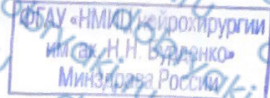


Предварительная программа медицинских услуг для госпитализации в НМИЦ нейрохирургии им ак. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Пациент: Эшимов Ж. 1972 г.р.
 Предварительный диагноз: МКБ-10: C71.2
 Отделение: Радиотерапия
 Дата госпитализации*: 12.11.2024 года.



Номенклатурный код	Код	Наименование услуги	Цена 1 услуги, руб	Кол-во услуг	Сумма, руб
Предгоспитальный скрининг					
A05.23.009.007	04.120	Магнито-резонансная томография топометрия головного мозга с контрастированием	21 000,00	1	21 000,00
Стационарная медицинская помощь (к/д)					
Консультации специалистов (непрофильного отделения)					
B01.029.004.001	01.003.08	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога к.м.н.	5 000,00	2	10 000,00
Планируемые мероприятия не включенные в стоимость к/д (оперативное вмешательство; анестезиологическое пособие; манипуляции; лучевая, функциональная и лабораторная диагностики, медицинская реабилитация и т.д.)					
A07.23.001.001	06.004	дистанционная прецизионная лучевая терапия со стереотаксическим наведением на линейном ускорителе с фокусировкой при поражении центральной нервной системы и	385 000,00	1	385 000,00
B03.016.004	09.002	Анализ крови биохимический общетерапевтический	3 000,00	1	3 000,00
B03.016.003	08.004	Общий (клинический) анализ крови развернутый, включая ретикулоциты с индексами, тромбоциты с индексами, микроскопию, СОЭ	1 500,00	1	1 500,00
B03.016.006	08.005	Общий (клинический) анализ мочи, включая проводимость, альбумин, креатинин, индексы, микроскопию	1 500,00	1	1 500,00
Итого:					422 000,00

* ПРИЧИНА отказа в госпитализации:

Зав.отделением _____
 ФИО исполнителя

Исполнитель ООМНП:



*) Предварительная Программа платной медицинской помощи не является окончательной и может быть изменена с учетом уточненного
 Оплата осуществляется в порядке 100% предоплаты, с внесением денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем
 В случае полной, частичной оплаты медицинской помощи за пациента третьими лицами, для оформления договора с юридическим лицом
 Контакты специалистов отдела организации оказания медицинской помощи +7 (499) 972-8699 (доб.2104; доб. 2119); электронная почта