



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач СПб ГБУЗ "Поликлиника № 88"

«\_\_» «\_\_» 20\_\_ г.

Приложение №5  
к приказу от \_\_\_\_ № \_\_\_\_

**Прейскурант цен**  
на платные медицинские услуги  
в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении  
здравоохранения  
«Городская поликлиника № 88»  
Кировского административного района  
Поликлиническое отделение № 45  
по адресу: 198261, ул. Танкиста Хрущевского, д.5, лит А

| Код услуги     | Полное наименование                                                                                                            | Цена услуги, руб |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2              | 3                                                                                                                              | 4                |
|                | <b>Прием специалистов</b>                                                                                                      |                  |
|                | <b>Прием специалистов</b>                                                                                                      | 1 200,00         |
| B01.054.001    | Осмотр (консультация) врача физиотерапевта первичный                                                                           |                  |
|                | <b>Прием специалистов</b>                                                                                                      |                  |
| B01.047.001    | Прием (осмотр, консультация) врача терапевта (специалиста, заведующего отделением / врача высшей / первой категории) первичный | 1 500,00         |
| B01.047.002    | Прием (осмотр, консультация) врача терапевта (специалиста, заведующего отделением / врача высшей / первой категории) повторный | 1 300,00         |
| B01.053.001    | Прием (осмотр, консультация) врача уролога первичный                                                                           | 1 500,00         |
| B01.053.002    | Прием (осмотр, консультация) врача уролога повторный                                                                           | 1 200,00         |
| B01.053.001    | Прием (осмотр, консультация) врача уролога первичный (по вопросам эректильных расстройств)                                     | 1 500,00         |
| B01.053.002    | Прием (осмотр, консультация) врача уролога повторный (по вопросам эректильных расстройств)                                     | 1 200,00         |
| B01.023.001    | Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный                                                                         | 1 500,00         |
| B01.023.002    | Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный                                                                         | 1 200,00         |
| B01.057.001    | Прием (осмотр, консультация) врача хирурга первичный                                                                           | 1 500,00         |
| B01.057.002    | Прием (осмотр, консультация) врача хирурга повторный                                                                           | 1 200,00         |
| B01.015.001    | Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный                                                                        | 1 500,00         |
| B01.015.002    | Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный                                                                        | 1 200,00         |
| B01.028.001    | Прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога первичный                                                                | 1 500,00         |
| B01.028.002    | Прием (осмотр, консультация) врача оториноларинголога повторный                                                                | 1 200,00         |
| B01.029.001.01 | Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный                                                                      | 1 300,00         |
| B01.029.001.02 | Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога с подбором очков                                                               | 1 500,00         |
| B01.029.003    | Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный                                                                      | 1 200,00         |
| B01.004.001    | Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога первичный                                                                  | 1 500,00         |
| B01.004.002    | Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога повторный                                                                  | 1 200,00         |
| B01.050.001    | Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный                                                             | 1 500,00         |
| B01.050.002    | Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда повторный                                                             | 1 200,00         |
| B01.058.001    | Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный                                                                     | 1 500,00         |
| B01.058.002    | Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный                                                                     | 1 200,00         |
|                | <b>Профилактические медицинские осмотры</b>                                                                                    |                  |
| B04.047.002    | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (с оформлением справки в бассейн)                                | 350,00           |
|                | <b>Урология</b>                                                                                                                |                  |
| A16.28.040     | Бужирование уретры                                                                                                             | 1 200,00         |
| A16.28.040     | Бужирование уретры (с применением лекарственного препарата)                                                                    | 1 500,00         |
| A16.28.058     | Вправление парафимоза                                                                                                          | 7 000,00         |
| A03.21.001     | Диафаноскопия                                                                                                                  | 800,00           |
| A11.28.007     | Замена / установка уретрального катетера типа Фолей (Нелатон) 1 кат. сложности                                                 | 1 200,00         |
| A11.28.007     | Замена / установка уретрального катетера типа Фолей (Нелатон) 2 кат. сложности                                                 | 1 700,00         |
| A11.28.007     | Замена катетера Пенцера                                                                                                        | 2 000,00         |
| A11.28.007     | Удаление уретрального катетера типа Фолей (Нелатон)                                                                            | 700,00           |
| A16.28.079     | Удаление с заменой нефростомы 3 кат. сложности (без стоимости нефростомы)                                                      | 6 000,00         |
| A14.28.003     | Замена цистостомы 1 кат. сложности                                                                                             | 1 500,00         |
| A11.28.007     | Катетеризация мочевого пузыря (у женщин)                                                                                       | 900,00           |
| A11.28.007     | Катетеризация мочевого пузыря (у мужчин)                                                                                       | 1 200,00         |
| A03.28.001     | Цистоскопия 1 кат. сложности                                                                                                   | 2 500,00         |
| A16.01.004     | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (Обработка послеоперационной раны)                                       | 700,00           |
| A11.21.004     | Сбор секрета простаты                                                                                                          | 1 100,00         |
| A03.28.001     | Цистоскопия (у женщин)                                                                                                         | 2 500,00         |

