

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ  
ӨФӨ КАЛАҢЫ  
КАЛА ОКРУГЫ  
ХАКИМИӘТЕ



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
ГОРОД УФА  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

КАРАР

«29» декабрь 2018 й.

№ 2038

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«29» декабря 2018 г.

Об установлении тарифов на медицинские услуги, оказываемые Муниципальным унитарным предприятием Хозрасчетная поликлиника городского округа город Уфа Республики Башкортостан

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 6 Устава городского округа город Уфа Республики Башкортостан, Решением Совета городского округа город Уфа Республики Башкортостан от 19 марта 2009 года № 14/7 «Об органе регулирования тарифов и надбавок организаций коммунального комплекса, платы за жилое помещение, тарифов на услуги муниципальных предприятий и учреждений городского округа город Уфа Республики Башкортостан, обращением Муниципального унитарного предприятия Хозрасчетная поликлиника городского округа город Уфа Республики Башкортостан (вх.№ 01-02-31021/12 от 19.10.2018г.),

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить тарифы на медицинские услуги, оказываемые Муниципальным унитарным предприятием Хозрасчетная поликлиника городского округа город Уфа Республики Башкортостан, согласно приложению.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан от 05 декабря 2017 года № 1696 «Об установлении тарифов на

платные медицинские услуги, оказываемые Муниципальным унитарным предприятием Хозрасчетная поликлиника городского округа город Уфа Республики Башкортостан».

3. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан Насыртдинова И.Д.

Глава Администрации  
городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан



У.М. Мустафин

Приложение  
к постановлению Администрации  
городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан  
№ 2038 от 29.12.2018г.

Тарифы на медицинские услуги, оказываемые Муниципальным унитарным  
предприятием Хозрасчетная поликлиника городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
1.	Прием врача-специалиста	
1.1	Прием (осмотр, консультация) первичный врача доктора медицинских наук	1100
1.2	Прием (осмотр, консультация) первичный Заслуженного врача, КМН, высшей категории	900
1.3	Прием (осмотр, консультация) первичный врача первой категории	850
1.4	Прием (осмотр, консультация) первичный врача второй категории	800
1.5	Прием (осмотр, консультация) первичный врача- специалиста	750
1.6	Прием (осмотр, консультация) вторичный врача доктора медицинских наук	550
1.7	Прием (осмотр, консультация) вторичный Заслуженного врача, КМН, высшей категории	450
1.8	Прием (осмотр, консультация) вторичный врача первой категории	425
1.9	Прием (осмотр, консультация) вторичный врача второй категории	400
1.10	Прием (осмотр, консультация) вторичный врача- специалиста	400
2.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ультразвуковой, функциональной диагностике	
2.1.	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	600
2.2.	Ультразвуковое исследование молочных желез	700

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
2.3.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	750
2.4.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	750
2.5.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	800
2.6.	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (с режимом ЦДК)	800
2.7.	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	600
2.8.	Ультразвуковое исследование почек+мочевой пузырь	600
2.9.	Ультразвуковое исследование почек+мочевой пузырь+предстательная железа с определением объема остаточной мочи	1300
2.10.	Ультразвуковое исследование почек+мочевой пузырь+матка с придатками с определением объема остаточной мочи	1200
2.11.	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	500
2.12.	Ультразвуковое исследование органов мошонки	600
2.13.	Ультразвуковое исследование предстательной железы	600
2.14.	Ультразвуковое исследование повторное	400
2.15.	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	600
2.16.	Реоэнцефалография (РЭГ)	510
2.17.	Регистрация электрокардиограммы	400
2.18.	Эхокардиография	1100
2.19.	Ультразвуковое исследование головного мозга	800
2.20.	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен (сосудов головного мозга, шеи)	900
2.21.	Ультразвуковое исследование суставов (1 сустав верхней или нижней конечности)	500
2.22.	Доплерография сосудов полового члена с лекарственными препаратами	2600
2.23.	Ультразвуковая доплерография сосудов семенного канатика с лекарственными препаратами	2700
2.24.	Ультразвуковое дуплексное сканирование аорты	500

