Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Районная больница с.Агаповка»
457400, Россия Челябинская область, Агаповский район, с. Агаповка, ул. Пионерская, д.54 т.: 8-351-40-2-12-31
ИНН 7425003650 КПП 745501001 ОГРН 1027401424731

ПРИКАЗ

«18» марта 2020г. № 10

Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница с.Агаповка»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.10.2016г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями, в отношении которых Министерство здравоохранения челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя»

Приказываю:

1.Утвердить:

1). Правила предоставления платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница с.Агаповка» организациям и населению Приложение № 1;

2). Перечень льготных категорий населения при оказании платных медицинских услуг (Приложение № 2);

3). Перечень медицинских платных услуг, оказываемых государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница с.Агаповка» организациям и населению Агаповского муниципального района, их стоимость (Приложение № 3);

4). Прейскурант цен на зубопротезные работы по стоматологии (Приложение № 4);

5). Прейскурант цен на платные медицинские услуги в стоматологическом кабинете (Приложение № 5).

6). Прейскурант цен на периодические медицинские осмотры (Приложение № 6).

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и распространяет свое действие на правоотношения возникшие с 04.03.2020 года.

3. Данный приказ разместить на официальном сайте ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. юр.

и.о.главного врача О.В.Латышева

Экономист
Регистратура

Приложение № 1
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. №10

ПРАВИЛА
предоставления платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница с.Агаповка» организациям и населению

1. Общие положения

1. В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителя», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» на основании статьи 2 Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 14 августа 2019г. № ЛО-74-01-005177 государственное бюджетное учреждение здровоохранения «Районная больница с.Агаповка», (именуемое в дальнейшем- медицинская организация), располагая необходимой материально-технической базой, квалифицированными кадрами медицинских работников, имеет право предоставлять населению и юридическим лицам, (именуемым в дальнейшем – потребители) Агаповского муниципального района платные медицинские услуги.

2.Платные медицинские услуги предоставляются только сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, определенной базовой территориальной программой обязательного медицинского страхования, утвержденной Постановлениями Правительства Челябинской области на соответствующие периоды.

3.Использование материально-технической базы, площадей для оказания платных услуг разрешается при условии выполнения плановых показателей по всем утвержденным профилям медицинской деятельности медицинской организации.

4. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.Условия оказания платных медицинских услуг

5. Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией на основании договора, в котором регламентируются условия оказания платной медицинской помощи, объемы, стоимость, права и обязанности сторон.

6. При заключении договора потребителю предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

7. Медицинская организация имеет право предоставлять платные медицинские услуги:
- на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой обязательного медицинского страхования;
- при самостоятельном обращении потребителя за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

8. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ

или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
9. Медицинская организация при оказании платных медицинских услуг обязана соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам и х предоставления.
10. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
11. Медицинская организация предоставляет потребителю по его требованию в доступной для него форме информацию:
- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства;
-об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показания (противопоказаниях) к применению.
12.При оказании платной медицинской помощи предоставляются льготы отдельным категориям граждан (Приложение № 2) при наличии соответствующих документов, подтверждающим льготы.

3.Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

13. Договор заключается медицинской организацией и потребителем в письменной форме.
14. Договор должен содержать:
-сведения об исполнителе (наименование медицинской организации, юридический адрес, сведения о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию, номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность;
-сведения о потребителе (фамилия, имя, отчество, адрес, наименование и адрес нахождения - для юридического лица);
-перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
-стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
-условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
-ответственность сторон за невыполнение условий договора;
-порядок изменения и расторжения договора;
-иные условия, определяемые по соглашению сторон.
15. Без согласия потребителя медицинская организация не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на платной основе.
16. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показания для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
17. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Медицинская организация информирует потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом последний оплачивает исполнителю фактически понесенные медицинской организацией расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.

18. Потребитель обязан оплатить предоставленную медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
19. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или бланк строгой отчетности).
20. Медицинской организацией после исполнения договора выдаются потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Ответственность медицинской организации и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

21. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору медицинская организация несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
22. Контроль за соблюдением настоящих Правил возлагается на главного врача медицинской организации.

