



«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач ГАУЗ «Городская
поликлиника № 10»

С.Ю. САВИНОВ

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 10»
с 01.09.2025 г.**

**Обязательные предварительные и периодические медицинские
осмотры для юридических лиц**

№ п/п	Наименование услуги	Код услуги по номенклатуре	Стоимость (руб.)
	Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры		
1	Осмотр терапевта	B01.047.001	140
2	Осмотр профпа толога	B01.033.001	140
3	Осмотр невропатолога	B01.023.001	120
4	Динамометрия	A02.02.005.	120
5	Осмотр хирурга	B01.057.001	120
6	Осмотр офтальмолога	B01.029.001	120
7	Осмотр офтальмолога углубленный	B01.029.001	190
8	Осмотр дерматолога	B01.008.001	185
9	Осмотр акушер- гинеколога	B001.001.001	190
10	Мазок на онкоцитологию	A12.20.001	140
11	Исследование мазка на степень чистоты	A12.20.001	140
12	Забор влагалищного мазка	A 11.20.006	70
13	Осмотр отоларинголога	B01.028.001	120
14	Аудиометрия	A 02.12.002	350
15	Кохлеа-вестибулярные пробы (вращательная проба в кресле Бараньи)	A03.25.001	110
16	Осмотр стоматолога	B01.065.001	120
17	Осмотр уролога	B01.053.001	120
18	Исследование мазка на гонорею	A 11.20.005	150
19	Осмотр онколога	B01.027.001	120
20	Осмотр эндокринолога	B01.058.002	120
	Клинико-диагностическая лаборатория:		
21	Клинический анализ крови	B03.016.003	250
22	Ретикулоциты	A12.05.123	165
23	Общий анализ мочи	B03.016.006	180
24	АЛТ (аланинаминотрансфераза)	A09.05.042	110
25	АСТ (аспартатаминотрансфераза)	A09.05.041	110
26	Глюкоза	A09.05.023	110
27	Холестерин общий	A09.05.026	110

28	Билирубин общий	A09.05.021	120
29	Анализ кала на яйца гельминтов	A26.19.010	140
30	Забор крови из вены	A11.12.009	190
31	Забор крови из пальца	A11.05.001	140
32	ЭКГ	A05.10.001	190
33	Спирометрия	A12.09.001	210
34	Рентген органов грудной клетки	A06.09.007.002	550
35	Маммография	A06.09.007.003	750
36	УЗИ ОМТ(трансабдоминально)	A04.20.001.001	700
37	УЗИ ОБП(печень, поджелудочная железа, желчный пузырь, селезенка)	A 04.16.001	850
38	Видео эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)	A03.16.001	2100
39	Электроэнцефалограмма (ЭЭГ)	A 05.23.001	1100
40	Осмотр нарколога (для периодических медосмотров)	B 01.036.002	190
41	Осмотр психиатра (для периодических медосмотров)	B04.035.002	190
42	Измерение внутриглазного давления	A02.26.015	30
43	Измерение АД	A02.12.002	30
44	Пульсоксиметрия	A12.09.005	50
43	Анкетирование	A01.30.026	50
45	Расчет индекс массы тела	A02.07.004	45
46	Определение ОССР/АССР	A23.30.055	45
47	Организационно-методическое обеспечение ПМО, сопоставление календарного плана проведения ПМО, оформление индивидуальных заключений и заключительного акта		130
	Предрейсовый или послерейсовый медицинский осмотр одного водителя транспортного средства		
48	а) до 15 осмотров (физических лиц)		130
49	б) от 16 до 30 осмотров (физических лиц)		135