

**ПРЕЙСКУРАНТ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
 с 01.01.2021 года**

КОД	Наименование услуги	
<b>Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных</b>		
<b>сестринскому делу:</b>		
3.1	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (1 пробирка)	300,00
3.2	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (2 пробирки)	350,00
3.3	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (3 пробирки)	400,00
3.4	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (4 пробирки)	450,00
3.5	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (5 пробирок)	500,00
3.6	Взятие крови из вены вакуумными системами, транспортировка материала (6 пробирок и более)	550,00
3.7	Взятие капиллярной крови, включая микропробирку	150,00
3.8	Взятие капиллярной крови на глюкозотолерантный тест (двукратно)	300,00
3.9	Внутривенная инъекция без стоимости препарата	400,00
3.10	Внутривенная инъекция со стоимостью препарата	800,00
3.11	Внутривенная инъекция без стоимости препарата в праздничные и выходные дни	550,00
3.12	Внутривенная инъекция со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	900,00
3.13	Внутривенная инфузия без стоимости препарата	750,00
3.14	Внутривенная инфузия со стоимостью препарата	1 200,00
3.15	Внутривенная инфузия без стоимости препарата в праздничные и выходные дни	850,00
3.16	Внутривенная инфузия со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	1 400,00
3.17	Внутримышечная (или подкожная) инъекция без стоимости препарата	400,00
3.18	Внутримышечная (или подкожная) инъекция со стоимостью препарата	800,00
3.19	Внутримышечная (или подкожная) инъекция без стоимости препарата в праздничные и выходные дни	500,00
3.20	Внутримышечная (или подкожная) инъекция со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	900,00
3.21	Внутривенная инъекция на дому без стоимости препарата	800,00
3.22	Внутривенная инъекция на дому со стоимостью препарата	1 100,00
3.23	Внутривенная инъекция на дому без стоимости препарата в праздничные и выходные дни	900,00
3.24	Внутривенная инъекция на дому со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	1 300,00
3.25	Внутривенная инфузия на дому без стоимости препарата	1 400,00
3.26	Внутривенная инфузия на дому со стоимостью препарата	1 700,00
3.27	Внутривенная инфузия на дому без стоимости препарата в праздничные и выходные дни	1 700,00
3.28	Внутривенная инфузия на дому со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	2 000,00
3.29	Внутримышечная (или подкожная) инъекция без стоимости препарата на дому	800,00
3.30	Внутримышечная (или подкожная) инъекция со стоимостью препарата на дому	1 300,00
3.31	Внутримышечная (или подкожная) инъекция без стоимости препарата на дому в праздничные и выходные дни	900,00
3.32	Внутримышечная (или подкожная) инъекция на дому со стоимостью препарата в праздничные и выходные дни	1 500,00
3.33	Измерение артериального давления	100,00
3.34	Антропометрия в клинике	150,00
3.35	Взятие мазка на бактериологическое исследование (включая стерильный контейнер)	150,00
3.36	Взятие ректального мазка на бактериологическое исследование (включая тупфер с транспортной средой)	200,00
3.37	Взятие мазка с перианальной области (энтеробиоз (для обнаружения остриц и тениид), аногенитальный герпес, грибковые поражения и др.)	100,00
3.38	Взятие мазка на цитологию	200,00
3.39	Взятие материала на ПЦР - исследования (соскоб с конъюнктивы глаза, слизистой ротоглотки, кожи )	200,00
3.40	Измерение артериального давления на дому	400,00

3.41	Антропометрия ребенка на дому	400,00
3.42	Взятие крови на дому (выезд медсестры)	1 700,00
3.43	Удаление присосавшегося клеща в амбулаторных условиях	500,00
3.44	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: до 30 кг.	4 400,00
3.45	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: до 50 кг.	8 200,00
3.46	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: до 70 кг.	10 900,00
3.47	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: до 90 кг.	12 400,00
3.48	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: до 110 кг.	13 700,00
3.49	Введение противоклещевого иммуноглобулина высокого титра при наличии медицинских показаний в зависимости от веса: более 110 кг.	14 900,00
	<b>Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</b>	
	<b>общей врачебной практике (семейной медицине):</b>	
5.1	Консультация врача общей практики первичная	1800
5.2	Консультация врача общей практики повторная	1600
5.3	Осмотр врача общей практики с выдачей справки для посещения бассейна	900
