



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

СПб ГБУЗ «ГП №93»

Т. И. Исакова

«12» января 2026 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №93»
Детское поликлиническое отделение №28**

№ п/п	Код по номенклатуре	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	Цена (руб.)
001	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1000
002	В 01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	850
003	В 01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный на дому	1900
004	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1000
005	В 01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	850
006	В 01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный на дому	1900
007	В 01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1000
008	В 01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	850
009	А 23.26.002	Подбор контактной коррекции зрения	350
010	А 23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	350
011	А 21.26.001	Массаж век медицинский	250
012	В 01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1000
013	В 01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	850
014	А 16.25.012	Продувание слуховой трубы	500
015	В 01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1000
016	В 01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	850
017	В 01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1000
018	В 01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	850
019	В 01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	1000
020	В 01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	850
021	В 01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	1000
022	В 01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга повторный	850
023	А 21.30.002	Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста (массаж 3 единицы)	850
024	В 04.014	Оформление прививочного сертификата (дубликат в случае утери и иногородним пациентам)	500

025	A 04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	950
026	A04.23.001.001	УЗИ головного мозга	950
027	A 04.28.002	УЗИ почек и мочевого пузыря (мочевыводящих путей)	950
028	A 04.16.001	УЗИ органов брюшной полости комплексное	1200
029	B 04.014.004	Вакцинация (<i>Реакция Манту</i>)	750
030	B 01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1000
031	B 01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	850
032	B 01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	1000
033	B 01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	850
034	B 01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	1000
035	B 01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога повторный	850
036	B 01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	900
037	A 19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера, кабинет БОС (1 процедура)	350