5.Расчет стоимости платных медицинских услуг

23.Тарифы на платные медицинские услуги взяты за основу в соответствии с Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 30 декабря 2019г. № 822-ОМС.
24. В себестоимость тарифов на оказание платных медицинских услуг включены средние затраты по следующим статьям расходов:
- оплата труда и начисления на оплату труда;
- медикаменты, медицинские изделия;
- медицинские материалы;
- продукты питания;
- амортизация основных средств (медицинской техники, аппаратов);
- коммунальные услуги.
25. Рентабельность устанавливается в процентах с учетом спроса и предложения до 50%.
26. В связи с изменением цен на медикаменты, материалы, изделия, тарифов на коммунальные услуги, ростом заработной платы медицинских работников, изменением законодательства Российской Федерации тарифы на платные услуги могут меняться.
27. Перечень платных медицинских услуг, правильность составления калькуляций и расходования средств, полученных от приносящей доход деятельности, контролируются учредителем- Министерством здравоохранения Челябинской области .

6. Порядок распределения доходов от платных медицинских услуг

28. Доходы, полученные от платных медицинских услуг, зачисляются на текущий счет «Доходы от приносящей доход деятельности» и расходуются в соответствии с утвержденными на очередной финансовый год планом финансово-хозяйственной деятельности.
29. Прибыль, полученная от платных медицинских услуг, без учета налогооблагаемой базы, распределяется следующим образом: 52%- на выплату заработной платы, премий;
48%- на приобретение медикаментов, материалов, основных средств, оплату коммунальных услуг.

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. ю.

Приложение № 2
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. №10

Перечень
отдельных категорий граждан, которым предоставляются льготы
по платным медицинским услугам

№ п/п	Категория граждан	Платная медицинская услуга	Льгота %	Примечание
1.	Учащиеся образовательных школ	Медицинские осмотры при поступлении в учебное заведение	100%	При наличии соответствующих документов
2.	Учащиеся и студенты очных форм обучения	Медицинский осмотр	100%	При наличии соответствующих документов
3.	Работники МУЗ Агаповская ЦРБ	Платные медицинские услуги	50%	
4	Пенсионеры по старости, инвалидности, дети-инвалиды	Медицинский осмотр	70%	При наличии соответствующих документов

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.

Приложение № 3
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. № 10

Перечень
Платных медицинских услуг и цены на их предоставление, оказываемых ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка» организациям и населению

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Стоимость услуги (руб)	Примечание
1.	Предрейсовый осмотр водителей служебного автотранспорта	78,00	За 1 осмотр
2.	Общий анализ мочи	72,00	За 1 обследование
3.	Общий анализ крови с гемограммой	140,00	
4.	Анализ крови на сифилис методом ИФА	270,00	
5.	Анализ крови на ВИЧ-инфекцию	270,00	
6.	Анализ крови на гепатиты В,С	421,00	
7.	Анализ крови на холестерин+глюкоза	110,00	
8.	Бактериологическое исследование на флору	170,00	
9.	Цитологическое исследование (на атипичные клетки	188,00	
10.	Функциональные пробы печени (АСТ.АЛТ, биллирубин)	136,00	
11.	Исследование кал на яйца глист	60,00	
12.	Проведение спирометрии (определение функции внешнего дыхания)	100,00	
13.	Обследование глазного дна	137,00	
14.	Обследование поля зрения, определение остроты зрения	60,00	
15.	Маммографическое обследование	343,00	
16.	Рентгенография в 1 проекции (пазухи носа, грудная клетка, обзорная рентгенография брюшной полости, кости таза) без выдачи снимка на руки	115,00	
	Рентгенография в 2 проекциях (череп, кости носа, височные кости, шейный, грудной и поясничный отделы позвоночника, пояснично-крестцовые сочленения, коленный сустав, голеностопный сустав, стопа, конечности) без выдачи снимка на руки	170,00	
	Рентгенография в 3 проекциях без выдачи снимка на руки	230,00	За 1 обследование
17.	Выдача рентгенологического цифрового снимка	374,00	Стоимость за 1 снимок
18.	Выдача рентгенологического аналогового снимка (30,5*40,5 мм)	22,00	
	(30*40 см)	45,00	
	(13*18 см)	27,00	
	(18*24 см)	20,00	
	(24*30 см)	47,00	
19.	Выдача снимка флюорографии: - цифровой	230,00	
	- аналоговый (18*24 см)	42,00	
	- аналоговый (34*40 см)	47,00	
20.	Флюорография	94,00	За 1 обследование
21.	ЭКГ	83,00	
22	УЗИ почек	400,00	
23	УЗИ органов малого таза	310,00	
24.	УЗИ органов брюшной полости	580,00	
25.	УЗИ щитовидной железы	400,00	
26.	Заполнение санитарно-курортной карты	82,00	За 1 карту
27.	Выдача дубликатов документов (справки, талоны, результаты флюорографии)	20,00	За 1 документ