5.4	Выписка из истории заболевания врачом общей практики	1500
5.5	Оформление санаторно-курортной карты врачом общей практики	1100
5.6	Вызов врача общей практики в будние дни 8.00-18.00 в границах улиц 2-я Центральная, Колодезная, Украинская, Горького	3 000,00
5.7	Вызов врача общей практики в будние дни 8.00-18.00 за пределами улиц 2-я Центральная, Колодезная, Украинская, Горького	3 700,00
5.8	Консультация врача общей практики на вызове второго и последующего пациента в семье	1 400,00
5.9	Выезд врача на мероприятия (руб/час)	3000
	<b>терапии:</b>	
7.1	Консультация врача терапевта первичная	1800
7.2	Консультация врача терапевта повторная	1600
7.3	Осмотр врача терапевта с выдачей справки для посещения бассейна	900
7.4	Вызов врача терапевта в будние дни 8.00-18.00 (в границах улиц 2-я Центральная, Колодезная, Украинская, Горького)	3500
7.5	Вызов врача терапевта в будние дни 8.00-18.00 (за пределами улиц 2-я Центральная, Колодезная, Украинская, Горького)	4000
7.6	Оформление санаторно-курортной карты врачом терапевтом	900
7.7	Выписка из истории заболевания врачом терапевтом	1500
7.8	Консультация врача терапевта для беременных	1500
	<b>Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:</b>	
	<b>терапии;</b>	
8.1	Лечение пациентов в плановом порядке (с осмотром врача терапевта без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 320,00
8.2	Лечение пациентов для оказания неотложной помощи с осмотром врача терапевта без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 650,00
	<b>общей врачебной практике (семейной медицине):</b>	
8.3	Лечение пациентов в плановом порядке (с осмотром врача общей практики без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 320,00
8.4	Лечение пациентов для оказания неотложной с осмотром врача общей практики без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 650,00
	<b>офтальмологии;</b>	
8.4.1	Лечение пациентов в плановом порядке (с осмотром врача офтальмолога без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 320,00
8.4.2	Лечение пациентов для оказания неотложной помощи с осмотром врача офтальмолога без стоимости процедур, консультаций «узких» специалистов, обследований) - 1 к/день дневного стационара	1 650,00
	<b>общей врачебной практике (семейной медицине):</b>	
	<b>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</b>	
	<b>акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);</b>	
9.1	Консультация врача гинеколога первичная	1800
9.2	Консультация врача гинеколога повторная	1600
9.4	Консультация врача маммолога первичная	1800
9.5	Консультация врача маммолога повторная	1600
9.6	Консультация врача гинеколога-эндокринолога первичная	1800
9.7	Консультация врача гинеколога-эндокринолога повторная	1600
9.10	Консультация врача акушера-гинеколога первичная	2000

9.11	Консультация врача акушера-гинеколога повторная	1800
9.12	Биопсия шейки матки (конхотом, ФОТЕК)	1000
9.13	Биопсия эндометрия (петля Вектор)	1200
9.14	Биопсия эндометрия шприцем МВА (мануально-вакуумная аспирация)	2400
9.15	Диатермоконизация шейки матки I категория сложности (ФОТЕК)	3200
9.16	Диатермоконизация шейки матки II категория сложности (ФОТЕК)	4200
9.17	Диатермоконизация шейки матки III категория сложности (ФОТЕК)	5200
9.18	Радиоволновая терапия шейки матки I категория сложности (Сургитрон)	4500
9.19	Радиоволновая терапия шейки матки II категория сложности (Сургитрон)	5600
9.20	Радиоволновая терапия шейки матки III категория сложности (Сургитрон)	6700
9.21	Радиоволновая конизация шейки матки (Сургитрон)	8600
9.22	Радиоволновая биопсия шейки матки (Сургитрон)	1500
9.23	Лазерная вапоризация шейки матки (более 2 см), 1 этап	8500
9.24	Лазерная вапоризация шейки матки (более 2 см), 2 этап	4800
9.25	Лазерная вапоризация шейки матки (до 2 см)	6500
9.26	Лазерная вапоризация стенок влагалища	5800
9.27	Лазерная вапоризация шейки матки очаговых изменений	2500
9.28	Лазерная вапоризация распространенного эндометриоза шейки матки	5800
9.29	Лазерная вапоризация единичных папиллом/кондилом	2500
9.30	Лазерная вапоризация распространенных папиллом/кондилом I степени	6800
9.300	Лазерная вапоризация распространенных папиллом/кондилом II степени	10500
9.301	Лазерная вапоризация распространенных папиллом/кондилом III степени	16000
9.31	Криодеструкция шейки матки (большая эрозия)	7700
9.32	Криодеструкция шейки матки (малая эрозия)	5800
9.33	Криодеструкция шейки матки (средняя эрозия)	6800
9.34	Удаление папиллом (крупные) (ФОТЕК)	3500
9.35	Удаление папиллом (мелкие) (ФОТЕК)	1300
