

Утверждаю:



Главный врач ГОБУЗ «Мурманская
детская клиническая больница»

А.А. Капинос
«26» января 2018 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения "Мурманская детская клиническая больница."

Неврологическое отделение
с 01.02.2018 г.

| Код услуги | Наименование услуги | Цена, руб. |
|-----------------------------------|--|------------|
| V.01.069.002.000.000.000.000.000 | Консультативный осмотр заведующим отделением | 1600 |
| V.01.023.001.000.000.000.000.000 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный | 1210 |
| V.01.023.002.000.000.000.000.000 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный | 840 |
| A.11.02.002.000.000.000.000.000 | Внутримышечное введение лекарственных средств | 330 |
| A.11.12.003.000.000.000.000.000 | Внутривенное введение лекарственных препаратов | 390 |
| A.11.12.009.000.000.000.000.000 | Взятие крови из периферической вены | 330 |
| A.11.12.003.001.000.000.000.000 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов | 730 |
| V.005.018.002.000.000.000.000.000 | Услуги по реабилитации пациента с детским церебральным параличом | 1260 |
| A.11.16.008.000.000.000.000.000 | Промывание желудка | 710 |
| A.11.16.008.000.000.000.000.000 | Постановка очистительной клизмы | 330 |
| A.02.12.002.000.000.000.000.000 | Измерение артериального давления на периферических | 150 |
| A.11.28.008.000.000.000.000.000 | Инстилляция мочевого пузыря | 550 |