



Утверждаю  
 Главный врач  
 ГБУЗ «ДГП №30 ДЗМ»  
 К.В. Чернов  
 09 января 2025 г.

**Прейскурант платных медицинских услуг, оказываемых Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы "Детская городская поликлиника № 30 Департамента здравоохранения города Москвы"**

№ п/п	Наименование услуги	Цена
1	2	3
<b>1. Прием врачей-специалистов</b>		
1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, первичный	1 350
1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, повторный	1 150
1.3	Профилактический осмотр врача-педиатра и специалистов	900
1.4	Профилактический осмотр врача-педиатра перед проведением профилактических прививок	900
1.5	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга, ортопеда, оториноларинголога, офтальмолога, невролога, нефролога, аллерголога, акушера-гинеколога, детского эндокринолога, детского кардиолога, детского уролога-androлога, гастроэнтеролога, гематолога, первичный	1 350
1.6	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга, ортопеда, отоларинголога, офтальмолога, невролога, нефролога, аллерголога, акушера-гинеколога, детского эндокринолога, детского кардиолога, детского уролога-androлога, гастроэнтеролога, гематолога, повторный	1 150
1.7	Выезд врача на дом	1 000
<b>2. Педиатрия</b>		
2.1	Антропометрические исследования	170
2.2	Измерение массы тела	150
2.3	Измерение роста	100
2.4	Измерение артериального давления на периферических артериях	100
2.5	Измерение окружности грудной клетки	100
2.6	Измерение частоты дыхания	100
2.7	Измерение частоты сердцебиения	100
2.8	Обучение уходу за ребенком медицинским специалистом (комната здорового ребенка)	1 500
2.9	Термометрия общая	160
<b>3. Оториноларингология</b>		
3.1	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	300
3.2	Импедансометрия	700
3.3	Исследование органов слуха с помощью камертона	400
3.4	Исследование слуха у новорожденного с помощью звукореактотестов	400
3.5	Исследование функций слуховой трубы	400
3.6	Механическая остановка кровотечения (передняя тампонада носа)	500
3.7	Определение проходимости евстахиевой трубы	400
3.8	Осмотр органа слуха (отоскопия)	500
3.9	Отсасывание слизи из носа (кукушка)	700
3.10	Продувание слуховой трубы	400
3.11	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	700
3.12	Промывание лакун миндалин	500
3.13	Тимпанометрия	600
3.14	Тональная аудиометрия (после 7 лет)	800
3.15	Удаление инородного тела глотки или гортани	700
3.16	Удаление инородного тела из слухового отверстия	700
3.17	Удаление инородного тела носа	600

3.18	Удаление ушной серы	400
<b>4. Офтальмология</b>		
4.1	Биомикроскопия глаза	600
4.2	Измерение угла косоглазия	300
4.3	Исследование аккомодации	400
4.4	Исследование диплопии	700
4.5	Исследование конвергенции	300
4.6	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	250
4.7	Офтальмометрия	200
4.8	Офтальмоскопия (исследование глазного дна)	800
4.9	Офтальмохромоскопия	950
4.10	Периметрия	500
4.11	Подбор очковой коррекции зрения	600
4.12	Рефрактометрия	400
4.13	Скиаскопия	500
<b>5. Кабинет охраны зрения</b>		
5.1	Лазер (СПЕКЛ)	
5.1/1	1 глаз	75
5.1/2	2 глаза	140
5.2	Локальный, общий засвет сетчатки	
5.2/1	1 глаз	50
5.2/2	2 глаза	90
5.3	Амблиотренер	
5.3/1	1 глаз	50
5.3/2	2 глаза	90
5.4	Макулостимулятор	
5.4/1	1 глаз	50
5.4/2	2 глаза	90
5.5	Чрезкожная электростимуляция для зрительного нерва	
5.5/1	1 глаз	125
5.5/2	2 глаза	240
5.6	Мускулотренер	50
5.7	Конвергенцтренер	50
5.8	Метод исследовательных образов по Кащенко	200
5.9	Синоптофор	200
5.10	Программа «Контур» (ПК)	120
5.11	Программа «Еуе» (ПК)	120
5.12	Программа «Чибис» (ПК)	120
5.13	РБ на призмах	180
5.14	Тренировка бинакулярного зрения с помощью цветных светофильтров	180
5.15	Разобшение аккомодации и конвергенции- форбис	150
5.16	Аккомодатренер	
5.16/1	«Ручеек»	120
5.16/2	«Relax» - ПК	60
5.17	Лазер (МАКДЭЛ -09)	
5.17/1	1 глаз	90
5.17/2	2 глаза	170
5.18	Визотроник МЗ	400
5.18/1	* Для многодетных семей и детей-инвалидов скидка 50%	
	** стоимость указана за одно занятие	
<b>6. Хирургия</b>		
6.1	Вскрытие фурункула (карбункула)	700
6.2	Наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов	600
6.3	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	700
6.4	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	600
6.5	Наложение повязки при термических и химических ожогах	900
6.6	Удаление конгиозных малюсков	150

