



Российская Федерация
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
(Тюменская область)
Департамент здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«НИЖНЕВАРТОВСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

ПРИКАЗ

«09» 09 2019 года

№ 7-11-П-4

г. Нижневартовск

О внесении изменений в приказ
БУ «Нижневартовский кожно-венерологический диспансер»
О введении в действие тарифов на
платные медицинские услуги

На основании Приказа Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 22.03.2011 года № 3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Ханты-мансийского автономного округа-Югры», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ от 27 февраля 2018 года № 07-11-П-45 «О введении в действие тарифов на платные медицинские услуги», оказываемые (выполняемые) Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нижневартовский кожно-венерологический диспансер» для лиц, не имеющих полиса обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам,

получение медицинской услуги в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре вне очереди и по желанию пациента», изложив приложение № 4 в новой редакции согласно приложения к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 09.01.2019 года.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить заместителя главного врача по экономическим вопросам (И. В. Шматкова).

Главный врач



С.П.Тян

ВИЗЫ:

Ведущий юрисконсульт



Ерегин А. В.

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам



Шматкова И. В.

РАССЫЛКИ:

Заведующий амбулаторно-поликлиническим отделением	Акбарова Н. А.
Заместитель главного врача по медицинской части	Ращупкин И. С.
Заместитель главного врача по ЭВ	Шматкова И. В.
Главный бухгалтер	Залелетдинова С. В.
Начальник ОЗИ и ИТ	Дубина Л. Н.
Ведущий юрисконсульт	Ерегин А. В.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач


 БУ «Нижевартовский кожно-
венерологический диспансер»

С. П. Тян

ТАРИФ на платные медицинские услуги,

оказываемые учреждением для лиц, не имеющих полиса обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам, получение медицинской услуги в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной помощи в ХМАО-Югре вне очереди и по желанию пациента.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Наименование препарата	Цена, руб.
4. Косметология				
4.1	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	NSTF135 + 10 ГК, 3мл	5 501,00
4.2	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	NSTF135 5 ГК, 3мл	4 613,00
4.3	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	NSTF135 + 0,025 ГК, 3мл	3 512,00
4.4	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Материал-гель IAL-SYSTEM ACP 1,0 мл	9 562,00
4.5	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Материал-гель IAL-SYSTEM 0,6 мл	5 901,00

4.6	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Материал-гель IAL-SYSTEM 1,1 мл	7 734,00
4.7	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезо-Вартон P199 1,5 мл	11 855,00
4.8	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезо-Ксантин F199 1,5 мл	11 855,00
4.9	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	МЕЗОАЙ С71 1,0 мл	11 855,00
4.10	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	МЕЗОСКАЛПТ С71 1,0 мл	11 855,00
4.11	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Juvederm HYDRATE 1,0 мл	10 080,00
4.12	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль DVLCapyl - 5мл	1 096,00
4.13	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Ceramino миноксидил 0,5% - 2мл	1 209,00
4.14	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль Hair X Vita Line B+	1 209,00
4.15	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Материал-гель Коллост 15% -1,5мл	13 189,00
4.16	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Материал-гель Коллост 7% - 1,5 мл	9 745,00
4.17	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных	Материал-гель Коллост 7% - 1,0 мл	8 434,00

		препаратов		
4.18	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль Hair X peptide 1,3 мл	2 502,00
4.19	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль Armor OX 3мл	1 573,00
4.20	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль Вискодерм Скинко Е 5мл	4 051,00
4.21	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Мезококтейль Вискодерм Скинко 5мл	3 701,00
4.22	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	инфильтрационная анестезия лидокаином элемента до 0,5 см	135,00
4.23	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	инфильтрационная анестезия лидокаином элемента более 0,5 см	177,00
4.24	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Концентрат с биотином 1 мл	890,00
4.25	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Концентрат с гинго-билоба 1 мл	880,00
4.26	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Концентрат KOSMO-OLIGO (с олигоэлементами) 1мл	1 080,00
4.27	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Дипроспан 1мл	1 090,00
4.28	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	Концентрат с DMAE 2мл	1 165,00
4.29	A11.01.003	Внутрикожное введение	Коктейль KOSMOLITIC III - IV 1мл	1 115,00

		лекарственных препаратов		
4.30	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm ULTRA 3 1,0 мл (губы, скулы, носогубные борозды)	12 518,00
4.31	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm ULTRA 3 1,0 мл (носослезные, носощечные борозды)	13 049,00
4.32	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Juvederm ULTRA Smile 0,6 мл	9 125,00
4.33	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Белотеро Софт 1,0 мл	10 469,00
4.34	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Белотеро Баланс 1,0 мл, губы, скулы, носогубные борозды	11 960,00
4.35	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Белотеро Баланс 1,0 мл, носослезные, носощечные борозды	12 490,00
4.36	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Princess Filler 1,0 мл	9 041,00
4.37	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Princess Volume 1,0 мл	9 450,00
4.38	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Гиалуроновая кислота Белотеро Интенс 1,0 мл	13 300,00
4.39	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm ULTRA 4 1,0 мл	15 238,00
4.40	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm ULTRA 2 0,6 мл	9 646,00
4.41	A11.01.012	Введение	Juvederm VOLIFT with	14 940,00

