



**МЕДЭКСПЕРТ®**  
сеть семейных клиник

СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА  
**МЕДЭКСПЕРТ НА ПРАЖСКОЙ**

**ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»**

Единый контактный центр тел. (4012) 519-000

Адреса наших клиник:

**Семейная клиника Медэксперт на Иванникова**

ООО «Медицинский центр МЕДЭКСПЕРТ»

Калининград, ул. Иванникова, 8

Аптека: 51-91-18

**Семейная клиника Медэксперт на Сельме**

ООО «Медицинский центр Медэксперт С»

Калининград, бульв. Лефорта, 12;

**Семейная клиника Медэксперт-Орто**

ООО «МедЭксперт-ОРТО»

Калининград, Советский пр-т, 14-16,

тел. (4012) 99-20-33

**Семейная клиника Медэксперт на Леонова**

ООО «МедЭксперт плюс»

Калининград, ул. Леонова, 8

Аптека: 51-91-17

**Семейная клиника Медэксперт на Пражской**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»

Калининград, ул. Пражская, 1

Аптека: 51-91-19

**Медэксперт Стоматология**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»

Калининград, ул. Пражская, 1, тел. 56-55-79

**Семейная клиника Медэксперт на Интернациональной**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-5»

Калининград, ул. Интернациональная, 64

**Семейная клиника Медэксперт на Космической**

ООО «Медицинский центр Медэксперт Л.Д.»

Калининград, ул. Космическая, 29

**Семейная клиника Медэксперт на Победе**

ООО «Медицинский центр Медэксперт Д»

Калининград, пр. Победы, 33

**Семейная клиника Медэксперт на Московском**  
ООО «Медицинский центр МЕДЭКСПЕРТ»  
Калининград, Московский пр-т, 229

**Семейная клиника Медэксперт в Советске**  
ООО «Медицинский центр Медэксперт-Восток»  
Советск, ул. Трудовая, 2 «Б», тел. (40161) 3-60-99

**Клинико-диагностическая лаборатория**  
ООО «МЕДЭКСПЕРТ ЛАБ»  
Калининград, ул. Леонова, 8, ул.Космическая, 29

**Скорая медицинская помощь**  
ООО «МедЭксперт плюс», тел: (4012) 777-303, 565-575

**Семейная клиника Амбермед**  
ООО «Амбермед»  
Калининградская область, р-н Светлогорский, г. Светлогорск,  
пр-кт Калининградский, д.77а

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ** клиники  
**Колобухов Павел Владимирович**  
Для записи на приём к главному врачу  
необходимо обратиться к администратору клиники.

**ПРИЕМ** (осмотр) врача  
в обязательном порядке включает в себя  
**осмотр** пациента, идентификацию  
внешних проявлений болезни.  
На основании осмотра назначаются лабораторные,  
функциональные, ультразвуковые, рентгенологические  
и другие исследования по показаниям.  
На основании вышеперечисленного устанавливается  
диагноз и назначается лечение.

| <b>Содержание</b>               | <b>Стр.</b> |
|---------------------------------|-------------|
| Терапевт                        | 5           |
| Педиатр                         | 5           |
| Кардиолог                       | 5           |
| Гастроэнтеролог                 | 6           |
| Пульмонолог                     | 6           |
| Эндокринолог                    | 6           |
| Гематолог                       | 7           |
| Невролог                        | 7           |
| Аллерголог-иммунолог            | 8           |
| Инфекционист                    | 8           |
| Психотерапевт                   | 8           |
| Психолог                        | 8           |
| Психиатр                        | 9           |
| Логопед                         | 9           |
| Травматолог-ортопед             | 9           |
| Офтальмолог                     | 10          |
| Оториноларинголог               | 12          |
| Хирург                          | 14          |
| Онколог/ маммолог               | 15          |
| Гинеколог                       | 16          |
| Уролог, уролог-андролог         | 17          |
| Дерматовенеролог                | 18          |
| Ревматолог                      | 19          |
| Функциональная диагностика, УЗИ | 20          |
| Процедуры                       | 23          |
| Физиотерапия                    | 24          |
| Массаж и ЛФК                    | 29          |
| Медицинские осмотры детей       | 32          |
| Вакцинация                      | 35          |

Утверждаю

Директор ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»

Колобухов. В.П.



## ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(Медицинский центр оказывает услуги согласно имеющимся лицензиям.)

