Общество с ограниченной ответственностью «Ревивал»

Юридический адрес: 450106, Республика Башкортостан,

г. Уфа, Дуванский бульвар, д. 23.

ИНН 0274912908 ОГРН 1160280061567

[ПРИКАЗ](http://blanki.ucoz.ru/news/2010-05-19-71)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 27 | » | мая |  | 2024 | г. | № | 4 - 2024 |  |

Об утверждении Прейскурантов цен на платные медицинские услуги

Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.01.2001г. № 27 «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению [медицинскими учреждениями](http://pandia.ru/text/category/meditcinskie_tcentri/)».

Приказываю:

Утвердить прейскурант цен на платные медицинские услуги Общества с ограниченной ответственностью «Ревивал» (Приложение ).

Контроль и исполнение настоящего приказа возлагаю на себя.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор |  |  |  | Бакирова Г.Н.  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

(Приложение )

**Общество с ограниченной ответственностью «Ревивал»**

**Юридический адрес: 450106, Республика Башкортостан,**

**г. Уфа, Дуванский бульвар, д. 23.**

**ИНН 0274912908 ОГРН 1160280061567**

**Республика Башкортостан, город Уфа, Дуванский бульвар, д. 23.**

**Прейскурант цен на платные медицинские услуги Общества с ограниченной ответственностью «Ревивал» .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Код медицинской услуги.****В соответствии с номенклатурой, утвержденной Приказом МЗСР России от 27.12.2011г. №1664н.** | **Цена** |
| УЗИ |  |  |
| **УЗИ брюшной полости с почками, комплексное** | А01.16.001 | **1800** |
| **УЗИ лимфоузлов (1 анатомическая зона)** | А04.06.002 | **500** |
| **УЗИ суставов (двух симметричных суставов)** | А04.04.001 | **1100** |
| **УЗИ органов брюшной полости (комплексное) без почек** | А04.16.001 | **1100** |
| **УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)** | А04.01.001 | **500** |
| **УЗИ органов малого таза у женщин (матка и придатки) Трансабдоминально** | А04.20.001 | **1050** |
| **УЗИ органов малого таза у женщин (матка и придатки) Трансвагинальное** | А.04.20.001.001 | **1400** |
| **УЗИ органов малого таза у женщин (матка и придатки) Трансабдоминально + трансвагинально** | А04.20.001 А04.20.001.001 | **1800** |
| **УЗИ молочных желез** | А04.20.002 | **1050** |
| **УЗИ щитовидной и паращитовидных желез** | А.04.22.001 | **1050** |
| **УЗИ предстательной железы Трансабдоминально** | А04.21.001 | **1100** |
| **ТРУЗИ трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы** | А04.21.001.001 | **1400** |
| **УЗИ органов мошонки** | А04.28.003 | **950** |
| **Ультразвуковая доплерография сосудов семенного канатика** | А04.21.004 | **800** |
| **УЗИ полового члена** | А04.21.003 | **1100** |
| **УЗИ почек и мочевого пузыря** | А04.28.001 | **1050** |
| **УЗДС вен верхних конечностей** | А04.12.002.003 | **1450** |
| **УЗДС артерий верхних конечностей** | А04.12.001 | **1450** |
| **УЗДС вен нижних конечностей** | А04.12.002.002 | **1550** |
| **УЗДС артерий нижних конечностей** | А04.12.001.001 | **1550** |
| **УЗДС брахиоцефальных артерий (сосуды шеи)** | А04.12.005.003 | **1700** |
| ***Прием специалиста*** |  |  |
| **Прием уролога первичный** | В.01.053.001 | **1800** |
| **Прием уролога повторный (в течении 30 календарных дней)** | В.01.053.002 | **1400** |
| ***Услуги*** |  |  |
| **Массаж предстательной железы** | А21.21.001 | **800** |
| **Забор мазка из уретры** | А11.28.007 | **300** |
| **Катетеризация мочевого пузыря** | А11.28.007 | **1500** |
| **Смена цистостомического катетера с расходными материалами** | А16.28.072.001 | **3000** |
| **Инстилляция лекарственного средства в мочевой пузырь** | А11.28.009 | **700** |
| **Перевязка с расходными материалами** | А16.01.004 | **1800** |
| **Сеанс лечения на аппарате АНДРОГИН (1 процедура)** | А22.28.027 | **700** |
| **Онлайн интерпретация результатов анализов и исследований** |  | **1500** |

**Утверждаю**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Генеральный директор** |  |  |  | **Бакирова Г.Н.**  |
|  |  | **(подпись)** |  | **(расшифровка подписи)****27.05.2024** |