

Оформление случаев по центрам здоровья СК

Оплата по центрам здоровья делится на два вида:

- Первичное посещение (первый этап) - оплачивается услуга из таблицы 1 по фиксированному тарифу.

Таблица 1.

Код услуги	Наименование услуги
V11.047.005.201	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания (взрослые)
V11.047.008.201	Диспансерное наблюдение пациента с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (первый диспансерный(повторное посещение с применением ТМК)) (взрослые)
V11.047.009.201	Диспансерное наблюдение пациента с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (второй диспансерный прием (повторное посещение) с осмотром (консультацией) врачом-диетологом)) (взрослые)
V11.047.010.201	Диспансерное наблюдение пациента с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (второй диспансерный прием (повторное посещение) без осмотра (консультации) врачом-диетологом)) (взрослые)
V11.047.011.201	Диспансерное наблюдение пациента с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (третий диспансерный прием (повторное посещение))

B01.070.002.500	Прием (осмотр) врача по медицинской профилактике в рамках первого этапа посещения центра медицины здорового долголетия
-----------------	--

- Исследования, проводимые по программе центра здоровья (второй этап) - оплачиваются фактически выполненные составные услуги из комплекса. Из тарифа комплексной услуги вычитается сумма невыполненных услуг. Комплексные услуги представлены в таблице 2.

Таблица 2

Код услуги	Наименование услуги
B11.047.005.500	Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации иммунновоспалительного механизма старения в рамках проведения II этапа
B11.047.006.500	Программа проводимая в ЦЗ для определения инсулинорезистентности, гликирования и преждевременной активации метаболического механизма старения в рамках проведения II этапа
B11.047.007.500	Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения в рамках проведения II этапа
B11.047.008.500	Программа проводимая в ЦЗ для оценки преждевременной активации механизма старения, связанного с дисбактериозом кишечника в рамках проведения II этапа
B11.047.009.500	Программа проводимая в ЦЗ для раннего выявления предриска развития нарушений опорно-двигательной системы (остеопороза и (или) саркопении) в рамках проведения II этапа
B11.047.010.500	Программа проводимая в ЦЗ для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний в рамках проведения II этапа
B11.047.011.500	Программа проводимая в ЦЗ для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния в рамках проведения II этапа

Комплексные услуги на центры здоровья и их состав и тариф изложен в [приложении 5](#) (рисунок 1).

Приложение 5 к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края от 26 марта 2026 года			
ТАРИФЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ (ЦЕНТРАХ МЕДИЦИНЫ ЗДОРОВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ)			
(рублей)			
N стр.	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф
	1	2	3
1.		КОМПЛЕКСНЫЕ ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ЦЕЛЯМИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ (ЦЕНТРОВ МЕДИЦИНЫ ЗДОРОВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ) ¹	
8.		МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА), ПРОВОДИМЫЕ В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ (ЦЕНТРАХ МЕДИЦИНЫ ЗДОРОВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ) НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ АКТИВАЦИИ МЕХАНИЗМОВ СТАРЕНИЯ И ФОРМИРОВАНИЮ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ	

Рисунок 1.

Оформление карты по программе первого этапа центров здоровья

1. Создание талона

Для создания талона необходимо зайти в планировщик записи на прием (рисунок 2).

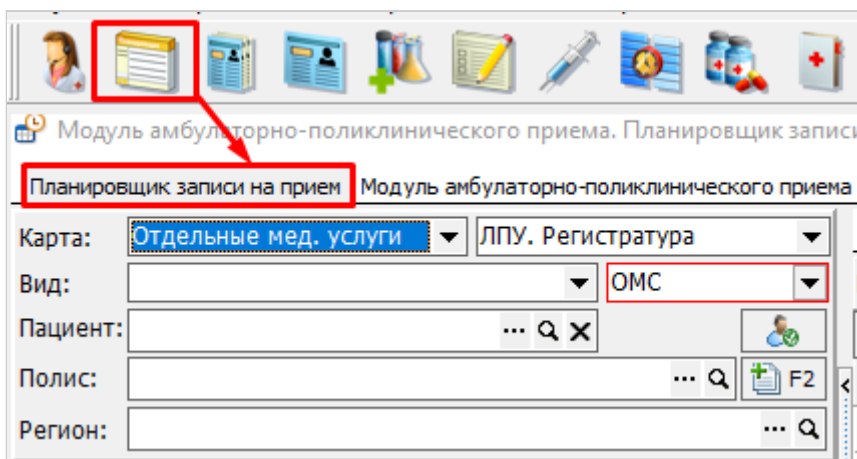


Рисунок 2.

