

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

Государственного учреждения
здравоохранения «Тульский областной

перинатальный центр»

имени В.С.Гумилевской

Е.С.Макарова

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В
ГУЗ «ТУЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В.С. ГУМИЛЕВСКОЙ»**

с 14.06.2022г.

код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д, Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19		
V01.001.009	Ведение физиологических родов индивидуально выбранным врачом- акушером-гинекологом	62 000
V01.003.006	Кесарево сечение	68 000
V03.003.006	Суточное наблюдение врачом- анестезиологом -реаниматологом	5 000
Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28 Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19		
V01.003.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом беременной , с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара	2 100
СТАЦИОНАРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ		
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д, Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19		
V01.001.007	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом , с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в акушерском физиологическом отделении и акушерском наблюдационном отделении(1 койко-день))	5 100
V01.001.008	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в отделении акушерской патологии беременности (1 койко-день))	5 400
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д,		

код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
V01.001.008	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в акушерском послеродовом отделении стационара (1 койко-день) без учета стоимости лабораторных и диагностических исследований(главный корпус))	6 200
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д , Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19 Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28		
Клинико - диагностическая лаборатория		
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1 080
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	2 000
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	220
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	270
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	220
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	260
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	260
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	240
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	240
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	260
A06.12.012.001	Артериально-стимулированный венозный забор крови	190
A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	600
A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	830
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1 550
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	1 670
A12.05.015	Исследование времени кровотечения	540
A12.05.016	Исследование свойств сгустка крови	540
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	840
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	940
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме	730
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	830
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	530
A12.05.007.002	Определение фенотипа антигенов эритроцитов системы MNS	1 880
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	1 680
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	4 780
V03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	2 550
A12.06.031	Определение содержания антител к гормонам щитовидной железы в крови	1 400

код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 460
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	1 390
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 470
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 470
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	1 430
A09.05.155	Исследование уровня неконъюгированного эстрадиола в крови	830
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	1 430
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	1 800
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	1 560
A09.05.078.001	Исследование уровня свободного тестостерона в крови	2 180
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови	1 760
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	1 700
АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ		
Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28 Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19		
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1 200
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	950
	Ведение беременности (до 22 недель)	29 500
	Ведение беременности (после 22 недель)	36 600
V01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	1 200
V01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	950
V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (по невынашиванию беременности, по прегравидарной подготовки, по маммологии, по патологии шейки матки, по нарушению климактерического периода)	1 340
V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога по прегравидарной подготовки	1 340

код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога по маммологии	1 340
V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога по патологии шейки матки	1 340
V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога по нарушению климактерического периода	1 340
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 000
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	890
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 060
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	930
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 000
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	890
V01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	450
V01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	390
A05.30.001	Кардиотокография плода	1 800
Малые гинекологические операции и манипуляции		
A 03.20.001	Кольпоскопия	1 650
A 02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах	750
A 11.20.003	Биопсия тканей матки	1 600
A 11.20.005	Получение влагалищного мазка	770
A 16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	1 800
A 11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально (без стоимости препаратов)	2 860
A 11.20.014	Введение внутриматочной спирали	2 590
A 11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 980
АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ, СТАЦИОНАРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ		
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д, Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19 Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28		
A 04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	2 100
A 04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (исследование органов малого таза)	2 450
A 04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	3 550

код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
A04.30.001.003	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)	3 200
A04.30.001.005	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)	3 340
A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3 350
A04.30.001.004	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I)	4 830
A04.30.001.006	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II)	4 720
A04.30.001.008	Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности	4 720