



Э.Н.Биткина

2024 г

Прейскурант на платные медицинские услуги,  
оказываемые Государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Родильный дом № 4 Ленинского района г. Нижнего Новгорода имени А.Ф. Добротиной»

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ</b>			
1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (заведующего отделением)	1 500,00
2	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (заведующая отделением)	1 200,00
3	V04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (справка о состоянии здоровья)	450,00
4	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 000,00
5	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	700,00
6	V01.001.001 (1)	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по дисфункции тазового дна	1 200,00
7	A13.30.005 (1)	Подготовка беременных к родам (партнерские роды )	800,00
8	V04.001.003 (1)	Школа для беременных (базовый курс 5 занятий)	2 500,00
9	V04.001.003 (1.1)	Школа для беременных (базовый курс 6 занятий)	3 000,00
10	V04.001.003 (2)	Школа для беременных (углубленный курс 8 занятий)	4 000,00
11	V04.001.003 (3)	Школа для пап	800,00
12	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	1 000,00
13	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 200,00
14	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1 500,00
15	A11.20.011	Биопсия шейки матки	800,00
16	A16.20.036.001	Электродиатермокоагуляция шейки матки	5 000,00
17	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки	2 000,00
18	A05.30.001	Кардиотокография плода	650,00
19	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	500,00
20	A11.12.009	Взятие крови из периферических сосудов	150,00
21	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150,00
22	V01.001.007	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (дневной стационар)	550,00
23	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (медикаментозный аборт)	8 000,00
24	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (микроаборт)	4 000,00
25	A03.20.001	Кольпоскопия	900,00
26	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 100,00
27	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	900,00
28	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	100,00
29	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	150,00

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
30	B01.001.009.001	Ведение физиологической беременности в женской консультации (контракт) зав. отделением/к.м.н.	49 700,00
29.1.	B01.001.009.001 (1)	в том числе: 1-ый тримест (от постановки на учет по беременности до 12 недель беременности)	15 470,00
29.2.	B01.001.009.001 (2)	2-ой триместр ( с 13 недели беременности по 27 неделю включительно)	12 900,00
29.3.	B01.001.009.001 (3)	3-й триместр ( с 28 недели беременности до родов)	21 330,00
29.4.	B01.001.009.001 (4)	Ведение физиологической беременности в женской консультации (ДЛЯ ГРАЖДАН в т.ч.ИНОСТРАННЫХ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПОЛИСА ОМС)	29 800,00
31	A26.28.003	Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам	710,00
32	A26.20.008	Посев из цервикального канала	690,00
33	B01.001.001,A04.20.001.001,A12.06.046,A09.05.063,A26.21.007,A26.30-п.8,A26.06.081,A26.06.071,A11.12.009,A11.20.005	СНЕК-UP прегавидарный (хотим ребенка)	4 940,00
34	B01.001.001,A08.20.012,A03.20.001,A26.20.012,A09.05.202,A04.20.001.001,A11.12.009,A11.20.005	СНЕК-UP онкологический (рак шейки матки, рак яичников)	5 570,00
35	B01.001.001,A26.20.020,A26.06.036,A26.06.041,A11.20.005,A11.12.009	СНЕК-UP инфекционный (ранняя диагностика половых инфекций)	2 790,00
36	A26.08.027 (1)	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на коронавирус ТОРС (определение антигена SARS-CoV-2 методом твердофазной иммунной хроматографии)	700,00

#### КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

37	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	350,00
38	A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	420,00
39	A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	760,00
40	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	250,00
41	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме, МНО	250,00
42	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции крови (РФМК)	250,00
43	A12.06.043	Исследование антител к антигенам групп крови	420,00
44	A12.05.006	Определение резус принадлежности	420,00
45	A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	300,00
46	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	250,00
47	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	200,00
48	A08.05.004	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	350,00
49	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	350,00
50	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	270,00
51	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора	200,00
52	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	230,00
53	A09.05.022	Исследование уровня билирубина в крови свободного и связанного	270,00
54	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	250,00
55	A09.05.042	исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	200,00
56	A09.05.041	исследование уровня аспартат-трансаминазы	200,00
57	A09.05.026	Исследование уровня крови холестерина в крови	200,00
58	B06.016.006	Анализ мочи общий	350,00

