

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Кизнерская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской
Республики»

ПРИКАЗ

30.07.2021 № 135

Об утверждении тарифов

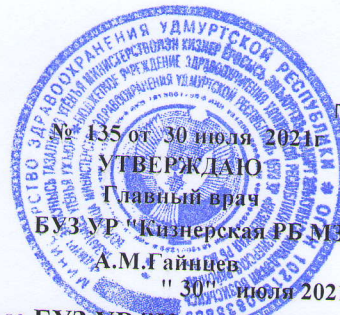
На платные медицинские услуги оказываемых БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» за
счет средств организаций и личных средств граждан.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 01 августа 2021 года прейскурант цен на платные медицинские
услуги предоставляемые БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» .
2. Ведущему программисту БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» разместить на сайте
информационно-телекоммуникационной сети Интернет прейскурант на платные
медицинские услуги.
3. Начальнику ПЭО БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» разместить на
информационном стенде учреждения.
Режим работы , медицинских работников участвующих в предоставлении платных
медицинских услуг (Приложение 1),
прейскурант на платные медицинские услуги(Приложение 2),
список оборудования используемого в оказании платных медицинских
услуг(Приложение3).
Адреса и телефоны органов исполнительной власти УР(Приложение4)
3. Приказ Главного врача БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» от 17.04.2015г. №
67, от 26.05.2015 №91, от 11.01.2016 №9, от 09.02.2016 №44, от 13.02.2017 №48 от
02.04.2018 №105 «Об утверждении тарифов на платные услуги, предоставляемых
БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.М.Гайнцев



Приложение 2

Прейскурант на платные медицинские услуги оказываемые БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР" за счет средств организаций и личных средств граждан с 01августа 2021год

Код Медицинской Услуги	Наименование медицинской услуги	цена медицинской услуги
A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	5720
	Анонимный прием обследование и лечение ИППТ (для женщин)	3250
	Анонимный прием обследования и лечения ИППТ (для выдачи мужчинам)	2670
	Медицинский осмотр пациентов (для выдачи справки в бассейны)	260
	Медицинский осмотр пациентов о состоянии на учете в КВК (контрактная служба для трудоустройства, по месту требования)	320
B001.003.004.002	Проводниковая анестезия	280
B001.003.004.004	Аппликационная анестезия	90
A02.07.002.001	Наложение лечебной повязки при кариесе дентина (глубоком кариесе)	70
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, У класс по Блэку с использованием стеклоиономерных цемента	290
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, У, У1 класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	570
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, У, У1 класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	980
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	730
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1100
A16.07.002.008	Восстановление зуба IV класса по Блэку с использованием материалов химического отверждения	450
A16.07.002.011	Наложение временной пломбы	70
A16.07.091	Снятие временной пломбы	150
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	340
A16.07.008.001	Пломбирование одного корневого канала зуба пастой	340
A16.07.008.002	Пломбирование одного корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	60
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	130
A16.07.010	Экстирпация пульпы	90
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	130
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимо корневого канала	120
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	120
A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов	1660
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба (1зуб)	440
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного гуттаперчевой пастой (1 канал)	340

A16.07.094	Удаление внутриканального штифта, вкладки	340
A25.29.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях психической сферы	2250
A 11.12.003.	Внутривенное введение лекарственных препаратов	170
A 11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	70
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	340
A06.09.007	Рентгенография легких в одной проекции	520
A06.09.007	Рентгенография легких в 2-х проекциях	790
A06.03.030	Рентгенография всего таза	520
A06.09.007	ФГ с предоставлением снимка, заключения	646
A06.04.017	Рентгенография голеностопного сустава	490
A06.04.004	Рентгенография локтевого сустава	490
A 06.03.035	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	490
A 06.04.005	Рентгенография лучезапястного сустава	490
A 06.03.038	Рентгенография кисти рук	490
A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	530
A06.17.001, A06.19.001	Рентгенография брюшной полости	580
A06.16.001	Рентгенография пищевода с Барием	750
A06.03.018	Рентгенография позвоночника специальные исследования и проекции (с функциональными пробами)	920
A 06.03.016	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	790
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	790
A06.03.014	Рентгенография дорсального отдела позвоночника	700
A06.03.012	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника	700
A06.03.061	Рентгенография черепа в прямой проекции	480
A06.03.006	Рентгенография всего черепа в 2-х проекциях	700
A 06.03.032	Рентгенография лопатки	700
A 06.04.006	Рентгенография коленного сустава в 2-х проекциях	700
A06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости	700
A 06.08.006	Рентгенография придаточных пазух носа	480
A06.04.16	Рентгенография тазобедренного сустава	480
A06.04.006	Рентгенография коленного сустава в 1ой проекции	480
A06.08.005	Рентгенография основной кости носа	410
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	410
A 06.03.040	Рентгенография пальцев руки	480
A 06.03.052	Рентгенография стопы	480
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	440
A 06.03.025	Рентгенография грудины	440
A06.04.015	Рентгенография плечевого сустава	440
A 06.03.034	Рентгенография плечевой кости	440
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)	450
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	170
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	170
A 09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	170,00
A 09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	260,00
A 09.05.026	Исследование уровня триглицеридов в крови	190,00
A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови	320,00
A 09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	180,00
A 09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	260,00
A 09.05.016	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	195,00
A12.05.011	Исследование общей железосвязывающей способности сыворотки	225,00
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	225,00
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	175,00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	185,00
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	205
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	180
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	220
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	220

A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	230
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	200
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	185
A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в	230
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	230
A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	230
A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	135
A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	330
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	320
A09.05.202	Исследование СА-125	350
A09.05.175	Исследование ПСА	350
A 09.05.136	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	280
	Оформление медицинских документов (выписка из истории болезни в замен утерянного)	250
	Оформление медицинских документов(справки о прививках)	85
	Ксерокопия 1 лис	20
B04.014.004	Вакцинация (против клещевого энцефалита)	620
	Вакцинация Пентаксим	1850
B04.014.004	Вакцинация Приорикс	720
A03.26.008	Рефрактометрия	25,00
	Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	45,00
A12.26.007		
B00.000.00	Обслуживание мероприятий Фельдшером (в расчете на 1 час на санитарном транспорте)	620

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Кизнерская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской
Республики»

ПРИКАЗ

От 08 сентября 2021г.

п. Кизнер

№ 144

«Об утверждении тарифов»

На платные медицинские услуги оказываемых БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» за счет
средств организаций и личных средств граждан.

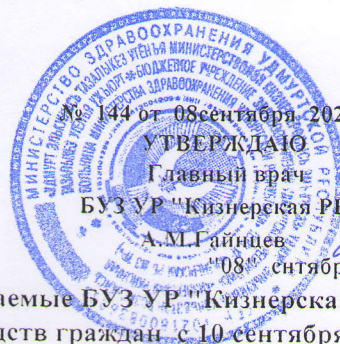
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить тарифы на платные медицинские услуги (Импедансометрия)
с 10 сентября 2021г (прилагаются)
2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.М.Гайнцев



№ 144 от 08 сентября 2021г

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР"

А.М.Гайнцев

08 сентября 2021г

Прейскурант на платные медицинские услуги оказываемые БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР" за счет средств организаций и личных средств граждан с 10 сентября 2021год

Код Медицинской Услуги	Наименование медицинской услуги	цена медицинской услуги
A03.25.001	Импедансометрия	430