



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
«КОРСАКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**
694020, г. Корсаков, ул. Федько, 2
телефон: (42435) 4-23-60, факс: (42435) 4-23-60,
E-Mail: crbkor@sakhalin.gov.ru Web-Site: www.crbkor.sakhalin.gov.ru

ПРИКАЗ

16.04.2025 № 150-а

Об утверждении цен
на платные услуги

На основании Распоряжения Правительства Сахалинской области от 12.10.2012 N 762-р «О принятии в государственную собственность Сахалинской области на безвозмездной основе муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения Сахалинской области», постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», приказом Министерства здравоохранения Сахалинской области от 14.11.2023 N 1-3.13-720/23 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые государственными учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Сахалинской области, а также условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прейскурант цен на платные услуги, оказываемые ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» с 01 мая 2025 года.
2. Признать утратившим силу ранее действующий прейскурант цен, утвержденный приказом № 77-а от 13.03.2024 года.

Главный врач

Я.В. Молчанов

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ "Корсаковская ЦРБ"
Я.В. Молчанов
№ 107-Д/ОТ "18" 2025 г.



ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
1. Поликлиника			
1.1		Первичный прием врачей-специалистов	
1.1.1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1114
1.1.2	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1265
1.1.3	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	1434
1.1.4	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1434
1.1.5	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1265
1.1.6	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	950
1.1.7	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный	1014
1.1.8	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1392
1.1.9	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный *	1204
1.1.10	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1265
1.1.11	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1014
1.1.12	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	907
1.1.13	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1265
* Услуга оказывается организациям, с которыми заключен договор на оказание медицинской помощи			
1.2		Повторный прием врачей-специалистов	
1.2.1	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	893
1.2.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	950
1.2.3	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный	978
1.2.4	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	978
1.2.5	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	950
1.2.6	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	638
1.2.7	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный	762
1.2.8	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1079
1.2.9	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный *	846
1.2.10	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	950
1.2.11	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	638
1.2.12	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	606
1.2.13	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	950
* Услуга оказывается организациям, с которыми заключен договор на оказание медицинской помощи			
1.3		Физиотерапевтические услуги	

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
1.3.1	A17.09.004	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях нижних дыхательных путей	305
1.3.2	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	305
1.3.3	A17.14.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	394
1.3.4	A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки	394
1.3.5	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы	394
1.3.6	A17.30.031	Воздействие магнитными полями	395
1.3.7	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (5 мин.)	192
1.3.8	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (10 мин.)	281
1.3.9	A17.30.026	Инфитатерапия	395
1.4		Хирургический прием	
1.4.1	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	801
1.4.2	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	839
1.4.3	A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей	1570
1.5		Прочие услуги, оказываемые в поликлинике	
1.5.1	A02.26.015	Тонометрия глаза	226
1.5.2	A02.26.015.001	Измерение полей зрения	227
1.5.3	A03.26.008	Рефрактометрия	702
1.5.4	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	589
1.5.5	A16.26.034	Удаление инородного тела из конъюнктивы	1225
1.5.6	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	114
1.5.7	B01.047.01.01 (код вкл.доп-но)	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта с выездом на дом	2302
1.5.8	A11.02.002.01 (код вкл.доп-но)	Внутримышечное введение лекарственных препаратов на дому	1247
1.5.9	A11.12.003.01 (код.вкл.доп-но)	Внутривенное ведение лекарственных препаратов на дому	1247
1.5.10	A11.12.013.01 (код вкл.доп-но)	Взятие крови из центральной вены на дому	1259
1.5.11	A11.05.001.01 (код вкл.доп-но)	Взятие крови из пальца на дому	1258
1.5.12	A11.28.006	Получение урогенитального отделяемого	318
1.5.13	A03.25.004	Определение проходимости евстахиевой трубы	672
1.5.14	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	1014
1.5.15	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1069
1.5.16	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	914
1.5.17	A03.25.003	Исследование органа слуха с помощью камертона	318
1.5.18	A12.25.001	Тональная аудиометрия	635
1.5.19	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа	1663
1.5.20	A16.08.014	Репозиция костей носа	2574
1.5.21	A16.25.007	Удаление ушной серы	1300
1.5.22	A03.25.001	Вестибулометрия	508

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
1.5.23	A11.09.006	Эндотрахеальное введение лекарственных средств	649
1.5.24	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	445
1.5.25	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	1338
1.5.26	A11.07.008	Пункция кисты полости рта	662
1.5.27	A16.01.016	Удаление атеромы	1636
1.5.28	A15.25.001	Наложение повязки при операциях на органе слуха	660
1.5.29	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на отсутствие или наличие заболевания наркоманией российских граждан, иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу	1465
1.5.30	A02.24.001	Паллестезиометрия (тест на вибрационную чувствительность)	337
1.5.31	A02.07.004	Антропометрические исследования	112
1.5.32	B04.014.004	Вакцинация взрослого населения	636
1.5.33	B04.014.004.01 (код.вкл.доп-но)	Вакцинация против кори иностранных граждан	692
1.5.34		Забор биологического материала с проведением полного химико-токсикологического исследования	6511
1.5.35		Транспортировка биологического материала для исследования на норовирусы и ротавирусы (с учетом цены исследования лаборатории)	2454
1.5.36	A02.26.004	Визометрия	412
1.5.37		Забор и транспортировка биологического материала для определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) (с учетом цены исследования лаборатории)	4180
1.6	Фтизиатрический кабинет поликлиники		
1.6.1	A11.01.003.001	Внутрикожная проба с аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (Диаскинтест)	703
1.6.2	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- фтизиатра	1661

