

Приложение 2
к Положению об организации предоставления
платных медицинских услуг

«Согласовано»
Глава администрации Невского района
Санкт-Петербурга



А.В.Гульчук



«Утверждаю»
Главный врач СПб ГБУЗ
«Женская консультация № 33»

И.В.Ким

«01» сентября 2023 г.

**Прейскурант цен на платные медицинские услуги
Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Женская консультация № 33» с 17 октября 2023 года**

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость (руб.)
1	В 01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (высшая категория)	1 500.00
2	В 01.001.02	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (высшая категория)	1 000.00
3	В 01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (1-я категория)	1 300.00
4	В 01.001.02	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (1-я категория)	900.00
5	В 01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (2-й категории, без категории)	1 100.00
6	В 01.001.02	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (2-й категории, без категории)	800.00
7	А 04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (при гинекологических заболеваниях)	1 700.00
8	А 04.31.001	Ультразвуковое исследование при беременности	2 200.00
9	А 04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансвагинальное)	1 700.00
10	А 04.20.002 + А 04.06.002	Ультразвуковое исследование молочных желез + ультразвуковое исследование лимфоузлов	1 700.00
11	А 04.28.001 + А 04.28.002	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря (при гинекологических заболеваниях)	1 700.00
12	А 11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)	2 000.00
13	А 11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (осложненное)	1500.00
14	А 11.20.016	Удаление внутриматочной спирали (без осложнений)	1 200.00
15	А 11.20.006	Получение влагалищного мазка	300.00
16	А 03.20.001	Кольпоскопия	1 500.00

17	A 11.20.012	Биопсия шейки матки	3 000.00
18	A 14.20.001	Спринцевание влагалища	400.00
19	A 16.20.051	Диатермокоагуляция шейки матки	3 600.00
20	A16.20.037	Электроконизация шейки матки	4 000.00
21	A 16.20.033	Удаление полипа женских половых органов	2 000.00
22	A 11.20.041	Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	8 000.00
23	A 11.20.042	Удаление влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	4 500.00
24	B 01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (эндокринолога) первичный (высшая категория)	1 500.00
25	B 01.001.02	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (эндокринолога) повторный (высшая категория)	1 000.00
26	A11.01.012.01	Введение подкожного контрацептивного имплантата «ИМПЛАНОН»	22 000.00
27	A11.01.012.02	Удаление подкожного контрацептивного имплантата «ИМПЛАНОН»	4 500.00
28	A 16.20.038	Аборт (медикаментозный)	8 500.00
29	B 03.016.02	Клинический анализ крови	500.00
30	B 03.016.06	Анализ мочи общий	500.00
31	A11.01.012.02	Ксерокопия 1 листа	7.00

Заместитель главы администрации
Невского района Санкт-Петербурга



А.В.Фоцан

Начальник отдела здравоохранения
администрации Невского района
Санкт-Петербурга



О.А.Кононова

Заместитель директора СПб ГКУ «Централизованная
бухгалтерия администрации Невского района СПб»



Т.А.Возная