6.7	Удаление ногтевой пластины (вросший ноготь)	900
6.8	Удаление мозоли	900
6.9	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	700
6.10	Уход за дренажем	500
6.11	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	800
6.12	Снятие хирургических швов	900
<b>7. Ультразвуковая диагностика</b>		
7.1	Ультразвуковое исследование почек с доплером	1 750
7.2	Нейросонография (НСГ)	1 400
7.5	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	1 100
7.6	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	800
7.7	Ультразвуковое исследование малого таза	1 100
7.8	Ультразвуковое исследование молочных желез	800
7.9	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря/с определением функции	800/1 000
7.10	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	700
7.11	Ультразвуковое исследование надпочечников	800
7.14	Ультразвуковое исследование брюшной полости	1 350
7.15	Ультразвуковое исследование органов мошонки	800
7.16	Ультразвуковое исследование печени	800
7.17	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	800
7.18	Ультразвуковое исследование почек	800
7.19	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря	1 200
7.20	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	800
7.21	Ультразвуковое исследование селезенки	800
7.22	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов у новорожденных	800
7.23	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	900
7.24	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	800
7.25	Эхокардиография (ЭХОКГ) (до 5 лет)	1 950
7.26	Эхокардиография (ЭХОКГ) (после 5 лет)	1 700
<b>8. Функциональная диагностика</b>		
8.1	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (ФВД)	500
8.2	Расшифровка, описание и интерпритация электрокардиографических данных	500
8.3	Регистрация электрокардиограммы	700
8.4	Электрокардиография с физическими упражнениями	900
8.5	Электроэнцефалография (ЭЭГ) с нагрузочными пробами	2 000
8.6	Эхоэнцефалография (ЭХО ЭГ) в М режиме (до 7 лет)	1 300
<b>9. Эндоскопия</b>		
9.1	Фарингоскопия	
9.2	Эзофагогастродуоденоскопия	1 300
9.3	Стробоскопия (гортань) (с 5 лет)	1 700
9.4	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух (с 5 лет)	800
9.5	Эндоскопическое исследование внутренних органов	1 400
<b>10. Физиотерапия</b>		
10.1	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта, первичный	1350
10.2	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта, повторный	1150
10.3	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	500
10.4	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)	500
10.5	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)	500
10.6	Воздействие магнитными полями при различных заболеваниях	500
10.7	Воздействие переменным магнитным полем (ПеПМ)	500
10.8	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей (соляная пещера)*	350
10.9	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при различных заболеваниях	500
10.10	Воздействие токами надтональной частоты (ТНЧ, ультратонотерапия) на различные области	500

10.11	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях кожи, верхних и нижних дыхательных путей, при костной патологии и патологии полости рта и зубов)	500
10.12	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	500
10.13	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	500
10.14	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	500
10.15	Гальванотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	500
10.16	Дарсонвализация	500
10.17	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	350
10.18	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	350
10.19	Общая магнитотерапия	600
10.20	Озокеритотерапия	500
10.21	Определение биодозы для ультрафиолетового облучения	300
10.22	Парафинотерапия	500
10.23	Электросон	500
10.24	Электростимуляция	500
10.25	Электрофарез импульсными токами	500
10.26	Электрофарез лекарственных препаратов при различных заболеваниях	500
10.27	Электрофарез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)	500
<b>11. Услуги процедурного кабинета</b>		
11.1	Введение вакцины	150
11.2	Проведение кожных проб с аллергенами (за 1 аллерген)	150
11.3	Проведение кожных проб с аллергенами (за 14 аллергенов)	1 700
11.4	Проведение кожных проб с аллергенами (за 28 аллергенов)	3 400
11.5	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), полиомиелита(инактивированная), гепатита В комбинированная, гемофильной инфекции — Инфанрикс Гекса (профилактический осмотр врача-педиатра + вакцина)	3 500
11.6	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), полиомиелита(инактивированная), гепатита В комбинированная, гемофильной инфекции — Инфанрикс Гекса (без осмотра врача-педиатра)	2 400
11.7	Вакцинация против полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, — Пентаксим (профилактический осмотр врача-педиатра + вакцина)	3 300
11.8	Вакцинация против полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, — Пентаксим (без осмотра врача-педиатра)	2 400
11.9	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша - Инфанрикс (профилактический осмотр врача-педиатра + вакцина)	3 000
11.10	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша - Инфанрикс (без осмотра врача-педиатра)	2 100
11.11	Вакцинация против кори, краснухи, паротита, - Приорикс (профилактический осмотр врача-педиатра + вакцина)	2 500
11.12	Вакцинация против кори, краснухи, паротита, - Приорикс (без осмотра врача-педиатра)	1 600
<b>12. Лабораторная диагностика</b>		
12.1	Взятие крови из пальца	100
12.2	Общий (клинический) анализ крови	700
12.3	Общий (клинический) анализ крови развернутый	950
12.4	Гемосиндром (исследование крови на свертываемость)	200
12.5	Исследование уровня глюкозы в крови (анализ крови на сахар) из пальца	200
12.6	Клинический анализ кала (капрология)	350
12.7	Исследование кала на скрытую кровь	300
12.8	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	300
12.9	Микроскопическое исследование влажных мазков	300
12.10	Общий анализ мочи	500
12.11	Анализ мочи по Нечипоренко	400
12.12	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца гельминтов (соскоб на энтеробиоз)	300
<b>13. Рентгенологические исследования **</b>		
13.1	Описание рентгенологических исследований в одной проекции	600
13.2	Рентгенографическое исследование шейного и грудного отд. позвоночника	1200

