

"Утверждаю"

Главный врач

Бюджетное учреждение

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

«Белоярская районная больница»

П.П.Шорохов

Действует с 01.01.2026

ТАРИФЫ

на платные медицинские услуги при проведении медицинских осмотров бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Белоярская районная больница»

Профилактические приемы

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (рублей)
1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	531
2	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	518
3	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	564
4	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	430
5	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	661
6	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	417
7	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	460
8	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	407
9	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	501
10	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	602
11	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - психиатра	546
12	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	601
13	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	688
14	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	470
15	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	526
16	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	680
17	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	632

Дополнительные обследования

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (рублей)
18	A11.05.001	Взятие крови из пальца	51
19	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	180
20	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	116
22	A11.19.011.001	Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	115
23	A11.28.006.001	Получение соскоба из уретры	120
24	A02.26.003	Офтальмоскопия	555
25	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	193
26	A02.26.005	Периметрия статическая	438
27	A02.26.009	Исследование цветоощущения	192
28	A02.26.014	Скиаскопия	317
29	A02.26.004	Визометрия	192
30	A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	524
31	A12.25.001	Тональная аудиометрия	911
32	A03.25.001	Вестибулометрия	389
33	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	155
34	A12.09.005	Пульсоксиметрия	37
35	A02.02.003	Измерение силы мышц кисти	43
37	A13.29.001	Психопатологическое обследование	960