Цены действуют с 01.11.2025 г.

| <i><b>ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА</b></i>                                            | <i><b>ЦЕНА, руб.</b></i> |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>ТЕРАПЕВТ</b>                                                                    |                          |
| B01.047.001 Прием (осмотр) врача-терапевта первичный                               | 2150                     |
| B01.047.002 Прием (осмотр) врача-терапевта повторный                               | 1900                     |
| B04.047.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-терапевта               | 1200                     |
| 306190 Прием врача-специалиста с оформлением<br>санаторно-курортной карты          | 2150                     |
| B01.047.001-2 Прием (осмотр) терапевта Черныш П.П.,<br>доктор мед. наук, профессор | 2500                     |
| B01.047.001-4 Прием (осмотр) врача-терапевта. Бычкова А.В.                         | 2300                     |
| B01.047.001-5 Прием (осмотр) врача-терапевта первичный.<br>Филонова Ю.В.           | 2300                     |
| B01.047.002-3 Прием (осмотр) врача-терапевта повторный.<br>Филонова Ю.В.           | 2150                     |
| <b>ПЕДИАТР</b>                                                                     |                          |
| B01.031.001 Прием (осмотр) врача-педиатра первичный                                | 2150                     |
| B01.031.002 Прием (осмотр) врача-педиатра повторный                                | 1900                     |
| B04.031.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-педиатра                | 1200                     |
| A09.05.021 Исследование уровня общего билирубина в крови                           | 600                      |
| <b>КАРДИОЛОГ</b>                                                                   |                          |
| B01.015.001 Прием (осмотр) врача-кардиолога первичный                              | 2150                     |
| B01.015.002 Прием (осмотр) врача-кардиолога повторный                              | 1900                     |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.015.002-1 Профилактический прием (консультация)<br>врача- кардиолога            | 1200 |
| B01.015.001-3 Прием (осмотр) кардиолога Черныш П.П.,<br>доктор мед. наук, профессор | 2500 |

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ**

|                                                                                        |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.004.001 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога первичный                            | 2150 |
| B01.004.002 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога повторный                            | 1900 |
| B04.004.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-гастроэнтеролога            | 1200 |
| A11.16.006 Беззондовое исследование желудочного сока<br>( <i>Helicobacter pylori</i> ) | 1100 |
| B01.004.001-3 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога первичный.<br>Филонова Ю.В.        | 2300 |
| B01.004.002- 3 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога повторный.<br>Филонова Ю.В.       | 2150 |
| B01.004.001-4 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога<br>первичный.Шлейфер Е.А.          | 2300 |
| B01.004.002-3 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога<br>повторный. Шлейфер Е.А.         | 2150 |

**ПУЛЬМОНОЛОГ**

|                                                                         |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.037.001 Прием (осмотр) врача-пульмонолога первичный                 | 2150 |
| B01.037.002 Прием (осмотр) врача-пульмонолога повторный                 | 1900 |
| B04.037.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-пульмонолога | 1200 |
| B01.037.001-2 Прием (осмотр) врача-пульмонолога. Быкова А.В.            | 2300 |

**ЭНДОКРИНОЛОГ**

|                                                                            |      |
|----------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.058.001 Прием (осмотр) врача-эндокринолога первичный                   | 2150 |
| B01.058.002 Прием (осмотр) врача-эндокринолога повторный                   | 1900 |
| B01.058.002-1 Профилактический прием (консультация)<br>врача-эндокринолога | 120  |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.058.003 Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога<br>первичный              | 2150 |
| B01.058.004 Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога<br>повторный              | 1900 |
| B04.058.003 Профилактический прием (консультация)<br>врача-детского эндокринолога | 1200 |
| B01.058.001-5 Прием (осмотр) эндокринолога.<br>Миронюк Н.И., кмн                  | 3200 |
| B01.058.001-3 Прием эндокринолога Миронюк Н.И.<br>Диагностика и лечение ожирения  | 3700 |

**ГЕМАТОЛОГ**

|                                                                                                             |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.005.001-1 Прием (осмотр) врача-гематолога                                                               | 4000 |
| A11.05.002 Получение цитологического препарата костного<br>мозга путем пункции (Стернальная пункция)        | 5000 |
| 800110 Цитологическое исследование пунктата (аспирата)<br>костного мозга. Подсчет миелограммы (срок 5 дней) | 5000 |

