

Код услуги*	Наименование услуги	Стоимость, руб.
	X	
	Терапевтические услуги	
V04.047.002	Профилактический осмотр врача-терапевта	450
V04.026.002	Профилактический осмотр врача общей практики	450
V01.026.001	Консультация врача общей практики	800
V01.047.001	Консультация врача-терапевта	800
V01.047.009	Стоимость лечения в терапевтическом отделении(1к/дн)	3830
-	Стоимость лечения на дневном стационаре поликлиники(1к/дн)	960
-	Оформление электронного заключения на право владения оружием	185