«Согласовано»
Председатель ППО
ГБУЗ РБ РД № 3 г. Уфа
_____ Валиахметова Л.К.
«16» 12 2026 г.

«Утверждаю»
Главный врач
ГБУЗ РБ ГКПЦ г. Уфы
_____ Турова З.Г.
«16» 12 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на оказание платных медицинских услуг
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Республики Башкортостан Городском клиническом перинатальном центре города Уфы
по адресу: РБ, г. Уфа ул. Кольцевая, д.131
на период с 19 октября 2026 г.

Платные медицинские услуги осуществляются при наличии соответствующих лицензий на виды деятельности:
- при отсутствии соответствующих медицинских услуг в Программе государственных гарантий оказания гражданам Башкортостан бесплатной медицинской помощи;
- желание пациента получить платную услугу.

№ п\п	Наименование услуги	Ед. изм.	Стоимость услуги (руб.)
1	2	3	4
Женские консультации ***(г. Уфа, ул. Российская, 31; г. Уфа, Кулибина, 40/1)***			
1.Ультразвуковое исследование			
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до 11 недель	исслед.	1 300
A04.30.001.1	Ультразвуковое скрининговое исследование плода при сроке беременности 11-14 недель (1 скрининг)	исслед.	1 500
A04.30.001.2	Ультразвуковое скрининговое исследование плода при сроке беременности 11-14 недель (1 скрининг, многоплодная беременность)	исслед.	2 000
A04.30.001.3	Ультразвуковое скрининговое исследование плодапри сроке беременности 18-21 недели (2 скрининг)	исслед.	2 000
A04.30.001.4	Ультразвуковое скрининговое исследование плода при сроке беременности 18-21 недели (2 скрининг, многоплодная беременность)	исслед.	2 500
A04.30.001.5	Ультразвуковое скрининговое исследование плода при сроке беременности 30-34 недели (3 скрининг+допплер)	исслед.	2 500
A04.30.001.6	Ультразвуковое скрининговое исследование плода при сроке беременности 30-34 недели (3 скрининг+допплер, многоплодная беременность)	исслед.	3 000
A04.12.024	Ультразвуковая допплерография маточно-плацентарного кровотока	исслед.	1 000
A04.30.001.7	УЗИ плода вне скрининговые сроки 14-18 недели	исслед.	1 400
A04.30.001.8	УЗИ плода вне скрининговые сроки 22-40 недели	исслед.	1 600

A04.30.001.9	УЗИ плода вне скрининговые сроки 22-40 недели при многоплодной беременности	исслед.	2 100
A04.20.001.001.1	УЗИ шейки матки (цервикометрия)	исслед.	700
A04.20.001.001.2	УЗИ оценка околоплодных вод (измерение ИАЖ)	исслед.	650
A04.04.001	УЗИ лонного сочленения	исслед.	650
A04.20.001	УЗИ матки и придатков (трансабдоминальное)	исслед.	1 000
A04.20.001.001	УЗИ органов малого таза (трансвагинальное)	исслед.	1 500
A04.20.001.001.4	Повторное УЗИ органов малого таза в течение месяца	исслед.	800
A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	исслед.	1 400
A04.28.001	УЗИ почек и надпочечников	исслед.	800
A04.20.002	УЗИ молочных желез	исслед.	1 500
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	исслед.	1 000
A04.30.001	УЗИ плода (пол,предлежание,сердцебиение)	исслед.	500
A05.30.001	Кардиотокография плода	исслед.	600
A06.30.004	Снимок плода при проведении ультразвукового исследования	услуга	300
2. Прием врачей			
B01.001.001	Консультация врача-акушера-гинеколога первичная	прием	1 400
B01.001.002	Консультация врача-акушера-гинеколога повторная (в течение месяца)	прием	1 000
B01.001.001.1	Консультация врача-акушера-гинеколога кандидата медицинских наук	прием	1 500
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	прием	1 200
A13.30.005	Подготовка к беременности и родам (в т.ч. по методике «Амалтея»)	прием	900
A13.29.006.001	Консультация психолога	прием	1 000
A20.30.024.006	Внутривенное введение озонированного раствора	сеанс	500
3. Процедуры			
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	инъекция	300
A11.02.002	Внутримышечные и подкожные инъекции	инъекция	200
A11.12.009	Забор крови из вены в спец.контейнеры	забор	200
A11.12.003.2	Внутривенная капельная инфузия (без лекарств лечебного учреждения)	услуга	550
A 11.20.010	Пункция (трепанбиопсия) новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	услуга	5 900
4. Гинекологические манипуляции			
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	услуга	1 700
A11.20.014.1	Удаление внутриматочной спирали со взятием материала на цитологическое исследование	услуга	1 700
A16.20.079	Аспирация содержимого полости матки (пайпель-диагностика)	услуга	1 750
A03.20.001	Расширенная кольпоскопия	услуга	900
A03.20.001.1	Расширенная видеокольпоскопия	услуга	1 200
A11.01.012	Подкожное введение контрацептивного имплантата «Импланон НКСТ» (под местной анестезией с помощью специального аппликатора с последующим наложением	услуга	2 800