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
2.25.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов верхних конечностей (1 конечность)	750
2.26.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (1 конечность)	750
2.27.	Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	900
2.28.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов почек	900
2.29.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов печени	900
2.30.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы	550
2.31.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы	550
2.32.	Ультразвуковое дуплексное сканирование мошонки и полового члена	600
2.33.	Ультразвуковое исследование плода (ранних сроков беременности (до 10 недель))	800
2.34.	Ультразвуковое исследование плода (скрининг 1 триместр (12-14 недель))	1000
2.35.	Ультразвуковое исследование плода (скрининг 2 триместр (15-26 недель))	1200
2.36.	Ультразвуковое исследование плода (скрининг 3 триместр (27-40 недель))	1300
3.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по клинической лабораторной диагностике	
3.1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый	330
3.2.	Исследование уровня лейкоцитов в крови	160
3.3.	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	210
3.4.	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	170
3.5.	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	220
3.6.	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное.	270
3.7.	Исследование уровня глюкозы в крови (из вены)	190
3.8.	Анализ мочи общий	200

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
3.9.	Комплекс исследований функций почек (моча по Ничепоренко)	260
3.10.	Исследование уровня желчных пигментов и их производных в моче	170
3.11.	Исследование уровня глюкозы в моче	190
3.12.	Исследование уровня ацетона в моче	190
3.13.	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	200
3.14.	Микроскопическое исследование спермы	450
3.15.	Микроскопическое исследование сока простаты	300
3.16.	Исследование уровня глюкозы в капиллярной крови (взятие крови из пальца)	190
3.17.	Определение диастазы мочи	230
3.18.	Исследование уровня общего билирубина в крови	210
3.19.	Исследование тимоловой и сулемовой проб в сыворотке крови	140
3.20.	Исследование уровня мочевины в крови	180
3.21.	Исследование уровня общего белка в крови	140
3.22.	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	220
3.23.	Определение количества С-реактивного белка в сыворотке крови	220
3.24.	Исследование уровня фибриногена в крови	210
3.25.	Исследование уровня креатинина в крови	200
3.26.	Исследование уровня холестерина в крови	160
3.27.	Исследование уровня триглицеридов в крови	150
3.28.	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	200
3.29.	Исследование б-липопротеидов в сыворотке крови	200
3.30.	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	120
3.31.	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	720
3.32.	ПТИ из пальца	210
3.33.	РФМК (Коагулограмма)	240
3.34.	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	820

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
3.34.1.	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	240
3.34.2.	Определение тромбинового времени в крови	190
3.34.3.	Определение времени свертывания плазмы, активированное кефалином (АЧТВ)	180
3.34.4.	Исследование уровня фибриногена в крови	210
3.35.	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	140
3.36.	Исследование уровня амилазы в крови	220
3.37.	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	490
3.38.	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	170
3.39.	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	140
3.40.	Исследование ревматоидных факторов в крови	210
3.41.	Количественное определение ревмофактора	210
3.42.	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	220
3.43.	Дыхательный тест на <i>Helicobacter pylori</i>	600
3.44.	Микробиологическое исследование отделяемых женских половых органов, уретры на хламидии ( <i>Chlamydia trachomatis</i> )	370
3.45.	Микробиологическое исследование отделяемых женских половых органов, уретры на уреоплазму ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> )	370
3.46.	Микробиологическое исследование отделяемых женских половых органов, уретры на микоплазмы ( <i>Mycoplasma genitalium</i> )	370
3.47.	Микробиологическое исследование отделяемых женских половых органов, уретры на гарднереллы ( <i>Gardnerella vaginalis</i> )	370
3.48.	Микроскопическое исследование отделяемого из носа	300
3.49.	Спирометрия (с нагрузкой)	250
3.50.	Риноцитограмма	300
4.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике, сестринскому делу	

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
4.1.	Определение основных групп крови (А, В, О), определение резус-принадлежности	280
4.2.	Взятие крови из центральной, периферической вены	190
4.3.	Взятие крови из пальца	120
4.4.	Внутривенное введение лекарственных препаратов	170
4.5.	Внутримышечные введения лекарственных препаратов	120
4.6.	Аутогемотерапия	280
4.7.	Непрерывное внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (включен базовый раствор, одноразовые расходные материалы) до 1 часа	350
4.8.	Непрерывное внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (включен базовый раствор, одноразовые расходные материалы) от 1 до 3 часов	500
4.9.	Непрерывное внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (включен базовый раствор, одноразовые расходные материалы) свыше 3 часов	700
4.10.	Измерение артериального давления на периферических артериях	100
5.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии	
5.1.	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	700
5.2.	Подбор влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	300
5.3.	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости кольца, pessария)	300
5.4.	Удаление внутриматочной спирали	500
5.5.	Удаление внутриматочной спирали повышенной сложности	820
5.6.	Удаление инородного тела из влагалища	300
5.7.	Влагалищная биопсия	1100
5.8.	Кольпоскопия	500