13.3	Рентгенографическое исследование грудино-поясничного отдела позвоночника	1200
13.4	Рентгенография бедренной кости	700
13.5	Рентгенография большого пальца ноги	700
13.6	Рентгенография большого пальца руки	700
13.7	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей	700
13.8	Рентгенография всего таза	700
13.9	Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях	700
13.10	Рентгенография гайморовой пазухи	700
13.11	Рентгенография голеностопного сустава	700
13.12	Рентгенография головки и шейки бедренной кости	700
13.13	Рентгенография головки плечевой кости	700
13.14	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	700
13.15	Рентгенография грудины	700
13.16	Рентгенография запястья	700
13.17	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка)	700
13.18	Рентгенография кисти руки	700
13.19	Рентгенография ключицы	700
13.20	Рентгенография коленного сустава	700
13.21	Рентгенография крестца и копчика	700
13.22	Рентгенография легких	700
13.23	Рентгенография лобной пазухи	700
13.24	Рентгенография лодыжки	700
13.25	Рентгенография локтевого сустава	700
13.26	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	700
13.27	Рентгенография лопатки	700
13.28	Рентгенография лучезапястного сустава	700
13.29	Рентгенография нижней конечности	700
13.30	Рентгенография носоглотки	700
13.31	Рентгенография пальцев ноги	700
13.32	Рентгенография пальцев руки	700
13.33	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	700
13.34	Рентгенография плечевого сустава	700
13.35	Рентгенография позвоночника вертикальная	700
13.36	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	700
13.37	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника	700
13.38	Рентгенография придаточных пазух носа	700
13.39	Рентгенография ребра(ер)	700
13.40	Рентгенография седалищной кости	700
13.41	Рентгенография сердца в трех проекциях	700
13.42	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка	1 500
13.43	Рентгенография стопы	700
13.44	Рентгенография стопы в двух проекциях	700
13.45	Рентгенография черепа в прямой проекции	1 500
13.46	Рентгенография шейного отдела позвоночника	700
13.47	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника	700
13.48	Рентгенография ячеек решетчатой кости	700
13.49	Рентгенография позвоночника с функциональной нагрузкой	700
13.50	Рентгенография тазобедренного сустава	1 500
13.51	Рентгенография тазобедренного сустава (2 проекции)	700
<b>** стоимость указана за рентгенологическое исследование в одной проекции</b>		1300
<b>14. Комплексные услуги</b>		
14.1	Оформление медицинской карты (форма 026/у) в детский сад (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-офтальмолога, прием врача-отоларинголога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, анализ крови, анализ мочи.	6 000

