

Утверждаю
 Главный врач ГБУЗ КО «Городская больница №3»
 Р.Т. Кабисов
 «16» марта 2018 г.



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на платные медицинские услуги
ГБУЗ КО «Городская больница №3»
по проведению медицинских осмотров*
с 01 апреля 2018 года

№ п/п	Код услуги	Наименование	Стоимость (руб.)
1		Медицинская комиссия водителей и кандидатов в водители по категориям «А» «В» «ВЕ» и «М» и подкатегория «А1», «В1» без посещения врача-невролога	500
2		Медицинская комиссия водителей и кандидатов в водители по категориям «А» «В» «ВЕ» и «М» и подкатегория «А1», «В1» с посещение врача-невролога	650
3		Медицинская комиссия водителей и кандидатов в водители по категориям «С» «D» «СЕ» «DE» «Тm» «Тb» и подкатегориям «С1» «D1» «С1Е» «D1Е»	800
4		Медицинская комиссия на право владения оружием	500
5		Проведение предрейсового медицинского осмотра водителя транспортного средства	120
6		Оформление медицинской документации	100
7	B04.047.002	Профилактический прием врача-терапевта	150
8	B04.033.002	Профилактический прием врача-профпатолога	150
9	B04.028.002	Профилактический прием врача-оториноларинголога	150
10	B04.023.002	Профилактический прием врача-невролога	150
11	B04.029.002	Профилактический прием врача-офтальмолога	150
12	B04.057.002	Профилактический прием врача-хирурга	150
13	B04.008.002	Профилактический прием врача-дерматовенеролога	150
14	B04.001.002	Профилактический прием врача-гинеколога	150
15	B04.014.003	Профилактический прием врача-инфекциониста	150
16	B04.053.002	Профилактический прием врача-уролога	150
17	B04.065.006	Профилактический прием врача-стоматолога	150
18		Профилактический прием врача-онколога	200
19		Профилактический прием врача-эндокринолога	150
20	A03.25.001	Исследование вестибулярного аппарата	250
21	A12.09.001	Исследование функции внешнего дыхания	300
22	A05.10.004 A05.10.006	Электрокардиограмма	300
23	A06.09.006.001	Флюорография профилактическая	350
24	A06.09.007	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	500
25	A06.20.004	Маммография	700
26	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	500
27	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	150
28	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	200

29	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	150
30	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	150
31	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	150
32	A12.20.001	Исследование гинекологического мазка на атипичные клетки	200
33	A12.20.001	Исследование гинекологического мазка на флору	150
34	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	150
35	A09.05.042	Исследование уровня АЛТ	150
36	A09.05.041	Исследование уровня АСТ	150
37	B03.016.004	Биохимический анализ крови (глюкоза, холестерин, общий белок, общий билирубин, креатинин, мочева кислота, амилаза, триглицериды, липопротеиды низкой плотности)	900
38	A26.19.010	Анализ кала на яйца гельминтов	200

* Для юридических лиц при прохождении периодических медицинских осмотров от 100 человек допускается скидка до 20%.