***МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ***

***ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР»***

Лицензия Министерства здравоохранения Краснодарского края № ЛО 23-01-012173 от 29.03.2018

**ПРИКАЗ № -6**

« 01» сентября 2023 года ст.Каневская

**«О предоставлении платных медицинских услуг»**

# В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г.№1006"

**ПРИКАЗЫВАЮ**

1. Утвердить порядок формирования цен на платные медицинские услуги в ООО «Семейный доктор» с 01.09.2023 (приложение)
2. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

ООО «Семейный доктор» Переславский К.Б.

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО «Семейный доктор»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Переславский К.Б.

«01» сентября 2023

***ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,***

***Оказываемые ООО «СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР»***

***Лицензия ЛО 23-01-012173 Минздрава Краснодарского края от 29.03.2018***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код услуги** | | | **Наименование** **услуги** | | **Цена** | |
| **B01.008.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный** | | **1100** | |
| **B01.008.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный** | | **900** | |
| **B01.023.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный** | | **1100** | |
| **B01.023.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный** | | **900** | |
| **B01.033.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный** | | **1100** | |
| **B01.033.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный** | | **900** | |
| **B01.047.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный** | | **1100** | |
| **B01.047.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный** | | **900** | |
| **B01.058.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный** | | **1100** | |
| **B01.058.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный** | | **900** | |
| **B01.047.001** | | | **Консультация врача специалиста по результатам анализов и исследования** | | **200** | |
| **B01.047.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта с выездом на дом** | | **2000** | |
|  | | | ***ВОДИТЕЛЬСКАЯ КОМИССИЯ*** | |  | |
|  | | | **Медицинская справка для водителей категорий А, А1, В, В1, ВЕ, М (без стоимости нарколога и психиатра)** | | **900** | |
|  | | | **Медицинская справка для водителей категорий С, С1, D, D1, СЕ, DЕ, С1Е, D1Е (без стоимости нарколога и психиатра)** | | **1500** | |
|  | | | **Медицинская справка о допуске к управлению тракторами и другими самоходными машинами (без стоимости нарколога и психиатра)** | | **1500** | |
|  | | | **Медицинская справка для водителей категорий В,С, С1, D, D1, СЕ, DЕ, С1Е, D1Е и допуске к управлению тракторами и другими самоходными машинами (без стоимости нарколога и психиатра)** | | **2000** | |
|  | | | **ЭНДОСКОПИЯ** | |  | |
| **В01.059.001**  **A03.16.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоэзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС) без биопсии, без сна** | | **2500** | |
| **А03.08.003** | | | **Эзофагоскопия** | | **1000** | |
| **А03.16.001**  **B01.003.004.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоэзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС) без биопсии, во сне** | | **5000** | |
| **В01.059.001**  **A03.18.001.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоколоноскопии  без биопсии, без сна** | | **3500** | |
| **В01.059.001**  **A03.18.001.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоколоноскопии  без биопсии, во сне** | | **6000** | |
| **А03.19.002** | | | **Ректороманоскопия** | | **1000** | |
| **A11.16.002** | | | **Биопсия при проведении эндоскопического исследования   (стоимость исследования)** | | **1 850** | |
| **A08.16.007** | | | **Цитологическое исследование эндоскопического материала на Helicobacter pylori  (стоимость исследования)** | | **1 850** | |
| **A11.16.002** | | | **Биопсия желудка (Экспресс-тест инфекции Хеликобактер пилори)** | | **450** | |
| **A11.16.002** | | | **Биопсия при проведении эндоскопического исследования (без стоимости материала)** | | **1000** | |
| **В01.059.001**  **A03.16.001**  **A03.18.001.001**  **B01.003.004.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоколоноскопии  и видеоэзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС) без биопсии, во сне** | | **8000** | |
