Приложение к приказу от "_13_"_июля_2020 № 241-П

Прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемые в условиях амбулаторно - поликлинической помощи
в ГБУЗ "Калужская областная клиническая детская больница"
с 14 июля 2020 года

№п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		Клинико-диагностический центр	
1	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный	1 200,00
2	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга повторный*	800,00
3	B01.009.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога первичный	1 200,00
4	B01.009.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога повторный*	800,00
5	B 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 200,00
6	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный*	800,00
7	B 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 200,00
8	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный*	800,00
9	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 200,00
10	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный*	800,00
11	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1 200,00
12	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный*	800,00
13	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный	1 200,00
14	B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный*	800,00
15	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача - ревматолога первичный	1 200,00
16	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача - ревматолога повторный*	800,00
17	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 200,00
18	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный*	800,00
19	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 200,00
20	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный*	800,00
21	B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1 200,00
22	B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный*	800,00
23	B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	1 200,00
24	B01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный*	800,00
25	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача - оториноларинголога первичный	1 200,00
26	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача - оториноларинголога повторный*	800,00
27	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный	1 200,00

28	B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога повторный*	800,00
29	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный	1 200,00
30	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога повторный*	800,00
31	B01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача - челюстно-лицевого хирурга первичный	1 200,00
32	B01.068.002	Прием (осмотр, консультация) врача - челюстно-лицевого хирурга повторный*	800,00
33	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача -педиатра первичный	1 200,00
34	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача - педиатра повторный*	800,00
35	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача - гастроэнтеролога первичный	1 200,00
36	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача - гастроэнтеролога повторный*	800,00
37	B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача - нейрохирурга первичный	1 200,00
38	B01.024.002	Прием (осмотр, консультация) врача - нейрохирурга повторный*	800,00
39	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	400,00
40	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	400,00
41	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	400,00
42	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга	400,00
43	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	400,00
44	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	400,00
45	B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога	400,00
46	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога	400,00

* *Повторным считается прием в течение 2-х недель по поводу одного случая заболевания*