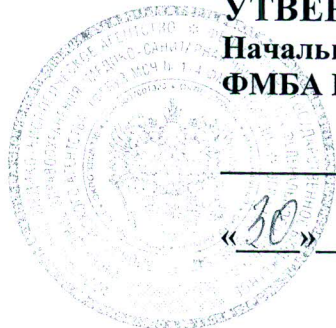


УТВЕРЖДАЮ:

Начальник ФГБУЗ МСЧ № 174  
ФМБА России



*E.A. Mochalova*

Е.А.Мочалова

«30»

08

2016г.

*Разработаны в соответствии с Правилами  
предоставления медицинских услуг Постановление  
Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006,  
с Приказом ФМБА России от 13.05.2013г. № 122  
(зарегистрировано в Министерстве юстиции  
РФ 17.06.2013г.)*

## ПРЕЙСКУРАНТЫ

**Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
«Медико-санитарной части № 174 Федерального медико-биологического  
агентства» на проведение платных медицинских услуг населению и услуг по  
договорам с индивидуальными предпринимателями и юридическими  
лицами.**

г. Протвино 2016 г.

# Прейскурант №1

## На платные медицинские услуги, оказываемые рентгеновским кабинетом

(наименование отделения кабинета медико-санитарной части №174)

**Таблица 1**

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Стоимость услуги	Примеч.
1.	R-графия грудной клетки в 1 проекц.	1 иссл.	417,82	-
2.	R-графия грудной клетки в 2 проекц.	-	591,20	-
3.	Томография грудной клетки -1 срез	-	983,79	-
4.	R-скопия брюшной полости	-	352,88	-
5.	R-графия брюшной полости	-	590,50	-
6.	R-скопия желудка	-	889,71	-
7.	R-скопия пищевода	-	447,98	-
8.	Ирригоскопия	-	884,23	-
9.	R-графия костей и суставов в 2-х проекциях	-	568,07	-
10.	R-графия черепа в 2-х проекциях	-	544,11	-
11.	R-графия прид. пазух носа	-	424,90	-
12.	R-графия височных костей	-	567,02	-
13.	R-графия позвоночника с функц. нагруз.	-	630,28	-
14.	R-графия зубов	-	197,81	-
15.	Флюорография профилактическая в 1-ой проекции	-	275,38	-
16.	Флюорография диагностическая в 1-ой проекции	-	352,07	-
17.	Флюорография диагностическая в 2-ух проекциях	-	405,81	-
18.	Флюорография диагностическая в 3-ех проекциях	-	442,30	-
19.	Маммография в 2-х проекциях	-	789,76	-
20.	Маммография в 4-х проекциях	-	1155,50	-

В рассчитанной стоимости медицинских услуг не учитывается количество и стоимость рентгеновской пленки.

Стоимость каждой пленки проставляется из Таблицы 2 и их количество берется по факту в каждом конкретном случае.

**Таблица 2**

№ п/п	Наименование пленки	Стоимость
		1 снимка
1.	Пленка рентгеновская 30 * 40	36,00
2.	Пленка рентгеновская 35 * 35	36,75
3.	Пленка рентгеновская 24 * 30	21,6
4.	Пленка рентгеновская 13 * 18	7,05
5.	Пленка рентгеновская для маммографии 18*24	26,95
6.	Пленка рентгеновская 18 * 24	13,00
7.	Пленка рентгеновская дентальная 3 * 4	9,07

Зав. отделением лучевой диагностики,  
врач-рентгенолог

 А.Н. Рогозин

Гл. бухгалтер

 О.А. Приходько

Экономист

 Д.М. Хоменко