| **В01.059.001**  **A03.18.001.001** | | | **Первичный прием врача- эндоскописта с проведением диагностической видеоколоноскопии (сигмавидная кишка) без биопсии, без сна** | | **2000** | |
| **В01.059.001**  **A03.18.001.001** | | | **Первичный прием врача-эндоскописта с прове-**  **дением диагностической видеоколоноскопии**  **(сигмавидная кишка) без биопсии, во сне** | | **4500** | |
| **B01.003.004.001** | | | **Местная анестезия (Медикаментозный сон)** | | **2500** | |
|  | | | **ГИНЕКОЛОГ** | |  | |
| **B01.001.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача- гинеколога первичный** | | **1 200** | |
| **B01.001.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача- гинеколога повторный** | | **900** | |
| **А11.20.001** | | | **Кольпоскопия** | | **1100** | |
| **А11.20.002** | | | **Получение цервикального мазка** | | **300** | |
| **А11.20.005** | | | **Получение влагалищного мазка** | | **300** | |
| **А11.20.024** | | | **Получение мазка с шейки матки** | | **300** | |
| **А11.20.028** | | | **Обработка шейки матки** | | **450** | |
| **А11.20.014** | | | **Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)** | | **1100** | |
| **А11.20.014** | | | **Введение внутриматочной серебросодержащей спирали Юнона Био-Т Ag** | | **1600** | |
| **А11.20.015** | | | **Удаление внутриматочной спирали** | | **600** | |
| **A11.20.03** | | | **Тампонирование лечебное влагалища** | | **300** | |
| **A16.30.069** | | | **Снятие послеоперационных швов (лигатур)** | | **600** | |
| **А11.20.003** | | | **Биопсия тканей матки (аспирация)** | | **2000** | |
|  | | | **ОТОЛАРИНГОЛОГ** | |  | |
| **B01.028.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный** | | **1200** | |
| **B01.028.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога, повторный в течение двух недель** | | **1000** | |
| **А16.25.007** | | | **Удаление ушной пробки инструментально с одной стороны** | | **700** | |
| **A16.08.007** | | | **Удаление инородного тела из носа, горла с осмотром врача- оториноларинголога** | | **2000** | |
| **A16.08.007** | | | **Удаление инородного тела глотки или гортани во сне** | | **4500** | |
| **А11.08.004** | | | **Пункция околоносовых пазух (одной/двух)** | | **1000/1800** | |
| **А16.08.010.001** | | | **Прижигание слизистой задней стенки глотки, носа раствором  36% ваготила** | | **300** | |
| **А16.08.012** | | | **Вскрытие паратонзиллярного абсцесса** | | **1000** | |
| **А16.08.012** | | | **Разведение краев раны (после вскрытия абсцесса)** | | **750** | |
| **А11.08.005** | | | **Внутриносовые блокады (с одной стороны)** | | **600** | |
| **А16.08.016** | | | **Промывание лакун небных миндалин** | | **700** | |
| **А12.25.001** | | | **Пороговая тональная аудиометрия** | | **700** | |
| **А16.25.012** | | | **Продувание слуховой трубы по Политцеру(одно/два уха)** | | **600/1100** | |
| **A16.08.010.001** | | | **Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин (прижигание слизистой носа) ( коагулограмма обязательна)** | | **1500** | |
| **А16.08.054** | | | **Удаление новообразования глотки** | | **2500** | |
| **А16.08.23** | | | **Промывание верхнечелюстных пазух (Кукушка)**  **Первая процедура**  **Вторая процедура**  **Третья и последующие процедуры** | | **1200**  **1000**  **1000** | |
| **А11.25.003** | | | **Промывание среднего уха** | | **950** | |
| **A03.08.004.001** | | | **Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки с консультацией врача оториноларинголога** | | **2000** | |
| **A03.25.005** | | | **Отоэндоскопия (Эндоскопия уха) с консультацией врача оториноларинголога** | | **1500** | |
| **A03.08.001** | | | **Ларингоскопия (эндоскопия гортани)** | | **2000** | |
| **A16.08.018** | | | **Вскрытие фурункула носа** | | **1000** | |
| **A16.25.001** | | | **Дренирование фурункула наружного уха** | | **900** | |
| **A16.08.035** | | | **Удаление новообразования полости носа** | | **2500** | |
| **A16.25.016** | | | **Ревизия барабанной полости** | | **950** | |
| **А21.25.002** | | | **Массаж барабанных перепонок** | | **600** | |
| **А11.25.002** | | | **Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход** | | **950** | |
| **А14.25.001** | | | **Уход за наружным слуховым проходом** | | **700** | |
| **А14.08.006** | | | **Введение лекарственных препаратов интраназально (с одной стороны)** | | **800** | |
| **A11.08.021** | | | **Промывание околоносовых пазух и носоглотки (задней стенки)** | | **800** | |
| **A16.21.011** | | | **Вазотомия ( коагулограмма обязательна)** | | **4000** | |