9.36	Удаление полипа с женских половых органов	1300
9.37	Лечение кондилом НПО 1 степень (ФОТЕК)	2400
9.38	Лечение кондилом НПО 2 степень (ФОТЕК)	3500
9.39	Лечение кондилом НПО 3 степень (ФОТЕК)	4500
9.40	Лечение эрозии шейки матки (ФОТЕК)	2300
9.44	Кольпоскопия	1400
9.45	Видеодокументация по результатам кольпоскопии	150
9.46	Тампонирование влагалища лечебное	1300
9.49	Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)	1300
9.50	Удаление внутриматочной спирали	1300
9.51	Медикаментозная обработка влагалища	900
9.52	Введение лекарственных средств интравагинально (без стоимости препарата)	900
9.53	Постановка и обработка влагалищного кольца (пессария) при опущении стенок влагалища	1500
9.54	Извлечение влагалищного кольца (пессария)	1500
9.55	Зондирование матки	900
9.56	Подбор контрацепции	1000
9.57	Выскабливание цервикального канала	2000
9.58	Взятие мазка на флору	200
9.59	Взятие мазка на урогенитальные инфекции	200
9.60	Взятие мазка на цитологию	200
9.61	Взятие мазка на онкоцитологию	200
9.62	Взятие материала на ПЦР	200
9.66	Оформление документов на ВК	1300
9.67	Оформление санаторно-курортной карты врачом гинекологом	1300
9.68	Выписка из истории заболевания врачом гинекологом	1500
9.69	Консультация детского гинеколога первичная	1800
9.70	Консультация детского гинеколога повторная	1600
9.71	Кольпоскопия по направлению	1400
9.73	Лазерная вапоризация единичных папиллом/кондилом I степени сложности	2300
9.74	Лазерная вапоризация единичных папиллом/кондилом II степени сложности	4500
9.75	Лазерная вапоризация единичных папиллом/кондилом III степени сложности	6700
9.76	Удаление кондилом/папиллом аппаратом "Сургитрон" I степени сложности	3400
9.77	Удаление кондилом/папиллом аппаратом "Сургитрон" II степени сложности	5600
9.78	Удаление кондилом/папиллом аппаратом "Сургитрон" III степени сложности	6700
9.79	Разведение синехий малых половых губ (девочки)	2300

9.80	Разведение синехий половых губ (девочки) 2-ой категории сложности с анестезией	2300
	<b>дерматовенерологии;</b>	
12.1	Консультация врача дерматовенеролога первичная	1800
12.2	Консультация врача дерматовенеролога повторная	1600
12.4	Осмотр врача дерматовенеролога с выдачей справки для посещения бассейна	900
12.5	Дерматоскопия – осмотр кожи под увеличением, с применением аппарата дерматоскопа, лампы Вуду.	500
12.6	Соскоб кожи	400
12.8	Взятие урогенитального мазка	200
12.10	Повязка лечебная (защитная)	500
12.15	Выписка из истории заболевания врачом-дерматовенерологом	1500
12.16	Оформление санаторно-курортной карты врачом-дерматовенерологом	900
12.17	Дерматоскопия на приборе TrichoSciencePro	1100
12.18	Консультация врача трихолога первичная	1800
12.19	Консультация врача трихолога повторная	1600
12.20	Фототрихограмма	2700
	<b>кардиологии:</b>	
16.1	Консультация кардиолога первичная	1800
16.2	Консультация кардиолога повторная	1600
16.3	Выписка из истории заболевания врачом кардиологом	1500
16.4	Оформление санаторно-курортной карты врачом кардиологом	900
16.5	Прием (осмотр, консультация) кардиолога первичная (Барабанов С.А.)	2200
16.6	Прием (осмотр, консультация) кардиолога повторная (Барабанов С.А.)	1700
	<b>неврологии:</b>	
18.1	Консультация невролога первичная	1800
18.2	Консультация невролога повторная	1600
18.3	Выписка из истории заболевания врачом неврологом	1500
18.4	Оформление санаторно-курортной карты врачом неврологом	900
18.5	Локальная инъекционная терапия (ЛИТ) (с препаратом)	100
18.22	Консультация нейрохирурга первичная	3000
	<b>оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации):</b>	
20.1	Консультация оториноларинголога первичная	1800
20.2	Консультация оториноларинголога повторная	1600
20.3	Туалет уха с раствором антисептика	900
20.4	Введение лекарственных средств в наружный слуховой проход после туалета уха	600
20.5	Продувание слуховых труб	650
20.6	Пневмомассаж барабанных перепонки (1 ухо)	550
20.7	Удаление серной пробки (одно ухо)	800
20.8	Удаление слизи из носа с помощью электроотсоса	500
20.9	Промывание носа методом перемещения	1000
20.10	Вливание в гортань лекарственных средств	800
20.11	Промывание миндалин	1100
20.12	Санация миндалин	800
20.13	Удаление инородного тела из ротоглотки	1000
20.14	Удаление инородного тела из носа	1000
20.15	Удаление инородного тела из уха	1000
20.16	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1500
20.17	Выписка из истории заболевания врачом оториноларингологом	1500
20.18	Оформление санаторно-курортной карты врачом оториноларингологом	900
20.19	Вскрытие фурункула носа	1500
20.20	Вскрытие фурункула уха	1500