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
59	A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи (анализ мочи по Нечипоренко)	270,00
60	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	270,00
61	A26.06.071	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи (Rubeola virus) в крови	600,00
62	A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	600,00
63	A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	500,00
64	A12.05.039	Активир.част.тромбопл.вр.-АЧТВ	270,00
65	A09.05.050, A12.05.039, A12.05.27, A09.05.051, A12.05.015	Развернутая коагулограмма	1 250,00
66	A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	350,00
67	A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	350,00
68	A09.05.023.002, A09.05.017, A09.05.022, A09.05.010, A09.05.042, A09.05.041, A09.05.026	Биохимический анализ крови	1 780,00

#### Микроскопия

69	A08.30.049	Жидкостная цитология Pap Тест	1 129,00
----	------------	-------------------------------	----------

#### Гормональные тесты

70	A12.06.046	ТТГ (тиреотропный гормон)	420,00
71	A09.30.008	ХГЧ + в-ХГЧ	447,00

#### Онкомаркеры

72	A09.05.202	СА-125	502,00
73	A09.05.199	СА 15-3	535,00
74	A09.05.201	СА 19-9	535,00
75	A09.05.199	HE 4	1 305,00
76	A12.05.056-п.5	ROMA - риск рака яичников (HE 4 + СА 125)	1 371,00

#### Специфические белки

77	A09.05.076	Ферритин	601,00
----	------------	----------	--------

#### Неорганические вещества

78	A09.05.007	Железо	232,00
79	A09.05.031	Калий	265,00
80	A09.05.206	Кальций ионизированный	408,00
81	A09.05.030	Натрий	271,00

#### Антитела к вирусам

82	A26.06.071	Краснуха ig M	568,00
83	A26.06.071	Краснуха ig G	568,00

#### ПЦР

84	A26.20.009	Вирус папилломы человека (HPV 11 типов) скрининг (без типирования вируса)	513,00
----	------------	---	--------

#### ПЦР в режиме «реального времени»

*Качественное и количественное определение ДНК*

85		Фемофлор 13 скрин	1 305,00
----	--	-------------------	----------

#### СТАЦИОНАР

86	V01.001.009	Ведение физиологических родов с индивидуальным врачом акушером-гинекологом	65 000,00
87	V01.001.009 (1)	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом (ДЛЯ ГРАЖДАН в т.ч.ИНОСТРАННЫХ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПОЛИСА ОМС)	28 000,00
88	A16.20.005	Кесарево сечение (ДЛЯ ГРАЖДАН в т.ч.ИНОСТРАННЫХ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПОЛИСА ОМС)	29 000,00

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
89	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	1 000,00
90	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 500,00
91	B01.001.001(1)	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога стационара первичный (заведующего отделением)	1 800,00
92	B01.001.001(2)	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога стационара первичный (заведующего отделением КМН)	2 000,00
93	B01.001.001(3)	Прием (консультация) врача-акушера-гинеколога первичный по партнерским родам	1 500,00
94	A04.30.008	Ультразвуковое исследование в режиме 3D (УЗДГ)	1 200,00
95	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1 200,00
96	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1 500,00
97	A11.20.011	Биопсия шейки матки	800,00
98	A05.30.001	Кардиотокография плода	650,00
99	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	500,00
100	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой	800,00
101	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1 300,00
102	A11.12.009	Взятие крови из периферических сосудов	150,00
103	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150,00
104	B01.047.001,A05.10.006,A11.12.009,A11.12.009,B03.016.002,A09.05.050,A12.05.027,A12.05.005,A09.05.020,A09.05.023.002,A09.05.017,A09.05.022,A09.05.010,A09.05.042,A09.05.041,A09.05.026,B06.016.006,A08.20.012, A12.05.039,A26.06.036,A26.06.041,A09.20.001,A12.06.011,A09.05.228	Базовый спектр обследования в амбулаторных условиях (предоперационная подготовка больных с гинекологическими заболеваниями)	5 000,00
105	A26.06.036, A26.06.041, A09.05.023.002, A09.05.017, A09.05.022, A09.05.010, A09.05.042, A09.05.041, A09.05.026, B03.016.002 A12.06.043 A12.05.006 A12.05.005 B06.016.006 A09.20.001 A09.05.050, A12.05.039 A12.05.27 A09.05.051,A12.05.015 A04.30.001 A05.30.001	Базовый спектр для не дообследованных женщин в т.ч. иностранных граждан	12 100,00
106	A 01.20.006	Медицинская помощь при лактостазе (расцеживание молочной груди )	700,00
107	A 01.20.006(1)	Медицинская помощь при лактостазе (расцеживание молочной груди ) с выездом на дом	1 500,00
108	A03.20.003	Гистероскопия	7 050,00
109	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия ( 1 категории сложности)	8 050,00
110	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия ( 2 кат. сложности)	12 550,00
111	A16.20.055	Наложение швов на шейку матки ( серкляж)	12 000,00
112	A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	9 000,00
113	A11.20.008.	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	6 050,00