14.2	Оформление медицинской карты (форма 026/у) в школу (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголога, прием врача-эндокринолога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, анализ крови, анализ мочи, ЭКГ с расшифровкой, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, ЭХО-КГ.	9 000
14.3	Профилактический медицинский осмотр новорожденного (прием врача-педиатра, неонатальный скрининг на врожденный гипотериоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию; аудиологический скрининг)	2 000
14.4	Комплексная диспансеризация детей в возрасте 1 месяца (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-офтальмолога, аудиологический скрининг, УЗИ брюшной полости, ЭХОКГ, нейросонография, УЗИ т/б суставов, УЗИ почек)	9 000
14.5	Комплексная диспансеризация детей в возрасте 12 месяцев (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-оториноларинголога, прием врача-офтальмолога, общий анализ мочи, общий анализ крови, ЭКГ с расшифровкой)	6 000
14.6	Комплексная диспансеризация детей в возрасте 3 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-оториноларинголога, прием врача-офтальмолога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, общий анализ мочи, общий анализ крови.	8 000
14.7	Профилактический медицинский осмотр в 6 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, прием врача-детского эндокринолога, анализ крови, анализ мочи, ЭКГ с расшифровкой, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, ЭХО-КГ.	8 000
14.8	Профилактический медицинский осмотр в 7 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголога, анализ крови, анализ мочи)	6 500
14.9	Профилактический медицинский осмотр в 10 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-детского эндокринолога, анализ крови, анализ мочи)	6 500
14.10	Профилактический медицинский осмотр в 15 лет (прием врача-педиатра, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголога, прием врача-невролога, прием врача-детского эндокринолога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, анализ крови, анализ мочи, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, ЭКГ с расшифровкой)	12 000
14.11	Профилактический медицинский осмотр в 16 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголог, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, прием врача-детского эндокринолога, анализ крови, анализ мочи)	10 500
14.12	Профилактический медицинский осмотр в 17 лет (прием врача-педиатра, прием врача-невролога, прием врача-детского хирурга, прием врача-ортопеда, прием врача-офтальмолога, прием врача-оториноларинголога, прием врача-детского эндокринолога, прием врача-акушера-гинеколога/уролога-андролога, анализ крови, анализ мочи, ЭКГ с расшифровкой)	11 000
14.13	Справка в бассейн - занятия спортом (анализ кала на я/г, соскоб на э/б, регистрация ЭКГ с расшифровкой, прием врача-педиатра)	2 000
14.14	Справка в бассейн - оздоровительное плавание (анализ кала на я/г, соскоб на э/б, прием врача-педиатра)	1 500
14.15	Справка в детское образовательное учреждение (анализ кала на я/г, соскоб на э/б, прием врача-педиатра)	1 150

**Прейскурант платных не медицинских услуг, оказываемых Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы "Детская городская поликлиника № 30 Департамента здравоохранения города Москвы"**

<b>19. Педагогические услуги</b>		
19.1	Прием логопеда (консультация)	1400
19.2	Прием логопеда (диагностика речевого развития ребенка с оформлением логопедического заключения или выписки на ПМПК)	1600
<b>Занятия с логопедом</b>		
19.3	Нарушение звукопроизношения (простая или сложная дислалия, дизартрия)	1300
19.4	Фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН)	1300
19.5	Общее недоразвитие речи (ОНР)	1300
19.6	Задержка темпов речевого развития (ЗТРР)	1300
19.7	Нарушение письма, чтения (дисграфия, дислексия)	1300
19.8	Алалия	1300
19.9	Ринолалия	1300
<b>** Стоимость указана за одно занятие</b>		
19.10	Прием (тестирование, консультирование) медицинского психолога	900
19.11	Профилактический осмотр медицинского психолога	500
<b>20. Услуги водолечения</b>		
<b>Плавание в грудничковой ванне</b>		
20.1	Разовое занятие	400
20.2	Абонемент на 4 занятия (1 занятие 380,00)	1 520
20.3	Абонемент на 8 занятий (1 занятие 360,00)	2 880
20.4	Абонемент на 12 занятий (1 занятие 340,00)	4 080
20.5	Семейный абонемент на 16 занятий (1 занятие 320,00) (для 2-х детей из одной семьи, по 8 занятий на каждого)	5 120
20.6	Для детей с диагнозом ДЦП и ЗПР (1 занятие)	320
<b>Дополнительные услуги</b>		
20.7	Гидромассаж (по показаниям врача от 3 до 10 минут) 1 занятие	280
<b>** в грудничковой ванне занимаются дети в возрасте до 5 месяцев</b>		
<b>** продолжительность сеанса 15 минут</b>		
<b>Плавание в среднем бассейне «Мама+малыш»</b>		
20.8	Разовое занятие	400
20.9	Абонемент на 4 занятия (1 занятие 380,00)	1 520
20.10	Абонемент на 8 занятий (1 занятие 360,00)	2 880
20.11	Абонемент на 12 занятий (1 занятие 340,00)	4 080
20.12	Семейный абонемент на 16 занятий (1 занятие 320,00) (для 2-х детей из одной семьи, по 8 занятий на каждого)	5 120
20.13	Для детей с диагнозом ДЦП и ЗПР (1 занятие)	320
<b>** в среднем бассейне занимаются дети в возрасте от 5 месяцев до 4 лет</b>		
<b>** продолжительность сеанса 30 минут</b>		
<b>** срок действия любых абонементов 2 месяца!</b>		