



ВЫПИСКА ИЗ ПРАЙСА

**Тарифы по платным медицинским услугам на 2026 год
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области "Калужская городская
клиническая больница №4 имени Хлюстина Антона Семеновича"**

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Новый тариф
10. Женская консультация (Гинекологический кабинет)			
10.1	B01.001.00	Прием первичный (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	1 495,00 Р
10.2	B01.001.002	Прием повторный (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	1 100,00 Р
10.3	B01.070.009	Доабортная консультация психолога (первичный)	795,00 Р
10.4	B01.070.010	Доабортная консультация врача психолога (повторная)	590,00 Р
10.5	081106 4	Доабортная консультация социального работника (первичный)	795,00 Р
10.6	081106 4	Доабортная консультация социального работника (повторная)	590,00 Р
10.7	A22.01.005	Лазер терапевтический (1 процедура)	255,00 Р
10.8	A08.20.004	Аспирация содержимого полости матки с гистологическим исследованием	2 450,00 Р
10.9	A24.01.004	Криодеструкция	1 210,00 Р
10.10	A16.20.036.002	Лазерная вапоризация шейки матки до 1 кв. см.	1 610,00 Р
10.11	A16.20.036.002	Лазерная вапоризация (площадь до 0,5 кв. см.)	715,00 Р
10.12	A08.20.004.001	Радиокоагуляция шейки матки с гистологическим исследованием	4 025,00 Р
10.13	A16.20.037	Медикаментозное прерывание беременности	9 775,00 Р
10.14	A03.20.001	Кольпоскопия	1 725,00 Р
10.15	A11.20.005	Забор мазка	175,00 Р
10.16	A20.30.001	Ванночки лечебные	366,00 Р
10.17	A22.09.006	Радиокоагуляция	1 058,00 Р
10.18	A11.20.014	Введение ВМС	1 115,00 Р
10.19	A11.20.015	Удаление ВМС	1 115,00 Р
10.20	A16.20.036	Радиопунктура	865,00 Р
10.21	B01.003.004.001	Местная анестезия	595,00 Р
10.22	B01.003.004.009	Внутривенный наркоз	795,00 Р
10.23	A03.20.003	Гистероскопия	3 680,00 Р
10.24	A16.20.	Регуляция менструального цикла под местным обезболиванием	1 265,00 Р
10.25	H000050	Регуляция менструального цикла под общим обезболиванием	3 105,00 Р
10.26	A03.20.003.003	Эхогистеросальпингоскопия (с учетом стоимости катетера для гистеросальпингографии)	7 992,00 Р
10.27	A11.20.042	Консультация и подбор урогинекологического pessария	1 210,00 Р
10.28	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности (без первичного и контрольного обследования УЗИ женских половых органов при беременности)	7 820,00 Р
10.29	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности (с первичным или контрольным обследованием УЗИ женских половых органов при беременности)	8 970,00 Р
10.30	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности женщинам с резус отрицательным фактором крови	14 030,00 Р
10.31	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности женщинам с резус отрицательным фактором крови (с первичным или контрольным обследованием УЗИ женских половых органов при беременности)	12 995,00 Р
10.32	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности женщинам с резус отрицательным фактором крови (без первичного или контрольного обследования УЗИ женских половых органов при беременности)	11 845,00 Р
10.33	A16.20.097	Электроэксцизия новообразований шейки матки с гистологическим исследованием	2 735,00 Р
10.34	A11.20.011	Биопсия шейки матки с гистологическим исследованием	2 495,00 Р
10.35	A11.20.008.002	Диагностическое выскабливание цервикального канала с гистологическим исследованием	2 735,00 Р
10.36	A05.30.018	Электрокардиография здорового плода во время беременности на акушерском фетальном мониторе - Монитор акушерский компьютерный (МАК)- 02 Ч	390,00 Р
10.37	A05.30.001	КТГ (кардиотокография) плода	700,00 Р

10.38	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза для определения срока беременности (до 11 недель)	1 610,00 Р
10.39	A04.30.001.003	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности однанадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)	2 010,00 Р
10.40	A04.30.001.005	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)	2 760,00 Р
10.41	A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3 105,00 Р
10.42	A04.30.001.004	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности однанадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I)	2 530,00 Р
10.43	A04.30.001.006	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II)	3 105,00 Р
10.44	A04.30.001.008	Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности	3 565,00 Р
10.45	A04.30.001	Фотография плода	230,00 Р
10.46	A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	800,00 Р
10.47	A04.12.024.001	Ультразвуковая доплерография маточных артерий	800,00 Р
10.48	A04.12.024.002	Ультразвуковая доплерография фето-плацентарного кровотока	800,00 Р
10.49	A04.12.024.003	Ультразвуковая доплерография плодового кровотока	800,00 Р
10.50	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез и периферических лимфоузлов	1 610,00 Р
10.51	A27.20.001.007	Определение пола плода при одноплодной беременности	635,00 Р
10.52	A27.20.001.008	Определение пола плода при многоплодной беременности	920,00 Р