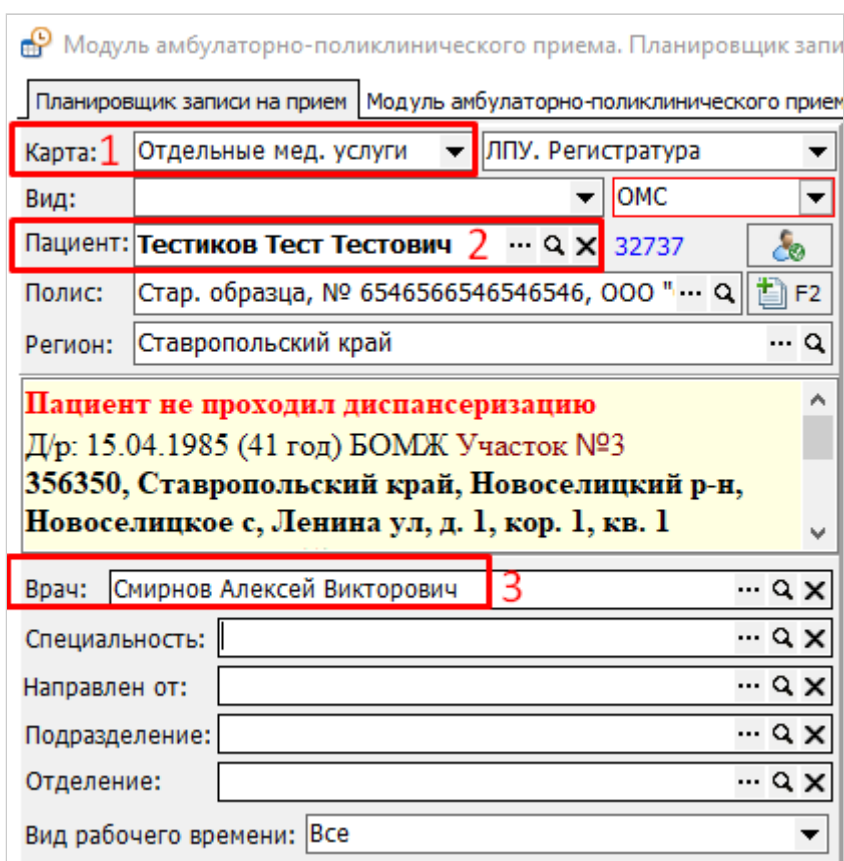


Рисунок 3.

Далее необходимо (рисунок 3):

1. Выбрать вид карты "Отдельные мед. услуги".
2. Указать пациента.
3. Выбрать врача.
4. Выбрать дату и время для записи пациента. В талоне указать

нужную услугу из таблицы 1 (рисунок 4).

Документ: Талон на прием (Новый)

История | Подпись: Администратор | Автор: Администратор | Обращения пациента (F11)

Номер: [] от 08.05.2026 14:1 Вид карты: Отдельные мед. услуги

Вид: Обращение в центр здоровья Оплата: ОМС

Куда направляется пациент:

Отделение: Терапевтическое отделение Должность: Врач-терапевт

Врач: Смирнов Алексей Викторович провероч Каб.: []

Услуга: 4 Диспансерное наблюдение пациента с факторами риска развития хронических неинфекционн ...

Включить уведомление

Прием на: 08.05.2026 с: 08:30 по 08:45 Запись вне расписания Очередь: 3

Пациент: Тестиков Тест Тестович СИТО Статус: БОМЖ

Представитель пациента: [] Полис представителя

Д/р: 15.04.1985 (41 год) Участок №3
356350, , Новоселицкий р-н, Новоселицкое с, Ленина ул, д. 1, кор. 1, кв. 1

Регион: Ставропольский край Полис: Стар. образца, № 6546566546546546, ООО "СК "ИИ... Q X

Филиал: [] Случай: Амбул. случай (услуги) №99 от 08.05... Q + Создать

Основное | Дополнительные сведения из ССМП | Дополнительно | Дополнительные услуги | Инструментальные исследования

от ЛПУ: [] Q X

Напр. от: [] Q X [] Q X

Пациент не явился на прием ЛПУ. Регистратура

Доп. инф.: [] Причина: Заболевание

№ напр.: [] от []

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 4.

2. Оформление осмотра в АПП и закрытие карты

Для создания осмотра необходимо перейти на вкладку амбулаторно-поликлинической помощи (рисунок 5), где:

1. Двойным кликом выбрать нужный талон.
2. Нажать кнопку "Оформить прием".

3. Выбрать нужный шаблон двойным кликом или нажать кнопку "Выбрать".
4. Оформить осмотр.

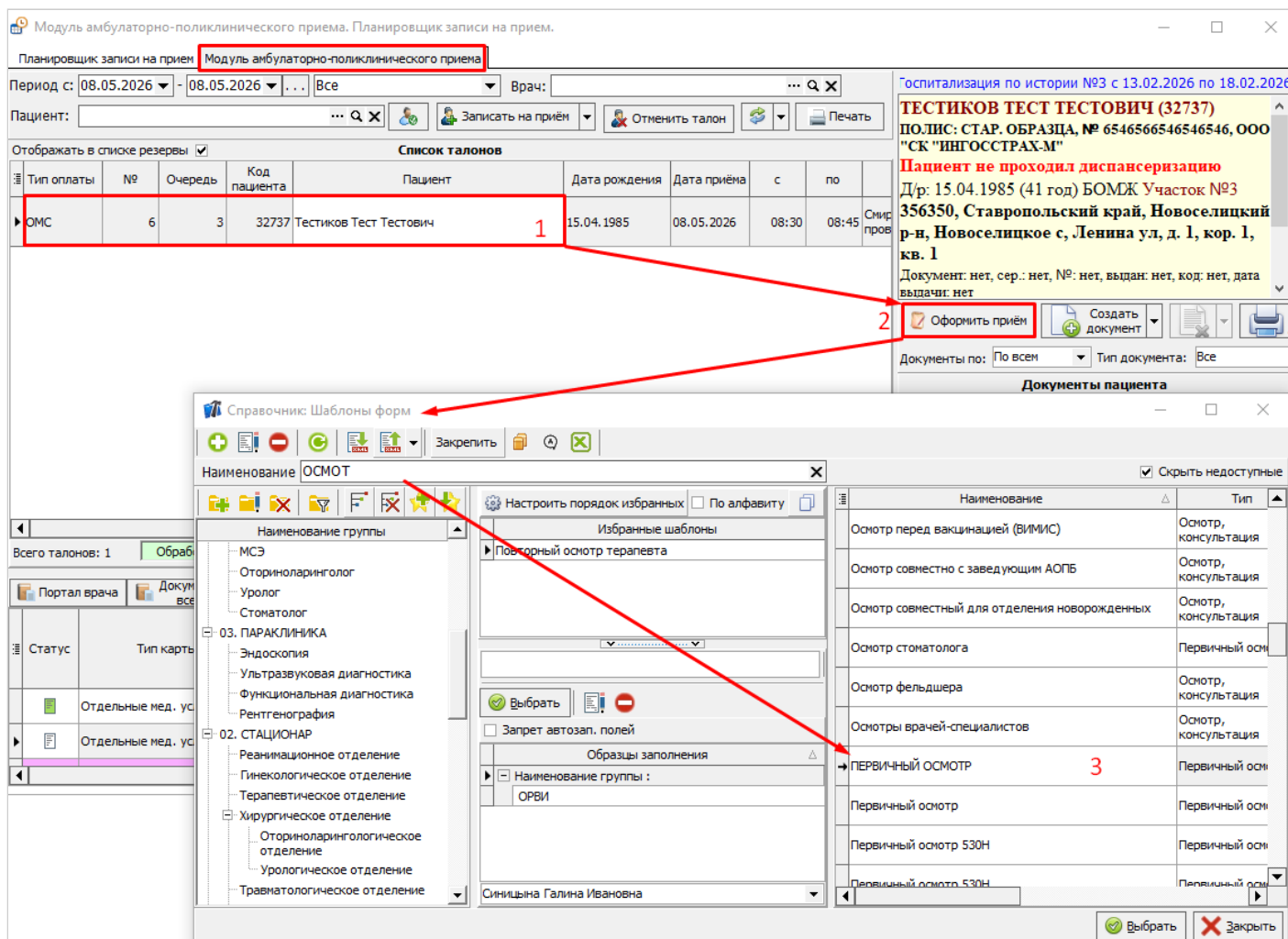


Рисунок 5.

