

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

ПРИКАЗ

24.10.22

г. Симферополь

№ 911

**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 27.10.2014г. №35 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными государственными учреждениями, расположенными в Республике 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 24.10.2022 года дополнительный Прейскурант №14 на платные медицинские услуги (Приложение №1).
2. Утвердить и ввести в действие с 24.10.2022 года Перечень к дополнительному Прейскуранту №14 на платные медицинские услуги (Приложение №2).
3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного бухгалтера Семерунь Л. П.

Главный врач


В. А. Фурсова

Приложение №1

к приказу от

24.10.2018 г.

№ 977

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ РК

"РКБ им.Н.А.Семашко"

Фурсова В. А.

М.П.



Дополнительный прейскурант №14
платных медицинских услуг, оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"

№п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА			
1	Электронейромиография игольчатыми электродами (одна мышца)	исследование	1800
2	Электронейромиография игольчатыми электродами (каждая последующая мышца)	исследование	1000
3	Электронейромиография стимуляционная одного нерва	исследование	1220
4	Электронейромиография стимуляционная плечевого сплетения	исследование	3725
5	Электронейромиография стимуляционная верхних конечностей	исследование	3080
6	Электронейромиография стимуляционная нижних конечностей	исследование	2885
7	Проба с ритмической стимуляцией (миастенический декремент)	исследование	3180
УРОЛОГИЯ			
8	Фаллопротезирование (Эндофаллопротез гидравлический, трёхкомпонентный. С антибактериальным покрытием "Ингибизон" (InhibiZone).Boston Scientific). Операция. Спинно-мозговая анестезия. Стационар.	законченный случай	428000
9	Фаллопротезирование (Эндофаллопротез гидравлический, трёхкомпонентный. С антибактериальным покрытием "Ингибизон" (InhibiZone).Boston Scientific). Операция. Эндотрахеальный наркоз. Стационар.	законченный случай	449800



**Перечень к дополнительному преискуранту №14
платных медицинских услуг, оказываемых в
ГБУЗ РК "РКБ им.Н.А.Семашко"**

№п/п	Наименование услуги	Единица измерения
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА		
1	Электронейромиография игольчатыми электродами (одна мышца)	исследование
2	Электронейромиография игольчатыми электродами (каждая последующая мышца)	исследование
3	Электронейромиография стимуляционная одного нерва	исследование
4	Электронейромиография стимуляционная плечевого сплетения	исследование
5	Электронейромиография стимуляционная верхних конечностей	исследование
6	Электронейромиография стимуляционная нижних конечностей	исследование
7	Проба с ритмической стимуляцией (миастенический декремент)	исследование
УРОЛОГИЯ		
8	Фаллопротезирование (Эндофаллопротез гидравлический, трёхкомпонентный. С антибактериальным покрытием "Ингибизон" (InhibiZone).Boston Scientific). Операция. Спинно-мозговая анестезия. Стационар.	законченный случай
9	Фаллопротезирование (Эндофаллопротез гидравлический, трёхкомпонентный. С антибактериальным покрытием "Ингибизон" (InhibiZone).Boston Scientific). Операция. Эндотрахеальный наркоз. Стационар.	законченный случай