

СОГЛАСОВАНО
Начальник управления
здравоохранения Тамбовской
области

М.В. Лапочкина



УТВЕРЖДЕНО
приказом ТОГБУЗ Токаревская ЦРБ
от 16.04.2018г №112

ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг, оказываемых Тамбовским областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Токаревская центральная районная больница"

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|---|-------------|---|
| 1. Прием врачей-специалистов | | |
| 1.1 | V01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный |
| 1.2 | V01.014.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный |
| 1.3 | V01.023.001 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный |
| 1.4 | V01.028.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный |
| 1.5 | V01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный |
| 1.6 | V01.047.005 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный |
| 1.7 | V01.050.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный |
| 1.8 | V01.053.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный |
| 1.9 | V01.057.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный |
| 1.10 | V01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный |
| 1.11 | V01.031.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный. |
| 1.12 | V01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный |
| 1.13 | V01.026.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-общей практики (семейного врача) первичный |
| 1.14 | V01.036.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный |
| 1.15 | V01.035.001 | Прием (осмотр, консультация) врача- психиатра первичный |
| 1.16 | V01.008.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный |
| 1.17 | V01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный |
| 2. Прием врачей-специалистов на дому | | |
| 2.1 | V01.001.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный |
| 2.2 | V01.014.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный |
| 2.3 | V01.023.002 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный |
| 2.4 | V01.028.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный |
| 2.5 | V01.029.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный |
| 2.6 | V01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный |
| 2.7 | V01.050.002 | Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда повторный |
| 2.8 | V01.053.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный |
| 2.9 | V01.057.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный |
| 2.10 | V01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный |

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|---|----------------|---|
| 2.11 | B01.031.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный |
| 2.12 | B01.026.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-общей практики (семейного врача) повторный |
| 2.13 | B01.036.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный |
| 2.14 | B01.035.002 | Прием (осмотр, консультация) врача- психиатра повторный |
| 2.15 | B01.008.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный |
| 3. Профилактический осмотр врачей-специалистов | | |
| 3.1 | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| 3.2 | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| 3.3 | B04.014.003 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста |
| 3.4 | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| 3.5 | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| 3.6 | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| 3.7 | B04.047.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта |
| 3.8 | B04.053.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога |
| 3.9 | B04.057.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга |
| 3.10 | B04.065.006 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога |
| 3.11 | B04.031.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового |
| 3.12 | B04.026.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-общей практики (семейного врача) |
| 3.13 | B04.036.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога |
| 3.14 | B04.035.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра |
| 3.15 | B04.008.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога |
| 3.16 | B01.045.002 | Проведение экспертизы (исследования) состояния здоровья в отношении живых лиц (предрейсовый и послерейсовый осмотр водителей) |
| 4. Эндоскопический кабинет | | |
| 4 | A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия |
| 5. Отделение функциональной диагностики | | |
| 5.1 | A05.12.001 | Реовазография |
| 5.2 | A12.09.001 | Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков |
| 5.3 | A05.10.008.001 | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) |
| 5.4 | A12.10.001 | Электрокардиография с физическими упражнениями |
| 5.5 | A12.10.002 | Электрокардиография с применением лекарственных препаратов |
| 6. Отделение ультразвуковой диагностики | | |
| 6.1 | A04.14.001 | Ультразвуковое исследование печени |
| 6.2 | A04.14.002 | Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков |
| 6.3 | A04.14.001.003 | Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны |
| 6.4 | A04.15.001 | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы |

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|--|----------------|---|
| 6.5 | A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) |
| 6.6 | B03.052.001 | Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов |
| 6.7 | A04.28.002.001 | Ультразвуковое исследование почек |
| 6.8 | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников |
| 6.9 | A12.28.005 | Исследование объема остаточной мочи |
| 6.1 | A04.28.002.003 | |
| 6.11 | A04.21.001.001 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря |
| 6.12 | A04.21.001 | Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное |
| 6.13 | A04.28.003 | Ультразвуковое исследование предстательной железы |
| 6.14 | A04.20.001 | Ультразвуковое исследование органов мошонки |
| 6.15 | A04.20.001.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное |
| 6.16 | A04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода |
| 6.17 | A04.20.003 | Ультразвуковое исследование фолликулогенеза |
| 6.18 | A04.01.001 | Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) |
| 6.19 | A04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез |
| 6.20 | A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и парашитовидных желез |
| 7. Физиотерапевтическое отделение | | |
| 7.1 | A17.30.017 | Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ) |
| 7.2 | A17.24.004 | Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы |
| 7.3 | A17.24.002 | Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы |
| 7.4 | A17.30.034 | Ультрафонофорез лекарственный |
| 7.5 | A17.30.003 | Дидинамотерапия (ДДТ) |
| 7.6 | A17.30.025 | Общая магнитотерапия |
| 7.7 | A22.25.002 | Светолечение коротким ультрафиолетовым излучением наружного уха |
| 7.8 | | Лекарственный электрофарез |
| <i>(За одну у.е. в массаже принимают-1 у.е. = 10 мин. пр. Минздрава №817 от 18.06.1987г)</i> | | |
| 8.1 | A21.01.005 | Массаж волосистой части головы медицинский |
| 8.2 | A21.01.004 | Массаж верхней конечности медицинский |
| 8.3 | A21.01.008 | Массаж нижней конечности медицинский |
| 8.4 | A21.01.003 | Массаж шеи медицинский |
| 8.5 | A21.01.002 | Массаж лица медицинский |
| 8.6 | A21.30.001 | Массаж передней брюшной стенки медицинский |
| 8.7 | A21.03.002 | Массаж при заболеваниях позвоночника |
| 8.8 | A21.30.005 | Массаж грудной клетки медицинский |

