

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач _____ Галицкая Е.В.

«10» ноября 2018г.

ПРОЧИЕ УСЛУГИ

Наименование услуги	Стоимость (руб)
Первичная консультация специалиста	1000
Повторная консультация специалиста	500
Забор крови из вены	150
Внутримышечная инъекция	100
Внутривенная инъекция (без стоимости препарата)	200
Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (без стоимости препаратов)	500
Пребывание в палате дневного стационара до 2 часов	500
Пребывание в палате дневного стационара более 2 часов	800
Предоперационное обследование (ЭКГ, ОАК, инфекции, забор крови, консультация терапевта)	3000
Оформление документов по временной нетрудоспособности, повторный осмотр специалиста)	2000
Взятие материала на цитологию	250
Цитологическое исследование соскоба	600
Гистологическое исследование материала, полученного при хирургических вмешательствах	2000