

здравоохранения  
Рязанской области

ГБУ РО "Городская детская поликлиника №1"

И.А. Петина

2016 г.

С.А. Якимушкина

2016 г.

## ИНФОРМАЦИЯ

о ценах на услуги, оказываемые

ГБУ РО "Городская детская поликлиника №1"

Наименование услуги	Цена, руб.
<b>Ультразвуковые исследования</b>	
Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна группа) (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
Ультразвуковое исследование молочных желез (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
Ультразвуковое исследование мягких тканей (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка) (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	982,00
Ультразвуковое исследование почек (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	449,00
Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	361,00
Ультразвуковое исследование щитовидной железы (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	361,00
Ультразвуковое исследование мошонки (без оценки кровотока) (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	716,00
Эхокардиография с цветным картированием (с использованием аппарата УЗИ VIVID-3)	1160,00
<b>Лабораторные исследования</b>	
<b>Гематологические исследования</b>	
Определение группы крови и резус-фактора	499,00
Определение общего анализа крови	301,00
Определение тромбоцитов	380,00

КОПИЯ ВЕРНА

Зам. гл. вр по з.в. Стефанович

Определение скорости оседания эритроцитов	100,00
Подсчет ретикулоцитов	331,00
Определение глюкозы	211,00
Забор крови из пальца	130,00
<b>Общеклинические исследования</b>	
Определение дрожжевых грибов	273,00
Общий анализ кала	401,00
Анализ кала на яйца глист	239,00
Определение общего анализа мочи	226,00
Анализ мочи по Нечипоренко	314,00
Бактериологическое исследование перианального соскоба на энтеробиоз	248,00
Определение общего билирубина	217,00
Определение аланинаминотрансферазы	152,00
Определение аспартатаминотрансферазы	217,00
Определение щелочной фосфатазы	215,00
Определение мочевой кислоты	225,00
Определение общего холестерина	217,00
Определение триглицеридов	227,00
Определение кальция общего	213,00
Определение альфа-амилазы	281,00
Определение мочевины	222,00
Определение креатинина	212,00
Определение железа	223,00
Определение тимоловой пробы	201,00
Определение прямого билирубина	223,00
Определение С-реактивного белка	201,00
Определение протромбинового комплекса	277,00
<b>Манипуляции процедурного кабинета</b>	
Проведение профилактической прививки вакциной Инфанрикс Гекса детям, имеющим полис ОМС	2432,00
Проведение профилактической прививки вакциной Инфанрикс Гекса детям, не имеющим полис ОМС	3055,00
Проведение профилактической прививки вакциной Инфанрикс детям, имеющим полис ОМС	1524,00
Проведение профилактической прививки вакциной Инфанрикс детям, не имеющим полис ОМС	2131,00



КОПИЯ

г. В. н. 7.6. 2018

Проведение профилактической прививки вакциной Пентаксим детям, имеющим полис ОМС	1891,00
Проведение профилактической прививки вакциной Пентаксим детям, не имеющим полис ОМС	2498,00
Проведение профилактической прививки вакциной Пневмо 23 детям, имеющим полис ОМС	1462,00
Проведение профилактической прививки вакциной Пневмо 23 детям, не имеющим полис ОМС	2085,00
Проведение профилактической прививки вакциной Приорикс детям, имеющим полис ОМС	848,00
Проведение профилактической прививки вакциной Приорикс детям, не имеющим полис ОМС	1471,00
<b><u>ВРАЧЕБНЫЙ ПРИЕМ</u></b>	
Прием врача - педиатра участкового первичный	472,00
Прием врача - педиатра участкового повторный	403,00
Профилактический осмотр врача - педиатра участкового	359,00



КОПИЯ ВЕРНА

*г. Минск, ул. Мухоморова, 10*