

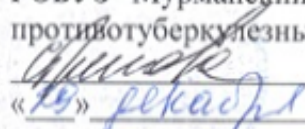
СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения
Мурманской области


В.Г. Перетрухин
«24» декабря 2014

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ «Мурманский областной
противотуберкулезный диспансер»


С.Э. Преснова
«19» декабря 2014

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным бюджетным (казённым) учреждением здравоохранения «Мурманский областной противотуберкулезный диспансер»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (руб.)
1	A.06.09.006.001.000.000.000.000	Флюорография легких цифровая	354
2	A.06.09.007.000.000.000.000.002	Рентгенография легких (в двух проекциях)	930
3	A.06.09.007.001.000.000.000.000	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	522
4	A.06.09.007.002.000.000.000.000	Рентгенография легких цифровая	626
5	A.06.09.008.000.000.000.000.000	Томография легких	2469
6	A.06.09.008.000.000.000.000.001	Томография легких (дополнительный снимок) Рентгенолог	3078
7	A.06.30.002.000.000.000.000.000	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	454
8	A.12.26.002.000.000.000.000.000	Очаговая проба с туберкулином	455
9	A.26.09.001.000.000.000.000.000	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>)	571
10	A.26.09.002.000.000.000.000.000	Бактериологическое исследование мокроты на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>)	1042
11	A.26.30.004.000.000.000.000.000	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	2721
12	B.01.055.001.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	870
13			
14			
15	B.04.055.002.000.000.000.000.000	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	435