



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач СПб ГБУЗ
Городская поликлиника №51
Никитина О.Г.

Прейскурант цен (тарифов) на платные услуги, оказываемые в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Городская поликлиника № 51" Детское поликлиническое отделение № 31 (по адресу г.Санкт-Петербург, ул. Орджоникидзе, д.38, лит.А)

с 01.01.2024

Код услуги	Наименование услуги	Цена,руб
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА		
B03.016.02	Общий анализ крови с забором (3 показателя)	500
B03.016.03	Клинический анализ крови развернутый, с забором (9 показателей)	550
B03.016.06	Общий анализ мочи	500
B03.016.10	Копрологическое исследование	600
B03.016.014	Общий анализ мочи (по Нечипоренко)	300
B03.016.015	Общий анализ мочи (по Земницкому)	300
B03.016.016*	Проба Сулкович в моче	150
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови /экспресс-анализ/	250
A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов (без забора)	200
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови /экспресс-анализ/	300
A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	500
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	500
A09.19.003.1*	Исследование кала на энтеробиоз (с забором мазка)	500
A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие (лямблии)	550
A09.28.007	Обнаружение желчных пигментов в моче	200
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	200
A11.05.001	Взятие крови из пальца	150
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	240
A11.12.009.1*	Взятие крови из вены на дому	550
A11.20.005	Получение урологического мазка, влагалищного мазка	450
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	70
A11.01.016	Получение мазка-отпечатка с поверхности кожи	150
A11.08.010.001	Получение мазка со слизистой оболочки носоглотки	230
A11.08.010.002	Получение мазков ср слизистой оболочки ротоглотки	230
A11.19.011.001	Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	200
A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови (по Сухареву) (без забора)	200
A12.05.015	Исследование времени кровотечения (без забора)	200
A12.19.001	Исследование крови на цитологию	250
A26.05.009*	Исследование крови на малярию	350
A26.21.001	Исследование на гонококк, трихомонаду (1 анализ)	250
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		
A06.03.005	Рентгенография черепа, 2 проекции	1000
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника, 2 проекции	1100
A06.03.010.1*	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функц.пробами, 4 проекции	1450
A06.03.010.2*	Рентгенография С1-С2 через рот, 1 проекция	700
A06.03.011	Рентгенография дорсального(грудного) отдела позвоночника, 2 проекции	1100
A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника, 2 проекции	1100
A06.03.016.1*	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника с функц.пробами, 4 проекции	1450

A06.03.017.001	Рентгенография кресца и копчика, 2 проекции	1550
A06.03.017.002	Рентгенография копчика, 2 проекции	1000
A06.03.022	Рентгенография ключицы	700
A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	800
A06.03.024	Рентгенография грудины	800
A06.03.041	Рентгенография таза	900
A06.03.026	Рентгенография лопатки	750
A06.03.032	Рентгенография кисти, 2 проекции	900
A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти, 2 проекции	1000
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости, 2 проекции	1000
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух прекциях	1000
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (4 снимка)	1650
A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги, 2 проекции	900
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава, 2 проекции	1000
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава, 2 проекции	1000
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава, 2 проекции	1100
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава, 1 проекция	1000
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава, 1 проекция	950
A06.04.011.001	Рентгенография тазобедренного сустава, 2 проекции	1100
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава, 2 проекции	950
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа, 1 проекция	900
A06.08.003.1*	Рентгенография придаточных пазух носа, 2 проекции	1100
A06.08.005	Рентгенография основной кости (носа), 2 проекции	1000
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая, 1 проекция	800
A06.09.007.002.1*	Рентгенография легких цифровая, 2 проекции	1100
A06.09.007.002.2*	Рентгенография легких цифровая, 3 проекции	1550
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений на пленке (копия)	550
A06.30.002.001	Описание и интерпретация рентгенографических изображений на эл.носителе CD-диск (копия)	150
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА		
V03.052.001	Комплексное УЗИ внутренних органов (без почек)	1100
V03.052.01.1*	Комплексное УЗИ внутренних органов (+почки, надпочечники, лимф.узлы)	1550
A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	950
A04.04.001	УЗИ сустава	800
A04.04.001.1*	УЗИ тазобедренных суставов(детям 1 года жизни)	700
A04.06.001	УЗИ селезенки	800
A04.07.002	УЗИ слонных желез (+лимфатические узлы)	650
A04.10.002	Эхокардиография (с доплеровским анализом)	2200
A04.14.002	УЗИ желчного пузыря и протоков	1000
A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	800
A04.20.001	УЗИ матки и придатков (трансабдоминально) (***)см.прим.	1000
A04.20.002	УЗИ молочных желез и лимфатически узлов	1000
A04.21.001	УЗИ предстательной железы (с определением ООМ) трансабдоминальное	1100
A04.28.003	УЗИ органов мошонки	900
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы (+лимфатические узлы)	1000
A04.23.001.001	УЗИ головного мозга (нейросонография)	900
A04.30.003	УЗИ забрюшинного пространства (почки, надпочечники)	1400
A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря (с определением ООМ)	1000
A05.23.001	Электроэнцефалография	1650
КАРДИОЛОГИЯ		
A05.10.004.1*	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой,описанием и интерпретацией	900
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (суточное)	2000

A05.10.008.1*	Холтеровское мониторирование (электрокардиограмма+АД+пульс) суточное	2200
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой, с расшифровкой, описанием и интерпретацией	1000
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ		
A11.25.004.001*	Туалет уха	650
A16.08.023.1*	Туалет носа	450
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов на турунде в слуховой проход	550
A11.08.020	Анемизация слизистой и носа	250
A12.25.001	Определение отоакустической эмиссии	650
A14.08.004	Отсасывание слизи из носа (аспирация по Зондерману)	550
A15.08.001	Наложение пращевидной повязки на нос при переломах и после операций	600
A14.08.004.001*	Промывание методом перемещения (по Простцу)	700
A16.08.011	Удаление инородного тела из носа	1750
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	650
A16.25.007	Удаление ушной серы (пробки), 1 ухо	650
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1350
A16.25.012	Продувание евстахиевой трубы (по Политцеру), 1 ухо	450
A17.30.010	Вакуумное воздействие (пневмомассаж барабанной перепонки), 1 ухо	350
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ		
A02.26.004	**Визометрия, 2 глаза	450
A02.26.005	Периметрия (кинетическая), 1 глаз	200
A02.26.005.1*	Периметрия (автоматизированная), 1 глаз	400
A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	350
A02.26.015	Офтальмотонометрия, 1 глаз	400
A03.26.001	**Биомикроскопия глаза, 1 глаз	350
A04.26.002	Ультразвуковое А-сканирование глазного яблока с регистрацией ПЗО, 1 глаз	500
A03.26.011	Кератопахиметрия, 1 глаз	350
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	700
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	1000
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (1 пара)	600
ХИРУРГИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ		
A15.01.001	Перевязка	600
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1100
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	650
A16.30.069.1*	Снятие внутрикожных швов	600
A16.02.009.004.1*	Наложение внутрикожных швов	1350
A16.01.011	Вскрытие фурункула(карбункула) без стоимости анестезии	2650
A16.01.012	Вскрытие, дренирование флегмоны(абсцесса) мягких тканей, гнойного бурсита, б/а	3850
A16.01.016	Удаление атеромы (до D = 1 см)	2650
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	1850
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	2200
A16.01.027.1*	Секторальная резекция ногтя	2850
A16.01.028	Удаление мозоли	2000
A16.01.030	Иссечение грануляций (вторичный шов раны)	3650
A16.07.044	Подрезание короткой уздечки языка	650
ФИЗИОТЕРАПИЯ		
A17.02.001	Миоэлектростимуляция	500
A17.29.003*	Лекарственный электрофорез (со стоимостью лекарств)	500
A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	300
A17.30.024.001	Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)	400
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ), 1 поле	400
A17.30.024.002.1*	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ), 2 поля	650

A17.30.16	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями(индуктотермия),1 поле	400
A17.30.16.1*	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями(индуктотермия), 2 поля	650
A17.30.017	Воздействие электрическим полем УВЧ, 1 поле	400
A17.30.017.1*	Воздействие электрическим полем УВЧ, 2 поля	600
A17.30.019	Воздействие магнитными полями(магнитотерапия), 1 поле	550
A17.30.019.1*	Воздействие магнитными полями(магнитотерапия) ,2 поля	1100
A17.30.020	Воздействие сверхвысокочастотным электромагнитным полем (СВЧ), 1 поле	400
A17.30.020.1*	Воздействие сверхвысокочастотным электромагнитным полем (СВЧ), 2 поля	700
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (УФО), 1 поле	200
A22.01.006.3*	Ультрафиолетовое облучение кожи (УФО), 2 поля	400
A22.01.006.1*	Фотохромотерапия (ФХТ), 1 поле	350
A22.01.006.2*	Фотохромотерапия (ФХТ), 2 поля	600
19.4*	Лечебная физкультура(детская) при ДЦП,ДДЗП. Индивидуальное занятие	900
19.5*	Лечебная физкультура(детская), групповое занятие	500
19.6*	Лечебная физкультура(детская), индивидуальное занятие	600
19.7*	Лечебная физкультура(детская), индивидуальное занятие на дому	1200
A21.01.001	Массаж 1 ед , без стоимости масла, (усл.ед. 10 мин)	500
A21.01.001.3*	Массаж 1,5 ед, без стоимости масла	650
A21.01.001.4*	Массаж 2 ед, без стоимости масла	900
A21.01.001.5,*	Массаж 2,5 ед, без стоимости масла	1100
A21.01.001.6*	Массаж 3 ед, без стоимости масла	1350
A21.01.001.1*	Пневмомассаж (лимфомассаж)	500
A22.04.002*	Воздействие ультразвуком, без стоимости лекарства, 1 поле	400
A22.04.002.1*	Воздействие ультразвуком, без стоимости лекарства, 2 поля	700
A22.04.003*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 1 точка	400
A22.04.003.1*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 2 точки	500
A22.04.003.2*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 3 точки	650
A22.04.003.3*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 4 точки	900
A22.30.003	Воздействие КУФ, 1 поле	350
КОНСУЛЬТАЦИИ		
V01.014.001	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста, первичный	1600
V01.014.002	Прием (консультация) врача-инфекциониста, повторный в течение 2 недель	1400
V01.001.001	Прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога, первичный	1600
V01.001.002	Прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога, повторный в течение 2 недель	1400
V04.001.002	Профилактический прием врача акушера-гинеколога	500
V01.020.001	Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, первичный	1500
V01.020.005	Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, повторный в течение 2 недель	1300
V01.023.001	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога, первичный	1600
V01.023.002	Прием (консультация) врача-невролога повторный, в течение 2 недель	1400
V04.023.002	Профилактический прием врача-невролога	500
V01.028.001	Прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога, первичный	1600
V01.028.002	Прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога, повторный в течение 2 недель	1300
V04.028.002	Профилактический прием врача-оториноларинголога	500
V01.029.001	Прием(осмотр,консультация) врача-офтальмолога, первичный	1600
V01.029.002	Прием(осмотр,консультация) врача-офтальмолога повторный, в течение 2 недель	1400
V04.029.002	Профилактический прием врача-офтальмолога	500
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, первичный	1400
V04.031.002	Профилактический прием врача-педиатра(справка для посещения бассейна)	700
V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, повторный в течение 2 недель	1200
V01.031.001*	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра на дому	2500
V01.050.001*	Прием(осотр,консультация) врача-травмотолога-ортопеда, первичный (детского)	1400

B01.050.002*	Прием(осотр,консультация) врача-травмотолога-ортопеда, повторный в течение 2 недель (детского)	1200
B01.054.001	Прием (консультация) врача-физиотерапевта, первичный	1500
B01.054.002*	Прием (консультация) врача-физиотерапевта, повторный в течение 2 недель	1300
B01.057.001	Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, первичный	1400
B01.057.001.2*	Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, повторный в течение 2 недель	1200
B04.057.002	Профилактический прием(осмотр,консультация) врача детского хирурга	500
B01.010.001*	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга на дому	2500
B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, первичный	1400
B01.058.004	Прием (осмотр, консультация врача детского эндокринолога, повторный в течение 2 недель	1200
B01.070.009	Прием психолога (определение готовности к школе, индекса интеллекта)	1400
B04.014.003	Профилактический прием врача-инфекциониста, детского	500
B01.015.003	Прием (осмотр,консультация) врача детского кардиолога,первичный	1400
B01.015.004	Прием (осмотр,консультация) врача детского кардиолога, повторный в течение 2 недель	1200
7*	Занятие с детским психологом индивидуальное	1100
12*	Автоматизированное диспансерное обследование ребенка (АКДО)	1800
ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ		
B04.014.004	Вакцинация (с осмотром врача)	950
B04.014.004.2*	Вакцинация (без стоимости вакцины)	850
B04.014.004.3*	Вакцинация (без стоимости вакцины) более 20 чел., за 1 человека	800
B04.014.004.4*	Вакцинация (без стоимости вакцины) более 40 чел., на выезде, за 1 человека	700
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	230
A11.01.002.1*	Реакция Манту	650
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	230
A13.30.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом на дому	1100
A11.12.003	Внутривенное введение лекарств.препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)	250
A20.30.024.006.1*	Внутривенное капельное введение физиологического раствора (без стоимости лекарственного препарата)	1100
5*	Подготовка выписок из документов, прививочный сертификат, в случаях предусмотренных законодательством.	450
4*	Ксерокопирование, 1 сторона листа	30
(*) Услуги помеченные знаком можно получить при отказе от данной услуги по системе ОМС.		
(***) Прием временно прекращен		
(**) Перечень медицинских услуг обязательных при первичном приеме врача-офтальмолога : сбор жалоб и анамнеза; визометрия; биомикроскопия; отальмоскопия;		
(**) Перечень медицинских услуг обязательных при повторном приеме врача-офтальмолога : сбор жалоб и анамнеза; визометрия; биомикроскопия;		