

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".

Педиатрическое отделение
с 01.02.2018 г.

Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.
B.01.069.002.000.000.000.000.000	Консультативный осмотр заведующим отделением	1 600
B.01.031.001.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 210
B.01.031.002.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	840
B.01.002.001.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 210
A.12.06.006.000.000.000.000.000	Накожные исследования реакции на аллергены	1 100
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	730
A.11.16.008.000.000.000.000.000	Промывание желудка (зондирование)	710
A.14.19.002.000.000.000.000.000	Постановка очистительной клизмы	330
A.02.12.002.000.000.000.000.000	Измерение артериального давления на периферических артериях	150
A.11.28.008.000.000.000.000.000	Инстилляция мочевого пузыря	550
A.11.28.007.000.000.000.000.000	Катетеризация мочевого пузыря	450