		искусственных имплантатов в мягкие ткани	Lidocaine 1,0 мл	
4.42	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm VOLBELLA with Lidocaine 1,0 мл, носослезные, носощечные борозды	14 948,00
4.43	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Juvederm VOLUMA with Lidocain 1,0 мл	14 948,00
4.44	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Радиес, 0,8мл	13 629,00
4.45	A11.01.012	Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани	Радиес, 1,5мл	18 531,00
4.46	A11.02.002.02	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	Препарат бутулотоксина типа А Ботокс 1ед.	371,00
4.47	A11.02.002.02	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	Препарат бутулотоксина типа А Диспорт 1ед.	120,00
4.48	A11.02.002.02	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	Препарат бутулотоксина типа А Диспорт (гипергидроз 1ед.)	109,00
4.49			Комбинированная чистка лица в т.ч.	2 398,00
4.50	A14.01.008	Очищение кожи лица с помощью ложки УНЫ		601,00
4.51	A22.01.001.002	Ультразвуковой пилинг	Ультразвуковая чистка кожи лица	1 797,00
4.52	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи	Уход для жирной и проблемной кожи	2 027,00
4.53	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи	Уход для чувствительной кожи	2 340,00
4.54	A14.01.009	Удаление комедонов кожи	Мануальная чистка кожи лица	2 022,00
4.55	A16.01.017	Удаление доброкачественных	на аппарате «Сургитрон», 1 элемент до 0,5 см, лицо	2 180,00

		новообразований кожи		
4.56	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	на аппарате «Сургитрон», 1 элемент более 0,5 см, лицо	2 536,00
4.57	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	на аппарате «Сургитрон», 1 элемент до 0,5 см, за исключением лица	1 280,00
4.58	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	на аппарате «Сургитрон», 1 элемент более 0,5 см, за исключением лица	1 450,00
4.59	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	удаление папиллом на аппарате Сургитрон в зоне лица до 15 шт	2 597,00
4.60	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	удаление папиллом на аппарате Сургитрон в зоне лица более 15 шт	4 000,00
4.61	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	(удаление папиллом на аппарате Сургитрон в зоне туловища до 15 шт	2 260,00
4.62	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	удаление папиллом на аппарате Сургитрон в зоне туловища более 15 шт	3 000,00
4.63	A16.01.022	Дермабразия	Медицинский аппаратный педикюр	1 930,00
4.64	A16.01.022	Дермабразия	Обработка трещин на стопе	485,00
4.65	A16.01.022	Дермабразия	Обработка стоп	970,00
4.66	A16.01.022	Дермабразия	Обработка стоп с гиперкератозом	1 170,00
4.67	A16.01.024	Дерматологический пилинг	Jessner 30% (Пилинг Джесснера 30%)	2 423,00
4.68	A16.01.024	Дерматологический пилинг	Пилинг Ретиноловый ("Желтый пилинг "3%)	2 908,00
4.69	A16.01.024	Дерматологический пилинг	Гель для кожи с акне Sculptura 15% αβ кислоты	1 500,00

4.70	A16.01.024	Дерматологический пилинг	Гель для кожи с пигментацией Sculptura 30% αβ кислоты	1 500,00
4.71	A16.01.024	Дерматологический пилинг	Гель для нормальной кожи Sculptura 25% αβ кислоты	1 500,00
4.72	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Имплантант внутридермальный RESTYLANE "Lipp Volume" 1,0 мл	15 950,00
4.73	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 1,1% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 1,0 мл	6 534,00
4.74	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 1,1% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 2,0 мл	10 140,00
4.75	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 1,8% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 1,0 мл	7 434,00
4.76	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 1,8% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 2,0 мл	11 240,00
4.77	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 2,2% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 1,0 мл	7 940,00
4.78	A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	Гиалуаль 2,2% гель гиалуроновой кислоты с сукцинатом натрия 2,0 мл	11 800,00
4.79	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	Обработка ногтевой пластины 1-ый палец стопы	595,00
4.80	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	Обработка ногтевой пластины со 2-го по 5-ый палец стопы	390,00
4.81	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	Обработка вросшего ногтя	500,00
4.82	A16.01.028	Удаление мозоли	Обработка мозоли	495,00
4.83	A21.01.002	Массаж лица медицинский	на аппарате "Химават"	734,00
4.84	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи		350,00
4.85	B01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный		1 097,00
4.86	B01.008.004	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный		560,00

4.87	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	Эмла (крем 30,0 гр.)	449,00
------	-----------------	-----------------------------	----------------------	--------