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
2. Отделение медицинских осмотров			
Медицинский осмотр врачами-специалистами			
2.1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	449
2.2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	270
2.3	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	326
2.4	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	326
2.5	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	326
2.6	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	558
2.7	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	558
2.8	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	433
2.9	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	326
2.10	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	296
2.11	B.04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача -уролога	412
2.12	B04.058.003.01 (код вкл.доп-но)	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	540
2.13	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	540
2.14	B01.070.001	Медицинское освидетельствование на отсутствие или наличие заболевания наркоманией российских граждан, иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу	418
2.15		Выдача справок, выписок, заключения врача (при утере, порче оригинала, при одновременном прохождении нескольких медицинских осмотров)	414
2.16	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	244
2.17	B04.035.002.001 (код вкл.доп-но)	Обязательное психиатрическое освидетельствование работников, осуществляющих отдельные виды деятельности (без выполнения электроэнцефалографии)	1615
3. Женская консультация			
3.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (без категории) первичный	1470
3.2	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (без категории) повторный	1013
3.3	B01.001.001.01 (код вкл.доп-но)	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (высшей категории) первичный	1588

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
3.4	B01.001.002.01 (код вкл.доп-но)	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (высшей категории) повторный	1094
3.5	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта	1267
3.6	B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога	1339
3.7	B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (без категории)беременной первичный	1667
3.8	B01.001.004.01 (код вкл.доп-но)	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (высшей категории) беременной первичный	1768
3.9	B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (без категории) беременной повторный	1340
3.10	B01.001.005.01 (код вкл.доп-но)	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (высшей категории) беременной повторный	1446
3.11	B01.001.004.01 (код вкл.доп-но)	Прием беременных акушеркой (без категории)	647
3.12	B01.001.004.02 (код вкл.доп-но)	Прием беременных акушеркой (высшей категории)	760
3.13	A11.20.002	Получение цервикального мазка	397
3.14	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	397
3.15	A11.20.005.01 (код вкл.доп-но)	Взятие менструальной крови на ВК	397
3.16	A11.20.003	Биопсия тканей матки	1466
3.17	A14.20.002	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	1181
3.18	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1435
3.19	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	785
3.20	A16.20.036.002	Лазерная вапоризация шейки матки	2065
3.21	A22.30.013	Лазерная хирургия при новообразованиях мягких тканей (с гистологическим исследованием)	1938
3.22	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки	2238
3.23	A03.20.001	Кольпоскопия	1919
3.24	A05.30.001	Кардиотокография плода	1208
4. Детская поликлиника			
4.1	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача педиатра первичный	1127
4.2	B04.031.002	Профилактический прием врача-педиатра	574
4.3	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога	1201
4.4	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога	1390
4.5	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога	1012
4.6	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга	1201
4.7	B01.058.001	Приём (осмотр,консультация) врача-эндокринолога	946
4.8	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога	1352
4.9	B01.035.005	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра участкового	1432
4.10	B01.020.002	Прием (осмотр, консультация) врача по спортивной медицине	1319
4.11	B01.020.002.001	Подготовка медицинского заключения по углубленному медицинскому обслуживанию спортсменов (один раз в год) врачом по спортивной медицине (1 человек)	55

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
4.12	B01.020.002.002	Проведение этапного медицинского осмотра занимающегося физической культурой и спортом врачом по спортивной медицине (1 человек)	582
4.13	A21.01.001	Общий массаж медицинский (у детей грудного и младшего дошкольного возраста), (1 сеанс)	686
4.14		Медицинское сопровождение спортивно-массовых мероприятий врачом по спортивной медицине (1 час)	1367
4.15		Медицинское сопровождение спортивно-массовых мероприятий врачом по спортивной медицине в выходной (праздничный) день (1 час)	2734
4.16		Медицинское сопровождение спортивно-массовых мероприятий фельдшером (1 час)	893
4.17		Медицинское сопровождение спортивно-массовых мероприятий фельдшером в выходной (праздничный) день (1 час)	1786
4.18	A21.01.001.001 (код вк. доп-но)	Общий спортивный массаж (тренировочный режим), 1 сеанс	1144
4.19	A21.01.001.001 (код вк. доп-но)	Общий спортивный массаж (соревновательный режим), 1 сеанс	2275
4.20	A21.01.001.001 (код вк. доп-но)	Массаж отдельных частей тела (тренировочный режим), 1 сеанс	583
4.21	A21.01.001.001 (код вк. доп-но)	Массаж отдельных частей тела (спортивный режим), 1 сеанс	960
4.22	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	524
4.23	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	316
4.24	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	379
4.25	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	379
4.26	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	379
4.27	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	650
4.28	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	650
4.29	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга детского	379
4.30	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	506
4.31	B04.058.003.01 (код вкл. доп-но)	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	632
4.32	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	568
4.33	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	1237

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
4.34	B01.070.009.01	Групповое занятие психолога с взрослыми, групповое занятие психолога с детьми и подростками	1620
4.35	B01.070.009.02	Подготовка психологических характеристик, заключений	2573
4.36	B01.070.009.03	Индивидуальное занятие, консультация психолога	2573
4.37	B01.070.009.04	Групповое занятие психолога с взрослыми, групповое занятие психолога с детьми и подростками в выходной день	3238
4.38	B01.070.009.05	Подготовка психологических характеристик, заключений в выходной день	4190
4.39	B01.070.009.06	Индивидуальное занятие, консультация психолога в выходной день	4190
4.40	B01.070.009.07	Экспериментально-диагностическое исследование когнитивных процессов, интеллектуальной деятельности, личностных особенностей (1 человек до 14 лет)	4191
4.41	B01.070.009.08	Экспериментально-диагностическое исследование когнитивных процессов, интеллектуальной деятельности, личностных особенностей (1 человек старше 16 лет)	5809
4. 1 Прочие услуги оказываемые в детской поликлинике			
4.1.1		Стерилизация и обеззараживание медицинских инструментов, принадлежностей и материалов при помощи горячего водяного пара	2991
5. Дерматовенерологический кабинет			
5.1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога первичный	1282
5.2	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача дерматовенеролога повторный	967
6. Приемное отделение			
6.1	B01.070.001	Медицинское (алкогольное) освидетельствование	1804
6.2	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1446
6.3	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы	902
6.4	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	640
6.5	A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей	1206
6.6	D 17.01.03	Работы по организации и проведению стерилизации	450
7. Терапевтическое отделение			
7.1	B02.036.001.01 (код вкл.доп-но)	Снятие алкогольной интоксикации, комплексная дезинтоксикационная терапия	15994
8. Хирургическое отделение			
8.1	Косметологическая хирургия (в стоимость не включены обследования и анестезия)		
8.1.1	A16.01.010	Кожная пластика для закрытия раны	10956
8.1.2	A16.01.016	Удаление атеромы	5111
8.1.3	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	5730
8.1.4	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	17020
8.1.5	A16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей	13081
8.1.6	A16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки брюшной стенки (абдоминопластика)	13427
8.1.7	A16.20.085.011	Кожная пластика с применением периареолярного и вертикального доступа (маммоластика)	8993
8.2	Травматологическая хирургия (в стоимость не включены обследования и анестезия)		

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
8.2.1	A16.03.028	Открытое лечение перелома с внутренней фиксацией	32500

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
8.2.2	A16.03.021	Удаление внутреннего фиксирующего устройства	7429
8.3	Хирургия (в стоимость не включены обследования и анестезия) (при отсутствии противопоказаний)		
8.3.1	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	704
8.3.2	A16.14.009.001	Холцистэктомия малоинвазивная	12590
8.3.3	A16.14.009.002	Холцистэктомия лапароскопическая	12978
8.3.4	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи	11194
8.3.5	A16.30.004.005	Операция при большой послеоперационной грыже	14339
8.3.6	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (с гистологическим исследованием)	5347
8.3.7	A16.18.009	Аппендэктомия	9234
8.4	B03.003.001.01 (код вкл. доп-но)	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства № 1 (холцистит, лапаротомия) (без стоимости пребывания в хирургическом отделении)	15323
8.5	B03.003.001.02 (код вкл. доп-но)	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства № 2 (грыжесечение, водянка, варикоцеле, венотомия) (без стоимости пребывания в хирургическом отделении)	9330
9. Акушерско-гинекологическое отделение			
9.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера – гинеколога первичный	1733
9.2	B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	2018
9.3	A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	9154
9.4	A16.30.006	Лапаротомия	13654
9.5	A03.20.001	Кольпоскопия	1993
9.6	A03.20.003	Гистероскопия	5470
9.7	A11.20.008	Разделительное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	1782
9.8	A11.20.011	Биопсия шейки матки	1466
9.9	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1243
9.10	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	582
9.11	A11.20.002	Получение цервикального мазка	506
9.12	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	506
		Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	
9.13	A16.20.001.001.01 (код вкл. доп-но)	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий (до 5 см в диаметре) (с гистологическим исследованием)	8267
9.14	A16.20.001.001.02 (код вкл. доп-но)	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий (более 5 см в диаметре) (с гистологическим исследованием)	8830
9.15	A16.20.010.001	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	15647

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
9.16	A16.20.011.001	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	16298
9.17	A16.20.026	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов	12376
		Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий	
9.18	A16.20.035.001.01 (код вкл.доп-но)	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов до 3-х см в диаметре) с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	10390
9.19	A16.20.035.001.02 (код вкл.доп-но)	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов свыше 3-х см в диаметре) с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	11627
9.20	A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	2581
		Искусственное прерывание беременности:	
9.21	A16.20.037.01 (код вкл.доп-но)	Искусственное прерывание беременности (аборт до 10 недель беременности) (без учета наркоза)	8078
9.22	A16.20.037.02 (код вкл.доп-но)	Искусственное прерывание беременности (аборт 10-12 недель беременности) (без учета наркоза)	8780
		Операции по поводу бесплодия	
9.23	A16.20.038	Операции по поводу бесплодия на придатках матки	8372
9.24	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	10268
9.25	A16.20.056	Демедуляция яичников	11507
		Операции при опущении стенок матки и влагалища	
9.26	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	11251
9.27	A16.20.007	Пластика шейки матки	12467
9.28	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая (с гистологическим исследованием) (при отсутствии противопоказаний)	15642
9.29	A16.20.010.003	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий (с гистологическим исследованием)	13142
9.30	A16.20.033	Вентрофиксация матки	11680
9.31	A16.20.060	Восстановление девственной плевы	9134
9.32	A16.20.067	Резекция малых половых губ	9136
9.33	A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика	11872
10. Реанимационно-анестезиологическое отделение			
10.1	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	10790
10.2	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	12990
10.2.1	B01.003.004.006.01 (код вкл.доп-но)	Эпидуральное обезболивание (1-е сутки послеоперационного периода)	11746
10.3	B01.003.004.007	Спинальная анестезия	12019
10.4	B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	10712
10.5		Тотальная внутривенная анестезия	
10.5.1	B01.003.004.009.01 (код вкл.доп-но)	Внутривенная анестезия (1 категории сложности)	1693

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
10.5.2	B01.003.004.009.02 (код вкл.доп-но)	Внутривенная анестезия (2 категории сложности)	3168
10.5.3	B01.003.004.009.03 (код вкл.доп-но)	Внутривенная анестезия (3 категории сложности "Сладкий сон")	4138
10.6		Комбинированный эндотрахеальный наркоз	
10.6.1	B01.003.004.010.01 (код вкл.доп-но)	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (1 категории сложности)	8040
10.6.2	B01.003.004.010.02 (код вкл.доп-но)	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (2 категории сложности)	12476
10.6.3	B01.003.004.010.03 (код вкл.доп-но)	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (3 категории сложности)	14638
10.6.4	B01.003.004.010.04 (код вкл.доп-но)	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием ингаляционного анестетика "Севоран"	12082
10.7		Сочетанная анестезия	
10.7.1	B01.003.004.011.01 (код вкл.доп-но)	Сочетанная анестезия (1 категории сложности)	6202
10.7.2	B01.003.004.011.02 (код вкл.доп-но)	Сочетанная анестезия (2 категории сложности)	8432
10.7.3	B01.003.004.011.03 (код вкл.доп-но)	Сочетанная анестезия (3 категории сложности)	10546
11. Прочие услуги, которые могут оказываться в любом отделении ГБУЗ "Корсаковская ЦРБ"			
11.1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	216
11.2	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	246
11.3	A11.05.001	Взятие крови из пальца	166
11.4	A11.12.013	Взятие крови из центральной вены	205
12. Отделение переливания крови			
12.1	A18.05.001	Плазмаферез	
12.1.1	A18.05.001.01 (код вкл.доп-но)	Плазмаферез в объеме до 10% ОЦП - 60 мин.	4239
12.1.2	A18.05.001.02 (код вкл.доп-но)	Плазмаферез в объеме до 20% ОЦП - 90 мин.	6037
12.1.3	A18.05.001.03 (код вкл.доп-но)	Плазмаферез в объеме 600 мл. на аппарате HAEMONETICS PCS2	6029
12.2	A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)	
12.2.1	A18.05.019.01 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 10% ОЦП - 75 мин.	3781
12.2.2	A18.05.019.02 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 20% ОЦП - 120 мин.	6762
12.2.3	A18.05.019.03 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 10% ОЦП - 135 мин.	8463
12.2.4	A18.05.019.04 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 20% ОЦП - 165 мин.	10012
12.2.5	A18.05.019.05 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 10% ОЦП - 180 мин.	11183
12.2.6	A18.05.019.06 (код вкл.доп-но)	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) в объеме до 20% ОЦП - 210 мин.	12183

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
13. Функциональная диагностика			
13.1	Функциональные исследования		
13.1.1	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	228
13.1.2	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	368
13.1.3	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	1848
13.1.4	A12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов	1850
13.1.5	A05.10.008.01 (код вкл.доп-но)	Холтеровское мониторирование артериального давления (СМАД)	4309
13.1.6	A05.10.008.	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	4762
13.1.7	A05.12.001	Реовазография верхних или нижних конечностей (одна зона)	1992
13.1.8	A05.12.001	Реовазография верхних или нижних конечностей с медикаментозной пробой (без стоимости лекарственных препаратов)	2002
13.1.9	A05.23.002	Реоэнцефалография	2003
13.1.10	A05.23.002.01 (код вкл.доп-но)	Реоэнцефалография с функциональными пробами	2002
13.1.11	A05.23.002.02 (код вкл.доп-но)	Реоэнцефалография с фармакологическими пробами	2002
13.1.12	A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	2114
13.1.13	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	1189
13.2	Эндоскопические исследования		
13.2.1	A03.08.003	Эзофагоскопия	2518
13.2.2	A03.09.001	Бронхоскопия	4132
13.2.3	A03.09.003	Трахеобронхоскопия (лечебная)	4901
13.2.4	A03.18.001.01 (код вкл.доп-но)	Толстокишечная видеоэндоскопия	7954
13.2.5	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (с гистологическим исследованием)	8559
13.2.6	A16.18.025	Эндоскопическое удаление ворсинчатых опухолей толстой кишки (с гистологическим исследованием)	8558
13.2.7	A03.19.002	Ректороманоскопия	2039
13.2.8	A03.19.002.01 (код вкл.доп-но)	Ректоскопия	1458
13.2.9	A03.30.006.002.1 (код вкл.доп-но)	Увеличительное эндоскопическое исследование слизистой пищевода и желудка с исследованием на бактерию Геликобактер Пилори	4804
13.2.10	A16.16.048	Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка (с гистологическим исследованием)	4860
13.2.11	A16.16.038.001	Эндоскопическое удаление подслизистых образований желудка (с гистологическим исследованием)	4874
13.2.12	A16.16.041.001	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода (с гистологическим исследованием)	3428
13.2.13	A16.16.041.003	Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода (с гистологическим исследованием)	3428
13.2.14	A16.16.041.002	Эндоскопическое удаление подслизистых образований пищевода (с гистологическим исследованием)	3428

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
13.3		Ультразвуковые исследования	
13.3.1	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	1455
13.3.2	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1455
13.3.3	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	1455
13.3.4	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	2887
13.3.5	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1455
13.3.6	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	2202
13.3.7	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1455
13.3.8	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально	1831
13.3.9	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально	1840
13.3.10	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминальное)	1831
13.3.11	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	2148
13.3.12	A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликула (фолликулометрия)	1580
13.3.13	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1456
13.3.14	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1082
13.3.15	A.04.04.001	Ультразвуковое исследование костно-суставной системы	1831
13.3.16	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1455
13.3.17	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1455
13.3.18	A04.10.002	Эхокардиография	2965
13.3.19	A04.12.003.002.01 (код вкл.доп-но)	Дуплексное сканирование сосудов брюшного отдела аорта с цветным доплеровским картированием и спектральным доплеровским анализом	2202
13.3.20	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	3262
13.3.21	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	3262
13.3.22	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	3262
13.3.23	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	3262
13.3.24	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	3262
13.3.25	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и парашитовидных желез	1082
13.3.26	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1455
13.3.27	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1455
14. Рентгенологическое отделение			
14.1	Рентгенологические исследования		
14.1.1	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1206
14.1.2	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	1333
14.1.3	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	1431
14.1.4	A06.03.022	Рентгенография ключицы	1168
14.1.5	A06.03.023	Рентгенография ребра(ев)	1343
14.1.6	A06.03.024	Рентгенография грудины	1313

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
14.1.7	A06.09.007	Рентгенография легких	1220
14.1.8	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	1109
14.1.9	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	1079
14.1.10	A06.03.032	Рентгенография кисти руки	1090
14.1.11	A06.03.041	Рентгенография таза	1549
14.1.12	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей	1109
14.1.13	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1090
14.1.14	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	1032
14.1.15	A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции	1207
14.1.16	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1435
14.1.17	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1435
14.1.18	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1483
14.1.19	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1480
14.1.20	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	1480
14.1.21	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1435
14.1.22	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	958
14.1.23	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	958
14.1.24	A06.25.002	Рентгенография височной кости	1051
14.1.25	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	576
14.1.26	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	576
14.1.27	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	1190
14.1.28	A06.07.001	Панорамная рентгенография верхней челюсти	1450
14.1.29	A06.07.002	Панорамная рентгенография нижней челюсти	1450
14.1.30	A06.10.003	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	2692
14.1.31	A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	1519
14.1.32	A06.28.002	Внутривенная урография	5780
14.1.33	A06.09.008	Томография легких (1 снимок)	3403
14.1.34	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	2870
14.1.35	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	2494
14.1.36	A06.18.001	Ирригоскопия	3427
14.1.37	A06.20.004	Маммография	1740
14.1.38	A06.09.006	Флюорография легких цифровая	870
14.1.39	A06.20.001	Гистеросальпингография	1860
14.1.40	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	586

