

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские и сервисные услуги,
оказываемые в учреждении здравоохранения «Брестский областной родильный дом»,
иностранным гражданам, постоянно проживающим на территории РБ (с видом на жительство)
действует с 01.06.2026 года

№ п/п	Код	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Тариф с НДС, бел.руб.	в т.ч. НДС, 20%	Стоимость материалов и лекарственных средств, бел.руб.	в т.ч. НДС, бел.руб.	Итого стоимость услуги с учетом затраченных медикаментов, бел.руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
1	2.5.1	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) без применения простина	413,29		22,45		435,74
2	2.5.2	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) с применением простина	413,29		108,03		521,32
	2.5.3д	* доплата за оказание услуги в ночное время	0,00		0,00		123,99
	2.5.4д	** доплата за оказание услуги в праздничные дни	0,00		0,00		206,65
3	2.5.5	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) с регионарной анальгезией (комбинированная анестезия) без применения простина	565,11		92,18		657,29
4	2.5.6	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) с регионарной анальгезией (комбинированная анестезия) с применением простина	565,11		179,30		744,41
	2.5.7д	* доплата за оказание услуги в ночное время	0,00		0,00		169,53
	2.5.8д	** доплата за оказание услуги в праздничные дни	0,00		0,00		282,56
5	2.5.9	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) с регионарной анальгезией (эпидуральная анестезия) без применения простина	634,19		92,11		726,30
6	2.5.10	Индивидуальное ведение родов (физиологические роды) с регионарной анальгезией (эпидуральная анестезия) с применением простина	634,19		179,70		813,89
	2.5.11д	* доплата за оказание услуги в ночное время	0,00		0,00		190,26
	2.5.12д	** доплата за оказание услуги в праздничные дни	0,00		0,00		317,10
7	2.5.13	Индивидуальное ведение родов (Кесарево сечение) с регионарной анальгезией (спинальная анестезия)	428,50		168,32		596,82
8	2.5.14	Индивидуальное ведение родов (Кесарево сечение) под эндотрахеальным наркозом	428,50		168,72		597,22
	2.5.15д	* доплата за оказание услуги в ночное время	0,00		0,00		128,55
9	2.5.16д	** доплата за оказание услуги в праздничные дни	0,00		0,00		214,25
10	2.1.4	Аспирационная биопсия из полости матки	6,78		2,05		8,83
11	2.5.17	Забор аутологичной пуповинной крови методом "in utero"	112,10		2,16		114,26
12	2.1.1	Биопсия шейки матки (конхотомом)	4,84		4,51		9,34
13	2.1.5	Диатермоэлектромкоагуляция	18,17		2,03		20,20
14	2.1.8	Введение внутриматочного средства контрацепции	12,01		1,80		13,81
15	2.1.9	Удаление внутриматочного средства контрацепции	12,01		1,80		13,81
16	2.6.1	Медикаментозный аборт	58,96		19,97	1,69	78,93
17	2.6.2	Медицинский аборт с обследованием и обезболиванием	89,25		13,53		102,78
18	2.6.3	Вакуум-аспирация	64,90		3,55		68,45
19	1.2.1.9	Предабортное психологическое консультирование (первичное)	25,79		0,00		25,79
20	1.2.1.10	Предабортное психологическое консультирование (повторное)	12,90		0,00		12,90
21	2.2.1	Гистерорезектоскопия	92,54		21,93		114,47
22	2.2.4	Раздельное диагностическое выскабливание и пункция брюшной полости через задний свод	24,06		4,78		28,84
23	16.12	Диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	74,71		17,90		92,61
24	2.2.2	Выскабливание полости матки	29,61		0,00		29,61
25	2.4.4	Лапароскопия, удаление кисты левого (правого) яичника	483,29		0,00		483,29
26	2.4.5	Лапароскопия, тубэктомия слева (справа)	345,09		86,97		432,06
27	2.3.1	Кольпоскопия простая	17,01		1,04		18,05
28	2.3.2	Кольпоскопия расширенная	24,72		1,82		26,54
