

**Перечень платных медицинских и немедицинских услуг  
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики  
Башкортостан Городская клиническая больница №9 г.Уфы  
(ГБУЗ РБ ГКБ №9 г.Уфы)**

Код услуги для оплаты	Код медицинской услуги	Вид и наименование медицинской услуги
<b>1. ПРИЕМЫ (КОНСУЛЬТАЦИИ) СПЕЦИАЛИСТОВ*</b>		
1.1	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
1.1.1	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
1.2	V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный
1.2.1	V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный
1.3	V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный
1.3.1	V01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный
1.4	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный
1.4.1	V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный
1.5	V01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный
1.5.1	V01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный
1.6	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный
1.6.1	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный
1.7	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (врач КМН, врач высшей категории)
1.7.1	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (врач КМН, врач высшей категории)
1.8	V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный
1.8.1	V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный

1.9	V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный
1.9.1	V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный
1.10	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный
1.10.1	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный
1.11	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный
1.11.1	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный
1.12	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный
1.12.1	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный
1.13	V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный
1.13.1	V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
1.14	V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный
1.14.1	V01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный
1.15	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный
1.16.1	V01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный
1.17	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
1.17.1	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
1.18	V01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный
1.18.1	V01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный
1.19	V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-андролога первичный
1.19.1	V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-андролога повторный
1.20	V01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта
1.21	V01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре
		*повторная консультация специалистов осуществляется в течении одного месяца
<b>2. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>		
2.1	A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов
2.2	A16.25.007	Удаление ушной серы
2.3	A16.25.012	Продувание слуховой трубы
2.4	A16.08.016	Промывание лакун небных миндалин
2.5	A11.08.00	Взятие мазков носа, глотки, гортани, уха

2.6	A03.25.001	Исследование вестибулярного аппарата
<b>3. ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>		
3.1	A02.26.005	Периметрия
3.2	A12.26.004	Тонометрия глаза
3.3	A02.26.003	Офтальмоскопия
3.4	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения
3.5	A03.26.008	Рефрактометрия
3.6	A03.26.001	Биомикроскопия глаза
<b>4. КАБИНЕТ ВРАЧА-ХИРУРГА</b>		
4.1	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом (1 шт) без гистологии)
4.2	A16.01.017.002	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом, без гистологии до 10 шт)
4.3	A16.01.017.003	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (удаление папиллом и кондилом, без гистологии, более 10 шт)
4.4	A16.30.027	Удаление аномальных разрастаний тканей (нейрофиброматоза)
4.5	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (без гистологии)
4.6	A16.01.016	Удаление атеромы (до 2,0 см)
4.7	A16.01.002	Вскрытие панариция
4.8	A16.01.012	Вскрытие и дренирование абсцесса
4.9	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)
4.10	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (первичная)
4.11	A16.01.008.	Наложение вторичных швов
4.12	A16.01.008	Наложение косметического (внутрикожного) шва
4.13	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов, в том числе перевязка чистой раны
4.14	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки
4.15	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)
<b>5. УРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>		
5.1	A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти (под местной анестезией)
5.2	A16.21.013	Обрезание крайней плоти (под местной анестезией)
5.3	A16.21.013	Обрезание крайней плоти (под наркозом)
5.4	A03.28.001	Цистоскопия (без биопсии)
5.5	A11.28.002	Биопсия мочевого пузыря (при цистоскопии)
5.6	A16.28.045	Перевязка и пересечение яичковой вены (операция Мармара при варикоцеле)
5.7	A16.21.024	Иссечение оболочек яичка (операция Бергмана, при гидроцеле одностороннее)
5.8	A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)
5.9	A21.21.001	Массаж простаты (1 сеанс)