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>Лапароскопические операции на придатках матки</b>			
114	A16.20.002.001	Лапароскопические операции на придатках матки (1 категории сложности)	15 000,00
115	A16.20.002.001	Лапароскопические операции на придатках матки (2 категории сложности)	23 900,00
<b>Лапароскопическая миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов)</b>			
116	A16.20.035.001	Лапароскопическая миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) ( 1 категории сложности)	28 000,00
117	A16.20.035.001	Лапароскопическая миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) ( 2 категории сложности)	75 000,00
118	A16.20.039.001	Метропластика с использованием видеоэндоскопических технологий	40 000,00
<b>Лапароскопическая субтотальная гистерэктомия (ампутация матки)</b>			
119	A16.20.010.001	лапароскопическая субтотальная гистерэктомия (ампутация матки)	21 800,00
<b>Лапароскопическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)</b>			
120	A16.20.011.002	Лапароскопическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)	22 000,00
121	A16.20.013.001	Лапароскопическая расширенная гистерэктомия (экстирпация матки) с удалением верхней трети влагалища, придатков, околоматочной клетчатки и региональных лимфатических узлов	55 000,00
<b>Операции на придатках матки</b>			
122	A16.20.001	Удаление кисты яичника (1 категории сложности)	20 800,00
123	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий (2 категории сложности)	57 000,00
124	A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	15 000,00
125	A16.20.035	Лапаротомическая миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	21 700,00
126	A16.20.039	Метропластика лапаротомическая	29 000,00
<b>Лапаротомическая субтотальная гистерэктомия (ампутация матки)</b>			
127	A16.20.010	Лапаротомическая субтотальная гистерэктомия (ампутация матки)	21 300,00
<b>Лапаротомическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)</b>			
128	A16.20.012	Лапаротомическая тотальная гистерэктомия (экстирпация матки)	15 700,00
129	A16.20.013	Расширенная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	44 000,00
<b>Операции при опущении стенок матки и влагалища</b>			
130	A16.20.028	Операции при опущении стенок матки и влагалища. Вагинопексия передняя /задняя	20 000,00
131	A16.20.028	Операции при опущении стенок матки и влагалища. Вагинопексия тотальная ( без стоимости эндопротезов)	30 000,00
132	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи (без стоимости эндопротезов)	45 000,00
133	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи (с эндопротезом)	65 000,00
134	A16.20.081	Промонтопексия лапаротомическая(без эндопротеза)	15 000,00

№ п/п	Код медицинской услуги в соответствии номенклатурой	Наименование услуги	Стоимость мед. услуги (руб.)
<b>Анестезиологическое пособие</b>			
135	В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на спонтанном дыхании	3 200,00
136	В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на ИВЛ 1 категории сложности (продолжительностью до 1 часа)	7 000,00
137	В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия на ИВЛ 2 категории сложности (продолжительностью свыше 1 часа)	9 000,00
138	В01.003.004.011	Сочетанная анестезия (мультиmodalная с эпидуральным обезболиванием и ИВЛ) продолжительностью свыше 1 часа	11 000,00
139	В01.003.004.011	Сочетанная анестезия (мультиmodalная с эпидуральным обезболиванием и ИВЛ) продолжительностью свыше 2 часов	14 000,00
140	В01.003.004.007	Спинальная анестезия	7 000,00
141	В01.003.004.006	Эпидуральная анестезия в родах	7 000,00
<b>ПЛАТНЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>			
142	В01.001.008	Пребывание в палате повышенной комфортности за 1 койко-день	1 500,00
143	В01.001.008 (1)	Стоимость 1 к/д. пребывания в отделении и клинико-лабораторных исследований (ДЛЯ ГРАЖДАН в т.ч. ИНОСТРАННЫХ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПОЛИСА ОМС)	1 750,00

Заместитель главного врача по ЭВ



Е.Н.Каревская