После оформления шаблона необходимо (рисунок 6):

1. Нажать кнопку "Подписать и закрыть".
2. В появившемся окне заполнить поле "Диагноз".
3. В поле "Результат обращения" выбрать необходимый вариант. Как правило, выбирают вариант "Динамическое наблюдение".
4. В поле "Исход лечения" выбрать необходимый вариант. Как правило, выбирают вариант "Осмотр".
5. При необходимости заполнить остальные необходимые данные

и нажать кнопку "Подписать и закрыть".

История Автор: Администратор Подпись: Администратор Из образца Из предыдущего

ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 15.04.1985, 41 год
Отдельные мед. услуги № 59 (08.05.2026 08:30-08.05.2026); ОМС;

Снять ЭЦП № Кар. 2026 Отдельные мед. услуги

Данные формы **Заполнение формы** Лист назначений Результаты анализов Аллергические реакции Файлы Лист самоконтроля

08.05.2026 15:03

Закрывтие. Амбул. случай (услуги) №59 от 08.05.2026 (Тестиков Тест Тестович, д.р: 15.04.1985)

Основной диагноз
 Диаг. заключ.: **Е66.0. Ожирение, обусловленное избыточным поступлением эне...** 2 Под. ЗНО

Сопутствующие диагнозы:

Диагноз осложнения:

Результат обращения: **Динамическое наблюдение** 3 Исход лечения: **Осмотр** 4

Особый случай: Цель:

Характер: **3. Диагноз установлен ранее (-)** Травма: Причина:

Дата следующего посещения: Выдано направление на МСЭ

Направлен на диспансеризацию (проф. осмотр) Выдан рецепт

Печать осмотра Госпитализация по истории №3 с 13.02.2026 по 18.02.2026 5

Перенесенные заболевания: **ОРЗ**

Экспертный анамнез

№3 с 13.02.2026 по

Рисунок 6.

Закрытая карта в своде услуг должна выглядеть следующим образом (рисунок 7):

Документ: Амбул. случай (услуги) №58 от 08.05.2026 (Тестиков Тест Тестович, д.р: 15.04.1985)

История Подпись: Администратор 08.05.2026 Автор: Администратор Печать Дополнительно Идентификация (F9)

Случай №: 58 с 08.05.2026 по 08.05.2026 Вид: **Отдельные мед. услуги** ОМС

№ попис: **6546566546546546** Стар. образца СМО: ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" Ставропольский край Работавший

Пациент: **Тестиков Тест Тестович** 32737 Муж д/р: 15.04.1985 41 год СНИЛС:

Документ: (F8) Представитель: Полис представителя

Адрес: **селицкий р-н, Новоселицкое с, Ленина ул, д. 1, кор. 1, кв. 1** (F7) Участок: Участок №93

Подразд.: районная поликлиника Врач: (Терапи:

Диаг. заключ.: **Е66.0. Ожирение, обусловле...** Под. ЗНО Соп.: Ослож:

Результат: **Динамическое наблюдени...** Под. ЗНО Характер: **3. Диагноз установлен ранее (-)** Травма: Отсутствует Причина:

Исход: **Осмотр** 2 Самообращени:

Госпитализация по истории №3 с 13.02.2026 по 18.02.2026

Идентификация в ТФОМС не проводилась!

3 **1. Оказанные услуги** Дополнительно

Подбор (F3) Манипуляции (F5) Посещения Помощники

Дата начала	Вид оплаты	услуга	Сумма	Код услуги	Причина невыполнения	Кол-во	Кол-во всего
08.05.2026	ОМС	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания (взрослые)	811,44 Р	B11.047.005.201		1	1

Рисунок 7.

1. В поле "Вид карты" должен быть вариант **Отдельные мед услуги** (допускается также вариант **Амбулаторный талон**).
2. Поле "Характер" должно быть заполнено.
3. На вкладке "Оказанные услуги" должна быть указана услуга из таблицы 1.

Оформление карты по программе второго этапа центров здоровья

1. Создание талона

Для создания талона необходимо зайти в планировщик записи на прием (рисунок 8).

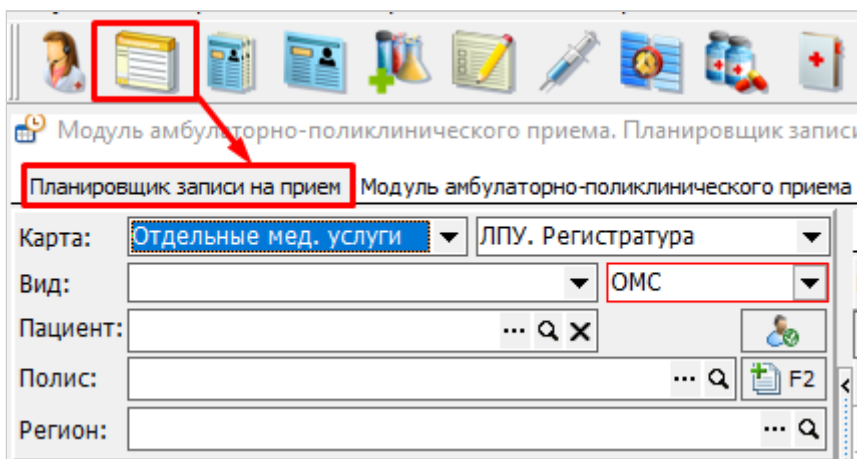


Рисунок 8.

Далее необходимо (рисунок 9):

1. Выбрать вид карты "Проф. осмотры (диспансеризация)".
2. В поле "Вид" - выбрать особый случай "Центр здоровья".
3. Указать пациента.

4. Выбрать врача.

5. Выбрать дату и время для записи пациента.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: 1 Проф. осмотры (диспансе) ЛПУ. Регистратура

Вид: 2 Центр здоровья ОМС

Пациент: тина Тестновна Тестинович ... 592033

Полис: Стар. образца, № 8651616418685, ООО "СК '... F2

Регион: Ставропольский край

Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет
Место карты: Смирнов Алексей Викторович
проверочный(Терапевтическое отделение)
Последний визит: 27.04.2026 (Z00.0) (Врач: Гогин М.К.)
Последний прием: 08.12.2025 у врача Смирнов А.В.

Врач: Смирнов Алексей Викторович 4

Специальность: ...

Направлен от: ...

Подразделение: ...

Отделение: ...

Вид рабочего времени: Все

Рисунок 9.

В талоне услугу указывать НЕ НУЖНО (рисунок 10).

Документ: Талон на прием №7 от 08.05.2026 (Тестина Тестновна Тестинович)

История | Подпись: Администратор | Автор: Администратор | Обращения пациента (F11)

Номер: 7 от 08.05.2026 15:5 Вид карты: Проф. осмотры (диспансер.)

Вид: Профосмотр Центр здоровья Оплата: ОМС

Куда направляется пациент:

Отделение: Терапевтическое отделение Должность: Врач-терапевт

Врач: Смирнов Алексей Викторович провероч Каб.: ...

Услуга: ...

Диагност. исслед: ... Включить уведомление

Прием на: 08.05.2026 с: 09:00 по 09:15 Запись вне расписания Очередь: 5

Пациент: Тестина Тестновна Тестинович СИТО Статус: Неработающий

Представитель пациента: ... Полис представителя

Д/р: 25.05.1996 (29 лет)
355007, , Ставрополь г, Гоголя ул, д. 56

Рисунок 10.

2. Оформление осмотра в АПП и закрытие карты

Для создания осмотра необходимо перейти на вкладку амбулаторно-поликлинической помощи (рисунок 11), где:

1. Двойным кликом выбрать нужный талон.
2. Нажать кнопку "Оформить прием".
3. Выбрать нужный шаблон двойным кликом или нажать кнопку "Выбрать".
4. Оформить осмотр.

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием **Модуль амбулаторно-поликлинического приема**

Период с: 08.05.2026 - 08.05.2026 Все Врач: ...

Пациент: ... Записать на приём Отменить талон Печать

Отображать в списке резервы **Список талонов**

Тип оплаты	№	Очередь	Код пациента	Пациент	Дата рождения	Дата приема	с	по	
ОМС	6	3	32737	Тестигов Тест Тестович	15.04.1985	08.05.2026	08:30	08:45	Смирно провер
ОМС	7	5	59203	Тестина Тестовна Тестинович	25.05.1996	08.05.2026	09:00	09:15	Смирно провер

1

2

Оформить приём Создать документ

Документы по: По всем Тип документа: Все

Документы пациента

ТЕСТИНА ТЕСТОВНА ТЕСТИНОВИЧ (59203)
ПОЛИС: СТАР. ОБРАЗЦА, № 8651616418685, ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" (31.12.2027)
Др: 25.05.1996 (29 лет)
355007, Ставропольский край, Ставрополь г, Гоголя ул, д. 56
Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет
Место карты: Смирнов Алексей Викторович проверочный(Терапевтическое отделение)

Справочник: Шаблоны форм

Наименование ОСМОТ

Настроить порядок избранных По алфавиту

Наименование группы

- МСЭ
- Оториноларинголог
- Уролог
- Стоматолог
- 03. ПАРАКЛИНИКА
 - Эндоскопия
 - Ультразвуковая диагностика
 - Функциональная диагностика
 - Рентгенография
- 02. СТАЦИОНАР
 - Реанимационное отделение
 - Гинекологическое отделение
 - Терапевтическое отделение
 - Хирургическое отделение
 - Оториноларингологическое отделение
 - Урологическое отделение
 - Травматологическое отделение

Избранные шаблоны

- Повторный осмотр терапевта

Выбрать Запрет автозап. полей

Образцы заполнения

Нет данных для отображения

3

Выбрать Закрыть

Рисунок 11.

Для оформления карты в своде услуг необходимо выбрать (рисунок 12):

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 05.05.2026 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: с 05.05.2026 по 05.05.2026 Вид: Проф. осмотры (диспансер.) ОМС Центр здоровья

№ полиса: Сtrl+M СМО: д/р: СНИЛС:

Пациент: ... Q Представитель: (F8) Участок: (F7)

Адрес: ... X (F7) Участок: ... Q

Подразд.: Новоселицкая РБ Врач: ... Q (Терапия, Терапевтическое)

Диаг. заключ.: ... X Под. ЗНО Соп.: ... X Ослож: ... X

Результат: Проведена дополнительная диспансеризация Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина: ... X

Исход: Осмотр Д-учет: 0. Не состоит (не подлежит) План осмотр: обращение ... X

Рисунок 12.

После оформления шаблона необходимо нажать кнопку "Подписать и закрыть" (рисунок 13).

Документ: (03-GLE-0064-090168) (Версия: 0) Первичный осмотр терапевта №2 от 08.05.2026

История | Автор: 43 Смирнов А.В. | Подпись: 43 Смирнов А.В. | Из образца | Из предыдущего | Снять ЭЦП

ТЕСТИНА ТЕСТНОВНА ТЕСТИНОВИЧ, 25.05.1996, 29 лет
Проф. осмотр (диспансеризация) Особ. случ: Центр здоровья; № 60 (08.05.2026 09:00); ОМС;

№ Кар. 2026
Проф. осмотры (диспансер.)

Данные формы | Заполнение формы | Лист назначений | Результаты анализов | Аллергические реакции | Файлы | Лист самоконтроля

Подкожно-жировая клетчатка: выражена умеренно

Подкожные лимфатические узлы: без изменений

Сердечно-сосудистая система.

Тоны сердца: приглушены, ритмичные

Шум: нет

АД: 135/80 (мм.рт.ст.)

ЧСС: 96 в мин.

Дыхательная система:

Носовое дыхание: не затруднено. Сатурация = 96%, Одышки нет.

Одышка: нет

ЧДД: 18 в мин.

Перкуторный звук: притуплённый

Границы легких: в пределах нормы

В лёгких при аускультации: дыхание жёсткое

Хрипы: отсутствуют

Мокрота: нет

Подписать и закрыть талон | Сохранить как образец | Бланки | Печать | Предпросмотр | Подписать и закрыть | Закрыть

Рисунок 13.

Далее откроется свод услуг для закрытия случая (рисунок 14):

Рисунок 14.

1. В поле "Вид карты" должен быть выбран вариант **Проф.осмотры (диспансеризация)**;
2. В поле "Особый случай" должен быть указан вариант **Центр здоровья**.

Далее на вкладке "Оказанные услуги" (рисунок 15) указать:

Рисунок 15.

3. В полях "**С**" - "**По**" - выбрать дату прохождения центра здоровья.
4. В поле "**Услуга**" - выбрать услугу из таблицы 2.

После выбора услуги нажать кнопку "Enter" или дважды кликнуть левой кнопкой мыши в поле для табличной части. Автоматически подберутся составные услуги, соответствующие выбранному

комплексу (рисунок 16).