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ

28.	Выдача медицинских справок для предъявления в другие учреждения	33,00	За 1 справку
29.	Выдача дубликата больничного листа	49,00	За 1 документ
30.	Медицинское обслуживание мероприятий в выходные и праздничные дни (состав бригады: 1 средний медицинский персонал, 1 водитель скорой помощи)	746,00	За 1 час
31.	Прием врача-терапевта участкового с профилактической целью	183,20	За 1 посещение
32.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
33.	Прием врача-акушера-гинеколога с профилактической целью	183,20	
34.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
35.	Прием врача общей практики с профилактической целью	183,20	
36.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
37.	Прием врача-дерматовенеролога с профилактической целью	183,20	
38.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
39.	Прием врача-невролога с профилактической целью	183,20	
40.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
41.	Прием врача-оториноларинголога с профилактической целью	183,20	
42.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
43.	Прием врача-офтальмолога с профилактической целью	183,20	
44.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
45.	Прием врача-психиатра с профилактической целью	183,20	
46.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
47.	Прием врача-нарколога с профилактической целью	183,20	
48.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
49.	Прием врача-травматолога-ортопеда с профилактической целью	183,20	
50.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
51.	Прием врача-хирурга с профилактической целью	183,20	
52.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
53.	Прием врача-эндокринолога с профилактической целью	183,20	
54.	То же с лечебно-диагностической целью	207,10	
55.	Прием врача-стоматолога, зубного врача	151,00	Стоимость 1 УЕТ
56.	Лечение 1 больного в круглосуточном стационаре терапевтический профиль	16442,52	1 пролеченный больной
57.	Лечение 1 больного в дневном стационаре при поликлинике гинекологический профиль	4427,58	1 пролеченный больной
59.	Лечение 1 больного в дневном стационаре при поликлинике хирургический профиль	5405,10	1 пролеченный больной
60.	Лечение 1 больного в дневном стационаре при поликлинике неврологический профиль	5520,11	1 пролеченный больной
61.	Лечение 1 больного в дневном стационаре при поликлинике терапевтический профиль	5117,90	1 пролеченный больной
62.	Выдача справки по форме 003/У медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов	200,00	

Стоимость платных медицинских услуг, указанных в п.29-57 приложения, рассчитаны на основании Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 30 декабря 2019г. № 822-ОМС.

Стоимость платных услуг по лечению в дневном и круглосуточных стационарах рассчитана по среднему тарифу и может изменяться в сторону уменьшения или увеличения в зависимости от профиля заболевания.

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ

Вер же.

Приложение № 4
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. № 10

Прейскурант цен
на платные услуги по стоматологии

№ П/П	Наименование изделия, детали, работы	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб)
1.	Изготовление съемного протеза с одним зубом	шт	1	2240,00
2.	То же с 2-мя зубами	шт	1	2300,00
3.	То же с 3-мя зубами	шт	1	2400,00
4.	То же с 4-мя зубами	шт	1	2600,00
5.	То же с 5-ю зубами	шт	1	2680,00
6.	То же с 6-ю зубами	шт	1	2790,00
7.	То же с 7-ю зубами	шт	1	3024,00
8.	То же с 8-ю зубами	шт	1	3260,00
9.	То же с 9-ю зубами	шт	1	3420,00
10.	То же с 10-ю зубами	шт	1	3520,00
11.	То же с 11-ю зубами	шт	1	3600,00
12.	То же с 12-ю зубами	шт	1	3700,00
13.	То же с 13-ю зубами	шт	1	3800,00
14.	То же с 14-ю зубами	шт	1	4020,00
	Ремонт			
15.	Устранение одного перелома базиса в протезе, приварка десны (доварка базиса)	шт	1	380,00
16.	То же 2-х переломов	шт	1	525,00
17.	Замена или установка в протезе одного дополнительного зуба из пластмассы	шт	1	380,00
18.	То же 2-х зубов	шт	1	400,00
19.	То же 3-х зубов	шт	1	440,00
20.	То же 4-х зубов	шт	1	480,00
21.	Замена или установка, или перенос одного кламмера	шт	1	380,00

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. юр.

