

ПРЕЙСКУРАНТ

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ОГБУЗ «КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»

05 августа 2024 года

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги (руб.)
1	2	3
	Женская консультация	
1	Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога	800-00
2	Прием (консультация) врача-акушера- гинеколога	450-00
3	Искусственное прерывание беременности медикаментозно (3 посещения + УЗИ малого таза)	7 600-00
4	Кольпоскопия	1 200-00
5	Введение внутриматочной спирали (2 посещения)	2 400-00
6	Удаление внутриматочной спирали	1 000-00
	Отделение лучевой диагностики	
7	УЗИ молочной железы	1 200-00
8	УЗИ органов малого таза	1 000-00
9	УЗИ щитовидной железы	900-00
10	УЗИ по беременности (2,3 триместр) с доплерометрией	1 500-00
11	Снимок УЗИ плода	100-00
12	Маммография (без записи на CD диск)	1 200-00
13	КТГ	500-00
14	Запись на CD диск (маммография)	300-00

Лаборатория		
15	Общий анализ мочи	390-00
16	РПР тест на сифилис	480-00
17	Определение глюкозы из капиллярной крови	260-00
18	Определение группы крови, резус-фактора и антител в Liss coombs	750-00
19	Определение группы крови, резус-фактора методом гелиевых карт + антител в Liss coombs	900-00
20	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	300-00
21	Общий анализ крови	480-00
22	Общий анализ крови с формулой	550-00
23	Биохимический анализ крови	1 300-00
24	Коагулограмма (ПТ, АЧТВ, фибриноген)	800-00
25	Определение глюкозы (венозной крови)	450-00
26	Анализ билирубина у новорожденных из капиллярной крови	270-00
Стационар		
27	Пребывание в палате повышенной комфортности 1 койко-день	800-00