

**Публичный договор-оферта
на оказание платных медицинских услуг Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Норильская городская больница № 2»**

г. Норильск

«19» февраля 2016 года

Настоящий публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг **краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская городская больница № 2»** (далее по тексту - Договор) в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации является официальным, публичным и безотзывным предложением краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская городская больница №2», именуемого в дальнейшем КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», адресованным лицам, желающим получить соответствующие медицинские услуги **краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница № 2»** (адрес местоположения 663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск, ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 377 Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660; ИНН 2457050050; ОГРН 1022401622913, ЕГРЮЛ 1022401622913 от 16.07.2002 Наименование регистрирующего органа Инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по г. Норильску Красноярского края, Лицензия: № Л041-01019-24/00305728 от «28» апреля 2016 года на осуществление медицинской деятельности, именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Рабца Станислава Юрьевича, действующего на основании Устава и приказа Министерства здравоохранения Красноярского края № 47-л от 16.02.2024г., в соответствии с требованиями Гражданского кодекса Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, выражает намерение заключить договор оферты с любым совершеннолетним физическим лицом, именуемым в дальнейшем **Пациент**, о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1 Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании платных медицинских услуг.
- 1.2 Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты в порядке ст. 438 ГК РФ является осуществление Пациентом первой оплаты предложенных КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», медицинских услуг в порядке, определенном в настоящем Договоре.
- 1.3 Срок действия настоящей оферты устанавливается на весь период действия Лицензии на осуществление медицинской деятельности с 28 апреля 2016 года. Срок действия лицензии на осуществление медицинской деятельности: бессрочно.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе Медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом, а Пациент обязуется предварительно оплачивать оказанные КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинские услуги.
- 2.2 Медицинские услуги оказываются в соответствии с положением о порядке организации и предоставлении платных медицинских услуг населению и организациям краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница № 2» с 01.09.2023 года утвержденным Министерством здравоохранения Красноярского края, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 (далее - Правила), размещенными на сайте по адресу: <https://med-b-norilskaya-gb2-r04.gosweb.gosuslugi.ru/informatsiya-dlya-patsientov/platnye-uslugi/>, информационном стенде КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», а также, положением о порядке организации и предоставления платных медицинских услуг населению и организациям в КГБУЗ «Норильская городская больница № 2» утвержденным главным врачом КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».
- 2.3 **Письменная форма настоящего договора будет считаться соблюденной путем акцепта пациентом медицинских услуг (предоплаты стоимости соответствующих медицинских услуг) публичной оферты Исполнителя медицинских услуг. Подтверждением оплаты – акцепта настоящего договора публичной оферты является «квитанция оплаты медицинских услуг» подписанная представителем Исполнителя (КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»), по доверенности.** Своим Акцептом настоящего Договора-оферты, Пациент подтверждает, что он ознакомился с условиями настоящего договора, Правилами и обязуется их соблюдать.
- 2.4 Оказание Медицинских услуг сопровождается оформлением Медицинской карты амбулаторного больного, оформлением направления на диагностические исследования, получением от Пациента в письменной форме информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства, согласия Пациента на обработку персональных данных, выдачей Пациенту медицинского заключения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обязуется:

- 3.1.1 оказывать Пациенту Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора при условии, что Пациент даст на это Информированное добровольное согласие;
- 3.1.2 оказывать Пациенту Медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
- 3.1.3 оказывать Пациенту Медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- 3.1.4 определять объем исследований и необходимых действий в соответствии с нормативными документами уполномоченных государственных органов, действующими на момент оказания услуги, направленных на установление диагноза и оказания Медицинской услуги;

