

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КОЛПАШЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»  
(ОГАУЗ «Колпашевская РБ»)

ПРИКАЗ

«31» марта 2021г

№ 163

г. Колпашево

О внесении изменений и дополнений в Приказ от «01» марта 2021г. № 110-од  
«Об утверждении Прейскуранта на платные медицинские услуги»

В связи с изменениями условий предоставления и себестоимости некоторых видов платных медицинских услуг, а также в целях развития направления платных медицинских услуг

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения и дополнения в Приказ от «01» марта 2021г. № 110-од «Об утверждении Прейскуранта на платные медицинские услуги», согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Изменения и дополнения ввести в действие с «01» апреля 2021 г.
3. Работникам отделения по внебюджетной деятельности ОГАУЗ «Колпашевская РБ» использовать в работе изменения и дополнения к Прейскуранту на платные медицинские услуги согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заведующего отделением по внебюджетной деятельности.

Главный врач  
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»



Н.В. Дьякина

Исполнитель: Г.Н. Петухова

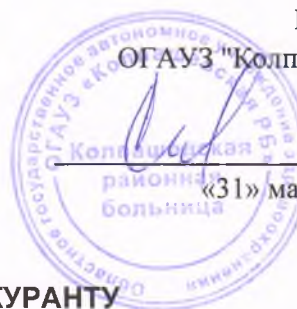
Утверждаю

Главный врач

ОГАУЗ "Колпашевская РБ"

Н.В.Дьякина

«31» марта 2021 года



**Изменения и дополнения к ПРЕЙСКУРАНТУ  
на платные медицинские услуги  
ОГАУЗ "Колпашевская РБ"**

**1. Медицинские услуги, не входящие в Областную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Томской области**

| Медицинские услуги |                                                                                                                      |                   |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Код услуги         | Оказание медицинских услуг по программе ДМС ("Вирус клещевого энцефалита и болезнь Лайма")                           | Цена услуги (руб) |
|                    | Наименование услуг                                                                                                   |                   |
| A01.30.010         | Визуальный осмотр терапевтический, оформление документов на Застрахованных лиц по программе ДМС                      | 335               |
| A11.31.006         | Удаление присосавшегося иксодового клеща                                                                             | 155               |
| A11.12.009         | Взятие крови из периферической вены                                                                                  | 155               |
| A11.02.002         | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (бициллина-5)                                                       | 390               |
| A11.02.002.01      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 1,0 мл) | 885               |
| A11.02.002.02      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 2,0 мл) | 1496              |
| A11.02.002.03      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 3,0 мл) | 2106              |
| A11.02.002.04      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 4,0 мл) | 2717              |
| A11.02.002.05      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 5,0 мл) | 3327              |
| A11.02.002.06      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 6,0 мл) | 3938              |
| A11.02.002.07      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 7,0 мл) | 4549              |
| A11.02.002.08      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита 1:160 8,0 мл) | 5159              |
| A25.30.001.1       | Назначение лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (назначение йодантипирина № 50)                    | 746               |
| A25.30.001.2       | Назначение лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (назначение доксициклина №10)                      | 509               |
| A25.30.001.3       | Назначение лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (назначение азитромицин №3)                        | 290               |
| A25.30.001.4       | Назначение лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (назначение амоксициллин №20)                      | 247               |
| B04.014.004        | Внутримышечное введение вакцины (профилактические прививки, без стоимости препарата)                                 | 120               |

| Офтальмологические услуги |                             |                   |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Код услуги                | Наименование услуг          | Цена услуги (руб) |
| A03.26.001                | Биомикроскопия глаз         | 165               |
| A02.26.003                | Офтальмоскопия глазного дна | 140               |
| A02.26.005                | Периметрия статическая      | 139               |
| A03.26.008                | Рефрактометрия              | 105               |
| A02.26.023                | Исследование аккомодации    | 155               |
| A02.26.015                | Офталмотонометрия           | 130               |