Курс лучевой терапии на линейном ускорителе при врожденной аномалии строения сосудов головного и спинного мозга (6 сеансов) в стационаре дневного пребывания радиотерапевтического отделения	90 000,0

Раздел 13. Отделения хирургических методов лечения

13.1	A16.20.032	Резекция молочной железы:	
		Секторальная 1 категории сложности	8 300,0
		Секторальная 2 категории сложности	9 400,0
		Секторальная 3 категории сложности	10 400,0
13.2	A16.20.032.001	Резекция молочной железы радикальная с регионарной лимфаденэктомией	16 650,0
13.3	A16.20.032.002	Резекция молочной железы радикальная с регионарной лимфаденэктомией и одномоментной алломаммопластикой	18 722,0
13.4	A16.20.032.004	Резекция молочной железы радикальная с регионарной лимфаденэктомией и одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов	20 800,0
	A16.20.032.004	Резекция молочной железы радикальная с регионарной лимфаденэктомией и одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов	23 000,0
13.5	A16.20.043	Мастэктомия	15 600,0
13.6	A16.20.043.001	Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой	18 700,0
13.7	A16.20.043.006	Мастэктомия радикальная по Пэйти	17 700,0
13.8	A16.20.049	Мастэктомия радикальная по Маддену	16 600,0
13.9	A16.20.049.002	Мастэктомия радикальная по Маддену с одномоментной установкой экспандера	88 400,0
13.10	A11.28.011	Чрескожная пункционная нефростомия	20 800,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.11	A11.09.003.002	Пункция плевральной полости под контролем ультразвукового исследования	3 000,0
13.12	A16.21.010	Орхиэктомия	9 400,0
13.13	A16.21.010.001	Орхифуникулэктомия	12 500,0
13.14	A16.25.026	Трансуретральная резекция мочевого пузыря	11 500,0
13.15	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	8 300,0
13.16	A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	7 300,0
13.17	A16.01.005	Иссечение поражения кожи. 1 категории сложности	7 300,0
	A16.01.005	Иссечение поражения кожи. 2 категории сложности	8 300,0
	A16.01.005	Иссечение поражения кожи. с реконструктивно-пластическим компонентом	9 400,0
13.18	A16.06.006	Лимфаденэктомия шейная	12 500,0
13.19	A16.06.006.001	Лимфаденэктомия подмышечная	13 500,0
13.20	A16.06.014.002	Лимфаденэктомия пахово-бедренная	14 600,0
13.21	A16.09.004	Дренирование плевральной полости	7 800,0
13.22	A16.30.007	Дренаж перитонеальный	5 200,0
13.23	A11.12.001.002	Имплантация подкожной венозной порт системы	40 500,0
13.24		Удаление подкожной венозной порт системы	5 000,0
13.25	A16.07.067	Удаление слюнной железы	14 600,0
13.26	A16.07.071	Резекция языка	16 700,0
13.27	A16.07.078	Гемиглосэктомия	15 600,0
13.28	A16.07.081	Резекция ротоглотки	15 600,0
13.29	A16.08.021	Трахеотомия	5 200,0
13.30	A16.08.052.001	Ларингэктомия расширенная	18 700,0
13.31	A16.09.014	Пневмонэктомия	16 650,0
13.32	A16.14.006	Холецистотомия	7 800,0
13.33	A16.14.006.001	Лапароскопическая холецистостомия	10 400,0
13.34	A16.14.009	Холецистэктомия	9 000,0
13.35	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	13 000,0
13.36	A16.14.006.002	Чрескожная чреспеченочная холецистостомия, холецистохолангиостомия под контролем ультразвукового исследования	12 500,0
13.37	A16.14.020	Наружное дренирование желчных протоков	7 300,0
13.38	A16.14.030	Резекция печени атипичная	12 500,0
13.39	A16.14.036	Гемигепатэктомия	20 800,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.40	A16.15.010	Панкреатодуоденальная резекция	31 200,0
13.41	A16.15.010.001	Панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка	35 400,0
13.42	A16.16.015	Гастрэктомия	29 150,0
13.43	A16.16.015.002	Гастрэктомия комбинированная	31 200,0
13.44	A16.16.017.001	Резекция желудка дистальная субтотальная	20 800,0
13.45	A16.16.017.003	Резекция желудка дистальная субтотальная комбинированная	25 000,0