- 3.1.5 обеспечивать своевременное информирование Пациента о способах, видах и методах диагностики и лечения, связанных с ними рисках, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи и возможных последствиях медицинского вмешательства и отказа от него, в соответствии с требованиями статей 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";
- 3.1.6 информировать Пациента о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг. Стандарты и клинические рекомендации размещены на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации и официальном сайте исполнителя по адресу: <https://med-b-norilskaya-gb2-r04.gosweb.gosuslugi.ru/informatsiya-dlya-patsientov/platnye-uslugi/>;
- 3.1.7 оказывать Медицинские услуги в сроки установленные приказом уполномоченного органа Российской Федерации (при условии явки Пациента на прием);
- 3.1.8 информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения;
- 3.1.9 информировать Пациента о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- 3.1.10 обеспечивать соответствующую медицинскую подготовку медицинского персонала, что подтверждается действующими сертификатами специалистов, с информацией о наличии которых Пациент вправе ознакомиться;
- 3.1.11 информировать Пациента о стоимости оказания предполагаемых Медицинских услуг путем размещения на информационном стенде действующего Прейскуранта;
- 3.1.12 сохранять врачебную тайну Пациентов;
- 3.1.13 не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его заболевании, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Российской Федерации допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента.
- 3.2 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» вправе:**
- 3.2.1 по согласованию с министерством здравоохранения Красноярского края изменять Прейскурант Медицинских услуг;
- 3.2.2 не приступать к оказанию Медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил Медицинскую услугу;
- 3.2.3 привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по данному договору;
- 3.2.4 **Отказать в предоставлении Медицинских услуг, в случае:**
- 3.2.4.1 невозможности обеспечения безопасного оказания Медицинской услуги;
- 3.2.4.2 отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
- 3.2.4.3 если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента или угрожает жизни Пациента;
- 3.2.4.4 при несоблюдении пациентом режима лечения;
- 3.2.5. **КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» не имеет права на оказание Медицинской услуги** в случае отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, (отказа Пациента от медицинского вмешательства и подписания Пациентом документов, подтверждающих отказ от медицинского вмешательства, а также в случае, когда Пациент уклоняется от письменного удостоверения своего отказа от медицинского вмешательства (в указанном случае отказ фиксируется комиссией в составе трех сотрудников КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»)).
- 3.3. Пациент вправе:**
- 3.3.1. получить данный договор в печатной форме, обратившись в регистратуру кожно-венерологического диспансерного отделения КГБУЗ «Норильская ГБ № 2». Получить информацию о порядке и условиях оказания услуг, сроках ожидания, квалификации медработников.
- 3.3.2. в соответствии с частью 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ запросить у КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» документы, предоставляющие Пациенту право на получение налогового вычета из подоходного налога в размере суммы уплаченной им за оказанные Медицинские услуги в соответствии с утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. №201 перечнем медицинских услуг;
- 3.3.3. получить копию медицинской документации на основании письменного заявления Пациента, либо его законного представителя и документа, удостоверяющего личность;
- 3.3.4. обратиться к Главному врачу КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных Медицинских услуг, как в письменном виде заявлением в свободной форме, так и через электронную приемную главного врача КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» размещенную на сайте в сети Интернет по адресу: <https://med-b-norilskaya-gb2-r04.gosweb.gosuslugi.ru/otzyvy-patsientov/>.
- 3.4. Пациент обязан:**
- 3.4.1. внимательно ознакомиться с Информированным добровольным согласием, задать представителю КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» все интересующие вопросы в отношении медицинского вмешательства, его последствий и подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, в случае согласия на предложенное медицинское вмешательство.
- 3.4.2. Сообщать медперсоналу о наличии сопутствующих заболеваний органов и систем организма, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» медицинских услуг.
- 3.4.3. Выполнять все необходимые рекомендации, предписания и требования медперсонала, поскольку неисполнение или неполное исполнение указанных требований могут привести к ухудшению его здоровья.
- 3.4.4. Выполнять все необходимые дополнительные исследования для установления более точного диагноза, что способствует более качественному лечению.

