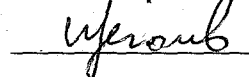


УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ КО "КОКДБ"


В.Г.Щеголев

**Прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемые в условиях амбулаторно -
поликлинической помощи
в ГБУЗ "Калужская областная клиническая детская больница"
с 01 апреля 2024 года**

№п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена (руб)
Клинико-диагностический центр			
1	V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный	1 500,00
2	V01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга повторный*	1 000,00
3	V01.009.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога первичный	1 500,00
4	V01.009.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога повторный*	1 000,00
5	V 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 500,00
6	V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный*	1 000,00
7	V 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 500,00
8	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный*	1 000,00
9	V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 500,00
10	V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный*	1 000,00
11	V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1 500,00
12	V01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный*	1 000,00
13	V01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный	1 500,00
14	V01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный*	1 000,00
15	V01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача - ревматолога первичный	1 500,00
16	V01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача - ревматолога повторный*	1 000,00
17	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 500,00
18	V01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный*	1 000,00
19	V01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 500,00
20	V01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный*	1 000,00
21	V01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1 500,00
22	V01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный*	1 000,00
23	V01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	1 500,00
24	V01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный*	1 000,00
25	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача - оториноларинголога первичный	1 500,00

26	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача - оториноларинголога повторный*	1 000,00
27	V01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный	1 500,00
28	V01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога повторный*	1 000,00
29	V01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный	1 500,00
30	V01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога повторный*	1 000,00
31	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача - челюстно-лицевого хирурга первичный	1 500,00
32	V01.068.002	Прием (осмотр, консультация) врача - челюстно-лицевого хирурга повторный*	1 000,00
33	V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача - педиатра первичный	1 500,00
34	V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача - педиатра повторный*	1 000,00
35	V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача - гастроэнтеролога первичный	1 500,00
36	V01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача - гастроэнтеролога повторный*	1 000,00
37	V01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача - нейрохирурга первичный	1 500,00
38	V01.024.002	Прием (осмотр, консультация) врача - нейрохирурга повторный*	1 000,00
39	V04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	600,00
40	V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	600,00
41	V04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	600,00
42	V04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга	600,00
43	V04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	600,00
44	V04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	600,00
45	V04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога	600,00
46	V04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога	600,00

*

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