

Прейскурант

на платные услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения
Архангельской области "Архангельская городская клиническая больница № 7"

с 20.05.2019г

№ п/п	Код по номенклатуре, утв. Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н	Наименование услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1		Доврачебная медицинская помощь		
1.1		Сестринское дело		
1.1.1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	1 процедура	120
1.1.2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	1 процедура	130
1.1.3	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	1 процедура	215
1.1.4	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	1 процедура	340
1.1.5	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	140
1.1.6		Аэротест на наличие хеликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>) 1 исследование	1 процедура	720
1.2		Рентгенология		
1.2.1	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (рентгенография зуба) по направлению врача ГБУЗ "АГКБ №7"	1 исследование	125
		по направлению из других медицинских организаций	1 исследование	143
2		Функциональная диагностика		
1.3.1	A05.10.006	Электрокардиограмма (ЭКГ)	1 исследование	335
1.3.2	A05.10.008	Холтеровское мониторирование	1 исследование	1 180
1.3.3	A04.10.002	Эхокардиография	1 исследование	1 100
1.3.4	A12.10.005	Велоэргометрия	1 исследование	1 000
1.3.5	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (спирометрия)	1 исследование	705
3		Акушерству и гинекологии		
3.1	B01.001.001	Прием врача акушера- гинеколога первичный	1 прием	660
3.2	B01.001.002	Прием врача акушера- гинеколога повторный (период между посещениями не более 3-х месяцев)	1 прием	535
3.3	A03.20.001	Кольпоскопия	1 исследование	985
3.4	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без учета стоимости ВМС)	1 процедура	850
3.5	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 процедура	555
4		Пребывание в стационаре с целью оказания квалифицированного ухода²	1 койко-день	1500
5		Иные (немедицинские) услуги		
5.1		Предоставление палаты повышенной комфортности в терапевтическом отделении стационара ^{1, 2}	1 койко-день	450

Примечание:

¹ в цену услуг медицинского сервиса и услуг, косвенно связанных с медицинскими, не освобожденных от налогообложения п.2 ст.149 гл.21 Налогового кодекса РФ, включен налог на добавленную стоимость по ставке 20%.

² пребывание в стационаре с целью оказания квалифицированного ухода и палатах повышенной комфортности – день поступления и день выписки считаются за два дня

Стоимость стационарной медицинской помощи и медицинской помощи в дневном стационаре для граждан иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимися застрахованными по ОМС, если иное не предусмотрено международными договорами РФ, оказывается согласно лицензии в учреждении – по утвержденным и действующим на момент оказания медицинской помощи тарифов в системе ОМС Архангельской области.