13.46	A16.16.017.004	Резекция желудка проксимальная субтотальная	20 800,0
13.47	A16.16.017.006	Резекция желудка проксимальная субтотальная комбинированная	31 200,0
13.48	A16.16.020	Гастроэнтеростомия (без гастрэктомии)	8 350,0
13.49	A16.16.026.001	Пластика пищевода желудком	25 000,0
13.50	A16.16.027	Экстирпация пищевода	21 800,0
13.51	A16.16.034	Гастростомия	7 300,0
13.52	A16.18.007	Колостомия	9 400,0
13.53	A16.18.012	Формирование обходного анастомоза толстой кишки	9 400,0
13.54	A16.18.013	Закрытие колостомы	8 400,0
13.55	A16.18.015	Гемиколэктомия левосторонняя	18 700,0
13.56	A16.18.015.002	Гемиколэктомия левосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий	26 000,0
13.57	A16.18.016	Гемиколэктомия правосторонняя	18 700,0
13.58	A16.18.016.001	Гемиколэктомия правосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий	26 000,0
13.59	A16.18.017.002	Комбинированная резекция ободочной кишки с резекцией соседних органов	26 000,0
13.60	A16.19.019	Резекция сигмовидной кишки	16 700,0
13.61	A16.19.019.001	Резекция сигмовидной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий	20 800,0
13.62	A16.19.019.006	Комбинированная резекция сигмовидной кишки с резекцией соседних органов	31 200,0
13.63	A16.19.020	Экстирпация прямой кишки	17 700,0
13.64	A16.19.020.002	Экстирпация прямой кишки с использованием видеоэндоскопических технологий	23 000,0
13.65	A16.19.021.010	Передняя резекция прямой кишки	17 700,0
13.66	A16.20.002	Оофорэктомия лапаротомическая	13 500,0
13.67	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	15 600,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.68	A16.20.003	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	13 500,0
13.69	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	18 700,0
13.70	A16.20.010.002	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками лапаротомическая	18 700,0
13.71	A16.20.011.001	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	21 800,0
13.72	A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая	19 800,0
13.73	A16.20.011.003	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапароскопическая с использованием видеоэндоскопических технологий	24 000,0
13.74	A16.20.013	Расширенная гистерэктомия (экстирпация матки) с удалением верхней трети влагалища, придатков, околоматочной клетчатки и региональных лимфатических узлов лапаротомическая	24 000,0
13.75	A16.21.006.003	Радикальная позадилоная простатэктомия	20 800,0
13.76	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	14 600,0
13.77	A16.22.002	Тиреоидэктомия	17 700,0
13.78	A16.22.010	Тотальная адреналэктомия	12 500,0
13.79	A16.28.003.001	Лапароскопическая резекция почки	22 000,0
13.80	A16.28.004	Радикальная нефрэктомия	15 600,0
13.81	A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	20 800,0
13.82	A16.28.003	Резекция почки	15 600,0
13.83	A16.28.004.002	Нефрэктомия с тромбэктомией из нижней полой вены	20 800,0
13.84	A16.28.029	Резекция мочевого пузыря	14 600,0
13.85	A16.28.059	Нефроуретерэктомия	16 700,0
13.86	A16.30.040	Удаление новообразования забрюшинного пространства комбинированное	20 000,0
13.87	A16.30.066	Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей	5 000,0
13.88	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи	14 600,0
13.89	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	17 700,0
13.90	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	26 000,0
13.91	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	9 400,0
13.92	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	17 700,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.93	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	20 000,0
13.94	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи	9 400,0
13.95	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	15 600,0