22.	То же 2-х кламмеров	шт	1	400,00
23.	Армирование протеза	шт	1	260,00
24.	Армирование усил. литая	шт	1	1036,00
25.	Перебазировка	шт	1	310,00
26.	Изготовление кламмера гнутого одноплечевого	шт	1	80,00
27.	Изготовление мягкой подкладки к базису	шт	1	450,00
28.	Изготовление индивидуальной ложки (жесткой)	шт	1	470,00
29.	Усложненная постановка зубов при изготовлении съемных протезов (1 постановка)	шт	1	340,00
30.	Изготовление кламмера типа «Пилот»	шт	1	330,00
31.	Изоляция торуса	шт	1	144,00
	Несъемные протезы из стали и хромкобальтового сплава			
32.	Изготовление коронки штампованной стальной	шт	1	520,00
33.	Изготовление коронки штампованной стальной с	шт	1	800,00
34.	Изготовление коронки штампованной стальной бюгельной	шт	1	620,00
35.	Изготовление коронки штампованной стальной восстановительной	шт	1	700,00
36.	Изготовление коронки пластмассовой	шт	1	650,00
37.	Изготовление коронки цельнолитной	шт	1	1250,00
38.	Изготовление телескопической коронки	шт	1	1300,00
39.	Изготовление зуба из стандартного литья	шт	1	590,00
40.	Фасетка из стандартного литья	шт	1	600,00
41.	Изготовление вкладки штифтового зуба индивидуального литья	шт	1	890,00
42.	Изготовление штифтового зуба сложного	шт	1	890,00
43.	Штифтовый зуб восстановительный	шт	1	430,00
44.	Изготовление штифтового зуба пластмассового	шт	1	580,00
45.	Спайка деталей	шт	1	80,00
46.	Изготовление лапки для увеличения площади спайки	шт	1	370,00
47.	Изготовление накладки оккюзионной	шт	1	180,00
48.	Зуб литой из ХКС	шт	1	600,00

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.

49.	Фасетка индивидуальная литая из ХКС с пластмассовой облицовкой	шт	1	890,00
	Бюгельные протезы из хромокобальтового сплава			
50.	Изготовление дуги верхней или нижней (каркаса)	шт	1	4680,00
51.	То же зуба литого	шт	1	580,00
52.	То же зуба литого с пластмассовой фасеткой	шт	1	876,00
53.	То же кламмера опорноудерживающего	шт	1	340,00
54.	То же кламмера Роуча (Т-образного)	шт	1	310,00
55.	То же кламмера двойного	шт	1	420,00
56.	То же одного звена многозвеньевого кламмера	шт	1	270,00
57.	То же седла (сетки) для крепления с пластмассой	шт	1	300,00
58.	ТО же ответвления, соединяющего элемента	шт	1	250,00
59.	То же отростка когтеобразного	шт	1	180,00
	Прочие работы и услуги			
60.	Осмотр, консультация	посещ	1	80,00
61.	Снятие или цементирование старой коронки	шт	1	100,00
62.	Коррекция старого протеза	шт	1	100,00
63.	Снятие слепка из эластичного материала	шт	1	175,00
64.	Снятие 2-хслойного слепка	шт	1	620,00
65.	Восстановление пластмассовой облицовки или фасетки	шт	1	200,00
66.	Оформление документации	шт	1	100,00
67.	Обезболивание: септонест	шт	1	275,00
68.	Обезболивание: ультракаин	шт	1	275,00
69.	Обслуживание на дому на дому (за каждое посещение за исключением стоимости протеза)	шт	1	330,00
70.	Покрытие несъемных протезов двуокисью титана	шт	1	160,00
71.	То же одного кламмера	шт	1	80,00
72.	То же каркаса бюгельного протеза	шт	1	350,00

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.

Приложение № 5
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. №10

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на платные медицинские услуги по основным стоматологическим лечебно-диагностическим мероприятиям

№ п/п	Виды работ	К-во УЕТ	Ст-мость 1 УЕТ	СУММА
ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ				
1	Осмотр, не требующий санации	0,5	151,00	75,00
2.	Консультативный прием (осмотр, сбор анамнеза, дополнительные диагностические обследования)	1,5	151,00	226,00
3.	Оформление выписки из медицинской карты стоматологического больного	1,0	151,00	151,00
4.	Витальное окрашивание кариозного пятна	0,35	151,00	53,00
6.	Обезболивание:			
	Анестезия аппликиционная	0,25	151,00	45,00
	Анестезия внутриротовая	0,5	151,00	75,00
	Внеротовая анестезия (блокада)	1,5	151,00	226,00
7.	Премедикация с учетом инъекции	1,0	151,00	151,00
8.	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0,45	151,00	68,00
10.	Снятие пломбы	1,0	151,00	151,00
11.	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	151,00	72,00
12.	Обучение гигиене полости рта	0,87	151,00	131,00
13.	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие над-, поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0,25	151,00	38,00
14.	Проведение профессиональной гигиены одного зуба при заболеваниях пародонта (снятие над-, поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0,5	151,00	75,00
15.	Местное применение реминерализующих и фторсодержащих препаратов (1-4 зуба)	0,25	151,00	38,00
16.	Покрытие зубов фторлаком, фторгелем	2,00	151,00	302,00
ВИДЫ РАБОТ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ				
18.	Расшлифовка одной фиссуры, сошлифовка некротических масс при кариесе в стадии пятна одного зуба	0,5	151,00	75,00
19	Закрытие 1 фиссуры герметиком из химиоотверждаесого композита	1,5	151,00	226,00
20.	Наложение одной пломбы из цемента при поверхностом и среднем кариесе 1 и 5 класса по Блеху	1,53	151,00	231,00
21.	Наложение одной пломбы из цемента при поверхностом и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блеху	1,85	151,00	280,00
22.	Наложение одной пломбы из цемента при			

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
бел. ж.

	поверхностом и среднем кариесе 4 класса по Блеху	2,45	151,00	370,00
23.	Наложение одной пломбы из композитов химического отверждения при поверхностом и среднем кариесе 1 и 5 класса по Блеху	1,95	151,00	295,00
24.	Наложение одной пломбы из композитов химического отверждения при поверхностом и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блеху	2,5	151,00	377,00
25.	Наложение одной пломбы из композитов химического отверждения при поверхностом и среднем кариесе 4 класса по Блеху	3,25	151,00	490,00
26.	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	0,5	151,00	75,00
27.	Наложение временной пломбы	1,25	151,00	189,00
ЭНДОДОНТИЧЕСКИЕ ВИДЫ РАБОТ				
28.	Фиксация поста в корневом канале	1,0	151,00	151,00
29.	Лечение пульпита ампутационным методом без наложения пломбы	2,0	151,00	302,00
30.	Лечение одного хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции	2,0	151,00	302,00
31.	Лечение одного корневого канала с применением механического и химического расширения	3,0	151,00	453,00
31.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного цинк-эвгеноловой пастой	2,0	151,00	302,00
32.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного резорцинформалиновой пастой	5,0	151,00	755,00
33.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного фосфат-цементом	6,0	151,00	906,00
35.	Распломбирование одного канала под штифт	1,0	151,00	151,00
35.	Удаление назубных отложений ручным способом полностью (не менее 5 зубов) с обязательным указанием зубной формулы	0,75	151,00	113,00
36.	Сошлифовка эмали со ската бугра одного зуба	0,25	151,00	38,00
39.	Гидромассаж десен	0,5	151,00	75,00
42.	Лечебная повязка на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0,5	151,00	75,00
43.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: орошение	0,5	151,00	75,00
44.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: аппликация	0,5	151,00	75,00
45.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: инсталляция	0,5	151,00	75,00
46.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: повязка	0,5	151,00	75,00
47.	Вскрытие пародонтального абсцесса	0,5	151,00	75,00
48	Заболевание слизистой оболочки полости рта начато	1,5	151,00	226,00
49.	Сеанс лечения	1,0	151,00	151,00
ВИДЫ РАБОТ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ (БЕЗ УЧЕТА АНЕСТЕЗИИ)				
50.	Удаление постоянного зуба	1,55	151,00	234,00
51.	Сложное удаление зуба с разъединением	2,58	151,00	390,00

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
без эк.