| Код услуги            | Полное наименование                                                                                             | Цена услуги, руб |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2                     | 3                                                                                                               | 4                |
| A03.28.001            | Цистоскопия (у мужчин)                                                                                          | 3 000,00         |
| A11.28.008            | Инстилляция мочевого пузыря                                                                                     | 1 000,00         |
| A11.21.006            | Инъекция в половой член                                                                                         | 1 700,00         |
| A21.21.001            | Массаж простаты                                                                                                 | 800,00           |
| A21.21.001            | Массаж простаты (10 процедур)                                                                                   | 8 000,00         |
| A21.21.001            | Массаж простаты в сочетании с инстилляцией в уретру                                                             | 1 500,00         |
| A22.28.007.001        | Массаж простаты в сочетании с инстилляцией в уретру                                                             | 3 000,00         |
| A22.28.007.001        | Физиотерапия при заболеваниях предстательной железы                                                             |                  |
| <b>Хирургия</b>       |                                                                                                                 |                  |
| A15.01.001            | Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов                                                     | 1 000,00         |
| A11.04.004            | Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственных препаратов)                | 1 800,00         |
| A16.01.027            | Удаление ногтевых пластинок (с учетом стоимости анестезии)                                                      | 4 000,00         |
| A16.01.018            | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (с учетом стоимости анестезии) (за 1 шт.) | 5 000,00         |
| A16.01.018            | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (с учетом стоимости анестезии) (за 1 шт.) | 5 000,00         |
| A16.01.017            | Удаление доброкачественных новообразований кожи (с учетом стоимости анестезии) (до 1 см)                        | 3 500,00         |
| A16.01.017            | Удаление доброкачественных новообразований кожи (с учетом стоимости анестезии) (более 1 см)                     | 4 500,00         |
| A16.01.023            | Иссечение рубцов кожи (с учетом стоимости анестезии) (до 2 см)                                                  | 5 000,00         |
| A16.01.023            | Иссечение рубцов кожи (с учетом стоимости анестезии) (более 2 см)                                               | 8 000,00         |
| <b>Рентгенография</b> |                                                                                                                 |                  |
| A06.09.006            | Флюорография легких (обзорная)                                                                                  | 800,00           |
| A06.09.006            | Флюорография легких (в 2-3 проекциях)                                                                           | 1 400,00         |
| A06.20.004            | Маммография (в 2-х проекциях)                                                                                   | 2 000,00         |
| A06.09.007            | Рентгенография легких (в 1-ой проекции)                                                                         | 900,00           |
| A06.03.050            | Рентгенография пяточной кости                                                                                   | 800,00           |
| A06.28.001            | Рентгенография почки (обзорная)                                                                                 | 1 000,00         |
| A06.09.007.001        | Прицельная рентгенография органов грудной клетки (обзорная)                                                     | 900,00           |
| A06.09.007.001        | Прицельная рентгенография органов грудной клетки (в 2-х проекциях)                                              | 1 100,00         |
| A06.09.007.001        | Прицельная рентгенография органов грудной клетки (в 3-х проекциях)                                              | 1 200,00         |
| A06.04.010            | Рентгенография плечевого сустава                                                                                | 1 000,00         |
| A06.03.028            | Рентгенография плечевой кости (в 2-х проекциях)                                                                 | 1 000,00         |
| A06.04.003            | Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)                                                              | 1 000,00         |
| A06.04.004            | Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях)                                                         | 1 000,00         |
| A06.03.023            | Рентгенография ребра(ов)                                                                                        | 1 000,00         |
