УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБО РО "ОЦОЗС и Р"
Т.И.Федоровых

Приложение №2
к приказу ГБУ РО "ОЦОЗС и Р"
от 09.01.2024 г. № 11

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги
государтвенного бюджетного учреждения Ростовской области
"Областной центр охраны здоровья семьи и репродукции"
на 01 апреля 2025 года

№ п/п	*Код услуги*	*Наименование медицинских услуг*	*Цена за 1 услугу, руб.*
1.		***Консультативный прием***	
1.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога **первичный**	**900,00**
1.2	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога **повторный**	**600,00**
1.3	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога **первичный**	**800,00**
1.4	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога **первичный** (с дополнительными исследованиями и манипуляциями)	**900,00**
1.5	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога **повторный**	**600,00**
1.6	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога **первичный**	**800,00**
1.7	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога **повторный**	**600,00**
1.8	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика **первичный**	**900,00**
1.9	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика **первичный** (семейная консультация)	**1 800,00**
1.10	B01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика **повторный**	**600,00**
1.11	B01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика **повторный (семейная консультация)**	**1 200,00**
1.12	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (маммолога) **первичный**	**1 300,00**
1.13	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (маммолога) **повторный**	**900,00**
1.14	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта **первичный**	**1 500,00**
1.15	B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта **повторный**	**1 000,00**
1.16	B01.070.009	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога **первичный**	**1 200,00**
1.17	B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога **повторный**	**700,00**
1.18	B01.070.009 A13.29.006.003	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога **первичный** (супружеской пары) Семейное клинико-психологическое консультирование	**1 700,00**
1.19	B01.070.010 A13.29.006.003	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога **повторный** (супружеской пары) Семейное клинико-психологическое консультирование	**1 100,00**

2.	*Занятия с медицинским психологом (тренинг)*		
2.1	A13.29.007	**Клинико-психологическая коррекция** (цена за 1 человека)	**1 200,00**
2.2	A13.29.007.002	**Групповая клинико-психологическая коррекция** (занятие продолжительностью 1 час, цена за 1 человека)	**800,00**
2.3	A13.29.007.002	**Групповая клинико-психологическая коррекция** (занятие продолжительностью 1,5 часа, цена за 1 человека)	**1 000,00**
2.4	A13.29.020	**Клинико-психологический тренинг** (в группе из 3 пар, цена за 1 пару)	**900,00**
2.5	A13.29.020	**Клинико-психологический тренинг** (в группе из 4-6 пар, цена за 1 пару)	**700,00**
2.6	B04.001.003	**Школа беременных** (цена за 1 человека)	**600,00**
3.		Подготовка выписки по программе ЭКО для получения КВОТЫ	**2 000,00**
4.	*Кольпоскопические исследования*		
4.1	A03.20.001	Кольпоскопия	**2 000,00**
4.2	A11.20.011	Биопсия шейки матки	**2 000,00**
5.	*Манипуляции по забору материала для проведения исследований*		
5.1	A11.20.002	Получение цервикального мазка	**250,00**
5.2	A11.20.002	Получение цервикального мазка (на ПЦР)	**300,00**
5.3	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	**250,00**
5.4	A11.20.023	Получение отделяемого из соска молочной железы	**200,00**
5.5	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	**250,00**
5.6	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого (на ПЦР)	**400,00**
6.	*Пункционная цитология*		
6.1	A11.20.010	Биопсия молочной железы чрескожная (под контролем УЗИ)	**2 500,00**
7.	*Процедурный кабинет*		
7.1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 препарат)	**200,00**
7.2	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (1 препарат)	**300,00**
7.3	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (цена за 1 час введения)	**1 000,00**
7.4	A11.12.009	Взятие крови из переферической вены	**300,00**
8.	*Функциональная диагностика*		
8.1	A05.30.001	Кардиотокография плода	**1 000,00**
9.	*Маммография*		
9.1	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенологических изображений	**500,00**
9.2	A06.20.004.007; A06.30.002	Рентгенография молочных желез **цифровая** (Маммография одной молочной железы в прямой и косой проекциях); Описание и интерпретация рентгенологических изображений	**1 200,00**
9.3	A06.20.004.007; A06.30.002	Рентгенография молочных желез **цифровая** (Маммография двух молочных желез в прямой и косой проекциях); Описание и интерпретация рентгенологических изображений	**2 400,00**
10.	*Ультразвуковые исследования*		
10.1	A04.12.001	Ультразвуковая допплерография артерий верхних конечностей	**1 300,00**
10.2	A04.12.002.001	Ультразвуковая допплерография артерий нижних конечностей	**1 400,00**
10.3	A04.12.002.002	Ультразвуковая допплерография вен нижних конечностей	**1 600,00**
10.4	A04.12.002.003	Ультразвуковая допплерография вен верхних конечностей	**1 500,00**
10.5	A04.12.003	Дуплексное сканирование аорты	**1 500,00**
10.6	A04.14.001; A04.14.002	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря и протоков	**1 300,00**
10.7	A04.15.001; A04.06.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы и селезенки	**1 300,00**

