



**АДМИНИСТРАЦИЯ КАЛИНИНСКОГО РАЙОНА САНКТ-  
ПЕТЕРБУРГА  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«Детская городская поликлиника №29»  
П Р И К А З**

от 30.12.2022 г

№ 95-3/а

«О внесении изменений в прейскурант цен на платные медицинские услуги, оказываемые СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29»

В целях оказания платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в Прейскурант цен на платные медицинские услуги, оказываемые СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29» от 01.10.2021г.:
  - Внести изменения в раздел «Физиотерапевтические процедуры» с новыми услугами.
  - Внести изменения в раздел «Отделение реабилитации» с новыми услугами.
  - Удалить раздел «Клинико-диагностическая лаборатория» в связи с закрытием лаборатории.
2. Утвердить с 01.01.2023г. изменения в прейскуранте цен на платные медицинские услуги, оказываемые СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29» на основании Устава, согласно приложению к настоящему приказу.
3. Инженеру-программисту разместить информацию на сайте поликлиники. Срок – 20.01.2023г.
4. Контроль за исполнением данного Приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.В. Райковская

Утверждаю  
Главный врач СПб ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 29"

Е.В. Райковская

Дополнение от 01.01.2023



**ПРЕЙСКУРАНТ с 01.10.2021г.**

на платные медицинские услуги

в Детской городской поликлинике № 29

по адресу: Санкт-Петербург, ул. Демьяна Бедного, д. 18, корп. 3;

в Детском поликлиническом отделении № 61,

по адресу: Санкт-Петербург, ул. Тимуровская, д. 17.

№	КОД УСЛУГИ	код отраслевой классификации	Наименование услуги	Стоимость, руб.
<b>ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ</b>				
1	реаб.1	A20.30.006	Лечебная ванна (15 мин)	<b>300,00</b>
2	реаб.2	B05.023.005	Кинезиотейпирование 1 зоны (без учета материалов)	<b>400,00</b>
2	реаб.3	B05.023.005	Кинезиотейпирование 3 зоны (без учета материалов)	<b>1 000,00</b>
3	реаб.4	A19.03.001.011	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Лечебная физкультура с биологической обратной связью при травме позвоночника	<b>500,00</b>
3	реаб.5	A19.03.002.012	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Лечебная физкультура с биологической обратной связью при заболеваниях позвоночника	<b>500,00</b>
4	реаб.6	A19.04.001.012	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Лечебная физкультура с биологической обратной связью при заболеваниях и травмах суставов	<b>500,00</b>
4	реаб.7	A19.09.001.006	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Лечебная физкультура с биологической обратной связью при заболеваниях бронхолегочной системы	<b>500,00</b>
5	реаб.8	A19.23.002.006	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Тренировка по ЭЭГ при афазии, дизартрии	<b>500,00</b>
5	реаб.9	A19.24.001.022	Аппарат "БОС" (1 сеанс) Тренировка по ЭЭГ при заболеваниях периферической нервной системы	<b>500,00</b>

Главный врач СПб ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 29"

Утверждаю

Е.В. Райковская

Дополнение от 01.01.2023

**ПРЕЙСКУРАНТ с 01.10.2021г.**

на платные медицинские услуги

в Детской городской поликлинике № 29

по адресу: Санкт-Петербург, ул. Демьяна Бедного, д. 18, корп. 3;

в Детском поликлиническом отделении № 61,

по адресу: Санкт-Петербург, ул. Тимуровская, д. 17.

№	КОД УСЛУГИ	код отраслевой классификации	Наименование услуги	Стоимость, руб.
<b>ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ</b>				
1	фто.1	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный	1 000,00
2	фто.2	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный	800,00
3	фто.3	A17.01.007	Дарсонвализация кожи (1 сеанс)	250,00
4	фто.4	A17.30.031	Воздействие магнитными полями (1 сеанс)	250,00
5	фто.5	A17.24.002	Гальванотерапия при заболеваниях периферической нервной системы (1 сеанс)	200,00
6	фто.6	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (1 сеанс)	200,00
7	фто.7	A17.01.008	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу (1 сеанс)	250,00
8	фто.8	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (1 сеанс)	200,00
9	фто.9	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа (1 сеанс)	200,00
10	фто.10	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (1 сеанс)	200,00
11	фто.11	A22.04.004	Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях суставов (1 сеанс)	200,00
12	фто.12	A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболевании верхних дыхательных путей (1 сеанс)	250,00
13	фто.13	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (1 сеанс)	300,00
14	фто.14	A17.29.003	Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях	300,00
15	фто.15	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	300,00
16	фто.16	A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ)	350,00
17	фто.17	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами	350,00
18	фто.18	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	250,00
19	фто.19	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	250,00
20	фто.20	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (1 сеанс)	350,00
21	фто.21	A17.29.002	Электросон (1 сеанс)	600,00
22	фто.22	A17.01.002.003	Лазеропунктура (1 сеанс)	500,00