

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

Пациент: Киосе В.Г. 26.10.1973г.р.

Диагноз: D42.0

Отделение: 6 отд

Дата госпитализации*: 06.2025 года.

Вид оплаты

ПМУ

ФГБУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Номенклатурный код	Код	Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма, руб.
Предгоспитальный скрининг					
	01.010	Догоспитальные анализы (№ п.08.001-08.005;09.002; 09.008)	14 000,00	1	14 000,00
A11.12.009	08.001.001	Взятие крови из периферической вены	300,00	1	300,00
A09.05.051.001	09.009	Определение концентрации Д-димера в крови	1 500,00	1	1 500,00
A04.12.006.002	07.037	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (40 минут)	3 000,00	1	3 000,00
Стационарная медицинская помощь (к/д)					
B01.024.000.002	03.002	Ежедневный осмотр лечащим врачом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (маломестное размещение)	11 000,00	10	110 000,00
B03.003.005	03.007	Суточное наблюдение реанимационного пациента	17 000,00	2	34 000,00
		Догоспитальное обследование			-
A05.10.004	07.015	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 500,00	1	1 500,00
A05.10.006	07.016	Регистрация электрокардиограммы	800,00	1	800,00
A06.09.007.001	04.140	Рентгенография грудной клетки	1 500,00	1	1 500,00
Консультации специалистов (непрофильного отделения)					
B01.029.001.001	01.003.08	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога к.м.н.	5 000,00	2	10 000,00
B01.028.001.001	01.003.07	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога к.м.н.	5 000,00	1	5 000,00
B01.003.001	01.004.01	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом	4 000,00	1	4 000,00
Планируемые мероприятия не включенные в стоимость к/д (оперативное вмешательство; анестезиологическое пособие; манипуляции; лучевая, функциональная и лабораторная диагностики, медицинская реабилитация и т.д.)					
A16.23.024.003	02.005.010	Микрохирургическое удаление новообразований больших полушарий головного мозга с применением нейрофизиологического мониторингирования	330 000,00	1	330 000,00
B01.003.004.010.001	02.007.002	Анестезиологическое обеспечение при проведении нейрохирургической операции повышенного риска	44 000,00	1	44 000,00
B03.016.004	09.002	Анализ крови биохимический общетерапевтический	3 000,00	3	9 000,00
B03.016.003	08.004	Общий (клинический) анализ крови развернутый, включая ретикулоциты с индексами, тромбоциты с индексами, микроцитоз, СОЭ	1 500,00	3	4 500,00
B03.016.006	08.005	Общий (клинический) анализ мочи, включая проводимость, альбумин, креатинин, индексы, микроцитоз, патологическое исследование осадочного (операционного) материала тканей центральной нервной системы и головного мозга	1 500,00	3	4 500,00
A08.23.002	11.001	Патоморфологическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей центральной нервной системы и головного мозга	14 000,00	1	14 000,00
A04.10.002	07.046	Эхокардиография (45 мин.)	4 000,00	1	4 000,00
A06.23.004	04.001	Компьютерная томография головного мозга	5 000,00	2	10 000,00
					-
B01.047.001	01.004.18	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	4 000,00	1	4 000,00
					-
					-
		Итого:			609 600,00

* ПРИЧИНА отказа в госпитализации:

Зав.отделением

Исполнитель ООМП:

ФИО исполнителя

*) 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

3

06 JUN 2025

1 услуги, руб.	услуг
Платные медицинские	

*) 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

Вид оплаты услуг для госпитализации Минздрава России 31 ИЮЛ 2025 Платные медицинские		
Цена	Кол-во	Сумма, р
1 услуги, руб	1 усл	

Дата госпитализации*:

31.07. 2025 года.

* ПРИЧИНА отказа в госпитализации:

Исполнитель ОООМП:

ФИО исполнителя

*) 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