ПРИКАЗ №22

г. Казань 01.01.2024

О стоимости платных услуг
(прейскурант) ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ»

С целью достоверного информирования клиентов о ценах на платные услуги, оказываемые в стационаре и амбулаториях ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приказ №20 от 01.10.2023 считать утратившим силу.
2. Приказ №22 от 01.01.2024 ввести в действие с 01.01.2024 г.
3. Бухгалтерии в своей деятельности руководствоваться настоящим приказом.
4. Программисту 1С настоящий приказ и данные приложений ввести в программу 1С в срок до 01.01.2024.
5. Главному врачу довести информацию об изменениях стоимости оказываемых платных услугах до администраторов и медрегистраторов в срок до 01.01.2024.
6. Главному врачу информировать врачей, психологов, средний медицинский персонал стационара и амбулаторий ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ» об изменениях по стоимости оказываемых платных услугах в срок до 01.01.2024.
7. Контроль за исполнением приказа возлагаю на главного врача.

Прилагается:
Прейскурант на платные услуги ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ» (на 8 страницах).

Генеральный директор
ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ» Р.Д. Миназов

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ»
Номенклатура медицинских услуг,
утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 13.10.2017 №804н

№	Код по классификатору номенклатуры медицинских услуг	Вид услуги	Примечание	Цена (в руб.)
АМБУЛАТОРНЫЕ УСЛУГИ				
КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ				
01	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный, повторный (30 минут)		**1 400**
02	B01.036.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога с тестированием на ПАВ (30 минут)		**2 100**
03	B01.036.004	Тестирование на ПАВ (15 минут)		**1200**
04	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, повторный (30 минут)		**1 950**
05	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) **врача-психиатра** повторный **(15 минут)**	**РЕЦЕПТ**	**1 000**
ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ (АМБУЛАТОРНО)				
07	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (вливание)	«Вливание»	**3500**
08	A11.12.003.005	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (двойное блокирование)	«Двойное блокирование»	**5 000**
09	A11.12.003.006	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (разблокирование)	«Разблокирование»	**4 000**
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР				
10	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра – нарколога	Медицинский осмотр врача-психиатра-нарколога	**1 300**
11	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра	Медицинский осмотр врача-психиатра	**1 100**
ЛЕЧЕБНЫЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ (АМБУЛАТОРНО)				
12	A11.02.003.002	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Ремаксол 400 мл	**1200**

13	A11.02.003.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Гептрал 400 мг	**1 200**
14	A11.02.003.004	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Витаминотерапия	**1 000**
15	A11.02.003.005	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Ноотропно-вегетостабилизирующая	**1 000**
16	A11.02.003.006	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Психокоррекционная	**1 000**
17	A11.02.003.007	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Противотревожная	**1 000**
18	A11.02.003.008	Внутривенное введение лекарственных препаратов	Антистресс	**1 000**
19	A11.02.003.012	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (за 1 флакон)	Постановка в/в капельницы за 1 флакон	**600**
20	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	За 1 инъекцию	**250**
21	A20.30.024.006	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора	«Озонотерапия»	**1 000**
22	A22.13.001	Лазерное облучение крови	ВЛОК	**1 000**
23	A17.23.004.001	Транскраниальная электростимуляция (ТЭС) (1 сеанс)	Длительность 30 минут	**900**
24	A17.23.004.002	Транскраниальная электростимуляция (ТЭС) (1 сеанс с лекцией)	Длительность 60 минут	**1 400**
25	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	ЭКГ без расшифровки	**400**
26	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Глюкометрия	**400**
СТАЦИОНАРНЫЕ УСЛУГИ				
ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ				
27	B01.036.005	Ежедневный осмотр врачом – психиатром – наркологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара		
28	B01.035.006.001	Комплексная услуга по лечению острой интоксикации, вызванной употреблением алкоголя (купирование алкогольной интоксикации легкой и средней степени стационарно до 12 часов)	До 12 часов	**4 000** за день
29	B01.035.006.002	Комплексная услуга по лечению острой интоксикации, вызванной употреблением алкоголя (купирование алкогольной интоксикации легкой и средней степени стационарно)	Сутки	**5 000** за сутки