№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
5.9.	Массаж при заболевании женских половых органов (1 сеанс)	400
5.10.	Взятие на гистологическое исследование препарата удаленного новообразования (1 ед.)	80
5.11.	Взятие на цитологическое исследование препарата тканей влагалища (1 ед.)	220
5.12.	Послеоперационная обработка шейки матки, влагалища, вульвы	250
5.13.	Искусственное прерывание беременности (мини-аборт, вакуум-аспирация)	3500
5.14.	Восстановление вульвы и промежности, восстановление девственной плевы	5000
5.15.	Биопсия шейки матки	870
5.16.	Расширение шеечного канала	240
5.17.	Полипэктомия цервикального канала	1000
5.18.	Гидроэхококация	1600
5.19.	Диагностическое выскабливание цервикального канала	1200
5.20.	Искусственное прерывание беременности (медикаментозным методом, мифегин и мизопропростол)	7100
5.21.	Искусственное прерывание беременности (медикаментозным методом, мифепристон и мизопропростол)	5000
5.22.	Кольпоскопия цветная расширенная (видео)	850
5.23.	Вакуум-аспирация эндометрия	2700
5.24.	Радиоволновая терапия шейки матки (рассечение сенехий половых губ)	1200
5.25.	Радиоволновая терапия шейки матки (повторно)	1300
5.26.	Радиоволновая терапия шейки матки (эксцизия шейки матки до 1 см)	3000
5.27.	Радиоволновая терапия шейки матки (эксцизия шейки матки до 2 см)	3500
5.28.	Радиоволновая терапия шейки матки (конизация шейки матки)	4000
5.29.	Радиоволновая терапия (деструкция единичных кондилом наружных половых органов)	2500

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
5.30.	Радиоволновая терапия (деструкция множественных кондилом наружных половых органов)	3000
5.31.	Радиоволновая терапия (деструкция множественных кондилом наружных половых органов, промежности, ануса)	3500
5.32.	Получение влагалищного мазка, цервикального мазка	200
5.33.	Вакуум-аспирация эндометрия (пайпель)	900
5.34.	Вакуум-аспирация (Ramcuretta)	2600
5.35.	Удаление остатков плодного яйца	1000
5.36.	Постановка теста на беременность	300
5.37.	Тампонирование влагалищное лечебное	250
5.38.	Местная анестезия	250
6.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по урологии	
6.1.	Инстилляционная мочевого пузыря	500
6.2.	Инстилляционная уретры	500
6.3.	Катетеризация мочевого пузыря	350
6.4.	Массаж предстательной железы	360
6.5.	Радиоволновая терапия (деструкция единичных кондилом наружных половых органов)	2100
6.6.	Электростимуляция мышц тазового дна	600
6.7.	Бужирование уретры, шейки мочевого пузыря	600
6.8.	Урофлоуметрия	500
6.9.	Взятие сока простаты	500
6.10.	Взятие мазка из уретры	200
7.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по оториноларингологии	
7.1.	Удаление ушной серы (1 ухо)	280
7.2.	Удаление инородного тела из слухового отверстия, носоглотки	400
7.3.	Продувание слуховой трубы (1 сторона)	250
7.4.	Взятие мазка на риноцитограмму	100
7.5.	Вливание в гортань лекарственных препаратов	280
7.6.	Промывание лакун небных миндалин (1 миндалина)	400
7.7.	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	400
7.8.	Взятие мазка из уха на грибы	100

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
7.9.	Взятие мазка из носа	100
7.10.	Взятие мазка из зева	100
7.11.	Стрептотест	300
7.12.	Массаж небных миндалин	150
8.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по офтальмологии	
8.1.	Подбор очковой коррекции зрения	270
8.2.	Офтальмоскопия	340
8.3.	Тонометрия глаза (по Маклакову)	260
8.4.	Тонометрия глаза (индикатор глазного давления)	120
8.5.	Введение лекарственных средств в конъюнктивальную полость (расширение зрачка)	100
8.6.	Промывание слезоотводящих путей	320
8.7.	Массаж век	340
8.8.	Периметрия (кинетическая)	210
8.9.	Авторефрактометрия (компьютерная диагностика зрения)	250
8.10.	Биомикроскопия глаза	300
8.11.	Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза	320
8.12.	Определение параметров контактной коррекции	400
9.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по диагностике онкологических заболеваний	
9.1	Удаление доброкачественных новообразований кожи (невуса, бородавки, кондиломы, папилломы, атеромы) (до 5 элементов)	1500
9.2	Удаление доброкачественных новообразований кожи (невуса, бородавки, кондиломы, папилломы, атеромы) (от 6 до 10 элементов)	2500
9.3	Биопсия кожи	1100
9.4	Биопсия губы	1500
9.5	Биопсия лимфоузла	2000
9.6	Биопсия миндалин, зева и аденоидов	1300
9.7	Биопсия молочной железы	1800
9.8	Биопсия молочной железы под контролем ТВ УЗИ	2500
9.9	Биопсия мышцы	1500
9.10	Биопсия мышцы под контролем ТВ УЗИ	2000
9.11	Биопсия слизистой носа	1000
9.12	Биопсия щитовидной железы	2000

