



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ

«Тюлячинская ЦРБ»

И.И. Галиуллин -И.И.Галиуллин

« 11 » январь 2021 г.

ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских и прочих услуг, оказываемых за счет средств граждан и организаций по адресу: 422080, РТ, Тюлячинский район с. Тюлячи, ул. Ленина, 35

№	Код по ОК	Наименование услуги по ОК
1		Предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств
2	04.000	Медицинские осмотры, проводимые для получения водительских прав
3		Медицинские осмотры, на право приобретения и хранения оружия
4		Предварительные медицинские осмотры при поступлении в высшие и средние учебные заведения, на работу по мед. справке форме № 086- у (старше 18 лет)
5		Предварительные и периодические медосмотры работников (по приказу № 302н от 12.04.2011 г.)
		- механизаторы
		- сварщики
		- животноводы, доярки
		- работники, контактирующие с ядохимикатами
		- работники автозаправочных станций
		- работников общественного питания, торговли, дошкольных учреждений, работники аптек, парикмахерских, общеобразовательных учреждений, учителя один раз в год
6		Предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу в УФСИН
7	01.036.02	Медицинское освидетельствование (тестирование) для установления факта употребления наркотиков и состояния наркотического опьянения по личным обращениям граждан
8		Получение гражданами в регистратурах дубликатов медицинских документов (1 лист)
9		Услуги множительной техники (1 лист)
10	01.036.02	Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения по личным обращениям граждан
11	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
12	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости
13	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
14	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки
15	A04.20.003	Ультразвуковое исследование мошонки (яички, придатки)
16	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы
18	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
19	A04.28.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
20	A04.28.004	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи
21	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков
22	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
23	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
24	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов
25	A04.14.001	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны
26	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей
27	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением резервуарной и сократительной функции
28	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода
29	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез
30	A04.01.002	Ультразвуковое исследование мягких ткани (одна анатомическая зона)
31	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия лечебно-диагностическая взрослым (кроме стационар)
32	A03.16.001	ФГДС, лечебный сеанс (орошение язвенной поверхности лекарственными препаратами) по желанию пациента

33	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи
34	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови развернутый
35	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
36	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови
37	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (АСТ)
38	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)
39	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
40	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови
41	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови
42	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
43	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови
44	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
45	A26.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
46	A26.21.001	Микроскопическое исследование мужских мазков
47	A12.05.005	Определение основных групп крови по системе АВО
48	A12.05.006	Определение антигена Р системы Резус (резус – фактор)
49	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови
50	A12.05.015	Исследование времени кровотечения (коагулология)
51	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)
52	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме ПТИ
53	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)
54	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови
55	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови
56	A09.28.027	Определение активности альфа - амилазы в моче (диастаза)
57	A09.05.009	Исследование уровня С- реактивного белка в сыворотки крови (СРБ)
58	A09.05.009	Определение ревматоидного фактора (РФ)
59	A09.05.009	Определение антистрептолизина –О (АСО)
60	A08.05.017	Реакция Вассермана (RW)
61	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов
62	A06.07.003	Рентгенография зубов
63	F01.10.003	Сервисные услуги повышенной комфортности (предоставление 1-2-х местных палат, день)
64	A 05.10.002	Проведение электрокардиографического исследования с расшифровкой
65	A 06.09.006	Флюорография легких цифровая с описанием
66	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр) врача невролога
67	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр) врача офтальмолога
68	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр) врача терапевта
69	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр) врача оториноларинголога
70	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр) врача психиатра
71	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр) врача нарколога
72	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр) врача акушер-гинеколога
73	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр) врача дерматовенеролога
74	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр) врача хирурга
75	B04.065.002	Профилактический прием (осмотр) врача стоматолога-терапевта
76		Услуги в амбулаторных условиях для незастрахованных лиц при отсутствии медицинского полиса
77		Услуги в стационарных условиях для незастрахованных лиц при отсутствии медицинского полиса

2. Размер тарифов на медицинскую помощь, оказанную в стационарных условиях, условиях дневного стационара, амбулаторных условиях (первичная медико санитарная помощь)

Тарифы и порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, условиях дневного стационара, амбулаторных условиях (первичная медико санитарная помощь) соответствуют Тарифному соглашению об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.