1. Оказанные услуги Дополнительно Диспансеризация Диагнозы История диспансеризации Оценка ребенка Дополнительно						
Манипуляции (F5) Диспансеризация (Shift+F6) Посещения Помощники						
С: 05.05.2026 - 05.05.2026 Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной актива Тариф: 10 246,07р.						
Дата начала	Вид оплаты	Услуга	Сумма	Код услуги	Причина невыполнения	Кол
05.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня малонового диальдегида (оксидативный стресс) для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	0905192007500		
05.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня холестерина общего для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	0905026007500		
05.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня триглицеридов для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	0905025007500		
05.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня холестерина липопротеидов низкой плотности для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	0905027007500		
05.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня холестерина липопротеидов высокой плотности для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	0905004007500		
		Биохимическое исследование крови для определения уровня аполипопротеина b для определения				
Итого услуг: 19			0,00			

Рисунок 16.

Оформление невыполненных услуг

Если какая-то услуга из комплекса по центру здоровья не была оказана пациенту, то сумма за нее должна быть вычтена из тарифа комплексной услуги. В КСАМУ по требованию фонда ОМС реализовано отображение суммы за комплексную услугу и нулевые суммы за составные услуги, входящие в эту комплексную услугу (рисунок 17):

1. Оказанные услуги								
Дополнительно Диспансеризация Диагнозы История диспансеризации Оценка ребенка Дополнительное описание								
С: 08.05.2026 - 20.05.2026 Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации механизма окс								
								Тариф: 10 246,07р.
Дата начала	Вид оплаты	Услуга	Сумма	Норма УЕТ	Код услуги	Причина невыполнения	Кол-во	Кол-во
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня калия для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905031007500			1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня про-натрийуретрического пептида для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905256007500			1
08.05.2026	ОМС	Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения в рамках проведения II этапа	10 246,07 Р	1	11047007500			1
Итого услуг: 20			10246,07					20

Рисунок 17.

Для невыполненных услуг необходимо проставлять отметку в поле "Причина невыполнения". При таком оформлении сумма за невыполненную услугу будет вычтена из тарифа комплексной услуги (рисунок 18).

1. Оказанные услуги								
Дополнительно Диспансеризация Диагнозы История диспансеризации Оценка ребенка Дополнительное описание								
								Тариф: 8 381,51р.
Дата начала	Вид оплаты	Услуга	Сумма	Норма УЕТ	Код услуги	Причина невыполнения	Кол-во	Кол-во
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня витамина В12 для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	1206060007500			1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня фолиевой кислоты для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905080007500	1. Документированный отказ больного		1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня Д-димера для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905051001007	3. Прочие причины		1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня железа для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905007007500	4. Ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков		1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня трансферрина для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905008007500	3. Прочие причины		1
08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня натрия для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905030007500			1
Итого услуг: 20			8381,51					20

Рисунок 18.

ВАЖНО!!! Нельзя удалять невыполненные услуги из списка или ставить им отметку "Не выгружать по ОМС!" (рисунок 19). В таком случае сумма невыполненных услуг не будет вычитаться из тарифа комплексной услуги.

1. Оказанные услуги							
Дополнительно Диспансеризация Диагнозы История диспансеризации Оценка ребенка Дополнительное описание							
С: 08.05.2026 - 20.05.2026 Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации механизма окс Тариф: 10 246,07р.							
Не выгружать по ОМС	Дата начала	Вид оплаты	Услуга	Сумма	Норма УЕТ	Код услуги	Причина невыполнения
<input type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня трансферрина для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905008007500	
<input checked="" type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня натрия для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	090503007500	
<input checked="" type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня хлора для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905034007500	
<input checked="" type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня калия для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905031007500	
<input type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Биохимическое исследование крови для определения уровня про-натрийуретрического пептида для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения	0,00 Р	1	0905256007500	
<input checked="" type="checkbox"/>	08.05.2026	ОМС	Программа проводимая в ЦЗ для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения в рамках проведения II этапа	10 246,07 Р	1	11047007500	
Итого услуг: 20				10246,07			

Рисунок 19.

Revision #9

Created 5 May 2026 07:05:18 by Ашихина Анастасия

Updated 20 May 2026 07:26:21 by Ашихина Анастасия