20.26	Обработка миндалин, ушей, носа, носоглотки	700
20.27	Смазывание лекарственными препаратами задней стенки глотки	200
20.28	Внутренняя тампонада с лекарственными средствами	1200
20.29	Передняя тампонада носа	1000
20.30	Задняя тампонада носа	1500
20.31	Повторное вскрытие паратонзиллярного абсцесса (разведение краев разреза)	1000
20.33	Введение лекарственных средств через слуховую трубу	1000
20.34	Орошение небных миндалин лекарственными средствами	450
20.35	Смазывание небных миндалин лекарственными средствами	450
20.36	Смазывание слизистой носовой перегородки лекарственными средствами	450
20.37	Проведение калорической пробы	1200
20.38	Вращательная проба на кресле Барани	450
20.39	Удаление инородного тела гортани	1500
20.40	Введение антибиотиков в паратонзиллярное пространство	1100
20.42	Введение лекарственных средств в слуховой проход	350
20.43	Введение лекарственных средств в носовую полость	350
20.44.1	Консультация оториноларинголога первичная (приезжий)	3000

	<b>офтальмологин:</b>	
21.1	Консультация офтальмолога первичная	1 500,00
21.2	Консультация офтальмолога повторная	1 300,00
21.1.1	Консультация офтальмолога первичная Белогубец	1 800,00
21.2.2	Консультация офтальмолога повторная Белогубец	1 600,00
21.3	Биомикроскопия среды глаза	350,00
21.4	Определение полей зрения	200,00
21.5	Офтальмоскопия	400,00
21.6	Офтальмотонометрия	300,00
21.7	Авторефрактометрия	300,00
21.8	Экзоофтальмометрия	200,00
21.9	Подбор коррекции зрения	300,00
21.10	Промывание и зондирование слёзных путей	500,00
21.11	Субконъюнктивальные инъекции	250,00
21.12	Глазные ванночки с растворами лекарственных средств	200,00
21.13	Удаление инородного тела переднего сегмента глаза	400,00
21.14	Удаление инородного тела склеры	400,00
21.15	Удаление инородного тела конъюнктивы	600,00
21.16	Удаление инородного тела роговицы глаза	600,00
21.17	Выписка из истории заболевания врачом офтальмологом	1 300,00
21.18	Оформление санаторно-курортной карты врачом офтальмологом	900,00
21.19	Первичная консультация на лазерную коррекцию зрения	2 000,00
21.20	Предоперационный осмотр (лазерная коррекция зрения)	1 500,00
21.21	Лазерная коррекция зрения ЛАСИК (один глаз)	25 000,00
21.22	Лазерная коррекция зрения ЛАСИК (два глаза)	47 000,00
21.23	Лазерная коррекция ФРК (один глаз)	22 500,00
21.24	Лазерная коррекция ФРК (два глаза)	40 000,00
21.25	ЛАСИК персонализированный (LASIK Custum Vue) При данной технологии учитываются абсолютно все погрешности оптической системы глаза на основе изучения индивидуальных aberрометрических данных (один глаз)	35 000,00
21.26	ЛАСИК персонализированный (LASIK Custum Vue) При данной технологии учитываются абсолютно все погрешности оптической системы глаза на основе изучения индивидуальных aberрометрических данных (два глаза)	67 000,00
21.27	Послеоперационный осмотр спустя 1 месяц после коррекции	1 500,00
21.28	Послеоперационное обследование (стоимость входит в операцию)	
21.32	ДОПЛАТА Лазерная коррекция зрения ЛАСИК (один глаз)	
21.33	ДОПЛАТА Лазерная коррекция зрения ЛАСИК (два глаза)	
21.34	ДОПЛАТА Лазерная коррекция ФРК (один глаз)	
21.35	ДОПЛАТА Лазерная коррекция ФРК (два глаза)	
21.36	ДОПЛАТА ЛАСИК персонализированный (LASIK Custum Vue) При данной технологии учитываются абсолютно все погрешности оптической системы глаза на основе изучения индивидуальных aberрометрических данных (один глаз)	
21.37	ДОПЛАТА ЛАСИК персонализированный (LASIK Custum Vue) При данной технологии учитываются абсолютно все погрешности оптической системы глаза на основе изучения индивидуальных aberрометрических данных (два глаза)	
21.38	Пахиметрия	500,00
21.39	Профилактическая периферическая лазеркоагуляция сетчатки (1 глаз)	8 500,00
21.40	Лазеркоагуляция при сахарном диабете, тромбозе ЦВС (1 глаз)	8 500,00
21.41	Отграничительная лазеркоагуляция сетчатки (1 глаз)	8 500,00
21.42	Гидрофильная асферическая монофокальная линза с желтым фильтром (Америка) (один глаз)	9 500,00
21.421	Факэмульсификация катаракты с имплантацией гидрофильной асферической монофокальной линзы с желтым фильтром (Америка) (один глаз). <b>БЕЗ стоимости линзы</b>	35 500,00
21.43	Гидрофильная асферическая монофокальная линза с желтым фильтром (Япония) (один глаз)	9 500,00
21.431	Факэмульсификация катаракты с имплантацией гидрофильной асферической монофокальной линзы с желтым фильтром (Япония) (один глаз). <b>БЕЗ стоимости линзы</b>	35 500,00
21.44	Торическая линза для коррекции астигматизма (Америка) (один глаз)	29 500,00
