

"СОГЛАСОВАНО"

Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы

Ю.О. Антипова

"___" _____ 2020 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
ГБУЗ "ДГП №11 ДЗМ"

Ю.Ю. Касьянова

"17" августа 2020 год

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№п.п.	Код услуги	Наименование медицинской услуги
1	2	3
1. Раздел "А"		
1	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей
2	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока
3	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей
4	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий
5	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий
6	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей
7	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей
2. Раздел "В"		
8	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия