

№ п/п	Код	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Примечание
ПРЕЙСКУРАНТ (дополнительный) на платные услуги населению, оказываемые Государственным бюджетным учреждением «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста», г.Курган, пр-т Конституции, д. 38 с 16 июня 2025 года				
B01.003.001		Рентгенография плечевого сустава	1300	
A06.04.010	✓	Компьютерная томография сустава	700	
A06.04.017		Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	3000	
B01.003.001	✓	Анестезиологическое пособие (включая раннее восстановление сознания пациента) не более 60 мин.	1300	
B01.003.004.012	✓	Открытый остеосинтез при переломе плеча	32 700	
ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО				
1	B01.050.003	Остеосинтез при переломе плеча	60 000	В стоимость включены медицинские услуги: B01.050.001 A06.04.010 A06.04.017 B01.003.001 B01.003.004.012 A16.03.028.010 B01.050.003

Исполнитель: экономист Алексеева Н.В, тел. (3522) 44-58-54

№ п/п	Код	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Примечание
		Остеосинтез при переломе плеча	60 000,00	
	B01.050.001 ✓	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1300	
	A06.04.010 ✓	Рентгенография плечевого сустава	700	
	A06.04.017	Компьютерная томография сустава	3000	
	B01.003.001 ✓	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	1300	
	B01.003.004.012 ✓	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение), не более 60 мин.	9000	масочный наркоз
	A16.03.028.010 ✓	Открытый остеосинтез при переломе плеча	32 700	
	B01.050.003 ✓	Ежедневный осмотр врачом-травматологом-ортопедом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	12000	5 койко-дней 2400-1 к/д

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 16.06.2025 года прейскурант (дополнительный) на платные услуги населению, оказываемые ГБУ «КОДКБ им. Красного Креста», согласно приложению, к настоящему приказу.

Главный врач

Н.Н.Максимова