

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

Код внутренний	Код по номенклатуре	Название	Цена (руб.)
		Терапевтическое отделение	
1.30	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1500
1.4	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1100
3.1	B01.047.001.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (Заведующий отделением)	2800
3.2	B01.047.002.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (Заведующий отделением)	2500
231	B01.047.009.004*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории «А»*) (в т.ч. НДС)	3000
3.6	B01.047.009.005*	Доплата за улучшенные условия пребывания (в палате категории "Б"**) в терапевтическом отделении (в т.ч. НДС)	2000
3.7	B01.047.009.001*	Ежедневный осмотр врачом**** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «А»**)	3000
3.8	B01.047.009.002*	Ежедневный осмотр врачом**** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в палате категории «Б»**)	2200
3.9	B01.047.009.003*	Ежедневный осмотр врачом**** с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день в базовой палате***)	1900
1,5	A11.05.001	Взятие крови из пальца	150
1.23	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	300
42	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости медикаментов)	500
1.8	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	400
1.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	250
1.21	A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	500

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОКСОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

1.1	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы	750
1.11	A11.16.008	Промывание желудка	800
1.12	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря	650
03.08.3	B01.047.009.006*	1 койко-день в дневном стационаре (палата категории Б**)	1450
03.9.1	B01.047.009.007*	1 койко-день в дневном стационаре с длительностью пребывания до 4 часов	800
03.10.2	B01.047.009.008*	1 койко-час в дневном стационаре	250
9.11	B01.047.009.009*	Доплата за пребывание** на койке дневного стационара в вечернее и ночное время в палате категории Б** (до 16часов включительно) (в т.ч. НДС)	800
9.12	B01.047.009.010*	Доплата за пребывание** на койке дневного стационара с длительностью пребывания до 4 час (в т.ч. НДС)	600