<b>6. ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>		
6.1	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (Блокада коленного сустава)-один сустав (без учета стоимости лекарства)
6.2	A11.24.001	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (паравerteбральная блокада, без учета стоимости лекарства)
6.3	A11.24.001	Лечение межпозвоночной грыжи с применением PRP -терапии
6.4	A11.04.005.001	Пункция синовиальной сумки сустава (кисти Беккера) под контролем ультразвукового исследования (без цитологии)
6.5	A02.04.006.003	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов PRP терапия: введение аутологической тромбоцитарной плазмы в сустав (до 4-х пробирок)
6.6	A02.04.006.003	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов PRP -терапия в лечении асептического некроза головки бедренных костей
6.7	A02.04.006.003	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов ((гиалуроновой кислоты) без стоимости препарата)
6.8	A16.04.051	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (гиалуроновой кислоты) в тазобедренный сустав под контролем ультразвуковой диагностики (без стоимости препарата)
6.9	A22.30.015	Ударно-волновая терапия до 4000 ударов
6.10	A22.30.015	Ударно-волновая терапия до 6000 ударов
<b>7. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>		
7.1	A03.20.001	Кольпоскопия
7.2	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (без цитологии)
7.5	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища
7.6	A11.20.003	Биопсия шейки матки (без цитологии)
7.9	A11.20.040	Биопсия вульвы (без цитологии)
7.10	A11.20.014	Контрацепция внутриматочная (введение внутриматочной спирали с медью без стоимости препарата )
7.11	A11.20.014	Контрацепция внутриматочная (введение внутриматочной системы «Мирена»,без стоимости препарата)
7.12	A11.01012	Установка контрацептива "Импланон"(подкожно,без стоимости препарата )
7.13	A11.20.015.	Удаление внутриматочной спирали
7.16	A14.20.002	Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) без стоимости pessaria)
7.17	A14.20.002	Извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария,без стоимости pessaria)
<b>Комплексная программа ведения беременных женщин (в т.ч. иногородних женщин;женщин, не имеющих полиса ОМС):</b>		
7.18	B01.001.004	I триместр до 14 недель беременности

7.19	B01.001.004	II триместр с 15 недель беременности до 28 недель
7.20	B01.001.004	III триместр с 30 недель беременности до 40 недель
<b>8. ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ</b>		
<b>РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА*</b>		
8.1	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (в одной проекции) без пленки
8.2	A06.09.006	Флюорография легких цифровая в 2-х проекциях (с выдачей заключения-без пленки)
8.3	A06.09.007.001	Обзорная рентгенография органов грудной клетки (рентген легких) в одной проекции
8.4	A06.09.007.002	Рентгенография органов грудной клетки (рентген легких) в двух проекциях
8.5	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла
8.6	A06.25.002.000	Рентгенография височной кости
8.6	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа
8.7	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в одной проекции)
8.8	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)
8.9	A06.03.013.000	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в прямой проекции)
8.10	A06.03.013.001	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)
8.11	A06.03.016.000	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в прямой проекции)
8.12	A06.03.016.001	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)
8.13	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) (одного отдела)
8.14	A06.03.017.000	Рентгенография крестца и копчика (в прямой проекции)
8.15	A06.03.017.001	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)
8.16	A06.03.032	Рентгенография кисти (в одной проекции)
8.17	A06.03.032	Рентгенография кисти (в 2-х проекциях)
8.18	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции
8.19	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две стопы)
8.20	A06.03.053.001	Рентгенография стоп с функциональной нагрузкой (две стопы на плоскостопие)
8.21	A06.03.035	Рентгенография 1 пальца кисти/стопы (в двух проекциях)
8.22	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в одной проекции)
8.23	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (одного сустава в 2-х проекциях)
8.24	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях)
8.25	A06.03.041	Рентгенография таза (с захватом тазобедренных суставов в прямой проекции)
8.26	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (одного сустава в двух проекциях)

