УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главного врача УЗ
«Наровлянская ЦРБ»
_____ И.Н. Теплова
«_26_» ____03_____2025г.

ПРЕЙСКУРАНТ
на проведение платных медицинских услуг, оказываемых по желанию граждан в УЗ «Наровлянская ЦРБ» (для граждан РБ)

ФИЗИОТЕРАПИЯ

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Ед. измерения	Тариф без учета НДС, рублей	Стоимость расходных материалов, рублей	Всего стоимость оказанной услуги, рублей
1	2	3	4	7	8
1	**Электролечение**				
1.1	Дарсонвализация местная	процедура	1,55	0,69	2,24
1.2	Внутриполостная дарсонвализация	процедура	1,55	0,69	2,24
1.25	Ультравысокочастотная терапия	процедура	4,79	0,69	5,48
1.30	Магнитотерапия местная	процедура	4,79	0,68	5,47
1.35	Магнитофорез	процедура	7,19	0,68	7,87
2	**Биоптрон всего, в т.ч.**		0,86	1,0	1,86
2.1	Определение биодозы	процедура	0,43	0,50	0,93
2.4	Ультрафиолетовое облучение местное	процедура	0,43	0,50	0,93
2.6	Видимое, инфракрасное облучение общее, местное	процедура	0,43	0,50	0,93
2.7	Лазеротерапия, магнитолазеротерапия чреснокожная	процедура	1,13	0,50	1,63
2.10	Надвенное лазерное облучение, магнитолазерное облучение	процедура	2,21	0,50	2,71
6.5	Суховоздушные радоновые или углекислые ванны	процедура	1,17	2,65	3,82
4.7	Галоингаляция	процедура	1,0	0,17	1,17

Планово- экономический сектор УЗ «Наровлянская ЦРБ»