

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

**ПРИКАЗ**

22.03.24

г. Симферополь

№ двс

**Об утверждении дополнительного прейскуранта и перечня  
на платные медицинские услуги**

На основании постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 07.11.2023г. №2154 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги и условий использования материальнотехнической базы и привлечение медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Крым», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 27.10.2014г. №36 «Об утверждении Положения о порядке организации предоставления платных медицинских услуг государственными учреждениями, расположенными в Республике Крым», Устава ГБУЗ РК «РКБ им. Н. А. Семашко», с целью упорядочения предоставления платных медицинских услуг и более полного удовлетворения потребности граждан в медицинской помощи,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить с 22.03.2024 года дополнительный Прейскурант № 54 на платные медицинские услуги (Приложение №1).
2. Утвердить и ввести в действие с 22.03.2024 года Перечень к дополнительному Прейскуранту № 54 на платные медицинские услуги (Приложение № 2).
3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного бухгалтера Семерунь Л. П.

Главный врач



В. А. Фурсова



**Дополнительный прейскурант №54  
платных услуг, оказываемых в  
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

Код услуги	Название услуги	Единица измерения	Стоимость
<b>НЕЙРОХИРУРГИЯ</b>			
<b>ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>			
A16.23.074/B01.003 004.010 /A08 23 002/B01.003 003/B01.024.003	Интракраниальная микрохирургическая васкулярная декомпрессия черепных нервов Операция.Наркоз Стационар	законченный случай	140000
<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ</b>			
A22.01.001	Ультразвуковая терапия	процедура	330
A17.30.025	Общая магнитотерапия (1 процедура)	процедура	700
A17.30.025	Общая магнитотерапия (курс из 10 процедур)	процедура	5500
A17.30.034	Фонофорез	процедура	355
A22.08.024	НПЛТ терапия - лазерная терапия	процедура	650
A21.03.010	Подводное вытяжение	процедура	1000
<b>ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>			
B05.023.001	Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции ЦНС. Стационар	законченный случай	92850



**Перечень к дополнительному прейскуранту №54  
платных медицинских услуг, оказываемых в  
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

Код услуги	Название услуги	Единица измерения
<b>НЕЙРОХИРУРГИЯ</b>		
A16.23.074/B01.003.004.010 /A08.23.002/B01.003.003/B01.024.003	Интракраниальная микрохирургическая васкулярная декомпрессия черепных нервов. Операция. Наркоз. Стационар	законченный случай
<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ</b>		
A22.01.001	Ультразвуковая терапия	процедура
A17.30.025	Общая магнитотерапия (1 процедура)	процедура
A17.30.025	Общая магнитотерапия (курс из 10 процедур)	процедура
A17.30.034	Фонофорез	процедура
A22.08.024	НПТ терапия - лазерная терапия	процедура
A21.03.010	Подводное вытяжение	процедура
<b>ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>		
B05.023.001	Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции ЦНС. Стационар	законченный случай