| A06.04.011            | Рентгенография тазобедренного сустава (в 1 проекции)                                                            | 1 200,00         |
| A06.04.011            | Рентгенография тазобедренного сустава (в 2-х проекциях)                                                         | 1 000,00         |
| A06.04.012            | Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)                                                         | 1 000,00         |
| A 06.03.043           | Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)                                                                | 1 800,00         |
| A06.03.041            | Рентгенография таза                                                                                             | 1 000,00         |
| A06.03.053            | Рентгенография стопы (в 2-х проекциях)                                                                          | 1 800,00         |
| A06.03.053.001        | Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой                                                                 | 1 000,00         |
| A06.03.032            | Рентгенография кисти руки (в 2-х проекциях)                                                                     | 1 000,00         |
| A06.04.005            | Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях)                                                              | 1 000,00         |
| A06.03.003            | Рентгенография основания черепа (турецкого седла)                                                               | 1 300,00         |
| A06.03.005            | Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях                                                        | 800,00           |
| A06.08.003            | Рентгенография придаточных пазух носа (прямая и боковая)                                                        | 1 500,00         |
| A06.03.010.01         | Рентгенография шейного отдела позвоночника                                                                      | 2 200,00         |
| A06.03.010.02         | Рентгенография шейного отдела позвоночника (с функциональной нагрузкой в 2-х проекциях)                         |                  |
| A06.03.013            | Рентгенография дорсального отдела позвоночника (грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях)                   | 1 500,00         |
| A06.03.016            | Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в 2-х проекциях)                                  | 1 600,00         |
| A06.03.017            | Рентгенография крестца и копчика (в 2-х проекциях)                                                              | 1 200,00         |
| A06.03.022            | Рентгенография ключицы                                                                                          | 900,00           |
| A 06.04.001           | Рентгенография височно-нижнечелюстных суставов                                                                  | 1 600,00         |
| A 06.03.010.03        | Рентгенография первого и второго шейных позвонков                                                               | 1 000,00         |
| A05.10.004            | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных                                           | 600,00           |
| A05.10.006            | Регистрация электрокардиограммы                                                                                 | 400,00           |
| A05.10.008            | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)                                                          | 2 900,00         |
| <b>Офтальмология</b>  |                                                                                                                 |                  |
| A03.26.001            | Биомикроскопия глаза                                                                                            | 300,00           |
| A02.26.015            | Офтальмотонометрия-оба глаза                                                                                    | 300,00           |
| A02.26.005            | Статическая периметрия(периметрия по Ферстеру)-оба глаза                                                        | 500,00           |
| A02.02.018            | Флюоресцеиновая инстилляционная проба                                                                           | 100,00           |
| A02.26.020            | Тест Ширмера                                                                                                    | 50,00            |
| A02.26.022            | Экзофтальмометрия                                                                                               | 100,00           |
| A02.26.003            | Офтальмоскопия                                                                                                  | 250,00           |
| A12.26.004            | Тонometрия глаза                                                                                                | 300,00           |
| A23.26.001            | Подбор очковой коррекции зрения (простых)                                                                       | 400,00           |
| A23.26.001            | Подбор очковой коррекции (с цилиндрами)                                                                         | 500,00           |

