

**Перечень платных медицинских услуг,
оказываемых в ГБУЗ ТО "Родильный дом №3"**

1. Консультативные приемы		
№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
2	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
3	V01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный
4	V01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный
5	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный
6	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный
7	V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный
8	V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный
9	V04.065.025	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта
10	V01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный
11	V01.032.002	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога повторный
12	V01.003.001	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога первичный
13	V01.003.002	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога повторный
14	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением первичный
15	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением повторный
16	A25.20.004	Назначение лекарственных препаратов при беременности
2. Лечебные и диагностические манипуляции		
2.1. Лечебные и диагностические манипуляции в гинекологии		
№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A11.20.011	Биопсия шейки матки
2	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали
3	A11.20.012	Микроклизмирование влагалища
4	A11.20.005	Получение влагалищного мазка
5	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища
6	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали
7	A14.20.001	Спринцевание влагалища
8	A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое
9	A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах
10	A02.30.002	Аускультация плода с помощью стетоскопа
11		Диатермокоагуляции шейки матки
12	A03.20.001	Кольпоскопия
2.2. Дополнительные методы лечения, манипуляции		
№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A11.05.001	Взятие крови из пальца
2	A11.02.009	Взятие крови из периферической вены
3	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов
4	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов капельно
5	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств
6	A11.07.012	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область
7	A02.01.001	Измерение массы тела
8	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических венах
9	A02.30.001	Термометрия общая
10	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы
11	A14.28.002	Уход за мочевым катетером
12	A14.12.001	Уход за сосудистым катетером
13	A06.30.002	Описание и интерпритация рентгенографических изображений (дентальный снимок, ортопантограмма)

3. Стоматология

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (восстановление цвета и формы зуба при некариозных процессах твердых тканей (эрозия, клиновидный дефект, гипоплазия, цементная корка) (денфил флоу))
2	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (временное пломбирование кариозной полости дентин-пастой)
3	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (лечение среднего кариеса I и V класса по Блеку с использованием композитов химического отверждения (денфил флоу))
4	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (лечение среднего кариеса II и III класса по Блеку с использованием композитов химического отверждения (денфил флоу))
5	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (лечение среднего кариеса IV класса по Блеку с использованием композитов химического отверждения (денфил флоу))
6	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 1 и 5 класса по Блеку (сэндвич-техника) (силидонт, денфил флоу))
7	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блеку (сэндвич-техника) (силидонт, денфил флоу))
8	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 4 класса по Блеку (сэндвич-техника) (силидонт, денфил флоу))
9	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 1 и 5 класса по Блеку (денфил флоу))
10	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блеку (денфил флоу))
11	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение 1 пломбы из фотокомпозита при поверхностном и среднем кариесе 4 класса по Блеку (денфил флоу))
12	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение лечебной прокладки из материала кальцесепт)
13	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение текучего фотокомпозита (денфил флоу))
14	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (при отсутствии твердых тканей более 2/3 коронки зуба фотокомпозитом (силидонт, денфил флоу) с постановкой штифта и полировкой без лечения канала)
15	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (при отсутствии твердых тканей от 1/2 до 2/3 коронки зуба фотокомпозитом (силидонт, денфил флоу) с полировкой без лечения канала)
16	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (лечение и пломбирование 1 хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции (тизеднт))
17	A16.07.031	Пломбирование корневого канала зуба (лечение и пломбирование 2 хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции (тизеднт))
18	A16.07.031	Пломбирование корневого канала зуба (лечение и пломбирование 3 хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции (тизеднт))
19	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (постановка штифта гутта в корневом канале)
20	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)
21	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зубов
22	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (полировка пломбы при реставрационных работах и при лечении кариозных полостей 4 класса по Блеку (если постановка пломбы была осуществлена другим врачом))
23	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (извлечение фиксированного инородного тела из 1 корневого канала)
24	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (распломбирование 1 корневого канала пломбированного резорцин-формалиновой пастой)
25	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (распломбирование 1 корневого канала пломбированного фост-цемент)
26	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (распломбирование 1 корневого канала пломбированного цинк-эвгеноловой пастой)
27	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (распломбирование 1 корневого канала под штифт)
28	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (расширение 1 канала зуба (эндгель))
29	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием внутриканальных штифтов (изготовление кульги (силидонт) с постановкой штифта)
30	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (штифт титановый)
31	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов
32	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений
33	A16.07.082	Снятие пломбы
34	A16.07.082	Снятие пломбы при острой боли
35	A16.07.058	Помощь при неотложных стоматологических состояниях (наложение пасты, раскрытие кариозных полостей при периодонтите)
36	A16.07.053.002	Трепанация зуба, искусственной коронки при острой боли
37	A16.07.030.003	Местное применение реминерализующих и фторосодержащих препаратов

4. Физиотерапевтические услуги

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A17.30.029	Воздействие высокоимпульсивным импульсным магнитным полем
2	A17.30.031	Воздействие магнитными полями
3	A17.24.009	Воздействие магнитными полями при заболеваниях периферической нервной системы
4	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПЭМП)
5	A1.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)
6	A17.01.013	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки
7	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы
8	A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии
9	A17.08.004	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях верхних дыхательных путей
10	A17.09.004	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях нижних дыхательных путей
11	A17.03.006	Воздействие токами ультравысокой частоты при костной патологии
12	A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов
13	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)
14	A17.25.003	Воздействие электрическими полями ультравысокой частоты при заболеваниях органа слуха
15	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)
16	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)
17	A17.20.008	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов
18	A17.20.005	Дарсонвализация местная при заболеваниях женских половых органов
19	A17.20.005	Дарсонвализация местная при заболеваниях женских половых органов (полостная)
20	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы
21	A17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
22	A17.24.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
23	A17.25.002	Дарсонвализация эндоурально при заболеваниях органов слуха
24	A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов
25	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный
26	A17.03.001	Электрофорез - лекарственных препаратов при костной патологии
27	A17.30.1001	Электрофорез лекарственных препаратов на область рубца
28	A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей
29	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный
30	A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)
31	A22.30.004	Воздействие длинноволновым излучением (ДУФ)
32	A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)
33	A22.08.006	Воздействие коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях верхних дыхательных путей
34	A22.31.008	Воздействие коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях верхних дыхательных путей
35	A22.24.002	Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы
36	A22.07.006	Воздействие ультразвуком на область десен
37	A22.04.002	Воздействие ультразвуком при заболевании суставов
38	A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей
39	A22.22.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях желез внутренней секреции
40	A22.20.003	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов
41	A22.22.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях желез внутренней секреции
42	A22.24.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях периферической нервной системы
43	A22.30.014	Определение биодозы для ультрафиолетового облучения
44	A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи
45	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи
46	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа
47	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки
48	A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи
49	A22.02.002	Ультрафонофорез лекарственный при заболевании мышц
50	A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболевании суставов
51	A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей
52	A22.09.008	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях нижних дыхательных путей

5. Ультразвуковые и функциональные исследования

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
2	A04.04.001	Ультразвуковое исследование двух парных суставов
3	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)
4	A04.10.002	Эхокардиография
5	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
6	A04.20.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное с цветным доплеровским картированием
7	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное
8	A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное с цветным доплеровским картированием
9	A04.20.002	Ультразвуковое исследование 2-х молочных желез, с оценкой лимфатических узлов
10	A04.20.1001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков с доплерографией
11	A04.20.1001.002	Ультразвуковая доплерография артерий матки и придатков
12	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
13	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга
14	A04.23.001.002	Ультразвуковое исследование головного мозга (с доплерографией сосудов головного мозга)
15	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек, надпочечников
16	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
17	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)
18		Ультразвуковое исследование 3(4) D реконструкция лицевых структур плода
19		Ультразвуковое исследование 3(4) D реконструкция лицевых структур плода (фото бумага)

20	A04.30.008.1001	Ультразвуковая реконструкция структур плода с регистрацией на видеонаситель
21	A04.30.001.1002	Ультразвуковое исследование плода с целью определения пола плода
22	A04.30.001.1002	Ультразвуковое исследование плода с целью определения пола плода в рамках проведения скрининга
23		Допплерография сосудов матки
24		Допплерография сосудов плода
25		Комплексное обследование с 11 недель беременности (УЗИ органов малого таза, УЗИ плода, доплерография сердца и сосудов плода)
26		Комплексное обследование во II-III триместре беременности (УЗИ матки и придатков, УЗИ плода, доплерометрия артерий матки, доплерография сердца и сосудов плода)
27		Комплексное обследование (УЗИ плода, УЗИ матки и придатков, ДПГ сердца и сосудов плода, ДПМ артерий матки, кардиотокография) в III триместре беременности
28		селезенка)
29	A05.30.001	Кардиотокография плода
30	A12.10.002	Электрокардиография
31	A05.10.008	Холтеровское мониторирование артериального давления
32	A05.10.008.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)
33	A05.23.002	Реовазография
34	A05.12.001	Реовазография с пробами
35		Интегральная импедансометрия
36		Интегральная реография
37		Интегральная реография + Интегральная импедансометрия

6. Лабораторно-диагностические исследования

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови
2	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови
3	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови
4	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови
5	A08.05.010	Определение среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах
6	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)
7	A12.05.128	Исследование вязкости крови
8	A09.05.037	Исследование концентрации водородных ионов (PH) крови
9	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови
10	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови
11	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
12	A09.05.032	Исследование уровня кальция в крови
13	A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови
14	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови
15	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
16	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови
17	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
18	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
19	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови
20	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
21	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови
22	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
23	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови
24	A12.05.015	Исследование времени кровотечения
25	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов
26	A12.05.032	Исследование уровня углекислого газа в крови
27	A09.05.092	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови (ХГЧ)
28	A09.05.158	Исследование уровня прогестерона в крови
29	A09.05.159	Исследование уровня общего эстрадиола в крови
30	A12.05.039	Определение времени свертывания плазмы крови, активированного каолином и (или)кефалином
31	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВО
32	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме
33	A12.05.006	Определение антигена D системы резус (резус-фактор)
34	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови
35	A12.06.011	Проведение РМП реакции (RW)
36	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (TREPONEMA PALLIDUM) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови с кодом
37	A26.06.041	Определение антител класса М, G (IGM, IGG) к HEPATITIS C VIRUS в крови
38	A26.06.038	Определение антитела класса М, G (IGM, IGG) к HBEAG HEPATITIS B VIRUS в крови
39	A26.06.069	Определение антитела класса М (IGM) к RUBELLA VIRUS
40	A26.06.068	Определение антитела класса G (IGM) к RUBELLA VIRUS
41	V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
42	V03.016.006	Анализ мочи общий
43	A09.28.999	Анализ мочи по Зимницкому
44	A09.28.1001	Анализ мочи по Нечипоренко
45	A09.28.003	Определение белка в моче
46	A08.20.1001	Цитологическое исследование влагалищного мазка
47	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков

7. Гинекологические операции

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A03.20.003	Гистероскопия
2	A11.30.017	Амниотомия
3	A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)

4	A11.30.003	Амниоцентез
5	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала
6	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)
7	A16.01.012	Вскрытие дренирование флегмоны (абсцесса)
8	A16.20.071	Вакуум-аспирация плода (мини-аборт)
9	A16.20.033	Вентрофиксация матки (лапаротомия)
10	A16.20.012	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков (лапаротомия)
11	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий
12	A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки
13	A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности
14	A16.20.019	Восстановление опорного маточного аппарата (лапаротомия)
15	A16.20.015	Восстановление тазового дна (лапаротомия)
16	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия
17	A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища и промежности
18	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)
19	A16.20.027	Иссечение и закрытие свища женских половых органов
20	A16.20.016	Иссечение маточного опорного аппарата (лапаротомия)
21	A16.20.005	Кесарево сечение
22	A16.20.083	Кольпоперинеорафия и леваторопластика
23	A16.20.022	Локальное иссечение влагалища
24	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая
25	A16.20.002	Оофорэктомия лапаротомическая
26	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий
27	A16.20.038	Операция по поводу бесплодия на придатках матки (лапаротомия)
28	A16.20.034	Пластика тела матки при аномалиях развития (лапаротомия)
29	A16.20.007	Пластика шейки матки
30	A16.20.063.009	Радикальная брюшная гистерэктомия
31	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки
32	A16.20.026	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов (лапароскопия)
33	A16.20.005.001	Расширение шейного канала
34	A16.20.006	Резекция шейки матки
35	A16.20.003	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая
36	A16.20.018	Иссечение гематомы женских половых органов
37	A16.20.004.001	Сальпингоэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий
38	A16.20.004	Сальпингоэктомия лапаротомическая
39	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапароскопическая
40	A16.20.020	Дренирование абсцесса женских половых органов
41	A16.20.021	Рассечение девственной плевы
42	A16.20.024	Реконструкция влагалища
43	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая
44	A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища
45	A16.20.001	Удаление кисты яичника (лапаротомия)
46	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
47	A16.20.017	Удаление параовариальной кисты лапаротомическое
48	A16.20.036	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий
49	A15.20.001	Наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза

8. Отделение анестезиологии-реанимации

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен по Сельдингеру
2	A11.09.007	Эндотрахеальное введение лекарственных средств
3	B01.003.004.007	Спинальная анестезия
4	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия
5	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия (Пропофол)
6	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия
7	B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая ранний послеоперационный период) продолжительностью до 3 часов
8	B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом
9	B03.003.006	Мониторинг основных параметров во время анестезии

9. Акушерское отделение

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	B01.001.009	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом
2	B02.001.002	Ведение физиологических родов акушеркой
3	A16.20.071	Вакуум-экстракция плода

10. Врачебные услуги

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	B01.001.008	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего медицинского персонала в отделении стационара
2	B01.001.007	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего медицинского персонала в отделении стационара
3	B04.001.003	Школа для беременных

11. Сестринские услуги

№ n/n	Код услуги	Перечень медицинских услуг
1	A13.30.001	Обучение самоуходу
2	A13.30.002	Обучение уходу за новорожденным
3	A14.30.009	Пеленание новорожденного
4	A15.30.005	Пособие по наложению бандажа при беременности
5	B02.001.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке больного к гинекологической операции

12. Лечение в дневном стационаре (1 койко-день)		
<i>№ n/n</i>	<i>Код услуги</i>	<i>Перечень медицинских услуг</i>
1		Лечение в дневном стационаре
13. Лечение в отделениях стационара (1 койко-день)		
<i>№ n/n</i>	<i>Код услуги</i>	<i>Перечень медицинских услуг</i>
1		Лечение в гинекологическом отделении (многостая палата)
2		Лечение в гинекологическом отделении (многостая палата) класс А
3		Лечение в гинекологическом отделении (двухместная палата)
4		Лечение в акушерском отделении №2 (многостая палата)
5		Лечение в акушерском отделении №2 (двухместная палата)
6		Лечение в акушерском отделении №1 (многостая палата)
7		Лечение в акушерском отделении №1 (двухместная палата)
8		Лечение в акушерском отделении №1 (одноместная палата)
9		Лечение в акушерском отделении №1 (палата семейного пребывания)