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|---|----------------|--|
| 9. Клинико-диагностическая лаборатория | | |
| <i>Гематологические и общеклинические исследования:</i> | | |
| 9.1 | B03.016.006 | Общий (клинический) анализ мочи |
| 9.2 | A26.01.017 | Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>) |
| 9.3 | B03.016.003 | Общий (клинический) анализ крови развернутый |
| 9.4 | B03.005.006 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) |
| 9.5 | A12.20.001 | Микроскопическое исследование влагалищных мазков |
| 9.6 | A12.28.013 | Определение удельного веса (относительной плотности) мочи |
| 9.7 | A09.28.027 | Определение альфа-амилазы в моче |
| 9.8 | A26.06.033 | Определение антител к хеликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>) в крови |
| 9.9 | A09.05.065 | Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови |
| 9.10 | A09.05.063 | Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови |
| <i>Иммунологические исследования</i> | | |
| 9.11 | A09.05.130 | Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови |
| 9.12 | A26.06.082.002 | Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) иммуноферментным методом (ИФА) в крови |
| 9.13 | A12.05.006 | Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) |
| 9.14 | A12.05.005 | Определение основных групп по системе АВ0 |
| 9.15 | A12.06.046 | Определение содержания антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови |
| <i>Биохимические показатели крови</i> | | |
| 9.16 | A09.05.042 | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови |
| 9.17 | A09.05.041 | Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови |
| 9.18 | A12.06.019 | Исследование ревматоидных факторов в крови |
| 9.19 | A09.05.045 | Определение активности амилазы в крови |
| 9.20 | A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови |
| 9.21 | A09.05.032 | Исследование уровня общего кальция в крови |
| 9.22 | A09.05.020 | Исследование уровня креатинина в крови |
| 9.23 | A09.05.028 | Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности |
| 9.24 | A09.05.017 | Исследование уровня мочевины в крови |
| 9.25 | A09.05.010 | Исследование уровня общего белка в крови |
| 9.26 | A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови |
| 9.27 | A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови |
| 9.28 | A09.05.025 | Исследование уровня триглицеридов в крови |
| 9.29 | A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови |
| 9.30 | A09.05.046 | Определение активности щелочной фосфатазы в крови |
| 9.31 | A09.05.004 | Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови |
| 9.32 | A09.05.011 | Исследование уровня альбумина в крови |
| 9.33 | A09.05.044 | Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови |
| 9.34 | A09.05.031 | Исследование уровня калия в крови |
| 9.35 | A09.05.009 | Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови |
| 9.36 | A09.05.018 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови |
| 9.37 | A09.05.030 | Исследование уровня натрия в крови |
| 9.38 | A09.30.11 | Определение гликозилированного гемоглобина |
| 10. Рентгенологическое исследование | | |

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|-------|------------|---|
| 10.1 | A06.04.012 | Рентгенография голеностопного сустава |
| 10.2 | A06.03.013 | Рентгенография грудного отдела позвоночника |
| 10.3 | A06.03.043 | Рентгенография бедренной кости |
| 10.4 | A06.03.041 | Рентгенография таза |
| 10.5 | A06.03.005 | Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях |
| 10.6 | A06.03.032 | Рентгенография кисти |
| 10.7 | A06.04.005 | Рентгенография коленного сустава |
| 10.8 | A06.03.017 | Рентгенография крестца и копчика |
| 10.9 | A06.09.007 | Рентгенография легких |
| 10.10 | A06.04.003 | Рентгенография локтевого сустава |
| 10.11 | A06.03.040 | Рентгенография лонного сочленения |
| 10.12 | A06.04.004 | Рентгенография лучезапястного сустава |
| 10.13 | A06.04.010 | Рентгенография плечевого сустава |
| 10.14 | A06.03.016 | Рентгенография пояснично и крестцового отдела позвоночника |
| 10.15 | A06.08.003 | Рентгенография придаточных пазух носа |
| 10.16 | A06.03.023 | Рентгенография ребра(ер) |
| 10.17 | A06.03.052 | Рентгенография стопы в одной проекции |
| 10.18 | A06.03.010 | Рентгенография шейного отдела позвоночника |
| 10.19 | A06.03.009 | Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) |
| 10.20 | A06.03.011 | Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника |
| 10.21 | A06.03.014 | Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника |
| 10.22 | A06.03.022 | Рентгенография ключицы |
| 10.23 | A06.03.024 | Рентгенография грудины |
| 10.24 | A06.03.025 | Рентгенография плеча |
| 10.25 | A06.03.026 | Рентгенография лопатки |
| 10.26 | A06.03.027 | Рентгенография головки плечевой кости |
| 10.27 | A06.03.028 | Рентгенография плечевой кости |
| 10.28 | A06.03.029 | Рентгенография локтевой кости и лучевой кости |
| 10.29 | A06.03.030 | Рентгенография запястья |
| 10.30 | A06.03.031 | Рентгенография пясти |
| 10.31 | A06.03.034 | Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти |
| 10.32 | A06.03.037 | Рентгенография подвздошной кости |
| 10.33 | A06.03.038 | Рентгенография седалищной кости |
| 10.34 | A06.03.042 | Рентгенография головки и шейки бедренной кости |
| 10.35 | A06.03.046 | Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей |
| 10.36 | A06.03.047 | Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей |
| 10.37 | A06.03.048 | Рентгенография лодыжки |
| 10.38 | A06.03.049 | Рентгенография предплюсны |
| 10.39 | A06.03.050 | Рентгенография пяточной кости |
| 10.40 | A06.03.051 | Рентгенография плюсны и фаланг пальцев стопы |
| 10.41 | A06.03.056 | Рентгенография костей лицевого скелета |
| 10.42 | A06.04.013 | Рентгенография акромиально-ключичного сочленения |
| 10.43 | A06.04.014 | Рентгенография грудино-ключичного сочленения |
| 10.44 | A06.07.008 | Рентгенография верхней челюсти в косой проекции |
| 10.45 | A06.07.009 | Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции |
| 10.46 | A06.17.001 | Рентгенография средней части брюшной полости |
| 10.47 | A06.19.001 | Рентгенография нижней части брюшной полости |

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг |
|--|----------------|--|
| 10.48 | A06.03.003 | Рентгенография основания черепа |
| 10.49 | A06.03.007 | Рентгенография первого и второго шейного позвонка |
| 10.50 | A06.03.008 | Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка |
| 10.51 | A06.03.015 | Рентгенография поясничного отдела позвоночника |
| 10.52 | A06.03.020 | Рентгенография позвоночника, вертикальная |
| 10.53 | A06.03.060 | Рентгенография черепа в прямой проекции |
| 10.54 | A06.04.001 | Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава |
| 10.55 | A06.08.005 | Рентгенография основной кости |
| 10.56 | A06.25.002 | Рентгенография височной кости |
| 10.57 | A06.03.018 | Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции |
| 10.58 | A06.03.019 | Рентгенография позвоночника с функциональными пробами |
| 10.59 | A06.28.002 | Внутривенная урография |
| 10.60 | A06.09.006.001 | Флюорография легких цифровая |
| 11. Женская консультация | | |
| 11.1 | A16.20.037 | Искусственное прерывание беременности (аборт) |
| 11.2 | A11.20.014 | Введение внутриматочной спирали |
| 11.3 | A11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали |
| 12. Профилактическое отделение | | |
| 12.1 | A11.12.003 | Внутривенное введение лекарственных препаратов |
| 12.2 | A06.12.012.001 | Артериально-стимулированный венозный забор крови |
| 12.3 | | Предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр |
| 13. Пребывание в круглосуточном стационаре (1 койко-день) | | |
| 13.1 | B01.001.008 | Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.2 | B01.057.005 | Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.3 | B01.047.009 | Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.4 | B01.031.005 | Ежедневный осмотр врачом-педиатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.5 | B01.014.003 | Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.6 | B01.001.007 | Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |
| 13.7 | | Стоимость пребывания в палате повышенной комфортности |
| 13.8 | | Процедуры сестринского ухода при купировании алкогольной интоксикации |
| 14. Стоматологический кабинет | | |
| 14.1 | A16.07.008 | Пломбирование корневого канала зуба |
| 14.2 | A16.07.001 | Удаление зуба |
| 14.3 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой |