



СОГЛАСОВАНО

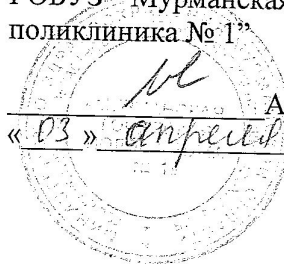
Заместитель Губернатора
Мурманской области - министр
здравоохранения Мурманской
области

 Д.В. Паньгчев
«03» апреля 2023

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ «Мурманская городская
поликлиника № 1»

 А.Ю. Ладыгин
«03» апреля 2023

**ПРЕЙСКУРАНТ**

на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным
бюджетным учреждением здравоохранения
«Мурманская городская поликлиника № 1»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (руб.)
1	A.03.20.001.000.000.000.000.000	Кольпоскопия	600
2	A.05.30.001.000.000.000.000.000	Кардиотокография плода	500
3	A.11.20.005.000.000.000.000.000	Получение влагалищного мазка	230
4	A.16.20.036.000.000.000.000.000	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий	1100
5	A.16.20.036.002.000.000.000.000	Лазерная вапоризация шейки матки	1000
6	A.16.20.036.004.000.000.000.000	Криодеструкция шейки матки	600
7	A.24.01.004.000.000.000.000.000	Криодеструкция кожи	300
8	B.01.001.001.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1250
9	B.01.001.001.000.000.000.000.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога - заведующего отделением	1500
10	B.01.001.002.000.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	900
11	B.03.001.005.000.000.000.000.000	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	6000

Министерство здравоохранения Мурманской области
Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения
«Мурманская городская поликлиника № 1»

ПРИКАЗ

№ 269/1-ф

03.04.2023

**О введении в действие прејскуранта на платные медицинские услуги,
предоставляемые государственным областным бюджетным учреждением
здравоохранения «Мурманская городская поликлиника №1»**

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 07.12.2016 № 408 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание услуг (выполнения работ), относящихся к основным видам деятельности государственных областных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести в действие с 03.04.2023 г. прејскурант на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская городская поликлиника №1» (Приложение №1).
2. Начальнику отдела автоматизированных систем управления разместить на сайте учреждения, в программе КПС «САМСОН» и в программе «1С Предприятие» прејскурант на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская городская поликлиника №1» (Приложение №1).
3. Секретарю Крапивиной Н.Л. ознакомить с данным приказом заведующего отделением предварительных, периодических медицинских осмотров и платных услуг, заведующую женской консультацией №1, главного бухгалтера, начальника отдела АСУ, главную медицинскую сестру.
4. Заведующим структурными подразделениями ознакомить с настоящим приказом всех сотрудников подчиненного подразделения.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам М.М. Корзун.

Главный врач

А.Ю. Ладыгин

Приложение №1
к приказу от 03.04.2023 №269/1-ф
«О введении в действие прейскуранта
на платные медицинские услуги»

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, предоставляемые государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская городская поликлиника № 1»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (руб.)
1	A.03.20.001.000.000.000.000	Кольпоскопия	600
2	A.05.30.001.000.000.000.000	Кардиотокография плода	500
3	A.11.20.005.000.000.000.000	Получение влагалищного мазка	230
4	A.16.20.036.000.000.000.000	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий	1100
5	A.16.20.036.002.000.000.000	Лазерная вапоризация шейки матки	1000
6	A.16.20.036.004.000.000.000	Криодеструкция шейки матки	600
7	A.24.01.004.000.000.000.000	Криодеструкция кожи	300
8	B.01.001.001.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1250
9	B.01.001.001.000.000.000.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога - заведующего отделением	1500
10	B.01.001.002.000.000.000.000	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	900
11	B.03.001.005.000.000.000.000	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	6000