

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3»**

П Р И К А З

«25» ноября 2025 г.

г. Череповец

№ 63

Об утверждении и введении в
действие прейскуранта цен на
платные медицинские услуги с
01.12.2025 г.

П Р И К А З ы в а ю:

1. Ввести в прейскурант цен на платные медицинские услуги, предоставляемые БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 3» утвержденный приказом № 57 от 30.10.2025 г. следующие услуги:
 - В01.006.001 Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный;
 - В01.006.002 Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный.
2. Прейскурант цен на платные медицинские услуги, предоставляемые БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 3» населению дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, оказываемые за счет личных средств граждан изложить в новой редакции с 01 декабря 2025 г. (Приложение №1 к настоящему приказу)

Главный врач

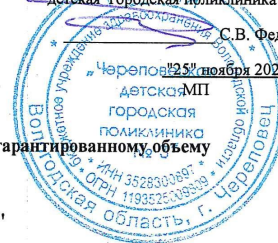


С.В. Федунова

Главный врач БУЗ ВО "Череповецкая
детская городская поликлиника № 3"
С.В. Федунова
"25" ноября 2025 года

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные медицинские услуги, предоставляемые населению дополнительно к гарантированному объему
бесплатной медицинской помощи,
оказываемые за счет личных средств граждан
БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника № 3"
с 01.12.2025 г.



код ПМУ	№ п/п	Наименование медицинской услуги	цена услуги, руб.
		1. Получение биологического материала на исследования	
A11.13.001	1	Взятие крови из пальца (на ДНК - диагностику генных заболеваний (на фильтр-бланк)	500,00
A11.05.001	2	Взятие биологического материала (на ДНК-диагностику биологического родства (установление отцовства) на 1 семью (2 взрослых человека)	2000,00
A11.12.009	3	Взятие крови из периферической вены (на ДНК-диагностику генных заболеваний (в пробирку с ЭДТА)	500,00
		2. Цитогенетические исследования	
A08.30.007	1	Исследование полового хроматина в буккальном слое эпителия с целью выявления аномалий половых хромосом	800,00
A12.05.013	2	Хромосомный анализ (кариотипирование)	5900,00
B03.006.001	3	Комплекс исследований пробанда. Хромосомное исследование плода при невынашивании беременности раннего срока. I этап - Преаналитическая подготовка	5500,00
A08.30.035	4	Комплекс исследований пробанда. Хромосомное исследование плода при невынашивании беременности раннего срока. II этап - Хромосомный анализ	2500,00
		3. Лабораторные исследования (для лиц моложе 18 лет)	
B03.016.003	1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	500,00
B03.016.006	2	Общий (клинический) анализ мочи	180,00
		4. Консультации специалистов (для лиц моложе 18 лет)	
B01.001.001	1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	700,00
B01.001.002	2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	700,00
B01.004.001	3	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	700,00
B01.004.002	4	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	700,00
B01.005.001	5	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	700,00
B01.005.002	6	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	700,00
B01.010.001	7	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	700,00
B01.010.002	8	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга повторный	700,00
B01.015.003	9	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	700,00
B01.015.004	10	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	700,00
B01.023.001	11	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	700,00
B01.023.002	12	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	700,00
B01.025.001	13	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	700,00
B01.025.002	14	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	700,00
B01.028.001	15	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	700,00
B01.028.002	16	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	700,00
B01.029.001	17	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	700,00
B01.029.002	18	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	700,00
B01.031.003	19	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	800,00
B01.031.004	20	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	800,00
B01.031.003.001	21	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный (вызов на дом)	1000,00
B01.031.003.002	22	Прием (осмотр, консультация) фельдшера педиатрического кабинета первичный	650,00
B01.031.004.001	23	Прием (осмотр, консультация) фельдшера педиатрического кабинета повторный	650,00
B01.031.003.003	24	Прием (осмотр, консультация) фельдшера педиатрического кабинета первичный (вызов на дом)	800,00
B01.050.001	25	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	700,00
B01.050.002	26	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	700,00
B01.058.003	27	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	700,00
B01.058.004	28	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	700,00
		5. Консультации специалистов	
B01.006.001	29	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	1900,00
B01.006.002	30	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный	1100,00
		6. Отоларингологические манипуляции (для лиц моложе 18 лет)	
A03.25.001	1	Вестибулометрия (вращательная проба)	330,00