21.441	Факэмульсификация катаракты с имплантацией торической линзы для коррекции астигматизма (Америка) (один глаз). <b>БЕЗ стоимости линзы</b>	35 500,00
21.45	Мультифокальная линза для зрения и чтения без очков (Америка) (один глаз)	59 500,00
21.451	Факэмульсификация катаракты с имплантацией мультифокальной линзы для зрения и чтения без очков (Америка) (один глаз). <b>БЕЗ стоимости линзы</b>	35 500,00
21.47	Мультифокальная торическая линза для зрения и чтения без очков (Америка) (один глаз)	79 500,00
21.471	Факэмульсификация катаракты с имплантацией мультифокальной торической линзы для зрения и чтения без очков (Америка) (один глаз). <b>БЕЗ стоимости линзы</b>	35 500,00

	<b>ревматологии:</b>	
22.1	Консультация ревматолога первичная	1800
22.2	Консультация ревматолога повторная	1600
22.3	Выписка из истории заболевания врачом ревматологом	1500
22.4	Оформление санаторно-курортной карты врачом ревматологом	900
	<b>травматологии и ортопедии:</b>	
23.1	Консультация травматолога-ортопеда первичная	1800
23.2	Консультация травматолога-ортопеда повторная	1600
23.3	Выписка из истории заболевания врачом травматологом-ортопедом	1500
23.4	Оформление санаторно-курортной карты врачом травматологом-ортопедом;	900
23.5	Консультация ортопеда первичная	1800
23.6	Консультация ортопеда повторная	1600
23.7	Пункция сустава (без стоимости препарата)	8 250,00
23.8	Блокада (без стоимости препарата) I категории	8 800,00
23.9	Блокада (без стоимости препарата) II категории	10 780,00
23.10	Удаление вросшего ногтя с пластикой I категории	22 000,00
23.11	Удаление вросшего ногтя с пластикой II категории	38 500,00
23.12	Удаление гигромы I категории	27 500,00
23.13	Удаление гигромы II категории	44 000,00
23.14	Удаление натоптышей I категории	13 200,00
23.15	Удаление натоптышей II категории	17 600,00
23.16	Удаление натоптышей III категории	24 200,00
	<b>Ортезирование (изготовление стелек):</b>	
23.16.1	Первичная консультация специалист по ортезированию (изготовление стелек)	1 100,00
23.16.3	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO комфорт +	5 500,00
23.16.4	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO премиум +	6 500,00
23.16.5	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO спорт	6 500,00
23.16.6	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO комфорт + (во время консультации)	4 500,00
23.16.7	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO премиум + (во время консультации)	5 500,00
23.16.8	Изготовление ортопедических стелек по технологии SURSIL ORTHO спорт (во время консультации)	5 500,00
	<b>Ультразвуковой диагностике:</b>	
	<b>Для детей</b>	
24.1	Нейросонография	1700
24.2	УЗИ внутренних органов (печень, почки, поджелудочная железа, желчный пузырь, мочевой пузырь, надпочечники) детей	2800
24.3	УЗИ внутренних органов (печень, почки, поджелудочная железа, желчный пузырь, мочевой пузырь, надпочечники) детей по программе "Личный педиатр"	2300
24.4	УЗИ внутренних органов (печень, почки, поджелудочная железа, желчный пузырь, мочевой пузырь, надпочечники, <b>нейросонография</b> ) детей по программе "Личный педиатр"	2900
24.5	УЗИ печени и желчного пузыря (с определением моторной функции) детей	1700
24.50	УЗИ желчного пузыря (с определением моторной функции)	1400
24.6	УЗИ желчного пузыря, печени детей	1500
24.7	УЗИ лимфоузлов детей	1200
24.8	УЗИ малого таза детей	1900
24.9	УЗИ надпочечников детей	1500
24.10	УЗИ печени детей	1200
24.11	УЗИ печени, поджелудочной железы детей	1500
24.12	УЗИ поджелудочной железы, печени, желчного пузыря детей	1800
24.13	УЗИ почек, мочевого пузыря детей	1800
24.14	УЗИ селезенки детей	1300
24.15	УЗИ сосудов шеи детей	2100
24.16	УЗИ сосудов шеи с функциональными пробами детей	2200
24.17	УЗИ тазобедренных суставов детей	1700
24.18	УЗИ шейного отдела спинного мозга детей	1700
24.19	УЗИ щитовидной железы детей	1500
24.20	УЗИ сердца детей	2000
24.21	УЗИ почек детей	1300
24.22	УЗИ мочевого пузыря детей	1200
24.23	УЗИ глаз детей	1800
24.24	УЗИ вилочковой железы детей	1400
24.25	УЗИ пилорического отдела желудка детей	1500
24.26	УЗИ мягких тканей детей	1400
24.27	УЗИ молочной железы детей	1500
24.28	УЗИ органов брюшной полости детей	2100
24.29	УЗИ суставов детей	1800
24.29.1	УЗИ двух суставов детей	2600
24.29.2	УЗИ трех суставов детей	3200

24.29.3	УЗИ четырех суставов детей	3800
24.30	УЗИ органов брюшной полости детей (по Приказу МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н)	2800
24.31	УЗИ артерии нижних конечностей + Ультразвуковая доплерография детей	1900
24.32	УЗИ вен нижних конечностей + Ультразвуковая доплерография детей	1900
