Перечень платных медицинских услуг
ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»
2026 г.

2.	**Приемы (осмотры и консультации) врачей.**
2.1	Первичный прием врача-**акушера-гинеколога** с категорией (осмотр и консультация)
2.2	Повторный прием врача-**акушера-гинеколога** с категорией (осмотр и консультация)
2.3	Первичный прием врача-**акушера-гинеколога** без категории (осмотр и консультация)
2.4	Повторный прием врача-**акушера-гинеколога** без категории (осмотр и консультация)
2.5	Первичный прием врача-**аллерголога-иммунолога** без категории (осмотр и консультация)
2.6	Повторный прием врача-**аллерголога-иммунолога** без категории (осмотр и консультация)
2.7	Первичный прием врача-**гастроэнтеролога** без категории (осмотр и консультация)
2.8	Повторный прием врача-**гастроэнтеролога** без категории (осмотр и консультация)
2.9	Первичный прием врача **детского хирурга** без категории (осмотр и консультация)
2.10	Повторный прием врача **детского хирурга** без категории (осмотр и консультация)
2.11	Первичный прием врача-**детского кардиолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.12	Повторный прием врача-**детского кардиолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.13	Первичный прием врача **невролога** с категорией (осмотр и консультация)
2.14	Повторный прием врача **невролога** с категорией (осмотр и консультация)
2.15	Первичный прием врача **невролога** без категории (осмотр и консультация)
2.16	Повторный прием врача **невролога** без категории (осмотр и консультация)
2.13	Первичный прием врача **оториноларинголога** с категорией (осмотр и консультация)
2.14	Повторный прием врача **оториноларинголога** с категорией (осмотр и консультация)

2.13	Первичный прием врача **оториноларинголога** без категории (осмотр и консультация)
2.14	Повторный прием врача **оториноларинголога** без категории (осмотр и консультация)
2.15	Первичный прием врача **офтальмолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.16	Повторный прием врача **офтальмолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.15	Первичный прием врача **офтальмолога** без категории (осмотр и консультация)
2.16	Повторный прием врача **офтальмолога** без категории (осмотр и консультация)
2.17	Первичный прием врача **педиатра** (осмотр и консультация)
2.18	Повторный прием врача **педиатра** (осмотр и консультация)
2.19	Первичный прием врача **педиатра участкового** (осмотр и консультация)
2.20	Повторный прием врача **педиатра участкового** (осмотр и консультация)
2.21	Первичный прием врача **детского эндокринолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.22	Повторный прием врача **детского эндокринолога** с категорией (осмотр и консультация)
2.23	Прием **врача по спортивной медицине** (осмотр, консультация, заключение)
2.24	Консилиум врачей-специалистов (3 врача: осмотр, консультация)
2.25	Первичный прием врача **травматолога-ортопеда** с категорией (осмотр и консультация)
2.26	Повторный прием врача **травматолога-ортопеда** с категорией (осмотр и консультация)
2.25	Первичный прием врача **травматолога-ортопеда** без категории (осмотр и консультация)
2.26	Повторный прием врача **травматолога-ортопеда** без категории (осмотр и консультация)
2.28	Вакцинация (без стоимости вакцины)