13.96	A16.30.004.001	Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма)	13 500,0
13.97	A16.30.004.003	Операция при малой и средней послеоперационной грыже (легкая форма)	13 500,0
13.98	A16.30.004.004	Операция при малой и средней послеоперационной грыже (сложная форма)	17 700,0
13.99	A16.30.004.005	Операция при большой послеоперационной грыже	16 700,0
13.100	A16.30.004.007	Операция при гигантской послеоперационной грыже	20 000,0
13.101	A16.30.004.009	Операция при грыже спигелиевой линии живота	16 700,0
13.102	A16.30.004.010	Лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах	20 800,0
13.103	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	18 700,0
13.104	A16.30.004.012	Оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов	15 600,0
13.105	A16.30.004.015	Операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	18 700,0
13.106	A16.30.004.016	Операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	20 000,0
13.107	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	9 400,0
13.108	A16.19.016	Эвакуация тромбированных геморроидальных узлов	14 600,0
13.109	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки	8 300,0
13.110	A16.19.024	Иссечение эпителиального копчикового хода	10 400,0
13.111	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала	10 400,0
13.112	A16.16.017.015	Продольная резекция желудка лапаротомическая	16 700,0
13.113	A16.16.033	Фундопликация	15 600,0
13.114	A16.16.064	Гастрошунтирование	14 500,0
13.115	A16.17.012	Наложение энтеро-энтероанастомоза	14 500,0
13.116	A16.30.067	Иссечение поверхностного свищевого хода	9 400,0
13.117	A16.30.068	Иссечение глубокого свищевого хода	11 500,0
13.118	A03.20.003	Гистероскопия	6 000,0
13.119	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	8 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.120	A16.20.038	Операции по поводу бесплодия на придатках матки	11 000,0
13.121	A16.20.001	Удаление кисты яичника	9 000,0
13.122	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	11 000,0
13.123	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	15 000,0
13.124	A16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий	11 000,0
13.125	A16.20.010.001	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	20 000,0
13.126	A16.20.010.003	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	22 000,0
13.127	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	9 000,0
13.128	A16.20.060	Восстановление девственной плевы	10 000,0
13.129	A16.20.033	Вентрофиксация матки	15 000,0
13.130	A16.20.028.004	Срединная кольпоррафия	15 000,0
13.131	A16.30.079	Лапароскопия диагностическая	9 000,0
13.132		Лапароскопическая каутеризация яичников	11 000,0
13.133		Вскрытие абсцесса бартолиновой железы	5 000,0
13.134		Удаление кисты бартолиновой железы	8 000,0
13.135	A16.09.012	Удаление инородного тела трахеи, бронха или легкого	3 300,0
13.136	A16.14.042.002	Эндоскопическая ретроградная папиллосфинктеротомия	20 000,0
13.137	A03.30.004	Видеоэндоскопическая петлевая резекция слизистой желудочно-кишечного тракта	9 000,0
13.138	A16.30.034	Лапаростомия	1 460,0
13.139	A16.30.037	Эндоскопическое стентирование при опухолевом стенозе	110 000,0
13.140	A16.30.045	Эндоскопическое бужирование стриктур анастомозов	6 500,0
13.141	A16.30.046	Эндоскопическая дилатация стриктур анастомозов	20 000,0
13.142	A22.30.018	Эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	9 000,0
13.143	A22.30.020.001	Эндоскопическая фотодинамическая терапия опухолей	20 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
13.144		Пункционная аспирационная биопсия брюшной полости под контролем ультразвукового исследования (за исключением пациентов с подозрением или установленным диагнозом ЗНО)	5 000,0
