

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги по дерматовенерологии
оказываемые гражданам РБ, иностранным гражданам, постоянно проживающим на территории РБ
учреждением здравоохранения "Брестский областной кожно-венерологический диспансер"
с 20 февраля 2025 года

№ п/п	Наименование платных услуг	Тариф (в рублях) без учета НДС	Сумма НДС	Стоимость дополнит. мат-лов и мед-тов по розн. ценам	Сумма НДС на расходные материалы	Итого стоимость услуги (в рублях) с учетом (без учета)
1	2	4	5	6	7	9
1. Консультации специалистов						
1. Консультации специалистов						
1.2.1.1	Консультация врача-специалиста второй квалификационной категории	23.82		1.63		25.45
1.2.1.2	Консультация врача-специалиста первой квалификационной категории	25.17		1.63		26.8
1.2.1.3	Консультация врача-специалиста высшей квалификационной категории	30.25		1.63		31.88
1.2.1.4	Консультация врача-специалиста без квалификационной категории	20.81		1.63		22.44
1.5	Профосмотр врачом-дерматовенерологом	4.98	1			5.98
17. Гинекологические манипуляции и процедуры						
2.3	Видеокольпоскопия простая	25.79		0.33	0.06	26.18
2.4	Видеокольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки и соскобом из цервикального канала (забор)	48.9		3.64	0.39	52.93
2.5	Видеокольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки (забор)	36.53		3.19	0.34	40.06
2.6	Видеокольпоскопия расширенная с цитологией (забор)	25.62		2.52	0.28	28.42
2.11	Гинекологический массаж	10.84		0.01		10.85
3.5	Криодеструкция эрозии шейки матки	33.08		1.95	0.34	35.37
3.1	Аспирационная биопсия из полости матки	18.13		0.81	0.08	19.02
3.11	Биопсия шейки матки (конхотомом)	10		0.81	0.08	10.89
4	Гинекологические манипуляции и процедуры					
4.21	Инстиляция уретры лекарственным препаратом (препарат пациента)	3.84		0.06	0.01	3.91
4.22	Лечебная ванночка с лекарственным препаратом (препарат пациента)	4.27		0.1	0.01	4.38
4.23	Смазывание лекарственным препаратом уретры, цервикального канала и наружного отверстия прямой кишки при лечении	2.91		0.43	0.04	3.38
4.24	Введение влагалищного тампона с лекарственным препаратом (препарат пациента)	4.27		0.22	0.02	4.51
4.25	Электрокоагуляция одного элемента доброкачественного новообразования кожи (бородавка, папиллома, кондилома, кератома, кератопапиллома) или контагиозного моллюска	10.34		0.87	0.08	11.29
4.26	Механическое удаление одного элемента контагиозного моллюска с локализацией в аногенитальной области (женщины)	6		0.72	0.07	6.79
4.27	Криодеструкция одного элемента доброкачественного новообразования кожи (бородавка, папиллома, кондилома, кератома, кератопапиллома) с локализацией в аногенитальной области (женщины)	5.63		0.27	0.04	5.94
4.28	Химическая деструкция одного элемента доброкачественного новообразования кожи (бородавка, папиллома, кондилома, кератома, кератопапиллома) с локализацией в аногенитальной области (женщины)	9.17		0.13	0.01	9.31
18. Гинекологические операции						
3.6	Введение внутриматочного средства контрацепции	14.08		0.42	0.04	14.54
3.7	Удаление внутриматочного средства контрацепции	14.08		0.37	0.04	14.49
19. Гинекология эстетическая						
2.9	Мезотерапия с препаратом: 1 анатомическая область (без стоимости препарата)	67.11	13.42	15.19	1.64	97.36
2.15	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии большой половой губы (без стоимости препарата)	28.89	5.78	44.32	4.56	83.55
2.16	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии малой половой губы (без стоимости препарата)	28.89	5.78	44.38	4.56	83.61
2.18	Аппликационная анестезия (крем)	5.13	1.03	0.15	0.03	6.34
2.19	Аппликационная анестезия (спрей)	5.13	1.03	0.02		6.18
2.2	Инфильтрационная анестезия (гинекология)	5.13	1.03	1.12	0.11	7.39