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
14.2	Компьютерные исследования		
14.2.1	A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	3986
14.2.2	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (шейный отдел; гортань)	3986
14.2.3	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (грудной отдел)	3986
14.2.4	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (поясничный отдел)	3986
14.2.5	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	3986
14.2.6	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости, почек	3986
14.2.7	A06.03.069	Компьютерная томография костей таза, тазобедренных суставов	3986
14.2.8	A06.03.036.004	Компьютерная томография нижней конечности (голень, голеностопный сустав)	3986
14.2.9	A06.03.036.005	Компьютерная томография нижней конечности (стопа)	3986
14.2.10	A06.03.036.006	Компьютерная томография нижней конечности (бедро, коленный сустав)	3986
14.2.11	A06.03.021.004	Компьютерная томография верхней конечности (плечо с захватом плечевого сустава)	3986
14.2.12	A06.03.021.005	Компьютерная томография верхней конечности (кисть)	3986
14.2.13	A06.03.021.006	Компьютерная томография верхней конечности (предплечье, локтевой сустав)	3986
14.2.14	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа	1650
14.2.15	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	1650
14.2.16	A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	8404
14.2.17	A06.03.058.003	Компьютерная томография позвоночника (шейный отдел) с внутривенным контрастированием	8404
14.2.18	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	8404
14.2.19	A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости, почек с внутривенным болюсным контрастированием	8404
14.2.20	A06.09.005.999	Низкодозовая компьютерная томография органов грудной полости	1783
15. Клинико-диагностические исследования			
15.1	Исследования крови		
15.1.1	B03.016.003	Клинический анализ крови развернутый (исследования уровня эритроцитов в крови, гемоглобина в крови, лейкоцитов в крови, подсчет формулы крови)	739
15.1.2	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови на анализаторе	550
15.1.3	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	552
15.1.4	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	610
15.2	Биохимические исследования крови		
15.2.1	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	280
15.2.2	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	280
15.2.3	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	353
15.2.4	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	431
15.2.5	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	263
15.2.6	A09.05.021.001	Исследование уровня прямого билирубина в крови	263
15.2.7	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	408

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
15.2.8	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	404
15.2.9	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	1049
15.2.10	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	276
15.2.11	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	298
15.2.12	A09.05.009	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	593
15.2.13	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	403
15.2.14	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	468
15.2.15	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	390
15.2.16	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	390
15.2.17	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	390
15.2.18	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	388
15.2.19	A09.05.043	Исследование уровня креатинкиназы в крови	480
15.2.20	A09.05.177	Исследование уровня (концентрации) изоферментов креатинкиназы в крови	580
15.2.21	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	463
15.2.22	A12.05.011	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	545
15.2.23	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	450
15.2.24	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	341
15.2.25	A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови	635
15.2.26	A09.05.028	Исследование уровня липопротеинов низкой плотности	730
15.2.27	A12.06.019	Исследование ревматоидных факторов в крови	578
15.2.28	A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	416
15.2.29	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	408
15.2.30	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	365
15.2.31	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	1124
15.2.32	A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	378
15.2.33	A12.06.015	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	785
15.2.34	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	837
15.2.35	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) в крови	616
15.2.36	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	334
15.2.37	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	522
15.3		Иммунологические исследования крови	

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
15.3.1	A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0). Определение резус-принадлежности; определение резус-принадлежности	696
	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	
15.4		Исследования мочи	
15.4.1	B03.016.006	Анализ мочи общий	335
15.4.2	A09.28.055.002	Предварительное химико — токсикологическое исследование биосреды на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов на анализаторе	2499
15.4.3	A09.28.055.003	Предварительное химико — токсикологическое исследование биосреды на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, выявление прямого маркера употребления этанола на анализаторе	3083
15.5		Исследования отделяемого	
15.5.1	A11.01.009	Соскоб кожи (для исследования на грибы)	560
15.5.2	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	620
15.5.3	A12.21.003.01	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого	624
15.5.4	A08.30.007	Просмотр цитологического препарата	997
15.6		Исследования кала	
15.6.1	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	402
15.6.2	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (энтеробиоз)	471
15.6.3	B03.016.010	Копрологическое исследование	720
15.6.4	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	508
16. Микробиологическая лаборатория			
		Бактериологические исследования	
16.1	A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	2616
16.2		Клинический (различный) материал на микрофлору без определения чувствительности:	
16.2.1	A26.02.001	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678
16.2.2	A26.07.005	Микробиологическое (культуральное) исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678
16.2.3	A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678
16.2.4	A26.09.010	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678
16.2.5	A26.20.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678
16.2.6	A26.25.001	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	2678

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
16.2.7	A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	2678
16.2.8	A26.28.003	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	2678
16.2.9	A26.02.001.001 (код вкл.доп-но)	Микробиологическое (культуральное) исследование трупного материала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	578
16.3		Клинический (различный) материал на микрофлору с определением чувствительности	
16.3.1	A09.01.032	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам	3590
16.3.2	A26.07.012	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта	3590
16.3.3	A26.19.015.01	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из прямой кишки на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам	3590
16.3.4	A26.20.016.01 (код вкл.доп-но)	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из влагалища на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам	3590
16.3.5	A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам	3590
16.4	A26.08.015.01 (код вкл.доп-но)	Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на стафилококк (<i>Staphilococcus spp.</i>)	1142
16.5	A12.06.016	Проведение серологической реакции на различные инфекции, вирусы	1144
16.6	A26.05.002	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на тифо-паратифозную группу микроорганизмов	1388
16.7	A26.09.029	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на грибы	1076
16.8	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (<i>shigella spp</i>)	1469
16.9	A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелл (<i>salmonella spp</i>)	1822
16.10	A26.19.003.01 (код вкл.доп-но)	Микробиологическое (культуральное) исследование клинического материала на дизентерию (<i>shigella spp</i>) и сальмонеллез (<i>salmonella spp</i>)	1318
16.11	A26.08.001	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии	1459
16.12	A26.31.009	Контроль стерилизующей аппаратуры	640

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
16.13	A26.09.091	Микроскопическое исследование (мокроты) бронхоальвеолярной лаважной жидкости на микобактерий туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis)	597
16.14	A26.09.002.001	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на плотных питательных средах на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis complex)	1566
16.15	A26.09.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной жидкости на плотных питательных средах на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis complex)	1566
17. ЛАБОРАТОРИЯ ИФА			
17.1		Исследования крови	
17.1.1	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	655
17.1.2	A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	647
17.1.3	A26.06.045	Определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови	1014
17.1.4	A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV-1) в крови	533
17.1.5	A26.06.022.002 (код вкл.доп-но)	Определение антител классов М(IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	660
17.1.6	A26.06.022.001 (код вкл.доп-но)	Определение антител классов G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	658
17.1.7	A26.06.071.002	Определение антител классов М(IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	626
17.1.8	A26.06.071.001	Определение антител классов G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	606
17.1.9	A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (Toxoplasma gonidi) в крови	687
17.1.10	A26.06.082	Определение суммарных антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	530
17.1.11	A09.05.054.001	Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина Е в крови	630
17.1.12	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema Pallidum) в нетрепонемных тестах (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (РМП)	430
17.1.13	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	486
17.1.14	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме класса IgG (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	546
17.1.15		Оформление сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции	294

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
17.2		Исследование антител к гормонам щитовидной железы в крови	
17.2.1	A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	691
17.2.2	A12.06.046	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	701
17.2.3	A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в сыворотке крови	699
17.2.4	A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	610
17.2.5	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	841
17.2.6	A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	704
17.2.7	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	691
17.2.8	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови	606
17.2.9	A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	797
17.2.10	A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	795
17.2.11	A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	921
17.2.12	A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	896
17.2.13	A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	805
17.2.14	A09.05.201	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови*	587
17.2.15	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови*	664
17.2.16	A09.05.195	Исследование уровня раково эмбрионального антигена в крови (РЭА)*	670
17.2.17	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	855
* Услуга оказывается организациям, с которыми заключен договор на оказание медицинской помощи			

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
18. Массаж			
18.1	A21.01.001	Общий массаж медицинский (у детей грудного и младшего дошкольного возраста), сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника), (1позиция), 1 сеанс	690
18.2	A21.01.002	Массаж лица медицинский, 1 сеанс	359
18.3	A21.01.003	Массаж шеи медицинский, 1 сеанс	359
18.4	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (плечевого, локтевого сустава, лучезапястного сустава, кисти и предплечья) (1позиция), 1 сеанс	466
18.5	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский, 1 сеанс	466
18.6	A21.01.008	Массаж нижней конечности (тазобедренного сустава, коленного сустава, голеностопного сустава, стопы и голени ,1 позиция), 1 сеанс	578
18.7	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (воротниковой зоны, верхней конечности, надплечья и области лопатки, спины и поясницы, шейно-грудного отдела позвоночника, нижней конечности и поясницы, спины (у детей - включая пояснично-крестцовую область, сегментарный массаж пояснично крестцовой области, нижней конечности, 1 позиция), 1 сеанс	466
18.8	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский, 1 сеанс	359
18.9	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский, 1 сеанс	578
19. Отделение лечебной реабилитации			
19.1	A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника	1313
19.2	A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника	1313
19.3	A19.03.003	Лечебная физкультура при переломе костей	1313
19.4	A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов	1313
19.5	A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы	1040
19.6	A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда	1040
19.7	A19.16.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	1040
19.8	A19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве	1040
19.9	A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1040

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
20. Отделение скорой медицинской помощи			
20.1		Медицинское сопровождение общественных и спортивно-массовых мероприятий фельдшерской бригадой СМП (1 час)	4082
20.1.1		Медицинское сопровождение общественных и спортивно-массовых мероприятий фельдшерской бригадой СМП (1 час) в выходные и праздничные дни	7379
20.2	F05.01.02 (код вкл доп-но)	Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинского учреждения без медицинских показаний (за 1 км) (стоимость без НДС 20%, в соответствии со ст. 145 НК РФ)	159
		Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинского учреждения без медицинских показаний (за 1 км) (стоимость с НДС 20 %)	191
20.3	D20.02.01 (код вкл доп-но)	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (водителей транспортного средства)	170
20.4	D20.02.01.001 (код вкл доп-но)	Послерейсовое медицинское освидетельствование шоферов (водителей транспортных средств) в ночное время (с 22 ⁰⁰ ч. по 6 ⁰⁰ ч)	301
20.5	D20.02.01.001 (код вкл доп-но)	Послерейсовое медицинское освидетельствование шоферов (водителей транспортных средств) в вечернее время (с 17 ⁰⁰ ч по 22 ⁰⁰ ч)	170
21. Лечение в круглосуточном стационаре*			
21.1	Педиатрическое отделение		
21.1.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		5320
21.1.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		4910
21.2	Хирургическое отделение		
21.2.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		5880
21.2.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		5390
21.3	Терапевтическое отделение		
21.3.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		4810
21.3.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		4380
21.4	Гинекологическое отделение		
21.4.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		5410
21.4.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		4930
21.5	Инфекционное отделение		
21.5.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		4795
21.5.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		4340
21.6	Озерская уч. Больница		
21.6.1	1 койко-день с учетом стоимости медикаментов		4570
21.6.2	1 койко-день без учета стоимости медикаментов		4130

* Тарифы на медицинские услуги не включают услуги параклинических отделений (кабинетов)