13.145	A16.30.007.001	Дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования (за исключением пациентов с подозрением или установленным диагнозом ЗНО)	7 800,0
13.146	A16.30.043.001	Дренирование абсцессов брюшной полости под контролем ультразвукового исследования (за исключением пациентов с подозрением или установленным диагнозом ЗНО)	7 800,0
13.147	A16.30.043.002	Транскатетерное лечение абсцессов брюшной полости под контролем ультразвукового исследования (за исключением пациентов с подозрением или установленным диагнозом ЗНО)	20 000,0
13.148	A16.30.043.003	Дренирование брюшной полости и забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования (за исключением пациентов с подозрением или установленным диагнозом ЗНО)	16 000,0
13.149	A11.30.014	Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем	2 000,0
13.150	A11.30.014	Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем (с ультразвуковой навигацией)	2 800,0
13.151		Внутрипузырная иммунотерапия (БЦЖ)	3 000,0
Комплексные услуги			
13.152		Лапаротомия. Изолированная химиогипертермическая перфузия печени Мелфаланом	1 200 000,0
13.153	A16.16.017.016	Продольная резекция желудка лапароскопическая	210 000,0
Раздел 14. Отделение химиотерапии			
14.1	A25.03.033	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых (1 курс)	
		Паклитаксел, Карбоплатин	37 000,0
		Паклитаксел, Цисплатин	35 000,0
		Доцетаксел, Цисплатин	36 000,0
		Карбоплатин	27 000,0
		Винорелбин, Цисплатин	35 000,0
		Карбоплатин, Циклофосфан	37 000,0
		Карбоплатин, Гемцитабин	46 000,0
		Цисплатин, Гемцитабин	42 000,0

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
		Паклитаксел	33 000,0
		Паклитаксел 140 мг	31 000,0
		Винорелбин	33 000,0
		Гемцитабин	28 000,0
		Келикс	120 000,0
		Оксалиплатин, Капецитабин	43 000,0
		Гемцитабин, Оксалиплатин	47 000,0
		Винорелбин, Капецитабин	37 000,0
		Доксорубицин, Циклофосфан	22 800,0
		Бифосфонаты	23 000,0
		Эрибулин	190 000,0
		Доцетаксел, Гемцитабин	38 000,0
		Иринотекан, Кальция Фолинат, Фторурацил	24 000,0
		Бевацизумаб	32 000,0
		Трастузумаб	75 000,0
		Трастузумаб, Доцетаксел	107 000,0
		Доцетаксел	66 000,0
		Карбоплатин, Эрибулин	130 000,0
		Цисплатин, Фторурацил	31 000,0
		Капецитабин (монотерапия)	32 000,0
		Цисплатин, Капецитабин	25 000,0
		Оксалиплатин, Лейковорин, Фторурацил	68 000,0
		Иринотекан, Лейковорин, Фторурацил	62 000,0
		Доцетаксел, Оксалиплатин, Лейковорин, Фторурацил	70 000,0
		Этопозид, Лейковорин, Фторурацил	50 000,0
		Иринотекан, Капецитабин	35 000,0
		Лейковорин, Фторурацил	44 000,0
		Бевацизумаб, Капецитабин	48 000,0
		Цетуксимаб	99 000,0
		Ниволумаб	548 700,0
		Пембролизумаб	846 200,0
		Ниволумаб, Ипилимумаб	1 580 000,0

Раздел 15. Круглосуточный стационар

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Стоимость, (руб.)
15.1	B01.027.003	Ежедневный осмотр врачом-онкологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 500,0
Раздел 16. Дневной стационар			
16.1	B01.027.003	Ежедневный осмотр врачом-онкологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 300,0
Раздел 17. Прочие услуги			
17.1		Справка о состоянии на диспансерном учете (наблюдении)	50,0
17.2		Стерилизация упакованного инструментария (наборов инструментов, текстиля, перевязочного материала) в индивидуальную упаковку (1 место)	
		ширина упаковки до 60 мм	15,0
		ширина упаковки от 60 до 100 мм	20,0
		ширина упаковки от 100 до 200 мм	40,0
		ширина упаковки от 200 до 400 мм	60,0
		ширина упаковки более 400 мм	80,0
17.3		Стерилизация упакованного инструментария (наборов инструментов, текстиля, перевязочного материала) в биксе (1 место)	
		КСКФ от 3 до 6 литров	60,0
		КСКФ от 7 до 10 литров	80,0
		КСКФ от 12 до 15 литров	100,0
		КСКФ более 18 литров	120,0
17.4		Плазменная стерилизация изделий медицинского назначения	
		Объем 65 - 130 литров	3 000,0
		Объем до 65 литров	1 500,0