

**ПРЕЙСКУРАНТ,**

применяемый в государственном учреждении здравоохранения "Витебская городская  
центральная поликлиника" для оказания платных медицинских услуг населению

в Филиале №3 - городская поликлиника №3

цены действуют с 01.10.2024 для иностранных граждан

<b>Наименование платной услуги</b>	<b>Цена для иностранных граждан*, руб. коп.</b>
<b>Лучевая диагностика. Рентгенологические исследования.</b>	
<b>Рентгенологические исследования</b>	
Рентгенологические исследования органов грудной полости:	
Рентгеноскопия органов грудной полости	<b>7,70</b>
Рентгенография (обзорная) грудной полости:	
в одной проекции	<b>10,58</b>
в двух проекциях (35*35 + 30*40)	<b>16,83</b>
в двух проекциях (35*35)	<b>16,97</b>
Рентгенологические исследования органов брюшной полости (органов пищеварения):	
Рентгеноскопия (обзорная) брюшной полости	<b>7,70</b>
Рентгенография (обзорная) брюшной полости	<b>13,95</b>
Рентгеноскопия и рентгенография желудка по традиционной методике	<b>20,68</b>
Ирригоскопия	<b>52,70</b>
Рентгенологические исследования костно-суставной системы	
Рентгенография отдела позвоночника	
в одной проекции 30*40	<b>10,45</b>
в одной проекции 15*40	<b>9,19</b>
в двух проекциях 18*24	<b>13,17</b>
в двух проекциях 30*40 + 15*40	<b>15,44</b>
в двух проекциях 30*40	<b>16,70</b>
в двух проекциях 24*30	<b>14,49</b>
в двух проекциях 15*40	<b>14,18</b>
Рентгенография периферических отделов скелета	
в одной проекции 30*40	<b>10,07</b>
в одной проекции 18*24	<b>8,30</b>
в одной проекции 24*30	<b>8,96</b>
в одной проекции 30*40	<b>9,20</b>
в одной проекции 13*18	<b>7,83</b>
в одной проекции 35*35	<b>10,20</b>
в двух проекциях 13*18 (2 листа)	<b>11,87</b>
в двух проекциях 18*24 (2 листа)	<b>12,81</b>
в двух проекциях 30*40 (1,5 листа)	<b>14,96</b>
в двух проекциях 30*40 (2 листа)	<b>16,34</b>
в двух проекциях 24*30 (1 лист)	<b>12,48</b>
в двух проекциях 24*30 (2 листа)	<b>14,13</b>
в двух проекциях 13*18 (1 лист)	<b>11,35</b>
в двух проекциях 18*24 (1 лист)	<b>11,82</b>
Рентгенография черепа	
в одной проекции	<b>9,34</b>
в двух проекциях 24*30	<b>14,49</b>
в двух проекциях 18*24	<b>13,17</b>
в двух проекциях 18*24 + 24*30	<b>13,83</b>
Рентгенография придаточных пазух носа 13*18	<b>8,22</b>
Рентгенография придаточных пазух носа 18*24	<b>8,69</b>
Рентгенография височно-челюстного сустава 18*24	<b>12,18</b>
Рентгенография нижней челюсти 13*18	<b>11,71</b>
Рентгенография нижней челюсти 18*24	<b>12,18</b>
Рентгенография костей носа	<b>8,21</b>
Рентгенография височной кости	<b>13,17</b>
Рентгенография ключицы 18*24	<b>8,68</b>
Рентгенография ключицы 24*30	<b>9,34</b>
Рентгенография лопатки в двух проекциях 24*30	<b>14,49</b>
Рентгенография лопатки в двух проекциях 18*24 + 24*30	<b>13,83</b>
Рентгенография ребер	<b>13,95</b>
Рентгенография грудины 24*30 + 30*40	<b>21,90</b>
Рентгенография грудины 24*30	<b>20,80</b>
Функциональное исследование позвоночника 24*30	<b>17,70</b>
Функциональное исследование позвоночника 30*40	<b>19,91</b>
Рентгенография костей таза 30*40	<b>10,45</b>

Рентгенография костей таза 35*35	<b>10,58</b>
Заочная консультация по предоставленным рентгенограммам с оформлением протокола	<b>12,64</b>
<b>Рентгенография (цифровая) органов грудной клетки на аппарате рентгенологическом "Пульмоскан"</b>	
в одной проекции	<b>20,00</b>
в двух проекциях	<b>25,00</b>

\* стоимость услуг может быть изменена

Контактные телефоны:

Зав. рентгенологическим отделением	36-08-12
------------------------------------	----------