- 3.4.5. Своевременно произвести предоплату КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 3.4.6. Прибыть на прием в установленное время, согласно условиям настоящего договора оферты;
- 3.4.7. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» для достижения цели оказанной медицинской услуги.
- 3.4.8. Немедленно извещать представителя КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обо всех осложнениях, возникших во время и после оказания Медицинской услуги.
- 3.4.9. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 4.1. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского персонала КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 4.2. Пациент подтверждает, что он ознакомлен со следующей информацией и документами:
 - 4.2.1. лицензией на осуществление медицинской деятельности КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;
 - 4.2.2. свидетельством о государственной регистрации КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;
 - 4.2.3. сведениями о квалификации врачей и специалистов КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;
 - 4.2.4. режимом работы КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;
 - 4.2.5. правилами внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;
 - 4.2.6. правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ № от 11.05.2023г. № 736.
- 4.3. Медицинские услуги оказываются с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов. Для оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа Медицинских услуг (младший медицинский персонал, не участвующий непосредственно в процессе оказания Медицинских услуг и выполняющий вспомогательные функции по обеспечению работы врача, может не иметь указанных сертификатов).
- 4.4. В случае непредставления, либо предоставления недостоверных данных со стороны Пациента, КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» не несет ответственности за возможный ущерб, вызванный указанными обстоятельствами.
- 4.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке.
- 4.6. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.
- 4.7. Оказание Медицинских услуг в рамках настоящего Договора сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации в установленном действующим законодательством порядке.
- 4.8. Приложение № 1 - Прейскурант на платные медицинские услуги КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», Приложение № 2 - Правила внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 5.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания Медицинской услуги. Оплата Пациентом (Пациентом) Медицинских услуг подтверждается квитанцией, содержащей сведения о Медицинской услуге, оплаченной Пациентом.
- 5.2. Оплата Медицинских услуг Пациентом (Пациентом) производится путем предоплаты наличными денежными средствами через кассу КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

6. ПОРЯДОК ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

- 6.1. В случае если Медицинская услуга не была оказана в день ее оплаты, Пациенту предлагается на выбор:
 - 6.1.1. Согласовать с сотрудниками КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» и перенести дату оказания данной Медицинской услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (поломка оборудования, неправильная подготовка пациента к процедуре и т.п.).
 - 6.1.2. Написать заявление на возврат денежных средств, уплаченных за не оказанную Медицинскую услугу. Возврат осуществляется на банковскую карту. При возврате денежных средств КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» имеет право удержать сумму фактически произведенных ею затрат по подготовке к исполнению Медицинской услуги (закупленные специально для исполнения Медицинской услуги лекарственные средства, расходные материалы) в случаях, когда Медицинская услуга не была оказана по вине Пациента. Вышеуказанные лекарственные средства и/или расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту (Пациенту) суммы) по желанию Пациента (Пациента) могут быть переданы ему, в случаях, когда Пациент (Пациент) имеет на это право в соответствии с действующим законодательством РФ. Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в тот же день с даты передачи КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» соответствующего заявления на возврат денежных средств, при условии отказа от Медицинской услуги в день оформления данной Медицинской услуги.
 - 6.1.3. В случае, когда исполнение со стороны КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинских услуг началось, и Пациент выразил свое желание отказаться от продолжения обследования или лечения, Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства, в порядке, установленном настоящим Договором, и вправе подать письменное заявление на имя Главного врача КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» о возврате денежных средств.
 - 6.1.4. При возврате денежных средств в рамках настоящего пункта с Пациента удерживается стоимость фактически оказанных Медицинских услуг, а также сумма фактических расходов КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», произведенных в связи с оказанием соответствующей Медицинской услуги Пациенту.

- 6.1.5. Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (Десяти) дней с даты передачи КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Пациентом соответствующего заявления об отказе от медицинского вмешательства (в процессе его проведения).
- 6.1.6. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему Медицинских услуг, последний имеет право составить письменную претензию, указав наименование Медицинских Услуг, в отношении которых предъявляется данная претензия, Ф.И.О. сотрудника (врача) КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», оказавшего Медицинскую услугу, дату ее оказания, суть претензий. Срок рассмотрения такой претензии Исполнителем составляет 10 дней со дня получения претензии.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

