

ПРИКАЗ № 2 /20

«Об утверждении и введении в действие Прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг ООО «Умка Фэмили»

г. Ростов-на-Дону

«06» апреля 2020 г.

Приказываю:

1. Утвердить и ввести в действие Прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг ООО «Умка Фэмили» (Приложение №1).
2. Персоналу, участвующему в оказании платных медицинских услуг, оформлять медицинскую документацию строго в соответствии с введенным в действие Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Приложения:

1. Прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг с изменениями от 06 апреля 2020 г.

г. Ростов-на-Дону

«06» апреля 2020

г.

Утверждаю:
 Директор ООО «Умка Фэмили»
 _____ Ушкало Е.Д.

**Прейскурант на платные медицинские услуги (в рублях)
 ООО «Умка Фэмили»**

| Наименование услуги | Код | Цена (руб) |
|---|-----------------|------------|
| Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога, к.м.н. первичный, 40 мин | B01.002.001 | 2500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога, к.м.н. повторный, 30 мин | B01.002.002 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога первичный, 30 мин | B01.002.001.001 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога первичный с проведением кожного тестирования, Асит терапия врачом аллергологом-иммунологом 60 мин | B01.002.001.002 | 3500 |
| Срочный осмотр врача аллерголога-иммунолога | B01.002.001.003 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача гематолога первичный 30 мин. | B01.005.001 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога повторный, 30 мин | B01.002.002.001 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача гематолога повторный 30 мин. | B01.005.002 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра Ушкало Е.Д. ребенка первого года жизни первичный, ежемесячный, 45 мин | B01.031.001.001 | 2500 |
| Прием(осмотр, консультация) врача педиатра Ушкало Е.Д. первичный, 45 мин | B01.031.00 | 2500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра Ушкало Е.Д. первичный, 30 мин | B01.031.001.002 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра Ушкало Е.Д. остро заболевшего ребенка, первичный, 20 мин | B01.031.001.003 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра Ушкало Е.Д. | B01.031.002.004 | 1000 |

| | | |
|--|-----------------|------|
| повторный (в течение 14 дней по одному заболеванию), 30 мин | | |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра и врача общей практики (семейного врача) ребенка первого года жизни, первичный, 45 мин | B01.026.001 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра и врача общей практики (семейного врача) первичный, 30 мин | B01.026.001.001 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача педиатра и врача общей практики (семейного врача) повторный (в течение 14 дней по одному заболеванию), 30 мин | B01.026.002 | 1000 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и врача общей практики перед вакцинацией | B04.031.002 | 1000 |
| Профилактический прием (осмотр) взрослого пациента врачом общей практики перед вакцинацией | B04.031.003 | 500 |
| Вакцинация врачом-педиатром | B04.014.004 | 500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный, к.м.н. 60 мин | B01.058.001 | 3000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный, к.м.н. 30 мин | B01.058.002 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный | | 2500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный, очный | B01.058.002.001 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный, 60 мин | B01.001.004 | 2500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный (в течение 30 дней, вкл. повторные посещения по беременности), 30 мин | B01.001.002 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога-эпилептолога первичный, 60мин | B01.023.001 | 2500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога-эпилептолога первичный, 90мин | B01.023.001.001 | 3000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога-эпилептолога повторный (в течение 14 дней по одному заболеванию), 45 мин | B01.023.002 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный, 60мин | B01.023.001 | 2000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный 30 мин | B01.023.001.001 | 1500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный | B01.023.002 | 1000 |

| | | |
|--|------|--|
| (в течение 14 дней по одному заболеванию), 45 мин | | |
| Консилиум (осмотр, консультация) 2-х и более специалистов, 60 минут | K001 | Сумма стандартных консультаций каждого специалиста - минус 20% |
| Прием врача вне очереди (расписания) специалиста (суммируется со стоимостью стандартного приема) | K002 | 5000 |

Вакцинация

| Наименование вакцины | Код | Цена (руб) |
|--|-----------------|------------|
| АДСм | B04.014.004.001 | 200 |
| Адасель | B04.014.004.002 | 2800 |
| Альгавак М | B04.014.004.003 | 1200 |
| Ваксигрип | B04.014.004.004 | 500 |
| Варилрикс | B04.014.004.005 | 3800 |
| Вакцина краснушная | B04.014.004.006 | 200 |
| Вакцина паротитно-коревая | B04.014.004.007 | 300 |
| Гардасил | B04.014.004.008 | 9000 |
| Инфанрикс | B04.014.004.009 | 1200 |
| Инфанрикс гекса | B04.014.004.010 | 2600 |
| Менактра | B04.014.004.011 | 5500 |
| ММР II | B04.014.004.012 | 1500 |
| Пентаксим | B04.014.004.013 | 2000 |
| Превенар 13 | B04.014.004.014 | 2500 |
| Пневмовакс 23 | B04.014.004.015 | 2800 |
| Полимилекс - 1 доза из 5-дозового флакона | B04.014.004.016 | 2000 |
| Полимилекс - 2 дозы из 5-дозового флакона | B04.014.004.017 | 1000 |
| Полимилекс - 3 дозы из 5-дозового флакона | B04.014.004.018 | 700 |
| Полимилекс - 4/5 доз из 5-дозового флакона | B04.014.004.019 | 500 |
| Регевак В детский и взрослый | B04.014.004.020 | 500 |
| Ротатек | B04.014.004.021 | 3500 |
| Хаврикс 720 | B04.014.004.022 | 2000 |
| Хаврикс 1440 | B04.014.004.023 | |
| Хиберикс | B04.014.004.024 | 700 |
| Ультрикс | B04.014.004.025 | 400 |
| Эувакс В детский | B04.014.004.026 | 800 |
| Энцевир | B04.014.004.027 | 800 |
| Энцевир нео детский | B04.014.004.028 | 800 |
| Туберкулинодиагностика (проба Манту) | B04.014.004.029 | 1000 |
| Диаскин-тест | B04.014.004.030 | 2500 |
| Вакцина коревая | B04.014.004.031 | 200 |
| Бивак Полио | B04.014.004.032 | 200 |

Процедурный кабинет

| Наименование | Код | Цена (руб) |
|--|----------------|------------|
| Взятие капиллярной крови | A.11.13.001 | 150 |
| Взятие крови из периферической вены | A11.12.009 | 150 |
| Внутримышечное введение лекарственных препаратов | A11.02.002 | 150 |
| Внутривенное введение лекарственных препаратов (препарат пациента) | A11.12.003 | 1 000 |
| Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов | A11.12.003.001 | 200 |
| | | |

Аллергология

| Наименование | Код | Цена (руб) |
|--|-----------------|------------|
| Кожные тесты (1аллерген) | A12.06.006 | 150 |
| АСИТ-терапия, 12 месяцев первый год | B03.002.004 | 50 000 |
| АСИТ-терапия, 12 месяцев второй и третий год | B03.002.004.001 | 40 000 |
| Постановка кожных тестов врачом-аллергологом (без стоимости аллергена) | A12.06.006.001 | 4000 |

Программы обслуживания

| Наименование | Цена(руб) |
|------------------------------------|-----------|
| 1.Подготовка к беременности | 15 800 |
| Umka Future | |
| РазУМная подготовка к беременности | |
| 2.Программа наблюдения за ребенком | 37 000 |
| «UMKA BABY CARE» | |
| Для детей от 0 до 12 месяцев жизни | |
| Депозит 10% | 30 000 |
| Депозит 15% | 50 000 |

Справки

| Наименование | Код | Цена (руб) |
|--|-----------------|------------|
| Бланк справки | C001 | 200 |
| Прием (осмотр, консультация) врача для выдачи справки формы 079/у | B01.031.001.005 | 500 |
| Прием (осмотр, консультация) врача для выдачи санаторно-курортной карты (без анализов) | B01.031.001.006 | 1000 |
| Прием (осмотр, консультация) врача для оформления заключения в карту формы 026/у | B01.031.001.007 | 1000 |