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
9.13	Биопсия щитовидной железы под контролем ТВ УЗИ	2500
9.14	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика	2000
9.15	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика под контролем ТВ УЗИ	2500
10.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации	
10.1.	Магнитотерапия (на аппарате «Алмаг-01»)	250
10.2.	Инстилляционная лекарственная терапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (без стоимости лекарственных препаратов) (компрессорный ингалятор-небулайзер)	300
10.3.	Тепловизионная диагностика заболеваний носа и придаточных пазух (на аппарате «Фея» (УТЛ-01 «Елат»))	250
10.4.	ЛОД-терапия, 1 сеанс	1500
10.5.	Высокочастотная магнитотерапия – индуктотермия при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта (лечение на аппарате «Андро-Гин» (хронический простатит, гинекологические заболевания), 1 сеанс	1500
10.6.	Массаж волосистой части головы (1 сеанс)	300
10.7.	Массаж лица медицинский (1 сеанс)	400
10.8.	Массаж шеи, воротниковой зоны медицинский (1 сеанс)	240
10.9.	Массаж медицинский верхней конечности, надплечья и области лопаток (1 сеанс)	240
10.10.	Массаж передней брюшной стенки медицинский (1 сеанс)	240
10.11.	Массаж спины медицинский (1 сеанс)	480
10.12.	Массаж нижней конечности медицинский (1 сеанс)	240
10.13.	Массаж общий медицинский (1 сеанс)	1000
10.14.	Вакуумный массаж кожи (антицеллюлитный) (1 сеанс)	1000
10.15.	Мануальная терапия при заболеваниях костной системы	400
11.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по месту выезда мобильной медицинской бригады (расстояние от 0-20 км/20-40 км)	

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
11.1.	Прием (осмотр, консультация) первичный врача доктора медицинских наук	1500/1800
11.2.	Прием (осмотр, консультация) первичный Заслуженного врача, КМН, высшей категории	1200/1600
11.3.	Прием (осмотр, консультация) первичный врача первой категории	1200/1600
11.4.	Прием (осмотр, консультация) первичный врача второй категории	1200/1600
11.5.	Прием (осмотр, консультация) первичный врача-специалиста	1200/1600
11.6.	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	900/1200
11.7.	Ультразвуковое исследование молочных желез	750/1100
11.8.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	850/1200
11.9.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	750/1100
11.10.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1100/1500
11.11.	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	950/1300
11.12.	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	700/1000
11.13.	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	700/1100
11.14.	Ультразвуковое исследование органов мошонки	750/1100
11.15.	Ультразвуковое исследование простаты	750/1100
11.16.	Ультразвуковое исследование повторное	650/1100
11.17.	Ультразвуковое исследование суставов (1 сустав верхней или нижней конечности)	1000/1300
11.18.	Ультразвуковое дуплексное сканирование аорты	600/1000
11.19.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов верхних конечностей (1 конечность)	1200/1500
11.20.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (1 конечность)	1200/1500
11.21.	Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1000/1300
11.22.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов почек	900/1200