- 8.1. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
- 8.2. Пациент предоставляет также право Оператору, передавать полученные в рамках настоящего Договора персональные данные ограниченному кругу третьих лиц: уполномоченным органам государственной власти в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Передача персональных данных другим юридическим или физическим лицам, не указанным в п.8.1, 8.2, запрещена.
- 8.3. Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных уполномоченными сотрудниками КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», расположенному по адресу: 663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск, ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 377 Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660 E-mail: gb2-norilsk@yandex.ru, Регистрационный номер 08-0015580, дата внесения оператора в реестр 29.08.2008, дата и основание внесения записи в реестр: 29.07.2008, Приказ № 141 от 29.08.2008.
- 8.4. Описание цели, причин необходимости обработки персональных данных, перечня персональных данных, подлежащих обработке, перечня действий с персональными данными, на совершение которых Пациент дает свое согласие, содержатся в положении «О порядке организации и предоставления платных медицинских услуг населению и организациям в КГБУЗ «Норильская городская больница № 2», утвержденном главным врачом КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1. Стороны стремятся решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров представителей сторон.
- 9.2. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения или прекращения могут быть урегулированы в рамках процедуры медиации в том числе, при содействии медиатора на условиях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2010г. №193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)».
- 9.3. Споры, вытекающие из настоящего Договора разрешаются в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

10. РЕКВИЗИТЫ КГБУЗ «НОРИЛЬСКАЯ ГБ № 2»:

663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск,
ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 377
Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660
E-mail: gb2-norilsk@yandex.ru
ОКОГУ 23340 ОГРН 1022401622913
Получатель: Минфин края (КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»
л/с 75192Н71921)
ИНН 2457050050 / КПП 245701001
Получатель: Минфин края (КГБУЗ "Норильская ГБ № 2"
л/с 75192Н71921)
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//
УФК по Красноярскому краю, г. Красноярск

Казн. счет 03224643040000001900
Един. казн. счет 40102810245370000011
БИК 010407105

Лицензия: № Л041-01019-24/00305728 от «28» апреля
2016 года
на осуществление медицинской деятельности (выдана
Министерством Здравоохранения Красноярского края г.
Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. + 7 (391) 211-51-
51),

Приложение № 1: Прейскурант платных медицинских услуг;

Приложение № 2: Правила внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»; Положение о порядке организации и предоставлении платных медицинских услуг населению и организациям краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница № 2» с 01.09.2023 года; список уполномоченных сотрудников, ответственных за обработку персональных данных иностранных граждан и лиц без гражданства, в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», указан в приказе главного врача от 19.02.2016 № 99 «О медицинском освидетельствовании иностранных граждан, размещены на информационном стенде, на сайте КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» по адресу: <https://med-b-norilskaya-gb2-r04.gosweb.gosuslugi.ru/informatsiya-dlya-patsientov/platnye-uslugi/>. Перечень услуг на осуществление медицинской деятельности указан по адресу: <http://24reg.roszdravnadzor.ru/>

Плата на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница № 2»

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Плата на услуги, руб.
1	2	3	4
1	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	528
2	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	520
3	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	267
4	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	267
5	B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	789
6	B04.055.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	634
7	A06.09.008	Томография легких	2256
8	A06.09.006	Флюорография легких	487
9	D22.02.02	Подготовка и написание заключений	477
10	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	226
11	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	166
12	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	123
13	A11.05.001	Взятие крови из пальца	136
14	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	328
15	A12.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	328
16	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	530
17	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	801
18	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в крови	716
19	A26.09.002.001	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на плотных питательных средах на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
20	A26.09.004	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной жидкости на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
21	A26.09.002	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
22	A26.09.003	Микробиологическое исследование плевральной жидкости на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
23	A26.04.003	Микробиологическое исследование синовиальной жидкости на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
24	A26.23.004	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	1370
25	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	528
26	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	208
27	B03.016.010	Копрологическое исследование	400
28	A09.05.000.000.201	Исследование сиаловых кислот в крови	190
29	A09.05.004.000.276	Исследование уровня альфа-липопротеинов (высокой плотности) в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	189