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
22. Сервисные услуги повышенной комфортности			
22.1	Педиатрическое отделение:		
	стоимость без НДС 20% (в соответствии со ст. 145 НК РФ)		1265
22.2	Хирургическое отделение:		
22.2.1	палата (3 этаж)		
	стоимость без НДС 20% (в соответствии со ст. 145 НК РФ)		1445
22.2.2	палата(4 этаж):		
	стоимость без НДС 20% (в соответствии со ст. 145 НК РФ)		1825
22.3	Терапевтическое отделение:		
	стоимость без НДС 20% (в соответствии со ст. 145 НК РФ)		1480
22.4	Гинекологическое отделение:		
	стоимость без НДС 20% (в соответствии со ст. 145 НК РФ)		1880
23. Медицинские комиссии			
23.1	Медицинский осмотр женщин декретированной группы (школы, спортивные секции, творчество, досуговые детские организации, оздоровительные организации, бытового обслуживания) первичный.		8152
23.1.1	То же (после 40 лет)		8613
23.2	Медицинский осмотр мужчин декретированной группы (школы, спортивные секции, творчество, досуговые детские организации, оздоровительные организации, бытового обслуживания) первичный		5482
23.2.1	То же (после 40 лет)		5943
23.3	Медицинский осмотр женщин при принятии на работу (прочие группы) женщин		6445
23.4	Медицинский осмотр для работы вахтовым методом в районах Крайнего Севера и приравненных к ним районам (женщины) в иностранных компаниях, возмещаемый работодателем		16227
23.5	Медицинский осмотр при принятии на работу (прочие группы) мужчин		5297
23.6	Медицинский осмотр для работы вахтовым методом в районах Крайнего Севера и приравненных к ним районам (мужчины) в иностранных компаниях, возмещаемый работодателем		13168
23.7	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категории "А", "В"		1282
23.8	Медицинский осмотр водителей мужчин по справкам ГАИ		1685
23.9	Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (форма № 002-О/у)		1264
23.10	Медицинский осмотр на право пользования огнестрельным оружием (для женщин)		6299
23.11	Медицинский осмотр на право пользования огнестрельным оружием для мужчин		5391
23.12	Медицинский осмотр для поступления в учебные заведения		4028
23.13	Медицинское освидетельствование судоводителей индивидуальных маломерных судов		2598

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
23.14		Медицинский осмотр для разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (мужчины и женщины)	6236
23.15		Медицинский осмотр для разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (дети младше 8 лет)	3659
23.16		Медицинский осмотр для разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (дети с 8 до 15 лет)	4192
23.17		Медицинское овидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника	1264
23.18		Оформление медицинского заключения об отсутствии факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов	268
23.19	B03.035.004	Патопсихологическое-экспериментальное-психологическое (психодиагностическое) исследование	1663
23.20		Медицинский осмотр для обучающихся в медицинских образовательных учреждениях	8227
23.21		Предварительный медицинский осмотр по флоту для женщин до 40 лет ¹	22514
23.22		Предварительный медицинский осмотр по флоту для женщин старше 40 лет ¹	24562
23.23		Предварительный медицинский осмотр по флоту для мужчин до 40 лет ¹	21904
23.24		Предварительный медицинский осмотр по флоту для мужчин старше 40 лет ¹	23952
23.25		Предварительный медицинский осмотр по флоту для мужчин старше 50 лет ¹	24533
23.26		Периодический медицинский осмотр по флоту для женщин до 40 лет ¹	12921
23.27		Периодический медицинский осмотр по флоту для женщин старше 40 лет ¹	14970
23.28		Периодический медицинский осмотр по флоту для мужчин до 40 лет ¹	12349
23.29		Периодический медицинский осмотр по флоту для мужчин старше 40 лет ¹	14523
23.30		Периодический медицинский осмотр по флоту для мужчин старше 50 лет ¹	15104
Примечание: 1— в стоимость не включены химико-токсикологическое исследование и определение антител к антигенам системы Резус.			

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
"Корсаковская ЦРБ"
Я.В. Молчанов

ГБУЗ
"Корсаковская ЦРБ"
ИРБ

№ 37 от "12" "04" 2025.

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"
24. Стоматологическая поликлиника

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Кол-во УЕТ	Стоимость в рублях (НДС не применять)
Общие виды работ				
24.1	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	345
24.2	A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	430
24.3	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,96	543
24.4	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,31	175
24.5	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,5	283
24.6	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,93	526
24.7	A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	1,12	634
24.8	A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	1,12	634
24.9	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1,1	622
24.10	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	141
Виды работ на терапевтическом приеме				
24.11	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	1,95	1103
24.12	B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	1,37	775
24.13	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1,68	950
24.14	B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	1,18	668
24.15	B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1,68	950
24.16	B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	668
24.17	B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,5	849
24.18	B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,9	509
24.19	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	600
24.20	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	0,99	560

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"
24. Стоматологическая поликлиника

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Кол-во УЕТ	Стоимость в рублях (НДС не применять)
24.21	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	255
24.22	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	170
24.23	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	0,7	396
24.24	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	492
24.25	A16.07.002.003.01 (код вкл.доп-но)	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V класс по Блэку с использованием стеклонномерных цемента	1,53	866
24.26	A16.07.002.004.01 (код вкл.доп-но)	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1,95	1103
24.27	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта, I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3,35	1895
24.28	A16.07.002.003.01 (код вкл.доп-но)	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием стеклонномерных цемента	1,85	1047
24.29	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	2,5	1414
24.30	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, I, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3,75	2122
24.31	A16.07.002.005	Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием стеклонномерных цемента	2,45	1386
24.32	A16.07.002.006	Восстановление зуба IV класса по Блэку с использованием материалов химического отверждения	3,25	1839
24.33	A16.07.002.007	Восстановление зуба пломбой из амальгамы I,V класс по Блэку	1,95	1103
24.34	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1,25	707
24.35	A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	141
24.36	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	272
24.37	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	656
24.38	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	1,7	962

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"
24. Стоматологическая поликлиника

