

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения
Омской области

(подпись)

Д.А. Маркелов

2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

бюджетного учреждения здравоохранения

Омской области

«Детская городская поликлиника №7»



(подпись)

Е.В. Шалыгина

2025 г.

ИНФОРМАЦИЯ

о величине платы за оказание услуг (работ)

бюджетного учреждения здравоохранения Омской области

«Детская городская поликлиника № 7»

" 16 " 04 2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	3	4
1.		Рентгенология	
1.1	A06.09.007	Рентгенография легких	650,00
1.2		Рентгенография легких в двух проекциях	800,00
1.3	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	650,00
1.4		Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника в двух проекциях	800,00
1.5	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	650,00
1.6	A06.03.041	Рентгенография таза	650,00
1.7	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	650,00
1.8	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	800,00
1.9	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	650,00
1.10		Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях	800,00
1.11	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	650,00
2.		Детская стоматология	
2.1	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	450,00
2.2	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	420,00
2.3	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиономерных цемента	1500,00
2.4	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	2250,00
2.5	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2700,00
2.6	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	400,00
2.7	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1800,00
2.8	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1350,00
2.9	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	600,00
2.10	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуба)	300,00
3.		Логопедия	
3.1		Прием (осмотр, консультация) логопеда	700,00
4.		Консультативный прием врачей-специалистов	
4.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	650,00
4.2	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	650,00
4.3	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	650,00

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
4.4	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	650,00
4.5	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	650,00
4.6	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	650,00
4.7	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	650,00
4.8	B01.020.002	Прием (осмотр, консультация) врача по спортивной медицине	650,00
4.9	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	650,00
4.10	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	650,00
4.11	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	650,00
4.12	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	650,00
4.13	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	310,00
5.		Функциональная диагностика	
5.1	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	500,00
5.2	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	500,00
5.3	A04.10.002	Эхокардиография	900,00
6.		Ультразвуковая диагностика	
6.1	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	470,00
6.2	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	550,00
6.3	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	550,00
6.4	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	470,00
6.5	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга	470,00
6.6	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	630,00
6.7	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	750,00
6.8	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	520,00
6.9	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	360,00
6.10	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	360,00
6.11	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	520,00
6.12	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	520,00
6.13	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов	520,00
7.		Клинико-диагностическая лаборатория	
7.1	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	450,00
7.2	A11.19.011.001	Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	240,00
7.3	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	160,00
7.4	B03.016.010	Копрологическое исследование	300,00
7.5	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	350,00
7.6	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	230,00
7.7	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	220,00
8.		Немедицинские услуги	
8.1		Выдача дубликатов результата анализа, исследования, консультации и др. (при отсутствии письменного заявления)	100,00
8.2		Оформление прививочного сертификата (дубликата)	250,00