	стерильного пластыря)		
A16.30.026	Удаление подкожного контрацептивного имплантата «Импланон НКСТ» (под местной анестезией в асептических условиях через маленький разрез на коже с последующим наложением асептической повязки)	услуга	2 800
A22.20.003	Внутривлагалищное воздействие ультразвуком	услуга	1 500
A16.01.026	Введение аутоплазмы	услуга	3 500
B01.003.004.001	Местная анестезия (крем анестетик)	услуга	350
5.Физиотерапевтическое лечение			
A17.30.017.1	Терапия ультразвуковая	сеанс	250
A17.30.017	УВЧ-терапия	сеанс	250
A17.03.001	Электрофорез с лекарственными препаратами	сеанс	350
A19.20.002.002	Лечебная физкультура (ЛФК) (1 занятие)	занятие	300
A17.30.009.001	Абдоминальная декомпрессия (1 сеанс)	сеанс	400
A22.25.002.1	Светотерапия на лампе Биоптрон	сеанс	300
A17.30.025	Магнитотерапия	сеанс	300
A17.30.034	Фонофорез с лекарственным препаратом	сеанс	300
6. Дневной стационар			
B01.001.008	Стационар дневного пребывания при женской консультации (1 пациенто-день)	пациенто-день	700
7. Стоматология			
B01.065.001	Стоимость 1 стоматологической условной единицы		200
8. Лечение патологии шейки матки			
A17.07.003.2	Радиоэксцизия единичных кондилом, папиллом (до 3 элементов)	услуга	4 600
A17.07.003.3	Радиоэксцизия множественных кондилом, папиллом (свыше 3 элементов)	услуга	7 200
A11.20.011	Взятие прицельной биопсии с шейки матки, влагалища, вульвы с гистологическим исследованием	услуга	2 000
A16.20.036.003	Радиоэксцизия шейки матки, неосложненного состояния, аппаратом «Сургитрон»	услуга	5 650
A16.20.036.003.1	Радиоэксцизия шейки матки, осложненного состояния, аппаратом «Сургитрон»	услуга	6 550
B01.003.004.001	Местная анестезия («Ультракоин»)	услуга	350
9. Услуги массажа			
A21.01.005	Массаж головы (лобно-височной и затылочно - теменной области)	услуга	700
A21.01.002	Массаж лица (лобной, окологлазничной, верхне- и нижнечелюстной области)	услуга	700
A21.01.003.1	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до II ребра)	услуга	700
A21.01.004.1	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	услуга	700
A21.30.005	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от VII шейного до I поясничного позвонка)	услуга	700

А21.01.001	Массаж спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии; у детей - включая пояснично-крестцовую область)	услуга	700
А21.01.001.1	Массаж пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	услуга	1 000
А21.03.002	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии)	услуга	1 200
А21.01.009	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	услуга	1 300
А21.01.009.005	Массаж стопы и голени	услуга	800
А21.01.001.4	Общий массаж	услуга	2 200
А21.30.001.1	Висцеральный массаж живота	услуга	600
А21.30.003	Буккальный массаж лица	услуга	2 500

Начальник ПЭО **Л.В. Саитова**