30	A09.05.007.000.311	Исследование уровня железа сыворотки крови на автоматическом биохимическом анализаторе	134
31	A09.05.009.000.307	Исследование уровня С-реактивного белка в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	111
32	A09.05.010.000.297	Исследование уровня общего белка в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	82
33	A09.05.011.000.274	Исследование уровня альбумина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	83
34	A09.05.017.000.322	Исследование уровня мочевины в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	105
35	A09.05.018.000.295	Исследование уровня мочевой кислоты на автоматическом биохимическом анализаторе	93
36	A09.05.020.000.290	Исследование уровня креатинина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	89
37	A09.05.021.000.298	Исследование уровня общего билирубина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	90
38	A09.05.021.000.304	Исследование уровня прямого билирубина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	88
39	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	80
40	A09.05.025.000.310	Исследование уровня триглицеридов в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	90
41	A09.05.026.000.317	Исследование уровня холестерина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	83
42	A09.05.028.000.277	Исследование уровня альфа-липопротеинов (низкой плотности) в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	242
43	A09.05.032.000.288	Исследование уровня кальция в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	83
44	A09.05.033.000.315	Исследование уровня неорганического фосфора в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	111
45	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	84
46	A09.05.039.000.291	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	117
47	A09.05.041.000.279	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	125
48	A09.05.042.000.273	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	125
49	A09.05.044.000.282	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	88
50	A09.05.045.000.275	Исследование уровня альфа-амилазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	117
51	A09.05.046.000.320	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	84
52	A09.05.054.001.365	Исследование уровня IgE в сыворотке крови (ИФА)	557
53	A09.05.127.000.294	Исследование уровня магния в сыворотке крови на автоматическом биохимическом анализаторе	100
54	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	232
55	A09.28.003.000.074	Определение белка в моче на автоматическом биохимическом анализаторе	138
56	A09.28.011.000.075	Исследование уровня глюкозы в моче на автоматическом биохимическом анализаторе	136
57	A11.01.009	Соскоб кожи	100
58	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	173
59	A11.12.009.000.014	Взятие крови из периферической вены в пробирку Вакутейнер	126
60	A11.20.002	Получение цервикального мазка	127
61	A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	498
62	A12.06.015.000.088	Определение антистрептолизина-0 на автоматическом биохимическом анализаторе	902

63	A12.06.019.000.305	Определение содержания ревматоидного фактора в крови на автоматическом биохимическом анализаторе	610
64	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	155
65	A24.01.004	Криодеструкция кожи	470
66	A24.01.005	Криомассаж кожи	445
67	A26.01.011	Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты	297
68	A26.01.015	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	297
69	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)	234
70	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей	356
71	A26.01.033	Микроскопическое исследование ногтевых пластинок на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	298
72	A26.06.000.000.144	Определение антител к гельминтозам (описторхоз, трихинеллез, токсокароз, эхинококкоз)	556
73	A26.06.121.000.186	Определение антител класса IgG Ascariidosis (ИФА)	269
74	A26.06.006	Определение антител к грибам рода аспергиллы (<i>Aspergillus spp.</i>) в крови	257
75	A26.06.015.000.163	Определение антител класса IgA к <i>Chlamydia trachomatis</i> в крови (ИФА)	240
76	A26.06.015.000.217	Определение антител класса IgM к <i>Chlamydia trachomatis</i> в крови (ИФА)	237
77	A26.06.015.000.218	Определение антител класса IgG к <i>Chlamydia trachomatis</i> в крови (ИФА)	234
78	A26.06.044.001	Определение антител класса M (anti-HEV IgM) к вирусу гепатита E (<i>Hepatitis E virus</i>) в крови	220
79	A26.06.016.000.220	Определение антител классов G (IgG) к хламидии пневмонии (<i>Chlamydia pneumoniae</i>) в крови (ИФА)	255
80	A26.06.022.003.183	Определение антител класса IgG к <i>Cytomegalovirus</i> авидность (ИФА)	229
81	A26.06.022.001.201	Определение антител классов M (IgM) к цитомегаловирусу (<i>Cytomegalovirus</i>) в крови (ИФА)	220
82	A26.06.022.002.202	Определение антител классов к G (IgG) цитомегаловирусу (<i>Cytomegalovirus</i>) в крови (ИФА)	215
83	A26.06.024	Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови	841
84	A26.06.029.001	Определение антител класса M (IgM) к капсидному антигену (VCA) вируса Эпштейна-Барр (<i>Epstein - Barr virus</i>) в крови	263
85	A26.06.030	Определение антител класса G (IgG) к ранним белкам (EA) вируса Эпштейна-Барр (<i>Epstein-Barr virus</i>) в крови	259
86	A26.06.031	Определение антител класса G (IgG) к ядерному антигену (NA) вируса Эпштейна-Барр (<i>Epstein-Barr virus</i>) в крови	259
87	A26.06.032	Определение антител классов A, M, G (IgM, IgA, IgG) к лямблиям в крови	257
88	A26.06.032.000.169	Определение антител класса IgM к <i>Giardia lamblia</i> в крови (ИФА)	260
89	A26.06.034.001	Определение антител классов M (anti-HAV IgM) к вирусу гепатита A (<i>Hepatitis A virus</i>) в крови (ИФА)	269
90	A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	211
91	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	233
92	A26.06.036.000.172	Определение HBsAg, подтверждающий тест (ИФА)	233
93	A26.06.036.000.208	Определение антител класса IgM HBsAg в крови (ИФА)	211
94	A26.06.038	Определение антител к e-антигену (anti-HBe) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	220
95	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита C (<i>Hepatitis C virus</i>) в крови	240
96	A26.06.043	Определение антител к вирусу гепатита D (<i>Hepatitis D virus</i>) в крови	218
97	A26.06.045.000.180	Определение антител класса IgG <i>Herpes simplex virus</i> 1, 2 авидность (ИФА)	341
98	A26.06.045.000.211	Определение антител класса IgG <i>Herpes simplex virus</i> 1, 2 в крови (ИФА)	241