| Код услуги                         | Полное наименование                                                                                                                      | Цена услуги, руб |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2                                  | 3                                                                                                                                        | 4                |
| A23.26.001                         | Подбор очковой коррекции (прогрессивные линзы)                                                                                           | 500,00           |
| A03.26.008                         | Рефрактометрия                                                                                                                           | 200,00           |
| A16.26.051                         | Удаление инородного тела роговицы                                                                                                        | 750,00           |
| A16.26.018                         | Эпиляция ресниц                                                                                                                          | 300,00           |
| A16.26.057                         | Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза                                                                                     | 750,00           |
|                                    | Полное офтальмологическое обследование                                                                                                   | 2700,00          |
| <b>Оториноларингология</b>         |                                                                                                                                          |                  |
| A08.08.003                         | Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей (Забор мазка из носа)                      | 500,00           |
| A11.08.004                         | Пункция околоносовых пазух (с промыванием и введением лекарственных средств)                                                             | 1 400,00         |
| A11.08.004                         | Пункция околоносовых пазух (с промыванием и введением лекарственных средств повторно)                                                    | 1 000,00         |
| A16.08.023                         | Промывание верхнечелюстной пазухи носа                                                                                                   | 1 000,00         |
| A16.08.011                         | Удаление инородного тела носа                                                                                                            | 1 100,00         |
| A03.25.003                         | Исследование органов слуха с помощью камертона                                                                                           | 500,00           |
| A16.25.012                         | Продувание слуховой трубы (одна сторона)                                                                                                 | 800,00           |
| A14.25.001                         | Уход за наружным слуховым проходом                                                                                                       | 500,00           |
| A16.25.003                         | Первичная хирургическая обработка раны наружного уха                                                                                     | 700,00           |
| A16.25.007                         | Удаление ушной серы                                                                                                                      | 900,00           |
| A16.25.008                         | Удаление инородного тела из слухового отверстия                                                                                          | 700,00           |
| A16.08.016                         | Промывание лакун миндалин                                                                                                                | 900,00           |
| A16.08.007                         | Удаление инородного тела глотки или гортани                                                                                              | 1 350,00         |
| A03.08.001.001                     | Видеоларингоскопия                                                                                                                       | 1 200,00         |
| B01.003.004.001                    | Местная анестезия                                                                                                                        | 400,00           |
| B01.003.004.004                    | Аппликационная анестезия                                                                                                                 | 350,00           |
| A16.25.001                         | Дренирование фурункула наружного уха                                                                                                     | 1 100,00         |
| A14.08.004.001                     | Отсасывание слизи из носа (без учета стоимости препаратов)                                                                               | 500,00           |
| A14.08.004.001                     | Отсасывание слизи из носа (с учетом стоимости препаратов)                                                                                | 600,00           |
| <b>Ультразвуковое исследование</b> |                                                                                                                                          |                  |
| A04.10.002                         | Эхокардиография                                                                                                                          | 2 000,00         |
| A04.20.002                         | Ультразвуковое исследование молочных желез                                                                                               | 1 000,00         |
| A04.28.002.003                     | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря                                                                                              | 1 000,00         |
| A04.21.001                         | Ультразвуковое исследование предстательной железы                                                                                        | 1 000,00         |
| A04.28.001                         | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников                                                                                        | 1 050,00         |
| A04.04.001                         | Ультразвуковое исследование сустава                                                                                                      | 700,00           |
| A04.12.002.001                     | Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий) нижних конечностей                                                                        | 1 800,00         |
| A04.12.002.002                     | Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей                                                                                      | 1 800,00         |
| A04.28.003                         | Ультразвуковое исследование органов мошонки                                                                                              | 700,00           |
| A04.12.005.003                     | Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (Ультразвуковое исследование сосудов шеи) | 1 800,00         |
| A04.16.001                         | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)                            | 1 700,00         |
| A04.16.001                         | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки)                     | 1 900,00         |
| A04.14.002                         | Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков                                                                                   | 1 000,00         |
| A04.06.001                         | Ультразвуковое исследование селезенки                                                                                                    | 1 000,00         |
| A04.28.002.001                     | Ультразвуковое исследование почек                                                                                                        | 1 200,00         |
| A04.14.001                         | Ультразвуковое исследование печени                                                                                                       | 1 000,00         |
| A04.15.001                         | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы                                                                                         | 1 000,00         |
| A04.30.003                         | Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства                                                                                    | 1 000,00         |
| A04.26.002                         | Ультразвуковое исследование глазного яблока                                                                                              | 700,00           |
| A04.01.001                         | Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)                                                                      | 1 000,00         |
| A04.22.001                         | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез                                                                     | 1 200,00         |
| <b>Физиотерапия</b>                |                                                                                                                                          |                  |
| A22.30.015                         | Ударно-волновая терапия (одна область)                                                                                                   | 2 000,00         |
| A22.30.015                         | Ударно-волновая терапия (при оплате двух и более областей, цена за каждую)                                                               | 3 500,00         |
| A17.30.024                         | Электрофорез импульсными токами                                                                                                          | 350,00           |
| A22.30.003                         | Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)                                                                                   | 300,00           |
| A17.30.031                         | Воздействие магнитными полями                                                                                                            | 350,00           |
| A22.01.006                         | Ультрафиолетовое облучение кожи                                                                                                          | 300,00           |
| A17.29.003                         | Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях                                                                                 | 300,00           |
| A22.01.005                         | Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (одно поле)                                                                                     | 400,00           |
| A17.30.017                         | Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)                                                                           | 300,00           |
| A17.30.034                         | Ультрафонофорез лекарственный (одно поле)                                                                                                | 300,00           |
| A17.30.003                         | Диадинамотерапия (ДДТ)                                                                                                                   | 350,00           |
| A17.30.009                         | Баровоздействие – прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (одна конечность)                                                          | 400,00           |
| A17.30.009                         | Пневмокомпрессия (нижние конечности) одна процедура                                                                                      | 1 000,00         |
| A17.30.009.01                      | Пневмокомпрессия(верхние конечности-одна рука)                                                                                           | 500,00           |

