

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Республики Карелия  
«Республиканский онкологический диспансер»

ПРИКАЗ № 19

08.02.2024

г. Петрозаводск

Об изменении в Прейскурант на дополнительные медицинские услуги

На основании рекомендаций Государственного казенного учреждения Республики Карелия «Центр бухгалтерского учета и организации закупок при Министерстве здравоохранения Республики Карелия» к исполнению Приказа МЗ РК от 25.09.2023 № 1408/МЗ-П «Об утверждении условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями Республики Карелия, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Карелия осуществляет функции и полномочия учредителя» и плановой калькуляцией цен на медицинские услуги,

ПРИКАЗЫВАЮ:

внести с 01 марта 2023 года изменение в Прейскурант на дополнительные медицинские услуги, оказываемые в ГБУЗ РК «Республиканский онкологический диспансер»:

**ИЗМЕНЕНИЕ В ПРЕЙСКУРАНТ  
НА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,  
оказываемые в ГБУЗ РК "Республиканский онкологический диспансер"**

| Код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг* | № п/п       | Наименование медицинской услуги   | Ед. изм. | Цена    |
|---|-------------|---|----------|---------|
|   | <b>10.2</b> | <b>Пункции под контролем ультразвукового исследования паренхиматозных органов - ТАБ (тонкоигольная аспирационная биопсия) (без стоимости исследования):</b> |          |         |
| A11.20.010.003  | 10.2.1      | Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования   | 1проц.   | 1700,00 |
| A11.30.024.001  | 10.2.2      | Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования  | 1проц.   | 1700,00 |
| A11.06.001.001  | 10.2.3      | Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования  | 1проц.   | 1700,00 |
| A11.22.002.001  | 10.2.4      | Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования   | 1проц.   | 1700,00 |

\*Код услуги в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н

Главный врач

Е.А.Хидишян



Утверждено приказом  
главного врача ГБУЗ "РОД"  
Хидиязов  
08.02.2024 № 19

**ИЗМЕНЕНИЕ В ПРЕЙСКУРАНТ  
НА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,  
оказываемые в ГБУЗ РК "Республиканский онкологический диспансер"**

| Код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг | № п/п  | Наименование медицинской услуги   | Ед. изм. | Цена    |
|--|--------|---|----------|---------|
|  | 10.2   | <i>Пункции под контролем ультразвукового исследования паренхиматозных органов - ТАБ (тонкоигольная аспирационная биопсия) (без стоимости исследования):</i> |          |         |
| A11.20.010.003                                       | 10.2.1 | Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования   | 1 проц.  | 1700,00 |
| A11.30.024.001                                       | 10.2.2 | Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования  | 1 проц.  | 1700,00 |
| A11.06.001.001                                       | 10.2.3 | Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования  | 1 проц.  | 1700,00 |
| A11.22.002.001                                       | 10.2.4 | Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования   | 1 проц.  | 1700,00 |

Код услуги в соответствии с приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н