51.	Сложное удаление зуба с разъединением корней	2,58	151,00	390,00
52.	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута с резекцией костной пластинки	3,5	151,00	528,00
53.	Удаление ретинированного, дистропированного зуба	4,6	151,00	695,00
54.	Удаление одного зуба с подготовкой альвеолярного отростка к протезированию	2,0	151,00	302,00
55.	Перевязка после сложных хирургических вмешательств	1,0	151,00	151,00
56.	Лечение альвеолита с ревизией лунки	1,25	151,00	189,00
57.	Перевязка раны	0,5	151,00	75,00
59.	Остановка луночного кровотечения без наложения швов	1,0	151,00	151,00
60.	Внутриротовый разрез с дренированием раны	2,0	151,00	302,00
61.	Внутриротовый разрез без дренирования раны	1,0	151,00	151,00
62.	Внеротовый разрез, дренирование	2,0	151,00	302,00
63.	Перевязка после внеротового разреза	1,0	151,00	151,00
65.	Резекция верхушки корня одного зуба	3,78	151,00	570,00
66.	Резекция верхушки корня двух и более зубов	4,0	151,00	604,00
ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ				
	Наложение цементных пломб			
67.	Наложение пломбы из «Силицин»	1 пл.		102,00
68.	Наложение пломбы из «Силидонт»	1 пл.		102,00
Наложение пломб из химических композитов				
69.	Наложение пломбы из «Цитрикс» до 1/4	1 пл.		299,00
70.	Наложение пломбы из «Цитрикс» до 1/2	1 пл.		336,00
71.	Наложение пломбы из «Цитрикс» до ½ и полностью	1 пл.		364,00
72.	Наложение пломбы из «Даймондбрайт» до 1/4	1 пл.		281,00
73.	Наложение пломбы из «Даймондбрайт» до 1/2	1 пл.		298,00
74.	Наложение пломбы из «Даймондбрайт» до ½ и полностью	1 пл.		313,00
Наложение пломб из светоотверждаемых композитов				
75.	Наложение пломбы из «Валюкс-Плюс» до 1/4	1 пл.		760,00
76.	Наложение пломбы из «Валюкс-Плюс» до 1/2	1 пл.		920,00
77.	Наложение пломбы из «Валюкс-Плюс» до ½ и полностью	1 пл.		1200,00
78.	Наложение пломбы из «Филтек» до 1/4	1 пл.		770,00
79.	Наложение пломбы из «Филтек» до 1/2	1 пл.		950,00
80.	Наложение пломбы из «Филтек» до ½ и полностью	1 пл.		1250,00
Наложение пломб из сопутствующих материалов				
81.	Пломбирование .корневого канала пастой «Эндометазонол»	1 шт.		250,00
82.	Анастезия «Ультракаин»	1 шт		226,00

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.

Приложение № 6
к приказу ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»
от «18» 03 2020г. №10

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на периодические медицинские осмотры
по ГБУЗ «Районная больница с.Агаповка»

№	Наименование медицинской услуги	Тариф на 1 посещение/стоимость услуги
1.	Общий анализ мочи	60,00
2.	Общий анализ крови с гемограммой	100,00
3.	Анализ крови на холестерин +глюкоза	110,00
4.	Бактериологическое исследование на флору	140,00
5.	Цитологическое исследование	150,00
6.	Анализ крови на RW	150,00
7.	Исследование кала на яйца глист	50,00
8.	Анализ крови на сифилис методом ИФА	150,00
9.	Анализ крови на гепатиты В, С	150,00
10.	Проведение спиртометрии	60,00
11.	ЭКГ	60,00
12.	Флюорография	90,00
13.	Маммографическое обследование	200,00
14.	Прием врача – терапевта	170,00
15.	Прием врача акушера – гинеколога	170,00
16.	Прием врача – дерматовенеролога	170,00
17.	Прием врача – оториноларинголога	170,00
18.	Прием врача – офтальмолога	170,00
19.	Прием врача – психиатра	170,00
20.	Прием врача – нарколога	170,00
21.	Прием врача – травматолога-ортопеда	170,00
22.	Прием врача-хирурга	170,00
23.	Прием врача-невролога	170,00
24.	Прием врача – стоматолога (зубного врача)	118,10

КОПИЯ ВЕРНА
ПОДПИСЬ
вед. эк.