| Код услуги                        | Полное наименование                                                                                                 | Цена услуги, руб |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2                                 | 3                                                                                                                   | 4                |
| <b>Волосление</b>                 |                                                                                                                     | <b>1 000,00</b>  |
| A17.30.009                        | Пневмокомпрессия (нижние конечности) одна процедура                                                                 | 500,00           |
| A17.30.009.01                     | Пневмокомпрессия(верхние конечности-одна рука)                                                                      | 1 000,00         |
| A20.30.010                        | Подводный душ-массаж лечебный                                                                                       | 500,00           |
| A20.30.011                        | Душ лечебный (Шарко)                                                                                                | 550,00           |
| A20.30.012                        | Аквааэробика                                                                                                        |                  |
| <b>Массаж</b>                     |                                                                                                                     | <b>1 800,00</b>  |
| A21.03.002                        | Массаж при заболеваниях позвоночника (3 ед-30мин)                                                                   | 1 800,00         |
| A21.30.005                        | Массаж грудной клетки медицинский (3 ед-30 мин )                                                                    | 3 000,00         |
| A21.24.004                        | Массаж при заболеваниях периферической нервной системы (5 ед-50 мин )                                               | 1 200,00         |
| A21.03.001                        | Массаж при переломе костей (одна конечность, 2 ед-20 мин)                                                           | 1 200,00         |
| A21.13.001                        | Массаж при заболеваниях периферических сосудов (воротниковая зона)                                                  | 1 200,00         |
| A21.01.005                        | Массаж волосистой части головы медицинский (2 ед-20 мин )                                                           | 1 200,00         |
| A21.01.004                        | Массаж верхней конечности медицинский (включая одноименное надплечие, 2 ед-20 мин)                                  |                  |
| <b>Процедурный кабинет</b>        |                                                                                                                     | <b>300,00</b>    |
| A11.12.003                        | Внутривенное введение лекарственных препаратов (только по направлению ГП № 88)                                      | 250,00           |
| A11.02.002                        | Внутримышечное введение лекарственных средств (только по направлению ГП № 88)                                       | 800,00           |
| A11.12.003.001                    | Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств (капельное вливание) (только по направлению ГП № 88)        | 100,00           |
| A08.08.003                        | Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей (Забор мазка из носа) | 200,00           |
| A11.12.009                        | Взятие крови из периферической вены                                                                                 |                  |
| <b>Лабораторная диагностика</b>   |                                                                                                                     | <b>500,00</b>    |
| B03.016.002                       | Общий клинический анализ крови "тройка" (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)                                                | 700,00           |
| B03.016.003                       | Общий клинический анализ крови развернутый                                                                          | 800,00           |
| A12.05.005                        | Определение основных групп по системе АВ0                                                                           | 150,00           |
| A12.05.006                        | Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)                                                                 | 150,00           |
| A09.05.003                        | Исследование уровня общего гемоглобина в крови                                                                      | 150,00           |
| A08.05.005.999                    | Исследование уровня тромбоцитов в крови (по Фонию)                                                                  | 150,00           |
| A12.05.015                        | Исследование времени свертывания крови по Сухареву                                                                  | 150,00           |
| A12.05.014                        | Исследование времени длительности кровотечения по Дьюке                                                             | 160,00           |
| A12.05.001                        | Исследование оседания эритроцитов (СОЭ)                                                                             | 250,00           |
| B03.016.014                       | Микроскопическое исследование осадка мочи (по Нечипоренко)                                                          | 170,00           |
| A11.05.001                        | Взятие крови из пальца                                                                                              | 200,00           |
| A11.12.009                        | Взятие крови из периферической вены                                                                                 | 220,00           |
| A12.05.123                        | Исследование уровня ретикулоцитов в крови                                                                           | 160,00           |
| A12.05.119                        | Исследование уровня лейкоцитов в крови                                                                              |                  |
|                                   |                                                                                                                     | 370,00           |
| B03.016.06                        | Анализ мочи общий                                                                                                   | 500,00           |
| A08.08.002.999                    | Риноцитогарма                                                                                                       |                  |
| A26.19.010                        | Исследование кала на гельминты (Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов )                   | 300,00           |
| B03.016.010                       | Копрологическое исследование                                                                                        | 600,00           |
| A09.19.001                        | Исследование кала на скрытую кровь                                                                                  | 250,00           |
| A12.09.010                        | Микроскопическое исследование мокроты                                                                               | 500,00           |
| A12.09.012                        | Исследование физических свойств мокроты                                                                             | 200,00           |
| A12.21.005                        | Микроскопическое исследование секрета простаты (сбор секрета простаты оплачивается)                                 | 500,00           |
| A26.19.011                        | Исследование кала на простейшие (Микроскопическое исследование кала на простейшие )                                 | 300,00           |
| B03.053.002                       | Спермограмма(исследование)                                                                                          | 800,00           |
| A11.19.011.001                    | Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз                                                                 | 90,00            |
| A12.20.001                        | Вагинальный мазок (исследование без забора материала)                                                               | 500,00           |
| A09.20.001.999                    | Цервикальный мазок(исследование без забора материала)                                                               | 500,00           |
| A12.28.015                        | Уретральный мазок (исследование без забора материала)                                                               |                  |
| <b>Биохимические исследования</b> |                                                                                                                     | <b>170,00</b>    |
| A09.05.023                        | Исследование уровня глюкозы в крови                                                                                 | 200,00           |
| A09.05.041                        | Определение активности аспаратамиотрансферазы в крови                                                               | 200,00           |
| A09.05.042                        | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови                                                               | 250,00           |
| A09.05.045                        | Определение активности амилазы в крови (Исследование уровня изоферментов альфа-амилазы в сыворотке/плазме крови)    | 250,00           |
| A09.05.022                        | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови                                                      | 200,00           |
| A09.05.179                        | Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови                                                                      | 200,00           |
| A09.05.018                        | Исследование уровня мочевого кислоты в крови                                                                        |                  |