№ п/п	Наименование платных услуг	Тариф (в рублях) без учета НДС	Сумма НДС	Стоимость дополнит. мат-лов и мед-тов по розн. ценам	Сумма НДС на расходные материалы	Итого стоимость услуги (в рублях) с учетом (без учета)
1	2	4	5	6	7	9
20. Гинекология. Ультразвуковые исследования						
3.2.10.3	УЗИ матки и придатков с мочевым пузырем (трансабдоминально) на	7.96		0.15		8.12
3.2.11.3	УЗИ матки и придатков (трансвагинально) на черно-белых ультразвуковых аппаратах	7.96		0.18		8.14
21. Дерматовенерология						
2.1	Ректальный осмотр простаты	6.08		0.08	0.01	6.17
2.2	Массаж предстательной железы, получение секрета	6.08		0.08	0.01	6.17
2.3	Лечебный массаж предстательной железы (1 процедура)	6.08		0.08	0.01	6.17
3.17	Инстиляция уретры лекарственным препаратом (препарат пациента)	2.18		0.04		2.22
3.18	2-х стаканная проба мочи	2.49		0.01		2.5
3.19	Электрокоагуляция одного элемента доброкачественного новообразования кожи (бородавка, папиллома, кондилома, кератома, кератопапиллома) или контагиозного моллюска с локализацией в аногенитальной области (мужчины)	8.28		1.2	0.12	9.6
3.2	Механическое удаление одного элемента контагиозного моллюска с локализацией в аногенитальной области (мужчины)	4.95		0.71	0.07	5.73
3.21	Криодеструкция одного элемента доброкачественного новообразования	4.41		0.25	0.04	4.7
3.22	Химическая деструкция одного элемента доброкачественного новообразования кожи (бородавка, папиллома, кондилома, кератома, кератопапиллома) с локализацией в аногенитальной области (мужчины)	7.21		0.12	0.01	7.34
21	Дерматовенерология					
24. Товары медицинского назначения						
24.1.1	Игла 33G*4 мл для подкожных инъекций			2.33	0.23	2.56
24.2.1	Пробирка вакуумная желтая с активатором свертывания и гелем, 5 мл.			0.65		0.65
24.2.2	Пробирка вакуумная голубая с цитратом натрия, 3,6 мл			1.01		1.01
24.2.3	Пробирка вакуумная зеленая с натрий гепарином и гелем			2.01		2.01
24.2.4	Пробирка вакуумная красная с активатором свертывания, 5 мл.			0.65		0.65
24.2.8	Пробирка вакуумная фиолетовая с ЭДТА			0.57		0.57
24.3.1	Шприц №1			0.32		0.32
24.3.2	Шприц №2			0.39		0.39
24.3.3	Шприц №5			0.26		0.26
24.3.4	Шприц №10			0.18		0.18
24.3.5	Шприц №20			0.17		0.17
24.3.6	Шприц трехкомпонентный, 3 мл.			0.23		0.23
24.3.7	Шприц трехкомпонентный одноразовый стерильный с иглой, 5 мл			0.43		0.43
24.4.1	Перчатки одноразовые стерильные			1.37	0.14	1.51
24.4.2	Перчатки одноразовые не стерильные			1.15		1.15
24.4.3	Насадка(презерватив) для УЗИ			0.98		0.98
24.4.4	Гинеколог.набор"Юнона" тип №1			0.09	0.01	0.1
24.4.5	Гинеколог.набор"Юнона"тип №5			1.57	0.16	1.73
24.4.6	Гинеколог.набор"Юнона"тип №3			2.55	0.25	2.8
24.4.7	Гинеколог.набор"Юнона"тип №3S			2.11	0.21	2.32
24.4.7.1	Набор гинекологический "Юнона"№3M+			2.68	0.27	2.95
24.4.8	Зонд ЮНОНА уrogenитальный			0.65	0.06	0.71
24.4.9	Зонд Юнона - цервикальная щетка комбинированная			0.6	0.06	0.66
24.4.10	Цитощетка "Юнона"			0.42	0.04	0.46
24.4.11	Ложка Фолькмана			0.43	0.04	0.47
24.4.12	Шпатель медицинский деревянный			0.34	0.07	0.41
24.4.13	Виола - Жидкость консервирующая во флаконах для сбора проб BD SurePath			13.48	1.35	14.83
24.4.14	Транспортная среда Амисса			2.41		2.41
24.4.15	Простынь (гинеколог)			2.74	0.27	3.02

Основание:

1. Постановление Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 24.04.2024г. №76 "Инструкция о порядке установления и применения тарифов на платные медицинские услуги"

2. Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в общую стоимость исследований в связи с постоянно меняющейся ценой медикаментов и расходных материалов. Уточняйте стоимость услуги в кассе учреждения.