

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач Государственного  
бюджетного учреждения

"Курганский областной  
перинатальный центр"



Т.А. Осина

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ (ПОЛИКЛИНИКА)**

с 1 апреля 2026 года

Код	Специалисты (врачи)	Наименование услуги	Цена, руб.
B01.001.01	Акушер-гинеколог	ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ПЕРВИЧНЫЙ	1800
B01.001.02		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1500
		Повторная консультация врача акушера-гинеколога с применением дистанционных технологий	900
A11.20.002		ПОЛУЧЕНИЕ ЦЕРВИКАЛЬНОГО МАЗКА	200
A11.20.006		Биопсия отверстия бартолиновой железы	200
A11.20.004		ВЛАГАЛИЩНАЯ БИОПСИЯ	300
A16.20.036.001		Электродиатермоконизация шейки матки	2000
A11.20.014		ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ	1000
A11.20.015		УДАЛЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ	800
A16.20.084		УДАЛЕНИЕ ПОЛИПА ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ	1000
A11.20.005		ПОЛУЧЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО МАЗКА	200
B04.001.001		Акушер-гинеколог (диспансерный приём)	ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА
нет	Акушер-гинеколог (по бесплодию)	ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ПЕРВИЧНЫЙ	1800
нет		ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ПОВТОРНЫЙ	1500
A11.20.002		ПОЛУЧЕНИЕ ЦЕРВИКАЛЬНОГО МАЗКА	200
A11.20.005		ПОЛУЧЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО МАЗКА	200
A16.20.084		УДАЛЕНИЕ ПОЛИПА ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ	1000
A03.20.001		КОЛЬПОСКОПИЯ	1500
A11.20.003.		Биопсия тканей матки	500
A22.20.001.001		Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально	155
A 11.20.013		ТАМПОНИРОВАНИЕ ЛЕЧЕБНОЕ ВЛАГАЛИЩА	320

A21.20.001		Массаж при заболеваниях женских половых органов	320	
B04.001.001		ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА	1500	
нет	Акушер-гинеколог (маммолог)	ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ПЕРВИЧНЫЙ	1800	
нет		ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ПОВТОРНЫЙ	1500	
B.01.070.009	Психолог	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1800	
B.01.070.010		Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	1500	
B01.047.001	Врач-терапевт	ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПЕРВИЧНЫЙ	1500	
B01.047.002		ПРИЁМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПОВТОРНЫЙ	1200	
B01.053.001	Уролог	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	510	
B01.053.002		Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	385	
A16.28.040		БУЖИРОВАНИЕ УРЕТРЫ	510	
		ВЗЯТИЕ ПРОСТАТИЧЕСКОГО СОКА	255	
A11.21.004		Сбор секрета простаты	220	
A11.28.006.001		Получение соскоба из уретры	230	
A11.28.009		ИНСТИЛЛЯЦИЯ УРЕТРЫ	360	
A11.28.007		КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	255	
A 21.21.001		МАССАЖ ПРОСТАТЫ	320	
A 03.28.001		ЦИСТОСКОПИЯ	1520	
A 11.01.002		Процедурный кабинет	ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	100
A.11.02.002			ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	100
A.11.12.003			ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	150
A11.12.009	ВЗЯТИЕ КРОВИ ИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕНЫ		150	
A 11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов - 1 час		255	
A 11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов - 1,5 часа		320	
A 11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов - 2,5 часа		440	
A 11.12.003.001	ВВЕДЕНИЕ УРОГРАФИНА		200	
B 01.006.001	Генетик		Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	1800
B 01.006.002			Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный	1500
B01.058.001	Эндокринолог	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1800	
B01.058.002		Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1500	

**ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ  
ПОЛИКЛИНИКОЙ (РЕНТГЕН КАБИНЕТ)**

Шифр	Наименование услуг	Цена, руб.
A06.20.004	Маммография	800
A06.09.007	Рентгенография легких в 1 проекции	500
A06.20.001	Гистеросальпингография	2000

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ (ПОЛИКЛИНИКА)  
Ультразвуковая диагностика**

Код	Наименование услуг	Цена, руб.
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1200
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1500
A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	900
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1000
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	500
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1000
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1800
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1500

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
РЕПРОДУКТИВНЫЕ ГОРМОНЫ**

Код	Наименование услуги	Цена,
		руб.
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	380
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	380
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	380
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	380
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	450
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	380
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	380
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	380
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	380
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
на оказание платных медицинских услуг Клинико-Диагностического отделения**

**Перинатальный скрининг I-го триместра**

Код	Наименование услуги	Стоимость
		затрат на 1 услугу, руб.
B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	1800
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1500
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150
A09.05.161	Исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А)	550
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина (бета-субъединица) в амниотической жидкости	380
B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	1500

**Прейскурант цен  
на медицинские исследования Генетика**

Код	Наименование исследования	Цена, руб.
В03.019 Лабораторная генетика	Генетика «Метаболизм фолатов (в сыворотке крови)»	1650
В03.019 Лабораторная генетика	Кардио Генетика «Тромбофилия»	2220
А11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**на оказание платных медицинских услуг Медико-генетической службы**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
А 12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	4530
А11.30.016	Кордоцентез	5510
нет	Исследование ворсин хориона генетическое	5035
А 11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**на оказание платных медицинских услуг**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
А09.28.002	Исследование аминокислот и метаболитов в моче	450

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**на лекарственный препарат «Иммуноглобулин человека антирезус»**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
нет	Иммуноро Кедрион (Пр-тель Кедрион, Италия) (без учета стоимости введения лекарственных препаратов)	По цене поставщика на дату оказания услуги

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**на оказание платных медицинских услуг «Резус-фактор»**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
нет	Определение резус-фактора крови плода по крови матери	3600

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Код	Наименование услуги	Цена, руб.
А12.05.016.002	Тромбоэластография	2550

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ (ПОЛИКЛИНИКА)  
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ**

<b>Шифр</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Цена, руб.</b>
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	450
A05.10.007	Мониторирование электрокардиографических данных	1000
A05.10.007 A02.12.002.001	Мониторирование электрокардиографических данных Суточное мониторирование артериального давления	1500

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ (В ЗАЛЕ ЛФК)**

<b>Наименование услуги</b>	<b>Цена, руб.</b>
Комплекс гимнастических упражнений для беременных (длительность 40 минут)	115

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН  
ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ (ПОЛИКЛИНИКА)  
ВРАЧ-ОФТАЛЬМОЛОГ**

<b>Код</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Цена, руб.</b>
В01.029.001.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1800
В01.029.002.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1500
А.03.26.004	ОФТАЛЬМОХРОМОСКОПИЯ	1200
А23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	500
А16.26.011	Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек	500
А02.26.004	ВИЗОМЕТРИЯ	500
А02.26.015	Офтальмотонометрия	500