

**Перечень видов медицинской помощи,
предоставляемых в соответствии с
территориальной
программой обязательного медицинского
страхования по ГБУЗ «Городищенская РБ»
2024 год**

Стационарная помощь

*(педиатрия, терапия, хирургия (включая гнойную), детская хирургия,
абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология)*

Амбулаторно-поликлиническая помощь

*(акушерство-гинекология, дерматология, инфекционные болезни,
кардиология, неврология, отоларингология, офтальмология, педиатрия
(общая), травматология-ортопедия, урология, хирургия (общая),
эндокринология, онкология)*

ФАП

Стоматология

Диагностические исследования

*(ультразвуковое исследование сердечнососудистой системы,
колоноскопия, эндоскопические диагностические исследования за
исключением колоноскопия, компьютерная томография органов и
систем без внутривенного контрастирования, компьютерная
томография органов и систем с внутривенным контрастированием)*

Неотложная медицинская помощь

**Медицинская помощь, оказываемая в дневных
стационарах**

*(педиатрия, терапия, онкология, неврология, акушерство-гинекология,
стационар на дому)*