

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
"Эндокринологический диспансер"  
Департамента здравоохранения города Москвы"

ПРИКАЗ

"21" марта 2025г.

№ 53

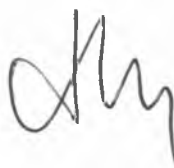
*О внесении изменений в Приказ от 30.08.2023г. № 79 "О предоставлении платных медицинских услуг в ГБУЗ "Эндокринологический диспансер ДЗМ"*

В связи с согласованием дополнительного перечня платных медицинских услуг (письмо ДЗМ от 18.03.2025г. № 32-18-3228/25),

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить Дополнительный перечень платных медицинских услуг, цены (тарифы) с 24.03.2025г. (Приложение 1);
2. Алимову А.Х. - начальнику технического отдела, обеспечить размещение на сайте Диспансера в сети "Интернет" информации о Дополнительном перечне;
3. Сорокиной Н.А. - администратору, внести в МИС Медиалог дополнительный перечень медицинских услуг;
4. Цаюковой Н.А. - заведующей отделением лучевой диагностики, ответственной за организацию информирования пациентов, обеспечить размещение на стендах Диспансера актуальную информацию;
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

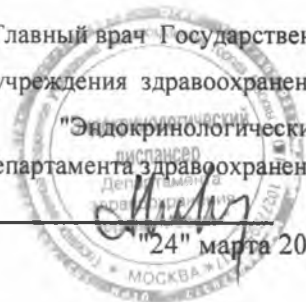
Главный врач



Н.В. Маркина

**УТВЕРЖДАЮ:**

Главный врач Государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения города Москвы  
"Эндокринологический диспансер  
Департамента здравоохранения города Москвы"  
**Н.В. Маркина**  
"24" марта 2025 г.



**Дополнительный перечень**  
платных медицинских услуг, цены (тарифы)  
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
города Москвы "Эндокринологический диспансер  
Департамента здравоохранения города Москвы"

**ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	цена, руб.
A03.26.019.001	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	700,00
A03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	2000,00
A03.26.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	700,00
A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	1400,00
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	1000,00
A16.26.011	Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек	1500,00
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	550,00

**Общие клинические исследования**

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	цена, руб.
A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	620,00

**УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА**

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	цена, руб.
A11.22.002.002	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования (со смывом с пункционной иглы)	6 000,00