30	B01.035.006.002	Комплексная услуга по лечению острой интоксикации, вызванной употреблением алкоголя (купирование алкогольной интоксикации легкой и средней степени стационарно - палата VIP+гептрал+ремаксол)	VIP палата	**10 000** за сутки
31	B01. 035.006.003	Комплексная услуга по лечению психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением алкоголя. Абстинентное состояние с делирием.		**10 000 за сутки**
ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ				
31	B01.035.013	Ежедневный осмотр врачом-психиатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара		
32	A13.29.011	Социально-реабилитационная работа (9 часов)	9 часов	**2 600** за день
33	A13.29.011.001	Социально-реабилитационная работа (стационар за 1 сутки)	За 1 сутки	**3 900** за сутки
34		Семейная ко-терапия	60 минут	**4 400**
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ				
35	B05.036.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (дневной стационар, 9 часов)	Медико - социальная реабилитация в дневном стационаре, 9 часов	**2 200** за день
36	B05.036.001.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (стационар, 1 сутки)	Медико – социальная реабилитация в круглосуточном стационаре (1 сутки)	**3 300** за сутки
37	B05.036.001.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (профилактика рецидива) (не менее 15 дней)	Медико – социальная реабилитация в круглосуточном стационаре (не менее 15 дней)	**3 300** за сутки
38		Семейная ко-терапия	60 минут	**4400**
ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ				

ПРОГРАММА «ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ»				
39	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	ЭКГ	0
40	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ЭКГ	0
41	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови		0
42	B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический		0
43	B03.016.006	Анализ мочи общий		0
44	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови		0
45	A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови		0
46	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови		0
47	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови		0
ПРОГРАММА «ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ+»				**1 950**
48	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	ЭКГ	
49	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ЭКГ	
50	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови		
51	B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический		
52	B03.016.006	Анализ мочи общий		
53	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови		
54	A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови		
55	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови		
56	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови		
57	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация**) врача – терапевта повторный**		
ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОМАТЕРИАЛА В СТОРОННИХ ЛАБОРАТОРИЯХ				

(стоимость и перечень услуг – по запросу)				
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ				
58	A05.23.001	Электроэнцефалография		**1 400**
59	A06.09.007	Рентгенография легких		**800**
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ СТАЦИОНАРА				
61	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта первичный		бесплатно
62	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта повторный		бесплатно
63	B01.001.001	Прием (осмотр, консультации) врача – акушер – гинеколога первичный		**2 400**
64	B01.001.002	Прием (осмотр, консультации) врача – акушер – гинеколога повторный		**2 400**
65	B01.008.001	Прием (осмотр, консультации) врача - дерматовенеролога первичный		**2 400**
66	B01.008.002	Прием (осмотр, консультации) врача - дерматовенеролога повторный		**2 400**
67	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный		**2 400**
68	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный		**2 400**
69	A18.05.001	Плазмаферез		**11000**
70	B01.047.001 A20.30.019 A22.30.006 A17.30.028 A23.30.044 A23.30.038	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный Аэровоздействие Вибрационное воздействие Аэрозольтерапия Дистанционная настройка параметров функционирования используемого пациентом медицинского изделия Изучение реакции восстановления	Специализированная лечебно – реабилитационная программа с применением СПА - капсулы	**700**
72	A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	Ксенонотерапия	**16 000**
ВЫЕЗД СПЕЦИАЛИСТА НА ДОМ				
73	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	Консультация врача-психиатра на дому	**4 300**
74	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра		**3 950**

		ПОСТЛЕЧЕБНЫЕ АМБУЛАТОРНЫЕ ПРОГРАММЫ		
75		Психотерапевтическая программа (полный курс)	3 (три) месяца	**33 000** за полный курс
76		Продление психотерапевтической программы	1 (один) месяц	**15 000**
77		Программа реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами (полный курс)	3(три) месяца	**60 000** за полный курс
78		Продление программы реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами	1 (один) месяц	**25 000**

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные психокоррекционные услуги ООО «ЛРЦ «Клиника ИНСАЙТ»

№	Вид услуги	Примечание	Цена (в руб.)
	АМБУЛАТОРНЫЕ УСЛУГИ, КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ		
01	Прием психолога (ст)	50 мин	**1 300**
		80 мин	**1 950**
02	Прием психолога	50 мин	**2 100**
		80 мин	**3 150**
03	Прием психотерапевта	50 мин	**2 700**
		80 мин	**4 050**
04	Прием психолога/психотерапевта (1 категория)	50 мин	**3 400**
		80 мин	**5 100**
05	Прием психолога/психотерапевта (высшая категория)	50 мин	**3 800**
		80 мин	**5 700**
06	Прием психолога/психотерапевта (супервизора)	50 мин	**5 200**
		80 мин	**7 800**
07	Психодиагностическое обследование (для детей до 15 лет)	50 мин	**2 900**
08	Психодиагностическое обследование (полное)	50 мин	**3 400**
09	Групповая психологическая коррекция	120 мин	**2 100**
10	Прием психотерапевта (канд. мед. наук Миназов Р.Д.)	50 мин	**9 000**
		80 мин	**13 500**
	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ АМБУЛАТОРНЫЕ УСЛУГИ		

01	Доставка рецептурного бланка транспортной компанией		**900 руб.**