| Код услуги                              | Полное наименование                                                                      | Цена услуги, руб |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2                                       | 3                                                                                        | 4                |
| A09.05.021                              | Исследование уровня общего билирубина в крови                                            | 150,00           |
| A09.05.022                              | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови                           | 150,00           |
| A09.05.019                              | Исследование уровня креатина в крови                                                     | 200,00           |
| A09.05.010                              | Исследование уровня общего белка в крови                                                 | 250,00           |
| A09.05.026                              | Исследование уровня холестерина в крови                                                  | 250,00           |
| A09.05.025                              | Исследование уровня триглицеридов в крови                                                | 250,00           |
| A09.05.028                              | Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности                           | 200,00           |
| A09.05.044                              | Исследование уровня гаммаглутаминтрансферазы в крови (ГГТП)                              | 200,00           |
| A09.28.006                              | Исследование уровня креатинина в моче                                                    | 200,00           |
| A12.28.002                              | Проба Реберга (расчет)                                                                   | 510,00           |
| B03.016.015                             | Исследование мочи методом Земницкого                                                     | 510,00           |
| A 12.22.005                             | Глюкозотолерантный тест                                                                  | 200,00           |
| A09.05.020.999                          | СКФ (скорость клубочковой фильтрации по креатинину)                                      | 200,00           |
| D22.05.07                               | подготовка и выдача справок и выписок из архива (запись результатов определения группы)  | 200,00           |
| Прочие услуги                           |                                                                                          | 700,00           |
| A 16.08.16                              | Промывание гортани лекарственными средствами пациента                                    | 300,00           |
| D22.05.07                               | подготовка и выдача срочных справок и выписок из архива (запись результатов определения) | 2 600,00         |
| Медицинское заключение по форме 002 О/у |                                                                                          |                  |

Примечание:

1. Услуги по данному прейскуранту оказываются за полную стоимость для всех категорий населения только после заключения договора на оказание платных медицинских услуг, оформления информированного согласия о получении платной медицинской услуги и предъявления чека об оплате
2. Для сотрудников СПб ГБУЗ "Поликлиника № 88" и членов их семей предоставляется скидка на весь перечень услуг в размере 30% за исключением вакцинации
3. Расчет Пробы Реберга производится при следующих показателях: креатинин крови + креатинин мочи в один день. И суточного объема мочи.
4. Глюкозотолерантный тест (3 глюкозы + забор материала)
5. СКФ (креатинин крови, вес, рост пациента, возраст)