10.8	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	**1 500,00**
10.9	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	**1 200,00**
10.10	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	**1 300,00**
10.11	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминальное)	**1 200,00**
10.12	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	**1 600,00**
10.13	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	**1 300,00**
10.14	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	**1 000,00**
10.15	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	**1 200,00**
10.16	A04.28.002.003, A.04.21.001.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и предстательной железы трансректальное	**1 600,00**
10.17	A04.28.002.005, A.04.21.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи и предстательной железы (трансабдоминальное)	**1 600,00**
10.18	A.04.28.003	Ультразвуковое исследование мошонки (и вен гроздевидного сплетения)	**1 400,00**
11.	***Ультразвуковые исследования (на УЗ-аппарате экспертного класса)***		
11.1	A04.12.024	Ультразвуковая допплерография маточно-плацентарного кровотока	**900,00**
11.2	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагиальное	**1 300,00**
11.3	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдомиальное	**800,00**
11.4	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследовние шейки матки (УЗ-цервикометрия)	**800,00**
11.5	A04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до	**1 100,00**
11.6	A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода в III трисеместре беременности	**1 400,00**
11.7	A04.30.001.008	Ультразвуковое исследование плода в III трисеместре многоплодной беременности	**2 000,00**
11.8	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	**1 800,00**
	A04.30.001	Узи снимок - 1 шт.	**370,00**
12.	***Операции***		
12.1	A16.20.032; B05.001.002	**Резекция молочной железы**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день после резекции молочной железы)	**12 000,00**
12.2	A16.20.036.001; B05.001.002	**Электродиатермоконизация шейки матки**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**9 500,00**
12.3	A11.20.008; B05.001.002	**Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**10 000,00**
12.4	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	**3 000,00**
12.5	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	**5 000,00**
12.6	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	**10 000,00**

12.7	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт) (мини-аборт)	**5 000,00**
12.8	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт) (до 12 недель)	**6 000,00**
12.9	A03.20.003; B05.001.002	**Гистероскопия**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**12 000,00**
12.10	A16.20.060	Восстановление девственной плевы	**5 000,00**
12.11	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (папиллома, кандилома)	**1 000,00**
12.12	A16.30.079; B05.001.002	**Лапароскопия диагностическая (гинекологическая)**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**15 000,00**
12.13	A16.20.061.002; B05.001.002	**Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий с помощью коагулятора**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**20 000,00**
12.14	A16.20.001.001; B05.001.002	**Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий**; Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**20 000,00**
12.15	A.06.20.006, A04.30.009	Хромогидротубация, Ультразвуковая навигация для проведения малоинвазивной манипуляции	**2 500,00**
13.	***Дневной стационар***		
13.1	B05.001.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями женских половых органов (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**2 000,00**
13.2	B05.001.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день после резекции молочной железы)	**2 600,00**
13.3	B05.001.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на женских половых органах (пребывание в дневном стационаре 1 день)	**2 700,00**
14.		***Услуги на гистологические исследования (на основании прейскуранта ГБУ РО "Патолого-анатомическое бюро")***	
14.1	A08.30.046.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **первой** категории сложности (1 блок)	862
14.2	A08.30.046.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **второй** категории сложности (1 блок)	1 033
14.3	A08.30.046.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **третьей** категории сложности (1 блок)	1 556
15.		***Услуги на цитологическое исследование (на основании прейскуранта с ГБУ РО "Патолого-анатомическое бюро")***	
15.1	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки матки (только на атипические клетки)	198

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Т.А.Махова

Экономист Е.Г.Торопова

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУ РО "ОЦОЗС и Р"

_____ Т.И. Федоровых

"01" апреля 2025года

Приложение № 2
к приказу ГБУ РО "ОЦОЗС и Р"
от 09.01.2024г. № 11

ДОПОЛНЕНИЕ №2
к ПРЕЙСКУРАНТУ
на платные медицинские услуги от 09.01.2024
ГБУ РО "ОЦОЗС и Р"

Вступает в действие с 01.04.2025 года

Код услуги	№	Наименование медицинской услуги	Цена, рублей
	1	2	3
	16	**Услуги на гистологические исследования (на основании прейскуранта ГБУ РО "Патолого-анатомическое бюро") согласно заключенного договора от 28.03.2025 г.**	
А08.30.046.001	16.1	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **первой** категории сложности (1 блок)	862
А08.30.046.002	16.2	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **второй** категории сложности (1 блок)	1 033
А08.30.046.003	16.3	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала **третьей** категории сложности (1 блок)	1 556
	17	**Услуги на цитологическое исследование (на основании прейскуранта с ГБУ РО "Патолого-анатомическое бюро") согласно заключенного договора от 28.03.2025 г.**	
А08.20.017	17.1	**Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки** (только на атипические клетки)	198

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе _____ Т.А. Махова

Экономист _____ Торопова Е.Г.