

"СОГЛАСОВАНО"

Заместитель директора

Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского

Автономного округа-Югры

О.В.Простнева

03 04 2026 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

Бюджетного учреждения

"Когалымская городская больница"

И.И.Заманов

03 04 2026 год

Дополнительная номенклатура платных медицинских услуг,  
оказываемых бюджетным учреждением  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
"Когалымская городская больница"  
в соответствии с приказом Минздрава России от 13 октября 2017 года  
№884н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"

| № п/п | Код услуг      | Наименование услуги (работы)                     |
|-------|----------------|--------------------------------------------------|
| 1     | A04.10.002.004 | Эхокардиография с физической нагрузкой           |
| 2     | A04.14.001.005 | Эластометрия печени                              |
| 3     | A04.26.002     | Ультразвуковое исследование глазного яблока      |
| 4     | A04.28.003     | Ультразвуковое исследование органов мошонки      |
| 5     | A06.07.004     | Ортопантомография                                |
| 6     | A06.07.006     | Телерентгенография челюстей                      |
| 7     | A06.07.013     | Компьютерная томография челюстно-лицевой области |

\*\* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с уставом