24.33	УЗИ сосудов нижних конечностей (артерии и вены) детей	2900
24.34	УЗИ артерии верхних конечностей + Ультразвуковая доплерография детей	1700
24.35	УЗИ вен верхних конечностей + Ультразвуковая доплерография детей	1700
24.36	УЗИ сосудов верхних конечностей (артерии и вены) детей	2800
24.37	УЗИ мошонки детей	1300
24.38	УЗИ одной периферийной группы лимфатических узлов (подмышечных, паховых, надключичных, подключичных и т.д.) у детей	900
	<b>Для взрослых</b>	
25.1	УЗИ артерии нижних конечностей + Ультразвуковая доплерография	1700
25.2	УЗИ вен нижних конечностей + Ультразвуковая доплерография	1700
25.3	УЗИ сосудов нижних конечностей (артерии и вены)	2900
25.4	УЗИ артерии верхних конечностей + Ультразвуковая доплерография	2700
25.5	УЗИ вен верхних конечностей + Ультразвуковая доплерография	1800
25.6	УЗИ сосудов верхних конечностей (артерии и вены)	2800
25.7	УЗИ сосудов брюшной полости (аорта и её ветви, кроме почек)	1500
25.8	УЗИ сосудов головного мозга + Ультразвуковая доплерография	1500
25.9	УЗИ сосудов шеи + Ультразвуковая доплерография	1700
25.10	УЗИ сосудов шей с функциональными пробами + Ультразвуковая доплерография	2100
25.11	УЗИ почечных артерий + Ультразвуковая доплерография	1900
25.12	УЗИ сердца	1900
25.13	УЗИ органов брюшной полости	1500
25.14	УЗИ печени	1200
25.15	УЗИ печени + желчного пузыря	1400
25.15.1	УЗИ желчного пузыря	1 400,00
25.16	УЗИ плевральной полости	1300
25.17	УЗИ поджелудочной железы	1200
25.18	УЗИ почек	1200
25.19	УЗИ почек + надпочечники	1400
25.20	УЗИ мочевого пузыря	1100
25.21	УЗИ почек + мочевого пузыря	1600
25.22	УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи	1400
25.23	УЗИ желчного пузыря с определением моторной функции и печени.	1500
25.24	УЗИ селезенки	1200
25.25	УЗИ малого таза	1600
25.26	ТРУЗИ (Трансректальное УЗИ предстательной железы)	1500
25.27	УЗИ мошонки	1300
25.28	УЗИ молочной железы	1500
25.29	УЗИ щитовидной железы	1300
25.30	УЗИ глаз	1300
25.31	УЗИ мягких тканей	1200
25.32	УЗИ лимфоузлов	1200
25.33	Оформление и выдача копий заключения ультразвукового обследования	300
25.34	Выдача видеокопий ультразвукового обследования.	100
25.41	УЗИ суставов	1700
25.42	УЗИ одной периферийной группы лимфатических узлов (подмышечных, паховых, надключичных, подключичных и т.д.)	900
25.43	УЗИ 3D/4D Без исследования плода фотографии плода	2300
25.44	УЗИ на ранних сроках до 11 недель беременности (один плод)	1600
25.45	УЗИ на ранних сроках до 11 недель беременности (два плода и более)	1800
25.46	УЗИ на сроках с 11 недели+1 день до 13 недель + 6 дней беременности (один плод)	2500
25.47	УЗИ на сроках с 11 недели+1 день до 13 недель + 6 дней беременности (два плода)	3400
25.48	УЗИ с 15 до 18 недели беременности (один плод)	2700
25.49	УЗИ с 15 до 18 недели беременности (два плода)	3700
25.50	УЗИ с 15 до 18 недели беременности (три плода и более)	4500
25.51	УЗИ скрининговое при беременности с 19 до 34 недели	3600
25.52	УЗИ скрининговое при беременности с 19 до 34 недели два плода	5000
25.53	Допплерометрия в акушерстве (артерия пуповины, маточные артерии; по показаниям: венозный проток, среднемозговая артерия плода)	1700
25.54	Цервикометрия (оценка состояния шейки матки). Трансвагинальное УЗИ	700

25.55	Эхокардиография плода (расширенное УЗИ сердца плода)	2300
25.56	Нейросонография плода (расширенное УЗИ мозга плода)	2300
25.57	Фетометрия плода	1400
25.58	Плацентография	700
25.59	Осмотр и измерение количества околоплодных вод (ИАЖ) с расшифровкой	700
25.60	Осмотр и измерение миометрия нижнематочного сегмента в 3D/4D	700
25.61	Фолликулометрия 3D/4D	1000
25.62	Допплерометрия яичниковых и маточных артерий	1500
25.63	Ультразвуковое исследование по беременности без исследования органов плода (фетометрия, плацентография, доплерометрия, измерение околоплодных вод)	2000
25.64	Узи органов брюшной полости + функция желчного пузыря	2000
25.65	Эластография печени методом сдвиговой волны (УЗИ)	3000
	<b>физиотерапии:</b>	
27.1	Первичный прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта	1100
27.2	Повторный прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта	1000
27.4	Гальванизация (1 сеанс)	500
27.5	СМТ-ДДТ (1 сеанс)	500
27.6	Электросон (1 сеанс)	500
27.7	Д/Арсонваль(1 сеанс)	500
27.8	УВЧ (ультравысокочастотное воздействие) (1 сеанс)	500
27.9	Индуктотермия (1 сеанс)	500
27.10	Микроволны (1 сеанс)	500
27.11	Магнитотерапия (1 сеанс)	500
27.12	Магнитолазерная терапия (1 сеанс)	500
27.13	КУФ (короткое ультрафиолетовое облучение) (1 сеанс)	350
