

Код для ОПЛАТЫ	Код медицинской услуги	Вид и наименование медицинской услуги	Единица услуги	Стоимость услуги, руб.	Примечание
04		Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения			
210402	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара <i>Консультации:</i>	1 к/д	1400	дневной стационар
210403	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 посещение	1500	зав.отд.
210304	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 посещение	1000	зав.отд.
210417	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 посещение	1200	
210418	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 посещение	800	
210419	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 к/д	2700	ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, круглосуточный стационар без учета койко места
210420	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 к/д	2800	ГЕМОРРАИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, круглосуточный стационар без учета койко места
210421	B01.023.003	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 к/д	2700	ТРАНЗИТОРНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА, круглосуточный стационар без учета койко места
<i>*При стационарном лечении в стоимость 1 койко-дня не входит проведение параклинических исследований и физиотерапевтических процедур, а так же уход младшего медицинского персонала</i>					