8.27	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (один сустав в одной проекции)
8.28	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (одного коленного сустава в 2-х проекциях)
8.29	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава ( в одной проекции)
8.30	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава ( в двух проекциях)
8.31	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в одной проекции)
8.32	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (предплечья, в 2-х проекциях)
8.33	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (в двух проекциях)
8.34	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в 2-х проекциях (одна голень)
8.35	A06.03.028	Рентгенография пяточной кости (в боковой проекции)
8.36	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (в двух проекциях)
8.37	A06.03.022	Рентгенография ключицы
8.38	A06.03.026	Рентгенография лопатки
8.39	A06.03.024	Рентгенография грудины
8.40	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)
8.41	A06.20.004	Маммография (2 проекции обеих молочных желез)
8.42	A06.20.004	Маммография одной молочной железы ( 2 проекции)
8.43	A06.30.002.007	Запись рентгенологического исследования на CD диск
8.44		*Выдача рентгеновского изображения на маленькой термографической пленке
8.44.1		*Выдача рентгеновского изображения на большой термографической пленке
		*рентген-исследования предоставляется с выдачей заключения - без пленки
<b>КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ*</b>		
8.45	A06.03.002.012	Компьютерная томография головы без контрастирования структур головного мозга
8.46	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости
8.47	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани
8.48	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы
8.49	A06.03.002	Компьютерная томография костей лицевого черепа
8.50	A06.08.009	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи
8.52	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости
8.53	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа, желчный пузырь)
8.54	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства
8.55	A06.28.009	Компьютерная томография почек и надпочечников
8.56	A06.20.003	Компьютерная томография органов малого таза у мужчин
8.57	A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин
8.59	A06.04.017	Компьютерная томография сустава (один сустав)
8.61	A06.03.062	Компьютерная томография костей (одной кости)
8.63	A06.03.058.013	Компьютерная томография грудного отдела позвоночника

8.64	A06.03.058.004	Компьютерная томография шейного отдела позвоночника
8.65	A06.03.058	Компьютерная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника
8.66	A06.03.058	Компьютерная томография крестцово-копчикового отдела
8.67	A06.03.021.00	Компьютерная томографи верхних конечностей
8.68	A06.03.036.001	Компьютерная томографи нижних конечностей
		*КТ-исследование предоставляется с выдачей заключения -без пленки
		* результаты предоставляется не ранее чем через 24 часа после окончания исследования.
<b>УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА</b>		
8.69	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень,поджелудочная железа,желчный пузырь,селезенка)
8.70	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (печень,поджелудочная железа,желчный пузырь,селезенка)+почки
8.72	A04.28.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек + мочевого пузыря (коплексное)
8.74	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей тела (образования или уплотнения в тканях, абсцессы, флегмоны и т.п.)
8.75	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава
8.76	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез
8.77	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости
8.79	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря
8.80	A04.28.001.000	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
8.81	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи*
8.82	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
8.84	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
8.85	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна регионарная зона)
8.91	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с исследованием функции
8.92	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансабдоминальное
8.93	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (с определением уровня остаточной мочи)
8.94	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (без остаточной мочи)
8.95	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки
8.96	A04.21.002	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена (без стоимости лекарственного препарата)
8.97	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза с трансвагинальным/трансректальным исследованием
8.98	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)

8.99	A04.20.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза с абдоминальным исследованием
8.100	A04.30.001	Ультразвуковое исследование в ранние сроки беременности (до 12 недель) с целью определения срока
8.101	A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование в ранние сроки беременности (после 12 недель) с целью определения срока
8.102	A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (фолликомониторинг 3 раза)
8.103	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)
8.104	A04.12.024.003	Фетометрия с доплерометрией без оценки анатомии плода после 12 недель беременности
8.109	A04.12.001.006	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом монитрования (ТКДГ -исследование сосудов головы)
8.110	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока
8.111	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей
8.112	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей
8.113	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей
8.114	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей
8.136	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей (комплекс)
8.137	A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей (комплекс)
<b>ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>		
8.116	A12.10.002	Электрокардиография
8.117	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой
8.118	A12.10.002	Электрокардиография на дому
8.119	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма
8.120	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления
8.127	A12.09.006	Исследование диффузионной способности легких (спирография)
8.128	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов
8.129	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков
8.130	A04.10.002	Эхокардиография
8.131	A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)
8.132	A05.02.001.003	Электронейромиография (ЭНМГ) стимуляционная одного нерва (ВидеоЭЭГ-мониторинг)
8.133	A12.09.004	Бодиплетизмография
8.134	A05.23.002	РЭГ-реонцефалография
8.135	A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия
<b>9.КАБИНЕТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ</b>		
9.1	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (без биопсии)
9.2	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии

9.3	A03.18.001	Колоноскопия
<b>10. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>		
10.1	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты
10.2	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами
10.3	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов
10.4	A 17.30.025	Общая магнитотерапия
10.5	A 17.01.007	Дарсонвализация кожи
10.6	A 17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона
10.7	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (ультразвук)
10.8	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона
10.9	A17.30.003	Диадинамотерапия
10.10	A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением
10.11	A17.01.002	Иглорефлексотерапия
10.12	A20.30.024.004	Подкожное ведение газовой озонкислородной смеси
10.13	A20.30.024.006	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора
10.14	A20.30.024.008	Озонорефлексотерапия
10.16	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи
10.19	A20.30.018.001	Соляная шахта-1 сеанс
10.20	A20.30.018.001	Соляная шахта-10 сеансов
10.21	A22.30.015	Ударно-волновая терапия до 4000 ударов
10.34	A22.30.028	Ударно-волновая терапия до 6000 ударов
10.35	A21.01.001	Общий массаж медицинский
10.36	A21.03.007	Массаж спины медицинский
10.37	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области
10.38	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский
10.39	A21.01.003.001	Массаж шейно-воротниковой зоны и плечевых суставов
10.40	A21.01.001	Массаж спины медицинский , 5 сеансов
10.41	A21.01.001	Общий массаж медицинский, 5 сеансов
10.42	A21.01.001	Общий массаж медицинский, 10 сеансов
<b>МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ</b>		
10.39	A19.30.007	Механотерапия на тренажере HUBER (длительность занятия 60 мин)
10.40	A19.30.007	Механотерапия на тренажере HUBER (длительность занятия 30 мин)
10.41	A19.30.012	Механотерапия -персональная тренировка в зале на подвесной системе Redcord (длительность занятия 60 мин)
10.42	A19.30.012	Механотерапия-персональная тренировка в зале на подвесной системе Redcord (длительность занятия 30 мин)
10.43	A19.30.007	Абонемент 10 занятий на тренажере HUBER (длительность занятий 60 мин)
10.44	A19.30.007	Абонемент 10 занятий на тренажере HUBER (длительность занятий 30 мин)
10.45	A19.30.12	Абонемент 10 занятий на подвесной системе Redcord (длительность занятий 60 мин)

10.46	A19.30.12	Абонемент 10 занятий на подвесной системе Redcord (длительность занятий 30 мин)
<b>11. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ</b>		
<b>ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>		
11.1	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи
11.2	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче
11.3	B03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого
11.5	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь
11.4	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов
11.6	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц ( <i>Enterobius vermicularis</i> )
11.7	B013.016.010	Копрологическое исследование
11.8	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагиалищных мазков
<b>ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ</b>		
11.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
11.10	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
11.11	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
11.12	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без последующего исследования)
<b>12. ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР</b>		
12.1	B05.070.061	Пребывание в дневном стационаре (сервисные услуги) 1 койко-день
<b>ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА</b>		
12.2	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
12.3	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
12.4	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
12.5	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)
<b>13. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>		
13.1	B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности
13.2	A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия
13.3	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности методом вакуум-аспирации до 12 недель с наркозом
13.4	A16.20.038	Прерывание беременности методом вакуум-аспирации до 12 недель без наркоза
13.5	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала
13.6	A03.20.003	Гистероскопия с внутривенным наркозом
13.7	A03.20.003	Гистероскопия без наркоза

