

ПРЕЙСКУРАНТ,
применяемый в государственном учреждении здравоохранения "Витебская городская
центральная поликлиника" для оказания платных медицинских услуг населению
в Филиале №7 - городская поликлиника №7
цены действуют с 01.10.2024 для иностранных граждан

	Наименование платной услуги	Цена для иностранных граждан *, руб. коп.
Ультразвуковая диагностика		
	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря без определения функции	15,00
	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря с определением функции	24,54
	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	15,00
	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы с контрастированием	19,70
	Ультразвуковое исследование селезенки	10,30
	Ультразвуковое исследование кишечника без заполнения жидкостью	10,30
	Ультразвуковое исследование желудка с заполнением жидкостью	19,84
	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	19,70
	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	10,30
	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	15,14
	Ультразвуковое исследование почек, надпочечников и мочевого пузыря	24,54
	Ультразвуковое исследование почек, надпочечников и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	29,24
	Ультразвуковое исследование предстательной железы с мочевым пузырем и определением остаточной мочи (трансабдоминально)	24,54
	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансректально)	25,06
	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминально)	19,70
	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансвагинально)	20,36
	Ультразвуковое исследование плода в 1 триместре до 11 недель беременности	19,77
	Ультразвуковое исследование во 2 и 3 триместре беременности	29,31
	Ультразвуковое исследование плода в 1 триместре с 11 до 14 недель беременности	29,17
	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек (печень, желчный пузырь без определения функции, поджелудочная железа, селезенка, почки и надпочечники, кишечник без заполнения жидкостью)	48,05
	Ультразвуковое исследование щитовидной железы с лимфатическими поверхностными узлами	19,70
	Ультразвуковое исследование молочных желез с лимфатическими поверхностными узлами	24,54
	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна локализация)	10,30
	Ультразвуковое исследование плевральной полости	10,30
	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна область с обеих сторон)	10,44
	Ультразвуковое исследование мышц (одна группа с обеих сторон)	10,30
	Эхокардиография (М+В режим+доплер+цветное картирование)	43,28
	Ультразвуковая доплерография одного артериального бассейна (брахиоцефальных артерий или артерий верхних конечностей, или артерий нижних конечностей)	29,24
	Ультразвуковая доплерография одного венозного бассейна (брахиоцефальных вен или вен верхних конечностей, или вен нижних конечностей)	29,24
	Дуплексное сканирование сосудов с цветным энергетическим доплером одного артериального или одного венозного бассейна (брахиоцефальных сосудов или сосудов верхних или нижних конечностей)	38,65
	Комплекс услуг: Щитовидная железа с лимфатическими поверхностными узлами, слюнные железы (или подчелюстные или околоушные) на цветных аппаратах с наличием сложного программного обеспечения (количество цифровых каналов более 512)	50,83

	Применение дополнительных расходных материалов по желанию пациента	
	Пелёнка	0,34

* стоимость услуг может быть изменена

Контактные телефоны:

Регистратура:	33-33-53
	33-20-33