29	2.3.3	Кольпоскопия расширенная с конизацией шейки матки	43,53		4,23		47,76
30	2.3.4	Кольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки и соскобом из цервикального канала	33,27		8,09		41,36
31	2.3.5	Кольпоскопия расширенная с цитологией	26,05		1,92		27,97
32	2.3.6	Кольпоскопия расширенная с аблацией шейки матки методом PX с помощью прибора радиохирургического Atmos RS 221	33,69		3,62		37,31
33	2.3.7	Кольпоскопия расширенная с петлевой электроэксцизией шейки матки (LEEP/LLETZ) с помощью прибора радиохирургического Atmos RS 221	45,61		4,23		49,84
34	2.3.8	Кольпоскопия расширенная, биопсия шейки матки, влагиалища, наружных половых органов методом PX с помощью прибора радиохирургического Atmos RS 221	33,96		4,23		38,19
35	2.3.9	Кольпоскопия расширенная с биопсией шейки матки с помощью прибора радиохирургического Atmos RS 221 и соскобом из цервикального канала	45,58		4,23		49,81
36	2.2.6	Внутриматочная эндоскопия, раздельное диагностическое выскабливание полости матки и (или) цервикального канала	118,71		12,80		131,51
37	2.4.12	Диагностическая лапароскопия при патологии матки	143,93		67,85		211,78
38	2.4.10	Диагностическая лапароскопия при патологии маточных труб	143,93		67,85		211,78
39	2.4.11	Диагностическая лапароскопия при патологии яичников	143,93		67,85		211,78
40	2.2.5	Стерилизация хирургическая	178,88		39,96		218,84

41	2.1.10	Вскрытие гнойного образования наружных половых органов	63,79		447,61		511,40
42	2.1.6	Удаление кондилом, папиллом и других доброкачественных образований срамной области с помощью прибора радиохирургического Atmos RS 221 (одно образование)	13,12		2,47		15,59
43	2.1.7	Удаление доброкачественных образований с помощью аппарата радиоволновой хирургии по желанию граждан (за одно образование)	7,28		6,94		14,22
43	2.1.12	Забор мазка на исследование	1,18		0,67		1,85
44	2.1.11	Забор мочи на флору и чувствительность к антибиотикам	1,91		3,84		5,75
45	2.1.13	Забор материала из влагалища на флору и чувствительность к антибиотикам	1,91		2,30		4,21
46	7.1.11	Внутриматочная инфузия аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы при недостаточном росте эндометрия	80,35		37,61	3,17	117,96
47	14.1.	Рентгенография (обзорная) грудной полости: в одной проекции	3,43		3,45		6,88
ОРГАНИЗАЦИЯ УХОДА:							
48	3.2	Организация ухода за родильницей и новорожденным в послеродовом периоде (1 койко-день)	63,14		0,00		63,14
49	3.7	Организация ухода за новорожденным (1 койко-день)	95,67		0,00		95,67
50	3.1	Организация ухода за родильницей (1 койко-день)	43,89		0,00		43,89
51	3.4	Организация ухода за пациенткой в гинекологическом отделении (1 койко-день)	51,17		0,00		51,17
52	3.6	Организация ухода за пациенткой в отделении анестезиологии и реанимации №1 (1 койко-день)	416,00		0,00		416,00
53	3.3	Организация ухода за беременной в отделении патологии беременности (1 койко-день)	37,29		0,00		37,29
КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ:							
54	1.2.1.3	Консультация врача-акушера-гинеколога II кв. категории	34,54		0,00		34,54
55	1.2.1.2	Консультация врача-акушера-гинеколога I кв. категории	36,12		0,00		36,12
56	1.2.1.1	Консультация врача-акушера-гинеколога высшей кв. категории	38,09		0,00		38,09
57	1.2.1.8	Консультация врача-офтальмолога I категории	36,12		0,06		36,18
58	1.2.1.13	Консультация врача-терапевта I кв. категории	26,13		0,05		26,18
59	1.2.1.11	Первичный прием врача-физиотерапевта I квалификационной категории	25,93		0,00		25,93
60	1.2.1.12	Повторный прием врача-физиотерапевта I квалификационной категории	15,56		0,00		15,56
УСЛУГИ ПО ОФТАЛЬМОЛОГИИ:							
61	12.1	Осмотр глазного дна с фундус-линзой (два глаза)	16,86		13,82		30,68
62	12.2	Осмотр глазного дна бинокулярным офтальмоскопом для детей (до 6 месяцев) (два глаза)	22,48		9,36		31,84
63	12.3	Рефрактометрия	6,38		0,00		6,38
64	12.4	Авторефрактокератометрия	13,43		0,38		13,81
65	12.5	Авторефрактометрия	13,43		0,38		13,81
66	12.6	Исследование внутриглазного давления с помощью аппарата ИГД-02 через веки	13,43		2,20		15,63
67	12.7	Коррекция аномальной рефракции	7,74		0,27		8,01
68	12.8	Офтальмоскопия бинокулярным офтальмоскопом	26,86		2,79		29,65
Подготовка к родам							
69	4.1	Подготовка беременной женщины к родам	40,25		0,00		40,25
70	4.2	Подготовка беременной женщины к грудному вскармливанию	40,25		0,00		40,25
71	4.3	Подготовка семьи к партнерским родам	51,07		0,00		51,07
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (количество цифровых каналов более 512)):							
72	5.2.1	Матка и придатки с мочевым пузырем (трансабдоминально)	11,75		0,80		12,55
73	5.2.2	Матка и придатки (трансвагинально)	11,75		0,80		12,55
74	5.2.5	Комплексное ультразвуковое исследование органов малого таза (трансабдоминально, трансвагинально)	18,80		0,86		19,66
75	5.2.6	Комплексное ультразвуковое исследование органов малого таза (трансабдоминально, трансвагинально с дуплексным сканированием сосудов)	30,45		0,86		31,31
76	5.1.1	Плод в I триместре до 11 недель беременности	11,75		0,80		12,55
77	5.1.2	Плод в I триместре с 11 до 14 недель беременности	17,47		0,80		18,27
78	5.1.3	Два плода в I триместре с 11 до 14 недель	29,11		0,86		29,97
79	5.1.4	Плод в II и III триместрах беременности	17,47		0,86		18,33
80	5.1.5	Два плода в II-III триместрах беременности	29,38		0,98		30,36
81	5.1.6	Плод в I триместре с 11 до 14 недель беременности или во II или III триместрах беременности при наличии пороков плода	29,22		0,79		30,01
82	5.2.3	Дуплексное сканирование сосудов плода и матки	14,56		0,00		14,56
83	5.1.7	Ультразвуковая трансвагинальная цервикометрия	22,24		0,80		23,04
84	5.2.4	Комплексное ультразвуковое исследование молочных желез с лимфатическими поверхностными узлами, мягкими тканями и дуплексным сканированием сосудов	25,70		0,98		26,68
85	5.3.1	Головной мозг новорожденного	11,75		0,72		12,47
86	5.3.2	Внутренние органы новорожденного	11,75		0,79		12,54
87	5.3.3	Эхокардиография (M+V режим + доплер+цветное картирование)	26,20		0,72		26,92
Функциональная диагностика:							
88	6.1	Электрокардиограмма в 12 отведениях без функциональных проб	20,63		2,32		22,95
ФИЗИОТЕРАПИЯ:							
89	11.1.01	Гальванизация общая, местная	4,10		0,96		5,06
90	11.02	Электрофорез постоянным, импульсным токами	6,15		0,96		7,11
91	11.03	Диадинамотерапия	8,20		0,96		9,16
92	11.04	Дарсонвализация местная	7,60		0,54		8,14
93	11.05	Ультравысокочастотная терапия	4,18		0,54		4,72
94	11.1.02	Магнитотерапия полостная	5,70		0,54		6,24
95	11.1.03	Лазеротерапия, магнитолазеротерапия чрескожная	4,46		0,54		5,00
96	11.1.04	Лазеротерапия полостная	8,92		0,54		9,46

97	11.1.05	Надвенное лазерное облучение, магнитолазерное облучение	8,92		0,54		9,46
98	11.1.06	Ультразвуковая терапия	7,60		1,26		8,86
99	11.1.07	Ультрафонофорез (меколь мазь)	7,60		0,88		8,48
100	11.1.08	Ультрафонофорез (гидрокортизон мазь)	7,60		1,07		8,67
101	11.1.19	Электростимуляция нервно-мышечных структур в области туловища, конечностей	8,20		0,96		9,16
102	11.1.09	Электросон, трансцеребральная электротерапия	12,31		0,48		12,79
103	11.1.10	Амплипульстерапия	8,20		0,96		9,16
104	11.1.11	Флюктуоризация	6,15		0,96		7,11
105	11.1.12	Магнитотерапия местная	4,45		0,54		4,99
106	11.1.13	Магнитотерапия общая, термомагнитотерапия общая	7,60		0,00		7,60
107	11.1.14	Ультрафиолетовое облучение местное	4,53		0,54		5,07
108	11.1.15	Аэроноотерапия индивидуальная (местная), аэронофорез	3,80		0,06		3,86
109	11.1.16	Ингаляции лекарственные (раствор натрия хлорид)	3,80		0,55		4,35
110	11.1.17	Ингаляции лекарственные (раствор септомирин)	3,80		0,92		4,72
111	11.1.18	Ингаляции лекарственные (раствор хлоргексидина биглюконат)	3,80		0,63		4,43
МАНИПУЛЯЦИИ ОБЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ:							
112	17.3	Внутримышечная инъекция	2,87		2,64	0,00	5,51
Внутривенное капельное введение раствора лекарственного средства:							
113	17.1.1	объемом 100 мл	5,75		2,00	0,00	7,75
114	17.1.2	объемом 200 мл	10,05		2,00	0,00	12,05
115	17.1.3	объемом 400 мл	15,82		2,00	0,00	17,82
116	17.1.4	объемом 500 мл	21,61		2,00	0,00	23,61
117	17.1.5	объемом 800 мл	27,34		2,00	0,00	29,34
118	17.1.6	объемом 1000 мл	30,21		2,00	0,00	32,21
119	17.1.7	объемом 1200 мл	31,68		2,00	0,00	33,68
120	17.1.8	объемом 1500 мл	33,11		2,00	0,00	35,11
121	17.1.9	объемом 2000 мл	34,58		2,00	0,00	36,58
122	17.4	Подкожная инъекция	2,02		1,12	0,00	3,14
123	17.2	Внутривенное струйное введение лекарственных средств	4,32		1,18	0,00	5,50
124	17.5	Измерение артериального давления	2,02		0,19	0,00	2,21
ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА:							
125	7.14.1	Прием и регистрация проб	0,62		0,01	0,00	0,63
126	7.14.4	Взятие крови капиллярной для определения одного показателя	0,26		0,85	0,00	1,11
127	7.14.5	Взятие крови капиллярной для определения нескольких показателей	0,62		0,85	0,00	1,47
128	7.14.6	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку (МГК)	0,83		0,59	0,00	1,42
129	7.14.7	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку с разд.гелем	0,83		1,14	0,00	1,97
130	7.14.8	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку без геля	0,83		1,03	0,00	1,86
131	7.14.9	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку (с ЭДТА - фиолетовый 6мл)	0,83		1,03	0,00	1,86
132	7.14.10	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку (с ЭДТА - фиолетовый 2 мл)	0,83		1,05	0,00	1,88
133	7.14.11	Взятие крови венозной у одного пациента в первую или одну пробирку с цитратом натрия	0,83		1,01	0,00	1,84
134	7.14.12	Взятие крови венозной у одного пациента в последующую пробирку с разд.гелем	0,27		0,75	0,00	1,02
135	7.14.13	Взятие крови венозной у одного пациента в последующую пробирку без геля	0,27		0,64	0,00	0,91
136	7.14.14	Взятие крови венозной у одного пациента в последующую пробирку (с ЭДТА - фиолетовый 6 мл)	0,27		0,64	0,00	0,91
137	7.14.15	Взятие крови венозной у одного пациента в последующую пробирку (с ЭДТА - фиолетовый 2 мл)	0,27		0,66	0,00	0,93
138	7.14.16	Взятие крови венозной у одного пациента в последующую пробирку с цитратом натрия	0,27		0,62	0,00	0,89
139	7.14.3	Обработка крови для получения сыворотки или плазмы	0,52		0,09	0,00	0,61
Общеклиническое исследование:							
140	7.7.1.	Общий анализ мочи	1,98		5,07	0,00	7,05
Коагулогические исследования:							
141		Коагулограмма:					
142	7.6.1.	АЧТВ	1,29		3,98	0,00	5,27
143	7.6.2.	ПВ, МНО, фибриноген	1,29		1,62	0,00	2,91
144	7.6.3.	D-димеры	1,74		13,33	0,00	15,07
Гематологическое исследование:							
145	7.1.1	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой	5,90		2,15	0,00	8,05
Иммуногематологические исследования:							
146	7.1.2	Определение группы крови и резус-фактора	4,00		1,97	0,00	5,97
147	7.1.4	выявление аллоиммунных антиэритроцитарных антител в непрямом антиглобулиновом тесте в гелевой тест-системе с применением ID-карт на ID-центрифуге;	3,51		2,30	0,00	5,81
148	7.5.1.	определение титра неполных аллоиммунных антиэритроцитарных антител	7,80		11,99	0,00	19,79
Биохимические исследования:							
148	7.2.0	Набор для одного биохимического исследования	0,00		0,69	0,00	0,69
149	7.1.3	Определение концентрации электролитов с использованием автоматических ионоселективных анализаторов (натрий, калий, хлор)	0,81		1,68	0,00	2,49
150	7.2.20.	C-реактивный белок	0,20		1,06	0,00	1,26
151	7.2.18.	Общее ЛДГ	0,20		0,06	0,00	0,26
152	7.2.3.	Амилаза прямая	0,20		0,59	0,00	0,79
153	7.2.4.	Аспаратаминотрансфераза (АСТ)	0,20		0,07	0,00	0,27

154	7.2.2.	Альбумин	0,20		0,06	0,00	0,26
155	7.2.25.	Щелочная фосфатаза	0,20		0,10	0,00	0,30
156	7.2.1.	Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	0,20		0,00	0,00	0,20
157	7.2.21.	Триглицериды	0,20		0,20	0,00	0,40
158	7.2.11.	Креатинин	0,20		0,03	0,00	0,23
159	7.2.17.	Мочевина	0,20		0,10	0,00	0,30
160	7.2.16.	Мочевая кислота	0,20		0,08	0,00	0,28
161	7.2.19.	Общий белок	0,20		0,09	0,00	0,29
162	7.2.12.	Креатинкиназа	0,20		0,57	0,00	0,77
163	7.2.6.	Глюкоза	0,20		0,02	0,00	0,22
164	7.2.23.	Холестерин	0,20		0,70	0,00	0,90
165	7.2.24.	Холинэстераза	0,20		0,47	0,00	0,67
166	7.2.15.	Магний	0,20		0,08	0,00	0,28
167	7.2.9.	Кальций	0,20		0,04	0,00	0,24
168	7.2.5.	Билирубин	0,20		0,09	0,00	0,29
169	7.2.22.	Ферритин	0,20		2,74	0,00	2,94
170	7.2.13.	Липопротеины высокой плотности (ЛПВП)	0,20		0,70	0,00	0,90
171	7.2.14.	Липопротеины низкой плотности (ЛПНП)	0,20		1,47	0,00	1,67
172	7.2.7.	Железо	0,20		0,16	0,00	0,36
173	7.2.10.	Капиллярная глюкоза	0,95		1,47	0,00	2,42
174	7.2.8.1.	Гликированный гемоглобин	1,74		12,00	0,00	13,74
175	7.2.8.2.	С-реактивный белок в цельной крови	1,74		10,48	0,00	12,22
Иммунологические исследования:							
176	7.13.10	Определение концентрации Витамина Д	2,28		22,60	0,00	24,88
Определение половых гормонов:							
177	7.8.2	прогестерон	2,28		13,99	0,00	16,27
178	7.8.3	пролактин	2,28		17,48	0,00	19,76
179	7.8.1	лютеинизирующий гормон	2,28		13,92	0,00	16,20
180	7.8.5	фолликулостимулирующий гормон	2,28		13,92	0,00	16,20
181	7.8.6	эстрадиол	2,28		13,99	0,00	16,27
182	7.8.4	тестостерон	2,28		22,07	0,00	24,35
183	7.8.7	Хорионический гонадотропин человека (β-ХГЧ)	1,74		15,68	0,00	17,42
Определение гормонов коры надпочечников:							
184	7.9.1	кортизол	2,28		59,38	0,00	61,66
Определение гормонов щитовидной железы:							
185	7.3.4	тиреотропный гормон (ТТГ)	2,28		8,94	0,00	11,22
186	7.3.2	свободная форма Т3	2,28		9,91	0,00	12,19
187	7.3.3	свободная форма Т4	2,28		9,82	0,00	12,10
188	7.3.1	антитела к тиреоидной пероксидазе (АТПО)	2,28		25,25	0,00	27,53
Онкомаркеры:							
189	7.4.1	Онкомаркер СА-125	2,28		28,51	0,00	30,79
190	7.4.2	Онкомаркер СА-153	2,28		28,93	0,00	31,21
191	7.4.3	Онкомаркер СА-199	2,28		28,88	0,00	31,16
192	7.4.4	Определение общего простато-специфического антигена (ПСА)	2,28		24,26	0,00	26,54
193	7.4.5	Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	2,28		23,85	0,00	26,13
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ:							
194	10.1.	Малоинвазивная перинеопластика с внутривенной анестезией (сужение половой щели) (без стоимости одноразового стерильного комплекта)	272,79	45,47	37,71	0,00	310,50
195	10.2.	Малоинвазивная перинеопластика со спинальной анестезией (сужение половой щели) (без стоимости одноразового стерильного комплекта)	272,79	45,47	27,44	0,00	300,23
196	10.3.	Лабииопластика с внутривенной анестезией (без стоимости одноразового стерильного комплекта и нити)	328,17	54,70	33,37	0,00	361,54
197	10.4.	Лабииопластика со спинальной анестезией (без стоимости одноразового стерильного комплекта и нити)	328,17	54,70	19,57	0,00	347,74
198	10.5.	Задняя кольпорафия со спинальной анестезией (без стоимости одноразового стерильного комплекта)	428,14	71,36	50,19	0,00	478,33