| **A16.03.034.002** | | | **Репозиция костей носа закрытая** | | **4000** | |
| **A24.08.003** | | | **Радиоволновое туширование задней стенки глотки** | | **2000** | |
| **A11.08.007** | | | **Заушная блокада с лекарственными препаратами с одной стороны** | | **350** | |
| **А16.25.008** | | | **Удаление инородного тела из слухового отверстия с осмотром врача-отоларинголога** | | **1500** | |
|  | | | **ОНКОЛОГ** | |  | |
| **B01.027.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный** | | **1100** | |
| **B01.027.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный** | | **900** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований кожи (липома,  атерома) методом электрокоагуляции  размером до 1 см** | | **800** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований (липома,  атерома)  методом электрокоагуляции          размером от 1 см  до 2 см** | | **1100** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований (липома,  атерома)  методом электрокоагуляции размером от 2 см и более** | | **1600** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований всех локализаций, кроме лица и области шеи (папилломы, невусы, бородавки, родинки) методом электрокоагуляции размером до 0,3 см**  **(анестезия  включена)** | | **900** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований всех локализаций, кроме лица и области шеи (папилломы, невусы, бородавки, родинки) методом электрокоагуляции  размером от 0,3 см до 0,5 см (анестезия  включена)** | | **1000** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований всех локализаций, кроме лица и области шеи (папилломы, невусы, бородавки, родинки) методом электрокоагуляции размером от 0,5 см до 1 см (анестезия включена)** | | **1100** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований всех локализаций, кроме лица и области шеи (папилломы, невусы, бородавки, родинки) методом электрокоагуляции размером более 1,5 см (анестезия включена)** | | **1350** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером до 0,2 см ( анестезия  включена)** | | **700** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером от 0,2 см до 0,3 см** | | **900** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером от 0,3 см до 0,5 см ( анестезия включена)** | | **1000** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером от 0,5 см до 1 см (анестезия  включена)** | | **1 200** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Удаление доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером более 1 см (анестезия  включена)** | | **1 600** | |
| **А16.01.017.001** | | | **Иссечение доброкачественных новообразований на лице и области шеи методом электрокоагуляции размером  более 1 см  с наложением швов (анестезия включена)** | | **1800** | |
| **A16.30.069** | | | **Снятие послеоперационных швов (лигатур)** | | **500** | |
| **A16.01.004** | | | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (перевязка)** | | **500** | |
| **А16.01.005** | | | **Вскрытие абсцесса (нагноившеся атеромы)** | | **1500** | |
| **А16.01.006** | | | **Удаление множественных папиллом шеи, зоны декольте** | | **200/шт** | |
|  | | | **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА** | |  | |
| **А05.10.004** | | | **Электрокардиография (ЭКГ)** | | **400** | |
| **A05.23.001** | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | **Электроэнцефалография (ЭЭГ)** | | | |  | | --- | | **800** | | |
| **А05.10.008** | | | **Холтеровское мониторирование сердечного ритма** | | **1900** | |
|  | | | **ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР** | |  | |
| **A11.02.002** | | | **Внутримышечные и подкожные инъекции с лекарственным обеспечением** | | **270** | |
| **A11.02.002** | | | **Внутримышечные и подкожные инъекции без лекарственного обеспечения** | | **100** | |
| **A11.12.003** | | | **Внутривенное введение лекарственных препаратов с лекарственным обеспечением** | | **350** | |
| **A11.12.003** | | | **Внутривенное введение лекарственных препаратов без лекарственного обеспечения** | | **200** | |
| **A06.12.012.001** | | | **Артериально-стимулированный венозный забор крови с выездом медсестры на дом без стоимости анализов** | | **400** | |
| **A20.30.024.006** | | | **Внутривенное капельное введение физиологического раствора с лекарственным обеспечением** | | **1000** | |
| **A20.30.024.006** | | | **Внутривенное капельное введение физиологического раствора без лекарственного обеспечения** | | **700** | |
| **A20.30.024.006** | | | **При оплате за 10 процедур внутривенного капельного введения физиологического раствора без лекарственного обеспечения.** | | **6300** | |
| **A11.24.001** | | | **Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва с лекарственным обеспечением (блокада)** | | **1000** | |
|  | | | **КРАЕВЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ** | |  | |
| **A04.12.001.005** | | | **Прием врача –флеболога с ультразвуковым исследованием сосудов(первичный)** | | **2500** | |
| **А11.12.003** | | | **Склеротерапия одной зоны** | | **5000** | |
| **В 01.015.001** | | | **Прием врача кардиолога первичный** | | **2500** | |
| **В01.015.002** | | | **Прием врача кардиолога повторный** | | **2200** | |
| **В01.002.001** | | | **Прием врача аллерголога-иммунолога** | | **2500** | |
| **A11.22.001.001** | | | **Биопсия щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования** | | **2200** | |
| **B01.050.001** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный** | | **2500** | |
| **В01.050.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный** | | **2200** | |
| **A16.01.001** | | | **Удаление поверхностно расположенного инородного тела** | | **1500** | |
| **А16.30.069** | | | **Снятие послеоперационных швов (лигатур)** | | **800** | |
| **А11.04.005** | | | **Пункция синовиальной сумки сустава** | | **1800** | |
| **A11.04.004** | | | **Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (блокада) без лекарственного обеспечения** | | **1800** | |
| **A15.02.002** | | | **Наложение иммобилизационной повязки при «синдроме длительного сдавливания»** | | **800** | |
| **А16.12.006.001** | | | **Удаление поверхностных вен нижних конечностей (минифлебоэктомия)** | | **15000** | |
| **A16.04.018** | | | **Вправление вывиха суставов** | | **2500** | |
| **A15.03.003** | | | **Наложение гипсовой повязки (одной конечности)** | | **2500** | |
| **A15.03.003** | | | **Наложение гипсовой повязки (кисть или стопа)** | | **1100** | |
|  | | | **ОФТАЛЬМОЛОГ** | |  | |
| **B01.029.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный** | | **1100** | |
| **B01.029.002** | | | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный** | | **900** | |
| **А02.26.004** | | | **Визометрия** | | **150** | |
| **А03.26.008** | | | **Рефрактометрия** | | **150** | |
| **А02.26.014** | | | **Скиаскопия** | | **150** | |
| **А02.26.005** | | | **Периметрия** | | **150** | |
| **А03.26.001** | | | **Биомикроскопия** **глаза** | | **250** | |
| **А02.26.003** | | | **Офтальмоскопия** | | **250** | |
| **А02.26.003** | | | **Офтальмоскопия** **с расширением зрачков** | | **350** | |
| **А02.26.009** | | | **Исследование** **цветоощущения** (по таблицам Рабкина) | | **100** | |
| **А02.26.010** | | | **Измерение** **угла косоглазия** | | **150** | |
| **A16.26.034** | | | **Удаление поверхностных инородных тел  с** **конъюнктивы 1 категории сложности** | | **350** | |
| **A16.26.034** | | | **Удаление поверхностных инородных тел  с** **конъюнктивы 2** **категории сложности** | | **500** | |
| **A16.26.034** | | | **Удаление поверхностных инородных тел  с** **конъюнктивы 3** **категории сложности** | | **750** | |
| **A16.26.051** | | | **Удаление поверхностных инородных тел с** **роговицы** **1 категории сложности** | | **350** | |
| **A16.26.051** | | | **Удаление поверхностных инородных тел с** **роговицы** **2** **категории сложности** | | **500** | |
| **A16.26.051** | | | **Удаление поверхностных инородных тел с** **роговицы** **3** **категории сложности** | | **750** | |
| **A16.26.148** | | | **Удаление инородного тела век** | | **350** | |
| **A23.26.001** | | | **Подбор очковой коррекции зрения** | | **300** | |
| **A11.26.011** | | | **Пара- и ретробульбарные инъекции** | | **200** | |
| **А11.26.016** | | | **Субконъюнктивальная инъекция**  **(введение лекарственного вещества или глазной мази)** | | **200** | |
| **А11.26.016** | | | **Введение** **лекарственного препарата в халазион** | | **900** | |
| **A16.26.018** | | | **Эпиляция ресниц** | | **150** | |
| **А21.26.001** | | | Массаж век медицинский (1 гла**з)** | | **250** | |
| **А11.26.004** | | | **Промывание слезных путей (1 глаз)** | | **300** | |
| **А12.26.007** | | | **Измерение внутриглазного давления** | | **200** | |
| **А02.26.002** | | | **Снятие** **шва с коньюктивы** | | **400** | |
| **А02.26.002** | | | **Снятие** **шва с роговицы** | | **400** | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |