



УТВЕРЖДАЮ

И.О. Главного врача СПб ГБУЗ

Городская поликлиника № 51

Чумак Л.В.

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 01.01.2026

| Код услуги | Наименование услуги | Цена,руб |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА | | |
| В03.016.02 | Общий анализ крови с забором (3 показателя) | 500 |
| В03.016.03 | Клинический анализ крови развернутый, с забором (9 показателей) | 550 |
| В03.016.06 | Общий анализ мочи | 500 |
| В03.016.10 | Копрологическое исследование | 600 |
| В03.016.014 | Общий анализ мочи (по Нечипоренко) | 300 |
| В03.016.015 | Общий анализ мочи (по Земницкому) | 300 |
| В03.016.016* | Проба Сулкович в моче | 150 |
| А09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови /экспресс-анализ/ | 250 |
| А12.05.123 | Исследование уровня ретикулоцитов (без забора) | 200 |
| А09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови /экспресс-анализ/ | 300 |
| А09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь | 500 |
| А26.19.010 | Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов | 500 |
| А09.19.003.1* | Исследование кала на энтеробиоз (с забором мазка) | 500 |
| А26.19.011 | Микроскопическое исследование кала на простейшие (лямблии) | 550 |
| А09.28.007 | Обнаружение желчных пигментов в моче | 200 |
| А09.28.011 | Исследование уровня глюкозы в моче | 200 |
| А11.05.001 | Взятие крови из пальца | 150 |
| А11.12.009 | Взятие крови из периферической вены | 240 |
| А11.12.009.1* | Взятие крови из вены на дому | 550 |
| А11.20.005 | Получение урологического мазка, влагалищного мазка | 450 |
| А12.05.001 | Исследование скорости оседания эритроцитов | 70 |
| А11.01.016 | Получение мазка-отпечатка с поверхности кожи | 150 |
| А11.08.010.001 | Получение мазка со слизистой оболочки носоглотки | 230 |
| А11.08.010.002 | Получение мазков ср слизистой оболочки ротоглотки | 230 |
| А11.19.011.001 | Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз | 200 |
| А12.05.014 | Исследование времени свертывания нестабилизированной крови (по Сухареву) (без забора) | 200 |
| А12.05.015 | Исследование времени кровотечения (без забора) | 200 |
| А12.19.001 | Исследование крови на цитологию | 250 |
| А26.05.009* | Исследование крови на малярию | 350 |
| А26.21.001 | Исследование на гонококк, трихомонаду (1 анализ) | 250 |
| РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | |
| А06.03.005 | Рентгенография черепа, 2 проекции | 1200 |
| А06.03.010 | Рентгенография шейного отдела позвоночника, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.010.1* | Рентгенография шейного отдела позвоночника с функ.пробами, 4 проекции | 1700 |
| А06.03.010.2* | Рентгенография С1-С2 через рот, 1 проекция | 1000 |
| А06.03.011 | Рентгенография дорсального(грудного) отдела позвоночника, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.016 | Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.016.1* | Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника с функ.пробами, 4 проекции | 1800 |
| А06.03.017.001 | Рентгенография кресца и копчика, 2 проекции | 1900 |
| А06.03.017.002 | Рентгенография копчика, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.022 | Рентгенография ключицы | 1100 |
| А06.03.023 | Рентгенография ребра(ер) | 1200 |
| А06.03.024 | Рентгенография грудины | 1200 |
| А06.03.041 | Рентгенография таза | 1300 |
| А06.03.026 | Рентгенография лопатки | 1200 |
| А06.03.032 | Рентгенография кисти, 2 проекции | 1300 |
| А06.03.034 | Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.043 | Рентгенография бедренной кости, 2 проекции | 1400 |
| А06.03.053 | Рентгенография стопы в двух прекциях | 1400 |

| | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| A06.03.053.001 | Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (4 снимка) | 2100 |
| A06.03.054 | Рентгенография фаланг пальцев ноги, 2 проекции | 1300 |
| A06.04.003 | Рентгенография локтевого сустава, 2 проекции | 1400 |
| A06.04.004 | Рентгенография лучезапястного сустава, 2 проекции | 1400 |
| A06.04.005 | Рентгенография коленного сустава, 2 проекции | 1500 |
| A06.04.010 | Рентгенография плечевого сустава, 1 проекция | 1400 |
| A06.04.011 | Рентгенография тазобедренного сустава, 1 проекция | 1300 |
| A06.04.011.001 | Рентгенография тазобедренного сустава, 2 проекции | 1500 |
| A06.04.012 | Рентгенография голеностопного сустава, 2 проекции | 1300 |
| A06.08.003 | Рентгенография придаточных пазух носа, 1 проекция | 1300 |
| A06.08.003.1* | Рентгенография придаточных пазух носа, 2 проекции | 1400 |
| A06.08.005 | Рентгенография основной кости (носа), 2 проекции | 1300 |
| A06.09.007.002 | Рентгенография легких цифровая, 1 проекция | 1200 |
| A06.09.007.002.1* | Рентгенография легких цифровая, 2 проекции | 1600 |
| A06.09.007.002.2* | Рентгенография легких цифровая, 3 проекции | 1900 |
| A06.30.002 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений на пленке (копия) | 700 |
| A06.30.002.001 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений на эл.носителе CD-диск (копия) | 300 |
| УЛЬТРАЗВУКОВАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА | | |
| B03.052.001 | Комплексное УЗИ внутренних органов (без почек) | 1500 |
| B03.052.01.1* | Комплексное УЗИ внутренних органов (+почки, надпочечники, лимф.узлы) | 2000 |
| A04.01.001 | УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона) | 1200 |
| A04.04.001 | УЗИ сустава | 1200 |
| A04.04.001.1* | УЗИ тазобедренных суставов(детям 1 года жизни) | 1200 |
| A04.06.001 | УЗИ селезенки | 1100 |
| A04.07.002 | УЗИ слюнных желез (+лимфатические узлы) | 1000 |
| A04.10.002 | Эхокардиография (с доплеровским анализом) | 2600 |
| A04.14.002 | УЗИ желчного пузыря и протоков | 1300 |
| A04.15.001 | УЗИ поджелудочной железы | 1200 |
| A04.20.001 | УЗИ матки и придатков (трансабдоминально) | (***)см. прим. 1300 |
| A04.20.002 | УЗИ молочных желез и лимфатически узлов | 1300 |
| A04.21.001 | УЗИ предстательной железы (с определением ООМ) трансабдоминальное | 1400 |
| A04.28.003 | УЗИ органов мошонки | 1200 |
| A04.22.001 | УЗИ щитовидной железы (+лимфатические узлы) | 1300 |
| A04.23.001.001 | УЗИ головного мозга (нейросонография) | 1300 |
| A04.30.003 | УЗИ забрюшинного пространства (почки, надпочечники) | 1600 |
| A04.28.002.005 | УЗИ мочевого пузыря (с определением ООМ) | 1200 |
| A05.23.001 | Электроэнцефалография | 2000 |
| КАРДИОЛОГИЯ | | |
| A05.10.004.1* | Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией | 1200 |
| A05.10.008 | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (суточное) | 2500 |
| A05.10.008.1* | Холтеровское мониторирование (электрокардиограмма+АД+пульс) суточное | 2500 |
| A12.10.001 | Электрокардиография с физической нагрузкой, с расшифровкой, описанием и интерпретацией | 1300 |
| 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) | 750 |
| A15.08.001 | Наложение працевидной повязки на нос при переломах и после операций | 600 |
| A14.08.004.001* | Промывание методом перемещения (по Проетцу) | 1100 |
| A16.08.011 | Удаление инородного тела из носа | 1750 |
| A16.08.016 | Промывание лакун миндалин | 1000 |
| A16.25.007 | Удаление ушной серы (пробки), 1 ухо | 700 |
| 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 | 800 |
| A02.26.005 | Периметрия (кинетическая), 1 глаз | 400 |
| A02.26.005.1* | Периметрия (автоматизированная), 1 глаз | 700 |
| A02.26.009 | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | 600 |
| A02.26.015 | Офтальмотонометрия, 1 глаз | 700 |
| A03.26.001 | **Биомикроскопия глаза, 1 глаз | 800 |
| 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 | 1200 |
| A16.26.051 | Удаление инородного тела роговицы | 1400 |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения (1 пара) | 1000 |
| ХИРУРГИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ | | |
| A15.01.001 | Перевязка | 900 |
| A16.01.001 | Удаление поверхностно расположенного инородного тела | 1400 |
| A16.30.069 | Снятие послеоперационных швов (лигатур) | 800 |
| A16.30.069.1* | Снятие внутрикожных швов | 700 |
| A16.02.009.004.1* | Наложение внутрикожных швов | 1500 |
| A16.01.011 | Вскрытие фурункула(карбункула) без стоимости анестезии | 2700 |
| A16.01.012 | Вскрытие, дренирование флегмоны(абсцесса) мягких тканей, гнойного бурсита, б/а | 3900 |
| A16.01.016 | Удаление атеромы (до D = 1 см) | 2700 |
| A16.01.019 | Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки | 2100 |
| A16.01.027 | Удаление ногтевых пластинок | 2400 |
| A16.01.027.1* | Секторальная резекция ногтя | 2900 |
| A16.01.028 | Удаление мозоли | 2000 |
| A16.01.030 | Иссечение грануляций (вторичный шов раны) | 3600 |
| A16.07.044 | Подрезание короткой уздечки языка | 700 |
| 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 синусоидальным 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, ДЦЭП. 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) | 700 |
| A21.01.001.3* | Массаж 1,5 ед, без стоимости масла | 900 |
| A21.01.001.4* | Массаж 2 ед, без стоимости масла | 1100 |
| A21.01.001.5,* | Массаж 2,5 ед, без стоимости масла | 1300 |
| A21.01.001.6* | Массаж 3 ед, без стоимости масла | 1500 |
| 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 | 600 |
| A22.04.003.2* | Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 3 точки | 800 |
| A22.04.003.3* | Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 4 точки | 1000 |
| A22.30.003 | Воздействие КУФ, 1 поле | 400 |
| КОНСУЛЬТАЦИИ | | |
| B01.014.001 | Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста, первичный | 2100 |
| B01.014.002 | Прием (консультация) врача-инфекциониста, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B01.001.001 | Прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога, первичный | 2100 |
| B01.001.002 | Прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B04.001.002 | Профилактический прием врача акушера-гинеколога | 1000 |
| B01.020.001 | Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, первичный | 2100 |
| B01.020.005 | Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B01.023.001 | Прием (осмотр,консультация) врача-невролога, первичный | 2100 |
| B01.023.002 | Прием (консультация) врача-невролога повторный, в течение 2 недель | 1900 |
| B04.023.002 | Профилактический прием врача-невролога | 1000 |
| B01.028.001 | Прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога, первичный | 2200 |
| B01.028.002 | Прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога, повторный в течение 2 недель | 2000 |
| B04.028.002 | Профилактический прием врача-оториноларинголога | 1000 |
| B01.029.001 | Прием(осмотр,консультация) врача-офтальмолога, первичный | 2200 |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.029.002 | Прием(осмотр,консультация) врача-офтальмолога повторный, в течение 2 недель | 2000 |
| B04.029.002 | Профилактический прием врача-офтальмолога | 1000 |
| B01.031.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, первичный | 2100 |
| B01.031.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B04.031.002 | Профилактический прием врача-педиатра(справка для посещения бассейна) | 1000 |
| B01.031.001* | Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра на дому | 3200 |
| B01.050.001* | Прием(осотр,консультация) врача-травмотолога-ортопеда, первичный (детского) | 2100 |
| B01.050.002* | Прием(осотр,консультация) врача-травмотолога-ортопеда, повторный в течение 2 недель (детского) | 1900 |
| B01.054.001 | Прием (консультация) врача-физиотерапевта, первичный | 1900 |
| B01.054.002* | Прием (консультация) врача-физиотерапевта, повторный в течение 2 недель | 1700 |
| B01.057.001 | Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, первичный | 2200 |
| B01.057.001.2* | Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, повторный в течение 2 недель | 2000 |
| B04.057.002 | Профилактический прием(осмотр,консультация) врача детского хирурга | 1000 |
| B01.010.001* | Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга на дому | 3200 |
| B01.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, первичный | 2100 |
| B01.058.004 | Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B01.070.009 | Прием психолога (определение готовности к школе, индекса интеллекта)*** | 1700 |
| B04.014.003 | Профилактический прием врача-инфекциониста, детского | 1000 |
| B01.015.003 | Прием (осмотр,консультация) врача детского кардиолога,первичный | 2100 |
| B01.015.004 | Прием (осмотр,консультация) врача детского кардиолога, повторный в течение 2 недель | 1900 |
| B01.070.015.001 | Прием (осмотр, консультация) врача детского логопеда, первичный | 1800 |
| B01.070.015.002 | Прием (осмотр, консультация) врача детского логопеда, повторный в течение 2 недель | 1600 |
| 7* | Занятие с детским психологом индивидуальное*** | 1600 |
| 12* | Автоматизированное диспансерное обследование ребенка (АКДО)*** | 2200 |
| ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ | | |
| B04.014.004 | Вакцинация (с осмотром врача) | 1200 |
| B04.014.004.2* | Вакцинация (без стоимости вакцины) | 1000 |
| B04.014.004.3* | Вакцинация (без стоимости вакцины) более 20 чел., за 1 человека | 950 |
| B04.014.004.4* | Вакцинация (без стоимости вакцины) более 40 чел., на выезде, за 1 человека | 800 |
| A11.01.002 | Подкожное введение лекарственных препаратов | 400 |
| A11.01.002.1* | Реакция Манту | 900 |
| A11.02.002 | Внутримышечное введение лекарственных препаратов | 400 |
| A13.30.004 | Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом на дому | 1100 |
| A11.12.003 | Внутривенное введение лекарств.препаратов (без стоимости лекарственных препаратов) | 500 |
| A20.30.024.006.1* | Внутривенное капельное введение физиологического раствора (без стоимости лекарственного препарата) | 1200 |
| 5* | Подготовка выписок из документов, прививочный сертификат, в случаях предусмотренных законодательством. | 550 |
| 4* | Ксерокопирование, 1 сторона листа | 50 |
| (*) Услуги помеченные знаком можно получить при отказе от данной услуги по системе ОМС. | | |
| (**) Перечень медицинских услуг обязательных при первичном приеме врача-офтальмолога : сбор жалоб и анамнеза; визометрия; биомикроскопия; отальмоскопия; | | |
| (***) Прием временно прекращен | | |