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
11.23.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов печени	900/1200
11.24.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы	900/1200
11.25.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы	900/1200
11.26.	Ультразвуковое дуплексное сканирование мошонки и полового члена	900/1200
11.27.	Ультразвуковое исследование суставов конечностей	3000/3500
11.28.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов верхних и нижних конечностей	4000/4500
11.29.	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов почек, печени, поджелудочной железы, щитовидной железы	3000/3500
11.30.	Ультразвуковое исследование щитовидной и паращитовидной желез, молочных желез, матки и придатков, трансвагинальное и трансабдоминальное, брюшной полости, почек и надпочечников	4000/4500
11.31.	Регистрация электрокардиограммы	500/800
11.32.	Взятие крови из центральной, периферической вены	450/750
11.33.	Взятие крови из пальца	350/650
11.34.	Внутривенное введение лекарственных препаратов	400/700
11.35.	Внутримышечные введения лекарственных препаратов	350/650
11.36.	Аутогемотерапия	550/850
11.37.	Анализ мочи общий	250/250
11.38.	Медицинское обеспечение выездных мероприятий (1 час)	1000/1500
11.39.	Общий восстановительный массаж (1 сеанс)	1500/1900
11.40.	Катеризация мочевого пузыря	500/800
12.	Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз	
12.1.	Оформление санаторно-курортной карты	250
12.2.	Измерение артериального давления на периферических артериях	100
12.3.	Медицинская справка на право вождения автотранспортом:	1100
12.3.1	Профилактический прием врача-отоларинголога	180

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
12.3.2.	Профилактический прием врача-офтальмолога	180
12.3.3.	Профилактический прием врача-невролога	180
12.3.4.	Профилактический прием врача-терапевта	180
12.3.5.	Профилактический прием врача-хирурга	180
12.3.6	Регистрация электрокардиограммы	200
12.4.	Справка 046-1 на право владения огнестрельным оружием	560
12.4.1.	Профилактический прием врача-офтальмолога	180
12.4.2.	Профилактический прием врача-терапевта	180
12.4.3.	Регистрация электрокардиограммы	200
12.5.	Справка формы №86/У:	1450
12.5.1.	Профилактический прием врача-отоларинголога	180
12.5.2.	Профилактический прием врача-офтальмолога	180
12.5.3.	Профилактический прием врача-невролога	180
12.5.4.	Профилактический прием врача-терапевта	180
12.5.5.	Профилактический прием врача-хирурга	180
12.5.6.	Регистрация электрокардиограммы	200
12.5.7.	Общий (клинический) анализ крови	230
12.5.8.	Общий анализ мочи	120
12.6.	Медицинская справка для посещения бассейна	660
12.6.1.	Профилактический прием врача-терапевта	150
12.6.2.	Профилактический осмотр врача-дерматовенеролога	150
12.6.3	Микроскопическое исследование мазков	160
12.6.4	Микрореакция крови (RW)	200
12.7	Диспансеризация по приказу №984н, №302н	
12.7.1	Профилактический прием врача-терапевта, врача-невролога, врача-уролога, врача-хирурга, врача-офтальмолога, врача-оториноларинголога, врача-эндокринолога, врача-дерматовенеролога, врача-аллерголога	100
12.7.2	Прием-осмотр врача акушер-гинеколога	220
12.7.3	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	290
12.7.4	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	600
12.7.7	Спирометрия (без нагрузки)	50
12.7.8	Регистрация электрокардиограммы	100
12.7.9	Общий (клинический) анализ крови развернутый	210

№ п/п	Наименование услуги	Тариф, руб. НДС не облагается
12.7.10	Исследование уровня глюкоза крови (из вены)	140
12.7.11	Анализ мочи общий	80
12.7.12	Исследование уровня общего билирубина в крови	140
12.7.13	Исследование уровня общего белка в крови	80
12.7.14	Исследование уровня креатинина в крови	120
12.7.15	Исследование уровня холестерина в крови	90
12.7.16	Исследование уровня триглицеридов в крови	80
12.7.17	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	100
12.7.18	Исследование b-липопротеидов в сыворотке крови	120
12.7.19	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	60
12.7.20	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	70
12.7.21	Исследование уровня амилазы в крови	200
12.7.22	Определение основных групп крови (A,B,0), определение резус-принадлежности	170
12.7.23	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	100
12.7.24	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	80
12.7.25	Офтальмоскопия	320
12.7.26	Тонометрия глаза	150
12.7.27	Периметрия	110
12.7.28	Авторефрактометрия (компьютерная диагностика зрения)	170
12.7.29	Биомикроскопия глаза	290
12.8.	Предрейсовый медицинский осмотр (1 человек)	80
12.9.	Послрейсовый медицинский осмотр (1 человек)	80
13.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по хирургии (флебологии)	
13.1.	Наложение повязки (цинкожелатиновая)	900
13.2.	Склеротерапия (микропенная микросклеротерапия ретикулярных вен или сегментарных вен), 1см2	1000

Управляющий делами  
Администрации городского округа  
город Уфа Республики Башкортостан



А.М. Бакиева