27.14	Лазеротерапия (1 сеанс)	500
27.15	Ультразвуковая терапия и фонофорез лекарственных средств (1 сеанс)	500
27.16	КВЧ (крайне высокие частоты) терапия (1 сеанс)	500
27.17	Соллюкс (1 сеанс)	500
27.18	Ингаляция (1 сеанс)	350
27.19	Транскраниальная электростимуляция (1 сеанс)	600
27.20	Фототерапия (1 сеанс)	400
27.22	Ингалятор на дом (аренда)	400
27.23	Электрофорез лекарственных средств (1 сеанс)	500
27.24	Амплипульстерапия (синусоидальные модулированные токи) (1 сеанс)	500
27.25	Выезд медсестры ФТО на дом по программе "Личный педиатр" (комплексная услуга массаж и ФТО)	150
27.28	ВЛОК+озонотерапия (1 процедура)	2500
27.30	ВЛОК (1 процедура) ДМС	2500
27.31	Озонотерапия	800
27.29	Хирург-ВЛОК+Озонотерапия	-
	<b>функциональной диагностике:</b>	
28.1	Консультация врача функциональной диагностики (первичная)	1000
28.2	Консультация врача функциональной диагностики (повторная)	800
28.3	Аудиометрия	700
28.4	Вибротест	500
28.6	Пульсоксиметрия	350
28.7	Пульсоксиметрия с нагрузкой	650
28.8	Пальцевая плетизмография с пробой	350
28.9	Объемный пульс конечностей	900
28.10	Электрокардиография (ЭКГ)	1000
28.11	Электрокардиография (ЭКГ) с физической нагрузкой	1400
28.12	Расшифровка электрокардиографии (ЭКГ)	600
28.13	Кардиоритмография	1200
28.14	Кардиоритмография с функциональными пробами	1400
28.15	Велоэргометрия	2800
28.16	Холтер -ЭКГ	3000
28.17	Реоэнцефалография (РЭГ)	1300
28.18	Реовазография	1100
28.19	ЭЭГ(электроэнцефалография)	1400
28.20	ЭЭГ с нагрузочными пробами (фотостимуляция, гипервентиляция)	2200
28.21	Функция внешнего дыхания	700
28.22	Функция внешнего дыхания с с фармпробами	1200
28.24	Кардиотокография плода (КТЭКГ)	1300
28.25	Кардиотокография плода (КТЭКГ) 2 плода	2000
28.26	Суточное мониторирование АД (СМАД)	2200
	<b>хирургии:</b>	
29.1	Консультация хирурга первичная	1800
29.2	Консультация хирурга повторная	1600
	<b>Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):</b>	
	<i>Проведение медицинских осмотров по:</i>	



<b>Медицинские комиссии</b>		
50.1	Водительская медкомиссия на категория А, В	1500
50.2	Справка на оружие	1500
50.7	Водительская медкомиссия на категория А, В, С, Д, Е	3500
50.8	Справка для управления маломерным судном	1600
50.9	Справка для поступающих на учебу 086/у мужчины	2500
50.10	Справка для поступающих на учебу 086/у женщины	3200
50.11	Справка на госслужбу 001-ГС/у	1300
50.12	Справка на гостайну ф989н	1000
<b>экспертизе качества медицинской помощи:</b>		
32.1	Заключение договоров на оказание услуг по экспертизе качества медицинской помощи (сроком на 1 год)	
<b>экспертизе временной нетрудоспособности:</b>		
33.1	Оформление листа или справки о временной нетрудоспособности	700
33.2	Оформление дубликата листа или справки о временной нетрудоспособности.	600
33.3	Проведение врачебной комиссии по вопросам временной нетрудоспособности	2900
33.4	Заключение договоров на оказание услуг по экспертизе временной нетрудоспособности (сроком на 1 год)	3100
<b>Пластическая хирургия</b>		
44.1	Консультация врача пластического хирурга первичная	2000
44.2	Консультация врача пластического хирурга повторная	0
44.3	Консультация пластического хирурга (первичный прием)	2000
44.4	Консультация пластического хирурга (повторный прием)	1000
44.10	Удаление жировых грыж век	10 000,00
44.11	Удаление скуловых грыж	60 000,00
44.12	Рассечение наружных углов век	30 000,00
44.12.1	Коррекция одного века	16 000,00
44.13	Устранение эпикантуса (одного века)	22 000,00
44.17	Ушивание отверстия от серёжки	10 000,00
44.20	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 5 см. I кат. сложности	6 000,00
44.21	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 5 см. II кат. сложности	8 000,00
44.22	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 5 см. III кат. сложности	10 000,00
44.23	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 10 см. I кат. сложности	12 000,00
44.24	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 10 см. II кат. сложности	20 000,00
44.25	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 10 см. III кат. сложности	25 000,00
44.25.1	Удаление новообразования кожи и подкожной клетчатки до 3 см. I кат. сложности	3 000,00
44.25.5	Удаление новообразования кожи до 1 см.	3 000,00
44.25.6	Удаление новообразования кожи методом электрокоагуляции 1 шт. (за единицу)	500,00
44.25.7	Удаление новообразования кожи методом электрокоагуляции 3-5 шт. (за единицу)	350,00
44.25.8	Удаление новообразования кожи методом электрокоагуляции до 10 шт. (за единицу)	300,00
29.25.1	Устранение птоза век 1 категории	35 000,00
29.25.2	Устранение птоза век 2 категории	38 000,00
29.25.3	Устранение птоза век 3 категории	42 000,00
29.25.4	Устранение птоза век 4 категории	57 000,00
29.25.5	Устранение выступающего уха	18 000,00
29.25.6	Устранение тоннеля мочки уха	15 000,00
29.25.7	Иссечение рубца кожи до 5 см.	12 000,00
29.25.8	Иссечение рубца кожи до 10 см.	25 000,00
29.25.9	Иссечение рубца губы 1 категории	25 000,00
29.25.10	Иссечение рубца губы 2 категории	45 000,00
<b>Реабилитация после операции:</b>		
44.26	Первый день: Перевязка, обработка швов, подтягивание нитей, микротоки	750,00
44.27	Второй день: Повторная обработка, микротоки, крио процедуры	500,00
44.28	Третий день: Повторная обработка, микротоки, крио процедуры	300,00
44.29	Четвертый день: Повторная обработка, микротоки, крио процедуры, снятие швов	500,00
44.30	Перевязка ( обработка швов, смена повязки, наклейки)	500,00
44.31	Повторные операции (блефаропластика, отопластика)	15 000,00
44.32	Операции - коррекция осложнений других клиник + 20% от стоимости операции	-
<b>МЕДОСМОТРЫ</b>		
50.3	Предрейсовый медицинский осмотр	100,00
50.4	Послрейсовый медицинский осмотр	100,00
50.5	Оформление личной медицинской книжки	400,00
100	Заключение профпатолога	300,00

100.1.1	п/о Узи почек	1 100,00
100.1	п/о Гинеколог	300,00
100.2	п/о Клинический анализ крови	400,00
100.3	п/о Общий анализ мочи	300,00
100.4	п/о Анализ мочи на наркологические вещества (панель 10)	650,00
100.5	п/о Тест на алкоголь в выдыхаемом воздухе	100,00
100.6	п/о Тест на алкоголь в выдыхаемом воздухе + анализ мочи на наркотики с оформлением международного сертификата моряка	1 500,00
100.7	п/о Кровь на холестерин	300,00
100.8	п/о Кровь на глюкозу	300,00
100.9	п/о а/т к Хеликобактер пилори IgG	450,00
100.10	п/о АЛАТ	300,00
100.11	п/о АСАТ	300,00
100.12	п/о Гамма-ГТ	300,00
100.13	п/о Мочевая кислота	300,00
100.14	п/о Триглицериды	300,00
100.15	п/о Билирубин общий	300,00
100.16	п/о Билирубин прямой	300,00
100.17	п/о Кровь на РВ	300,00
100.18	п/о Кровь на ВИЧ	450,00
100.19	п/о Кровь на гепатит В	450,00
100.20	п/о anti-HCV total	450,00
100.21	п/о Группа крови + Резус фактор	600,00
100.22	п/о Мазок на ГН	250,00
100.23	п/о Мазок на цитологию	250,00
100.24	п/о Соскоб на э/б	300,00
100.25	п/о Кал на я/г	300,00
100.26	п/о Бак.посев из носа, зева на стафилококк	450,00
100.27	п/о Кровь на брюшной тиф	600,00
100.28	п/о Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций	800,00
100.29	п/о Нарколог	300,00
100.30	п/о Психиатр	300,00
100.31	п/о Невролог	300,00
100.32	п/о Вибротест	100,00
100.33	п/о Дерматовенеролог	300,00
100.34	п/о Оториноларинголог ЛОР с отоскопией	300,00
100.35	п/о Аудиометрия	300,00
100.36	п/о Вестибулометрия	300,00
100.37	п/о Офтальмолог	300,00
100.38	п/о Анализ мочи клинический с микроскопией осадка	550,00
100.39	п/о Биомикроскопия среды глаза с помощью щелевой лампы	100,00
100.40	п/о Офтальмоскопия	100,00
100.41	п/о Офтальмотонометрия	100,00
100.42	п/о Авторефрактометрия	150,00
100.43	п/о Определение полей зрения	100,00
100.44	п/о Определение цветоощущения	100,00
100.45	п/о Терапевт	300,00
100.46	п/о Хирург	300,00
100.47	п/о Динамометрия	100,00
100.48	п/о Терапевт	300,00
100.49	п/о УЗИ молочных желез	1 000,00
100.50	п/о УЗИ брюшной полости	1 000,00
100.51	п/о УЗИ сердца	1 600,00
100.52	п/о Спирометрия	300,00
100.53	п/о Флюорография в 1 проекции	400,00
100.54	п/о Снятие и расшифровка Электрокардиограммы	300,00
100.55	п/о Снятие с нагрузкой и расшифровка Электрокардиограммы	300,00
100.56	п/о Стоматолог	300,00
100.57	п/о Мазок на флору	250,00
100.58	п/о Острота зрения	100,00
100.59	п/о Скиаскопия	100,00
100.60	п/о Объем аккомодации	100,00
100.61	п/о Исследование бинокулярного зрения	100,00
100.62	п/о Рентгенография (флюорография) легких в 2-х проекциях	700,00
100.63	п/о ЛПВП	300,00
100.64	п/о Расчет кардиориска	300,00
100.65	п/о Anti-HAV-IgG (антитела класса IgG к вирусу гепатита А)	650,00
100.66	п/о "ПЦР-диаг-ка кишечных вирусных инфекций (рото-, норовирус)	1 100,00
100.67	Оформление международного сертификата моряка	450,00
100.68	Стресс-тест	1 900,00
100.69	п/о ЛПНП	300,00
100.70	Антитела класса IgG к вирусу кори	600,00
100.71	п/о ЭЭГ(электроэнцефалография)	1 200,00
100.72	п/о Исследование крови на свинец	450,00
100.73	п/о Исследование мочи на свинец	450,00
100.74	п/о КП мочи	450,00
100.75	п/о Карбоксигемоглобин	600,00

100.76	п/о Метгемоглобин	600,00
100.77	Базофильная зернистость эритроцитов	300,00
100.78	п/о Время кровотечения	250,00
100.79	п/о Паллестезиометрия	300,00