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Кол-во УЕТ	Стоимость в рублях (НДС не применять)
24.39	A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала с использованием цемента минерал триоксид агрегат (МТА)	1,8	1018
24.40	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	119
24.41	A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	260
24.42	A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	0,32	181
24.43	A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба	0,25	141
24.44	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	113
24.45	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	0,92	520
24.46	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,71	967
24.47	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,5	283
24.48	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов	5,65	3197
24.49	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	2	1132
24.50	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1	566
24.51	A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба (1 зуб)	0,25	141
24.52	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного гуттаперчевой пастой (1 канал)	2	1132
24.53	A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфатцементом/ резорцин-формальдегидным методом/ термофилом (1 канал)	3,55	2008
24.54	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта, вкладки	0,45	255
24.55	A16.07.094	Удаление внутриканального штифта, вкладки	1,15	651
Виды работ на хирургическом приеме				
24.56	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1,4	792
24.57	B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	611
24.58	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	600
24.59	A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	707
24.60	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1	566
24.61	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	571
24.62	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	877
24.63	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	1460

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"
24. Стоматологическая поликлиника

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Кол-во УЕТ	Стоимость в рублях (НДС не применять)
24.64	A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	2139
24.65	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	583
24.66	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	1,22	690
24.67	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3	1697
24.68	A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4	2263
24.69	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	588
24.70	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области одного зуба	0,2	113
24.71	A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	198
24.72	A20.07.001	Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов	1,5	849

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ "Корсаковская ЦРБ"
Я.В. Молчанов

№ 130-Ф от "14" июня 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные услуги
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Сахалинской области
"Корсаковская центральная районная больница"
25. Кабинет ортопедической стоматологической поликлиники

№ п/п	Наименование услуг	Стоимость в рублях (НДС не применять)
25.1	ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ	
25.1.1	Консультация врача-стоматолога-ортопеда	899
25.1.2	Осмотр без проведения лечебно-диагностических мероприятий	364
25.1.3	Проведение местной анестезии с использованием карпульных анестетиков "Артикаин"	187
25.1.4	Проведение местной анестезии с использованием карпульных анестетиков "Артикаин+Эпинефрин"	220
25.1.5	Регистрация прикуса	442
25.1.6	Наложение ретракционной нити	161
25.1.7	Изготовление лапки в мостовидном протезе	385
25.1.8	Снятие старой штампованной коронки	853
25.1.9	Цементировка коронки на "Цемион"	475
25.1.10	Снятие слепка из альгинатных материалов	608
25.1.11	Снятие слепка из силиконовых материалов	596
25.1.12	Изготовление огнеупорной модели	1692
25.1.13	Снятие цельнолитной коронки	662
25.1.14	Снятие металлокерамической, металлопластмассовой коронки	798
25.1.15	Изготовление гипсовой модели	979
25.1.16	Изготовление гипсовой модели из супергипса	1267
25.1.17	Цементировка коронок, культевых вкладок на стеклоиномерный цемент "Цемион Ф"	486
25.1.18	Цементировка коронок на временный цемент	398
25.1.19	Изготовление силиконового ключа	401
25.1.20	Изготовление провизорной коронки	1042
25.1.21	Изготовление диагностической модели (неразборная)	383
25.1.22	Изготовление диагностической модели (разборная)	1139
25.1.23	Распломбировка канала под вкладку	890
25.1.24	Изготовление силиконовой формы для дублирования	1318
25.1.25	Изготовление дуги бюгеля	3252
25.1.26	Перебазировка протеза лабораторным методом	2086
25.1.27	"Оптра-Гейт" (устройство сдерживающее губы, при обработке зубов под м/керамику)	509

25.1.28	Изготовление силиконовой формы для дублирования (кювета)	1880
25.1.29	Провизорная коронка	1439
25.1.30	Изготовление культевой вкладки (лабораторным методом) без литья	3800
25.1.31	Доплата за срочность изготовления любого вида протеза в течение 6 дней 40 % (к стоимости протеза)	
25.2	СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ	
25.2.1	Изготовление базиса пластмассового	2066
25.2.2	Изготовление индивидуальной ложки (жесткой)	2900
25.2.3	Изготовление кламмера гнутого одноплечевого	488
25.2.4	Перебазировка съемного протеза	2600
25.2.5	Постановка акрилового зуба	1912
25.2.6	Изготовление силиконового ключа для съемного протезирования	563
25.2.7	Изготовление прикусного шаблона на жестком базисе	746
25.2.8	Изготовление пластмассового базиса методом холодной полимеризации	3158
25.2.9	Изготовление пластмассового базиса методом горячей полимеризации	3180
25.2.10	Замена матрицы аттачмента	1838
25.2.11	Установка аттачмента или замкового крепления в конструкцию бюгельного протеза	4555
25.2.12	Изготовление балки бюгельной	2809
25.2.13	Изготовление интерлока в бюгельном протезе с замковой фиксацией	2065
25.2.14	Изготовление канта ограничительного	782
25.2.15	Изготовление кламмера удерживающего, опорно-удерживающего	796
25.2.16	Изготовление седла бюгельного протеза	804
25.3	НЕСЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ	
25.3.1	Изготовление КХС коронки	5018
25.3.2	Изготовление металлокерамической коронки	6054
25.4	ПОЧИНКА	
25.4.1	Устранение одного перелома базиса в протезе	2576
25.4.2	То же, 2 -х переломов	3556
25.4.3	Замена, установка или перенос 1-го кламмера или зуба (приварка)	1486
25.4.4	То же, 2-х кламмеров	2279
25.5	ЦЕМЕНТИРОВКА ВКЛАДОК,КОРОНОК	
25.5.1	Цементировка на временный цемент	182
25.5.2	Цементировка металлокерамической коронки на стеклоиномерный цемент Фуджи культевых вкладок, коронок	707
25.6	ЛИТЬЕ КОНСТРУКЦИЙ	
25.6.1	Литье бюгельной дуги	3083
25.6.2	Литье колпачка, кламмера	1159
25.6.3	Литье коронки, культевой вкладки, зуба в промежуточной части протеза, коронки, каркаса на импланте	1872
25.7	СНЯТИЕ ОТТИСКОВ	
25.7.1	Оттиск 2-х слойный "А-Силикон"	2233