13.8	A11.20.014	Контрацепция внутриматочная (введение внутриматочной спирали с медью)
13.9	A11.20.014	Контрацепция внутриматочная (введение внутриматочной системы «Мирена»)
13.10	A11.20.014	Удаление внутриматочной спирали
13.13	A16.20.036	Диатермокоагуляция шейки матки с гистологическим исследованием
13.16	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов
13.17	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз
<b>14. КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР</b>		
14.1	B01.070.006	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный
14.2	B01.070.007	Прием (осмотр, консультация) врача -специалиста повторный
<b>РАЗМЕЩЕНИЕ В ПАЛАТАХ ПОВЫШЕННОЙ КОМФОРТНОСТИ (СЕРВИСНЫЕ</b>		
14.3		Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №1
14.4		Размещение пациента в одноместной палате повышенной комфортности №2
14.5		Размещение ухаживающего
<b>15. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ*</b>		
15.1	B03.070.018.001.001	Медицинский осмотр для водителей (медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами кат. А,А1,В,В1,ВЕ,М)
15.2	B01.070.013.000	Медицинский осмотр при оформлении медицинской справки для посещения бассейна
15.3	B03.070.010.000	Медицинский осмотр при оформлении справки 086/у (при поступления в учебное заведение, при трудоустройстве)
15.4	B03.070.018.001.001	Предрейсовый мед.осмотр (Приказ Минздрава РФ от 30.05.2023 N 266н, действует с 01.09.2023 г. до 01.09.2029г.)
15.5	B03.070.017.010.001	Обязательные предварительные и периодические мед.осмотры по приказу №29Н от 28.01.2021г (в зависимости от вредных производственных факторов)
		*Медосмотр осуществляется при наличии справок от психиатра и психиатра -нарколога по месту жительства
<b>16. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>		
<b>ОБЩИЕ УСЛУГИ</b>		
16.1.	B01.003.004.002.2	Анестезия инфильтрационная,проводниковая с импортным анестетиком.
16.2	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия
16.3	A11.07.012	Проведение глубокого фторирования 1 зуба
16.4	A14.07.008	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
16.5	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенологических изображений
<b>ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ</b>		

16.6	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный
16.7	B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный
16.8	A 16.07.025.001	Избирательное полирование зуба (полирование реставрации)
<b>ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА</b>		
16.9	A 16.07.002.009	Наложение временной пломбы
16.10	A 16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения
16.11	A 16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при неосложненном кариесе)
16.12	A 16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при осложненном кариесе)
16.13	A 16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при неосложненном кариесе)
16.14	A 16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при осложненном кариесе)
16.15	A 16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
16.16	A 16.07.002	Восстановление зуба пломбой (при поражении двух поверхностей I + II, V+II, II+II, III+III, I+V класс по Блэку, но разрушенности менее 1/2 поверхности зуба с использованием материалов из фотополимеров при неосложненном кариесе)
16.17	A 16.07.002	Восстановление зуба пломбой (при поражении двух поверхностей I + II, V+II, II+II, III+III, I+V класс по Блэку, но разрушенности менее 1/2 поверхности зуба с использованием материалов из фотополимеров при осложненном кариесе)
16.18	A 16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных и стекловолоконных штифтов (однокорневой)
16.19	A 16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных и стекловолоконных штифтов (многокорневой)
16.20	A 16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров, 1 зуб)
16.21	A 16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком (покрытие фотополимеризуемым десенситайзером)
<b>ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>		
16.22	A 16.07.030.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала

16.23	A16.07.008.002	Пломбирование одного корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами
16.24	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (Кальсепт)
16.25	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (Metapasta, Ultracal, AN temp)
16.26	A16.07.008.001	Пломбирование одного корневого канала зуба пастой (Эндометазон)
16.27	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты
16.28	A 16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)
16.29	A 16.07.010	Экстирпация пульпы
16.30	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой
16.31	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (с гуттаперчей)
16.32	A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом(резорцин-формальдегидным методом)
16.33	A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба
16.34	A22.07.004	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба (ультразвуковая ирригация канала)
16.35	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта( стекловолоконный)
16.36	A16.07.094	Удаление внутриканального штифта/ вкладки
16.39	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта
16.40	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
16.41	A16.07.051.0	Профессиональная гигиене полости рта (удаление зубного налета ультразвуковым методом,с помощью аппарата Air Flow
16.42	A16.07.051.1	Профессиональная гигиене полости рта с помощью аппарата Air Flow
16.43	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта
16.44	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зуба (по Дженкильсону, 1 сеанс)
16.45	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
<b>ХИРУРГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ</b>		
16.46	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
16.47	B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
16.48	A16.07.001.003	Удаление постоянного зуба
16.49	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба сложное с разъединением корней с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки
16.50	A16.07.003.003.1	Удаление ретинированных/дистопированных 8-х зубов
16.51	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса
16.52	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба

16.53	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия
16.54	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (в области 1 зуба)
16.55	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
16.56	A16.07.007	Резекция верхушки корня
16.57	A16.07.097	Наложение одного шва на слизистую оболочку рта
16.58	A16.07.058	Лечение перикоронарита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)
16.59	A16.07.059	Гемисекция зуба
16.60	A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей (удаление ретенционной кисты)
16.61	A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей (фиброма, папиллома, эпулис)
<b>ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>		
16.62	B01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный с составлением плана лечения
16.63	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (стальная коронка)
16.64	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (металлокерамическая)
16.65	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/ вкладки
16.66	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (альгинат)
16.67	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (С- силикон)
16.68	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (А- силикон)
16.69	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (в прикусе)
16.70	A16.07.047	Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (каппа)
16.71	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (клиническая)
16.72	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (лабораторная)
16.73	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой (лабораторная на CAD CAM фрезере)
<b>НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ</b>		
16.74	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой (все включено)
16.75	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой
16.76	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой)
16.77	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой) (включая все этапы)
16.79	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой) на основе диоксида цирконии (без учета слепков)
16.80	A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки(лабораторная)
16.81	A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки(клиническая)
16.82	A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки (многокорневая)

16.83	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Коронка из оксида циркония с керамической облицовкой (без стоимости абатмента)
16.84	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата(Абатмент индивидуальный, титановое основание, с винтом «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM»)
16.85	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Индивидуальный циркониевый абатмент, с винтом «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM»)
16.86	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Винт «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM»)
16.87	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Временный титановый абатмент ""OSSTEM"" , ""DENTIUM"" , ""IMPLANTIUM"")
16.88	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Коронка из оксида циркония (полная анатомия) на имплантанте «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM» (включая все этапы)
16.89	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Временная пластмассовая коронка на имплантанте CAD CAM (без учета абатмента)
16.90	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Временная пластмассовая коронка на имплантанте методом полимеризации (без учета временного абатмента)
16.91	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Металлокерамическая коронка на цементной фиксации «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM» (включая все этапы)
16.92	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Промежуточная часть на имплантантах «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM»)
16.93	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Металлокерамическая коронка на винтовой фиксации «OSSTEM»«DENTIUM»«IMPLANTIUM» (включая все этапы)
16.94	A16.07.035	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами(ЧСПП все этапы включены)под ключ
16.95	A16.07.023	Протезирование зубов полными съёмными пластиночными протезами (ПСПП все этапы включены) под ключ с постановкой зубов в анатомическом артикуляторе
16.96	A16.07.035	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами (микропротез)
16.97	A16.07.036	Протезирование съёмными бюгельными протезами (Лечение бюгельным протезом с опорой на кламмерах)

