|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Приложение № 1 |
|  | | к приказу № 100а от 29.12.2014г. |
|  | |  |
| Перечень | | |
| платных услуг | | |
| краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Владивостокский родильный дом № 1" | | |
| с 01.01.2015г. | | |
| № п/п | Наименование услуги | |
|
| 1 | Медицинские услуги стационара: | |
| 1.1 | Лечение в акушерском отделении патологии беременности | |
| 1.2 | Ведение физиологических родов | |
| 1.3 | Ведение патологических родов врачом | |
| 1.4 | Лечение в обсервационном акушерском отделении | |
| 1.5 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный | |
| 1.6 | Анестезиологическое пособие | |
| 1.7 | Организация забора донорской крови (пуповиной/плацентарной и крови матери) | |
| 2 | Сервисные услуги стационара: | |
| 2.1 | Пребывание в акушерском отделении патологии беременности в 2-х-местной палате повышенной комфортности (№ 7) | |
| 2.2 | Пребывание в обсервационном акушерском отделении в одноместной палате повышенной комфортности (№ 1, № 8, № 10) | |
| 3 | Услуги женской консультации: | |
| 3.1 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный | |
| 3.2 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный | |
| 3.3 | Получение цервикального мазка | |
| 3.4 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога | |
| 3.5 | |  | | --- | | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога | | |
| 3.6 | Кольпоскопия | |
| 3.7 | Электроконизация шейки матки | |
| 3.8 | Удаление полипа женских половых органов | |
| 3.9 | Иссечение кисты женских половых органов | |
| 3.10 | Внутриматочная биопсия | |
| 3.11 | Биопсия шейки матки | |
| 3.12 | Влагалищная биопсия | |
| 3.13 | Раздельное диагностическое выскабливание эндометрия | |
| 3.14 | Введение внутриматочной спирали | |
| 3.15 | Удаление внутриматочной спирали | |
| 3.16 | Аборт | |
| 3.17 | Тампонирование лечебное влагалища | |
| 3.18 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный | |
| 3.19 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный | |
| 3.20 | Регистрация электрокардиограммы | |
| 3.21 | Ультразвуковое исследование печени | |
| 3.22 | Ультразвуковое исследование почек | |
| 3.23 | Ультразвуковое исследование матки и придатков | |
| 3.24 | Ультразвуковое исследование плода | |
| 3.25 | Внутримышечное введение лекарственных средств | |
| 3.26 | Внутривенное введение лекарственных средств | |
| 3.27 | Взятие крови из периферической вены | |
| 3.28 | Токи ультравысокой частоты на кожу | |
| 3.29 | Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов | |
| 3.30 | Электросон | |
| 3.31 | Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях женских половых органов | |
| 3.32 | Физиотерапевтическое воздействие на полость носа | |
| 3.33 | Дарсонвааль кожи | |
| 3.34 | Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи | |
| 3.35 | Микроскопическое исследование влагалищных мазков | |
| 3.36 | Общий (клинический) анализ крови | |
| 3.37 | Определение основных групп крови (А, В, 0) | |
| 3.38 | Определение резус принадлежности | |
| 3.39 | Исследование уровня глюкозы в крови | |
| 3.40 | Анализ мочи общий | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Главный врач Мельников В.И. | |