

**ПРОТОКОЛ**

согласования перечня отдельных видов платных медицинских услуг, выполняемых при оказании платной медицинской услуги по акушерству и гинекологии

**для резидентов Республики Беларусь с 02.04.2024**

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги по акушерству и гинекологии	Перечень платных медицинских услуг, входящих в услугу	Цена услуги по прейскуранту, руб.	Итого стоимость платной медицинской услуги, руб.
1	Кольпоскопия расширенная с цитологией (врач-акушер-гинеколог первой квалификационной категории)	Консультация врача-акушер-гинеколога первой квалификационной категории (с осмотром)	18.97	35.25
		Кольпоскопия расширенная с цитологией	13.72	
		Цитологическое исследование соскоба и мазка-отпечатка с шейки матки и цервикального канала	2.56	
2	Введение внутриматочного средства контрацепции (врач-акушер-гинеколог первой квалификационной категории)	Консультация врача-акушер-гинеколога первой квалификационной категории (с осмотром)	18.97	29.41
		Введение внутриматочного средства контрацепции	10.44	
3	Введение внутриматочного средства контрацепции (врач-акушер-гинеколог высшей квалификационной категории)	Консультация врача-акушер-гинеколога высшей квалификационной категории (с осмотром)	19.96	30.40
		Введение внутриматочного средства контрацепции	10.44	
4	Удаление внутриматочного средства контрацепции (врач-акушер-гинеколог первой квалификационной категории)	Консультация врача-акушер-гинеколога первой квалификационной категории (с осмотром)	18.97	31.76
		Удаление внутриматочного средства контрацепции	10.23	
		Цитологическое исследование соскоба и мазка-отпечатка с шейки матки и цервикального канала	2.56	
5	Удаление внутриматочного средства контрацепции (врач-акушер-гинеколог высшей квалификационной категории)	Консультация врача-акушер-гинеколога высшей квалификационной категории (с осмотром)	19.96	32.75
		Удаление внутриматочного средства контрацепции	10.23	

		Цитологическое исследование соскоба и мазка-отпечатка с шейки матки и цервикального канала	2.56
--	--	--	------