

Приложение №15
к приказу № 596 от 08.06.2018 г.

"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Лянторская городская больница"

Л.А. Удовиченко

" " 2018г.

**Прейскурант тарифов
на платные медицинские услуги
по эндоскопическому кабинету
БУ "Лянторская городская больница"**

№ п/п	Код ПМУ	Наименование услуги	Тариф в руб. без НДС)
1	A03.09.001	Бронхоскопия	2 149
2	A03.09.002	Трахеоскопия	1 150
3	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	1 050
4	A03.18.001	Колоноскопия	3 376
5	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	4 071
6	A03.19.002	Ректороманоскопия	1 364
7	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография	9 633
8	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	522
9	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	522
10	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	679
11	A11.17.002	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	4 206
12	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	4 206