

Приложение № 14.
к Тарифному соглашению
в системе ОМС города Севастополя
от «26» декабря 2019 года

Тарифы на оплату профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, проводимого в соответствии с порядком, утвержденным приказом МЗ РФ от 10.08.2017г. № 514н (в редакции Приказов МЗ РФ от 03.07.2018 № 410н, от 13.06.2019 № 396н)

Таблица № 1

№ п/п	Возрастные периоды	Тариф на комплексное посещение для мальчиков, (рублей)	Тариф на комплексное посещение для девочек, (рублей)
1	Новорожденные	401,50	401,50
2	1 месяц	2 657,42	3 212,82
3	2 месяца	535,15	535,15
4	3 месяца	579,80	579,80
5	4 месяца	331,09	331,09
6	5 месяцев	331,09	331,09
7	6 месяцев	331,09	331,09
8	7 месяцев	331,09	331,09
9	8 месяцев	331,09	331,09
10	9 месяцев	331,09	331,09
11	10 месяцев	331,09	331,09
12	11 месяцев	331,09	331,09
13	12 месяцев	2 009,28	2 009,28
14	1 год 3 месяца	331,09	331,09
15	1 год 6 месяцев	331,09	331,09
16	2 года	692,66	692,66
17	3 года	2 069,14	2 068,17
18	4 года	627,00	627,00
19	5 лет	627,00	627,00
20	6 лет	4 367,89	4 366,92
21	7 лет	1 573,28	1 573,28
22	8 лет	627,00	627,00
23	9 лет	627,00	627,00
24	10 лет	1 979,92	1 979,92
25	11 лет	627,00	627,00
26	12 лет	627,00	627,00
27	13 лет	853,42	853,42
28	14 лет	877,20	876,23
29	15 лет	3 812,49	3 811,52
30	16 лет	2 716,50	2 715,53
31	17 лет	2 954,04	2 953,07

Таблица № 2

Стоимость медицинских услуг, включенных в профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних (девочки)

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, (рублей)
1	В04.031.002.001.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – педиатра новорожденного	401,50

2	B04.031.002.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – педиатра в декретированные сроки	331,09
3	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	331,09
4	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - невролога	275,08
5	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга	245,66
6	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – офтальмолога	226,42
7	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – травматолога- ортопеда	248,71
8	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – оториноларинголога	240,72
9	B04.064.002.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского	295,91
10	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – акушера -гинеколога	249,23
11	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – детского эндокринолога	398,65
12	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	106,78
13	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	97,28
14	A05.10.001.001	Электрокардиография	237,54
15	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	548,54
16	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	309,91
17	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	424,81
18	A04.10.002	Эхокардиография	555,40
19	A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	65,66

Таблица № 3

Стоимость медицинских услуг, включенных в профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних (мальчики)

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, (рублей)
1	B04.031.002.001.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – педиатра новорожденного	401,50
2	B04.031.002.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – педиатра в декретированные сроки	331,09
3	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	331,09
4	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - невролога	275,08
5	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга	245,66

6	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – офтальмолога	226,42
7	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – травматолога- ортопеда	248,71
8	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – оториноларинголога	240,72
9	B04.064.002.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского	295,91
10	B04.053.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – детского уролога-андролога	250,20
11	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – детского эндокринолога	398,65
12	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	106,78
13	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	97,28
14	A05.10.001.001	Электрокардиография	237,54
15	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	548,54
16	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	309,91
17	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	424,81
18	A04.10.002	Эхокардиография	555,40
19	A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	65,66