99	A26.06.045.000.164	Определение антител класса IgM Herpes simplex virus 1, 2 в крови (ИФА)	247
100	A26.06.057.000.003	Определение антител класса G (IgG) к микоплазме пневмонии (<i>Mycoplasma pneumoniae</i>) в крови (ИФА)	255
101	A26.06.062.000.160	Определение антител класса IgG к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felineus</i>) в крови (ИФА)	248
102	A26.06.062.000.165	Определение антител класса IgM к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felineus</i>) в крови (ИФА)	253
103	A26.06.062.000.201	Определение ЦИК к <i>Opisthorchis felineus</i> в сыворотке крови (ИФА)	251
104	A26.06.079.000.204	Определение IgG антител к <i>Trichinella</i> spp. в сыворотке крови (ИФА)	255
105	A26.06.079.000.205	Определение IgM антител к трихинеллам (<i>Trichinella</i> spp.) в сыворотке крови (ИФА)	252
106	A26.06.080.000.185	Определение антител класса IgG к <i>Toxocara canis</i> (ИФА)	251
107	A26.06.081.000.182	Определение антител класса IgG к <i>Toxoplasma gondii</i> avidность (ИФА)	225
108	A26.06.081.000.215	Определение антител класса IgG к <i>Toxoplasma gondii</i> в крови (ИФА)	217
109	A26.06.081.000.216	Определение антител класса IgM к <i>Toxoplasma gondii</i> в крови (ИФА)	222
110	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	280
111	A26.06.082.000.216	Определение антител против <i>Treponema pallidum</i> в крови методом иммуноблоттинга (ИБ)	2 487
112	A09.05.054	Исследование уровня иммуноглобулинов в крови	380
113	A26.06.101.000.173	Определение HCV (гепатит С), подтверждающий тест (ИФА)	200
114	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	256
115	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	240
116	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	311
117	A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	311
118	A26.28.008	Микроскопическое исследование осадка мочи на трихомонады (<i>Trichomonas vaginalis</i>)	221
119	A26.21.013	Микроскопическое исследование специфических элементов на бледную трепонему (<i>Treponema pallidum</i>)	545
120	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	176
121	A26.06.000.000.204	Определение антител IgM к COVID-19 в крови	363
122	A26.06.000.000.205	Определение антител IgG к COVID-19 в крови	363
123	A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	497
124	A26.08.000.000.023	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov2) в мазках со слизистой оболочки рото-носоглотки методом ПЦР	1 113
125	A26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (<i>Mycobacterium</i> spp.)	278
126	A26.09.002.002	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на жидких питательных средах на микобактерии туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>)	2 062
127	A26.09.080	Молекулярно-биологическое исследование мокроты, бронхоальвеолярной лаважной жидкости или промывных вод бронхов на <i>Mycobacterium tuberculosis complex</i> (микобактерии туберкулеза)	1 180
128	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	1040
129	A26.06.056.001	Определение антител класса G (IgG) к вирусу кори в крови	820
130	A26.06.056.002	Определение антител класса M, (IgM) к вирусу кори в крови	802