199	10.6.	Передняя кольпорафия со спинальной анестезией (без стоимости одноразового стерильного комплекта)	428,14	71,36	55,10	0,00	483,24
200	10.7.	Передний неофасциогенез проленовой сеткой по беспроводной методике.	640,69	106,78	93,23	0,00	733,92
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ (ИНЪЕКЦИОННАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ)							
201	10.8.1	Инъекционная коррекция препаратами гиалуроновой кислоты сексуальной дисфункции	152,45	25,41	3,41	0,00	155,86
202	10.8.2.	Инъекционная коррекция препаратами гиалуроновой кислоты для замыкания половой щели	177,04	29,51	3,41	0,00	180,45
203	10.8.3.	Инъекционная коррекция препаратами гиалуроновой кислоты диспареунии	183,05	30,51	3,41	0,00	186,46
204	10.8.4.	Инъекционная коррекция вульвы препаратами гиалуроновой кислоты	185,47	30,91	3,41	0,00	188,88
205	10.8.5.	Инъекционная коррекция кожи вульвы препаратами гиалуроновой кислоты	180,83	30,14	3,41	0,00	184,24
206	10.8.6.	Инъекционная коррекция препаратами гиалуроновой кислоты стрессового недержания мочи	250,26	41,71	3,41	0,00	253,67
207	10.8.7.	Инъекционная коррекция больших половых губ препаратами гиалуроновой кислоты	280,31	46,72	3,41	0,00	283,72
208	10.8.8.	Инъекционная коррекция влагиалища препаратами гиалуроновой кислоты	185,24	30,87	3,41	0,00	188,65
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ (ПЛАЗМОЛИФТИНГ)							
209	10.9.1.	Плазмотерапия заболеваний вульвы, влагиалища	122,50	20,42	6,52	0,04	129,02
210	10.9.2.	Плазмотерапия заболеваний шейки матки	120,25	20,04	6,52	0,04	126,77
211	10.9.3.	Плазмотерапия послеоперационных рубцов	164,18	27,36	6,52	0,04	170,70
212	10.9.4.	Плазмотерапия сексуальных дисфункций	142,10	23,68	6,52	0,04	148,62
213	10.9.5.	Плазмотерапия стрессового недержания мочи	180,14	30,02	6,52	0,04	186,66
214	10.9.6.	Плазмотерапия эстетических изменений кожи вульвы	132,42	22,07	6,52	0,04	138,94
СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ:							

215	13.1.2	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (ГО №1, палата №9)	30,34	5,06	0	0,00	30,34
216	13.1.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (ГО №1, палата №5)	14,56	2,43	0	0,00	14,56
217	13.1.3	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (ГО №1, палата №10, двухместная)	14,56	2,43	0	0,00	14,56
218	13.2.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (ГО №2, палата №6а, 6б)	30,34	5,06	0	0,00	30,34
219	13.3.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (педиатрическое отделение, палата №6)	30,34	5,06	0	0,00	30,34
220	13.4.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 1-ой категории (АОО, палата семейного типа №9)	99,62	16,60	0	0,00	99,62
221	13.4.6	Пребывание в палате повышенной комфортности 1-ой категории (АОО, палата семейного типа №8)	99,62	16,60	0	0,00	99,62
221	13.6.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (АФО, палата №6, 7, 8, 9, 10)	36,36	6,06	0	0,00	36,36
222	13.4.3	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (АОО, палата №5, 6, 7)	36,36	6,06	0	0,00	36,36
223	13.5.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (АОПБ, палата №5, 10)	36,36	6,06	0	0,00	36,36
224	13.7.1	Пребывание в палате повышенной комфортности 2-ой категории (ОДН №2, палаты №10, 11)	36,36	6,06	0	0,00	36,36

Примечание: в тарифах не учтена стоимость лекарственных средств изделий медицинского назначения и других материалов, которые оплачиваются заказчиком дополнительно.

Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в общую стоимость услуг в связи с изменением стоимости лекарственных средств и расходных материалов. Уточняйте стоимость услуг в кассе учреждения.