16.98	A16.07.036	Протезирование съёмными бюгельными протезами (Лечение бюгельным протезом с замковой фиксацией или телескопическими коронками (включая 2 замка)
16.99	A23.07.002.046	Изготовление замкового крепления (аттачмен 1ед)
16.100	A23.07.002.046	Изготовление замкового крепления (Телескопическая коронка (первичная и вторичная) 1 ед.
16.101	A23.07.002.046	Изготовление замкового крепления (Замок рельцовый 1 ед.)
16.102	A23.07.002.046	Изготовление замкового крепления (Фрикционный штифт 1ед.)
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ РАБОТ</b>		
16.103	A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей (КДМ)
16.104	A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей
16.105	A23.07.002.040	Изготовление полного съёмного пластинчатого протеза (Шаблон для определение центральной окклюзии на жестком базисе)
16.106	A23.07.002.040	Изготовление полного съёмного пластинчатого протеза (Индивидуальная ложка)
16.107	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Трансферчек 1 опора)
16.108	A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой
16.109	A23.07.002.036	Приварка зуба (1го зуба или кламмера)
16.110	A23.07.002.036	Приварка зуба (дополнительного зуба)
16.111	A23.07.002.034	Перебазировка съёмного протеза лабораторным методом
16.112	A23.07.002.046	Изготовление замкового крепления (Замена матрицы, Bredent (комплект)
16.113	A23.07.002.012	Изготовление армированной дуги литой
16.114	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Закрытие трансокклюзионного винта)
<b>17. ПРОЧИЕ</b>		
17.1		Обслуживание праздничных, спортивных и иных мероприятий – врачебной бригадой (1 час)
17.2		Обслуживание праздничных, спортивных и иных мероприятий – фельдшерской бригадой (1 час)
<b>18. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>		
18.1	A16.20.031	Иссечение новообразования молочной железы
18.2	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 5 см)
18.3	A16.01.017.002	Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 5 см)
18.4	A16.01.023.002	Иссечение рубцов кожи (келлоидных рубцов)
18.5	A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная
18.6	A16.30.004.001	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (до 10 см)

18.7	A16.30.004.002	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (от 10-20 см)
18.8	A16.30.004.003	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (от 20 см)
18.9	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.
18.10	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
18.11	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
18.12	A16.19.013.001.	Удаление геморроидальных узлов (2 степени)
18.13	A16.19.013.002	Удаление геморроидальных узлов (3 степени)
18.14	A16.19.013.003	Удаление геморроидальных узлов (4 степени)
18.15	A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок
<b>Лечение в стационаре (послеоперационное наблюдение)</b>		
18.16	B01.057.006	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделение стационара (1к/д)

Заместитель главного врача  
по экономическим вопросам



О.Х.Тухватшина



Министерство здравоохранения Республики Башкортостан  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Городская клиническая больница №9 города Уфы

ПРИКАЗ

« 13 » 01 2026г.

№ 24

г. Уфа

Об утверждении порядка предоставления платных услуг 2026 год

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», Уставом, Налоговым кодексом РФ, Трудовым кодексом РФ, Гражданским кодексом РФ, действующим Коллективным договором, правилами внутреннего трудового, п р и к а з ы в а ю:

1. Создать медицинскую комиссию по предоставлению платных медицинских услуг.

1.1. Председателем комиссии назначить заведующего терапевтическим отделением Фадееву А.В.

2. Утвердить:

2.1. Положение об условиях и порядке предоставления платных медицинских услуг (Приложение № 1);

2.2. Положение о порядке формирования и распределения средств, полученных от приносящей доход деятельности оказания платных услуг (Приложение № 2);



2.3. Положение об информировании пациентов при получении платных медицинских услуг (Приложение № 3);

2.4. Правила предоставления платных медицинских услуг пациентам (Приложение № 4);

2.5. График работы сотрудников (Приложение № 5);

2.6. Перечень платных медицинских и немедицинских услуг (Приложение № 6);

2.7. Список сотрудников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг (Приложение № 7);

2.8. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг (Приложение № 8).

3. Предварительные и периодические медицинские осмотры проводить согласно Приказу Минздрава России от 28 января 2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

4. Ежеквартально проводить анализ по осуществлению внутреннего контроля за организацией и качеством оказания платных услуг.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Добрейкина Т.В.