**НЕВРОЛОГ**

|                                                                                                                                                                                            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.023.001 Прием (осмотр) врача-невролога первичный                                                                                                                                       | 2150 |
| B01.023.002 Прием (осмотр) врача-невролога повторный                                                                                                                                       | 1900 |
| B04.023.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-невролога                                                                                                                       | 1200 |
| A15.02.001 Наложение повязки при заболеваниях мышц<br>(кинезиотейпирование), простое                                                                                                       | 550  |
| A15.02.001-01 Наложение повязки при заболеваниях мышц<br>(кинезиотейпирование), сложное                                                                                                    | 800  |
| A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область<br>периферического нерва (без учета стоимости препарата)                                                                            | 2100 |
| A11.02.002-2 Внутримышечное (паравертебральное) введение<br>лекарственных препаратов, без учета стоимости<br>лекарственных препаратов. Локальная инъекционная<br>терапия (от 4 до 8 точек) | 2100 |

### АЛЛЕРГОЛОГ-ИММУНОЛОГ

|                                                                                      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.002.001 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога<br>первичный                 | 2150 |
| B01.002.002 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога<br>повторный                 | 1900 |
| B01.002.001-1 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога<br>первичный. Бычкова Я.И. | 2800 |
| B01.002.002-1 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога<br>повторный. Бычкова Я.И. | 2300 |
| B04.002.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-аллерголога-иммунолога    | 1200 |
| B03.037.001 Функциональное тестирование легких                                       | 2000 |
| B03.037.001-01 Функциональное тестирование легких<br>с бронхолитиком                 | 2400 |

### ИНФЕКЦИОНИСТ

*(по Договору с ООО МЦ Медэксперт Д)*

|                                                                          |      |
|--------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.014.001-1 Прием (осмотр) врача-инфекциониста, кмн                    | 2250 |
| B04.014.003 Профилактический прием (консультация)<br>врача-инфекциониста | 1200 |

### ПСИХОТЕРАПЕВТ

|                                                                             |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.034.001 Прием врача-психотерапевта, 1 час                               | 3000 |
| B01.034.002 Прием врача-психотерапевта, 30 мин                              | 2400 |
| B04.034.002 Консультация врача-психотерапевта                               | 1200 |
| B01.034.001-9 Прием врача-психотерапевта, семья, 2 и более<br>членов, 1 час | 5000 |

### ПСИХОЛОГ

|                                                               |      |
|---------------------------------------------------------------|------|
| B01.070.009 Прием психолога, 30 мин                           | 2150 |
| B01.070.009-1 Прием психолога, 1 час.                         | 2700 |
| B01.070.009-5 Прием психолога, семья, 2 человека, до 1,5 часа | 3000 |
| B01.070.009-3 Прием психолога: оценка психологической         |      |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                                                                         |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| готовности ребёнка к детскому саду                                                                                                                                                      | 1400 |
| B01.070.009-4 Прием психолога: обследование детей 6-7 лет с целью определения уровня психологической готовности к школе (в т.ч. мини-консультация родителей по результатам диагностики) | 1950 |

**ПСИХИАТР**

|                                                      |      |
|------------------------------------------------------|------|
| B01.035.003-1 Прием врача-психиатра детского, 30 мин | 3000 |
| B01.035.003 Прием врача-психиатра детского, 1 час    | 4000 |
| B01.035.003-4 Консультация врача-психиатра детского  | 2000 |

**ЛОГОПЕД**

|                                                                                                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A13.23.002 Медико-логопедическое исследование при афазии                                                       | 1850 |
| A13.23.003 Медико-логопедическое исследование при дизартрии                                                    | 1850 |
| A13.23.005 Медико-логопедическая процедура при афазии                                                          | 1850 |
| A13.23.006 Медико-логопедическая процедура при дизартрии                                                       | 1850 |
| A13.23.007 Медико-логопедическая тонально-ритмическая процедура                                                | 1850 |
| A13.23.009 Индивидуальная нейро-психологическая коррекционно-восстановительная процедура у пациентов с афазией | 1850 |
| B05.069.005 Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации                                 | 1850 |
| B05.069.006 Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации                                    | 1850 |

**ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД**

|                                                                               |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.050.001 Прием (осмотр) врача-травматолога-ортопеда первичный              | 2150 |
| B01.050.002 Прием (осмотр) врача-травматолога-ортопеда повторный              | 1900 |
| B04.050.002 Профилактический прием (консультация) врача-травматолога-ортопеда | 1200 |
| A15.03.003 Наложение гипсовой повязки при переломах костей                    | 1200 |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                                                       |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A15.03.002-01 Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей полимерным бинтом 7,5 см                                                                       | 1500 |
| A15.03.002-02 Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей полимерным бинтом 12,5 см                                                                      | 1950 |
| A15.03.003-1 Коррекция гипсовой повязки                                                                                                                               | 800  |
| A15.03.010 Снятие гипсовой повязки (лонгеты)                                                                                                                          | 800  |
| A11.04.006 Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)                                                                                 | 2000 |
| A11.04.004-8 - Внутрисуставное введение лекарственных препаратов, в т.ч. диагностическая пункция тазобедренного сустава (без учета стоимости лекарственного средства) | 2600 |
| A11.04.003 Диагностическая аспирация сустава                                                                                                                          | 2000 |
| A11.04.005 Пункция синовиальной сумки сустава                                                                                                                         | 2000 |

**ОФТАЛЬМОЛОГ**

|                                                                                             |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.029.001 Прием (осмотр) врача-офтальмолога первичный                                     | 2150 |
| B01.029.001-1 Прием (осмотр) врача-офтальмолога, кмн                                        | 2250 |
| B01.029.002 Прием (осмотр) врача-офтальмолога повторный                                     | 1900 |
| B04.029.002 Профилактический прием (консультация) врача-офтальмолога                        | 1200 |
| A12.26.007 Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления | 650  |
| A23.26.001 Подбор очковой коррекции зрения (только после первичного приема)                 | 550  |
| A23.26.001-01 Подбор очковой коррекции зрения, сложный (только после первичного приема)     | 800  |
| A02.26.027 Исследование критической частоты слияния световых мельканий                      | 300  |
| A02.26.020 Тест Ширмера                                                                     | 350  |
| A21.26.001 Массаж век медицинский                                                           | 300  |
| A11.26.011 Пара- и ретробульбарные инъекции                                                 | 550  |
| A11.26.004 Промывание слезных путей                                                         | 880  |
| A11.26.016 Субконъюнктивальная инъекция                                                     | 550  |
| A11.01.002-1 Подкожное введение лекарственных препаратов, в височную область                | 350  |
| A11.01.002-2 Подкожное введение лекарственных препаратов,                                   |      |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| в область сосцевидного отростка                                                                                             | 350   |
| A03.26.002 Гониоскопия                                                                                                      | 450   |
| A16.26.136 Расщепление слезных точек и канальцев, оба глаза                                                                 | 5500  |
| A16.26.136-1 Расщепление слезных точек и канальцев, один глаз                                                               | 2700  |
| A02.26.005 Периметрия статическая                                                                                           | 550   |
| A16.26.034 Удаление инородного тела конъюнктивы                                                                             | 650   |
| A16.26.051 Удаление инородного тела роговицы                                                                                | 880   |
| A16.26.148 Удаление инородного тела век                                                                                     | 450   |
| A16.26.013 Удаление халязиона                                                                                               | 6500  |
| A16.26.013-1 Удаление множественного халязиона                                                                              | 9500  |
| A16.01.037 Удаление ксантелазмы, за 1 элемент                                                                               | 6000  |
| A16.26.025 Удаление новообразования век (папиллома, атерорма), за 1 элемент                                                 | 3300  |
| A26.01.018 Микроскопическое исследование соскоба с кожи (с ресниц) на клещей (Демодекс)                                     | 350   |
| 306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                                     | 270   |
| A17.30.031-1 Воздействие магнитными полями, 1 процедура                                                                     | 350   |
| A22.26.012 Лазерстимуляция сетчатки, 1 процедура                                                                            | 350   |
| A22.30.002.001 Воздействие излучением видимого диапазона через зрительный анализатор (цветоимпульсная терапия), 1 процедура | 350   |
| A22.30.005-1 Воздействие поляризованным светом, 1 процедура                                                                 | 350   |
| <b>Подбор ортокератологических линз</b>                                                                                     |       |
| A23.26.002.001-07 Комплексное обслуживание по подбору ортокератологических линз                                             | 8000  |
| A23.26.002.001-08 Комплексное повторное обслуживание по подбору ортокератологических линз                                   | 7000  |
| A23.26.002.001-09 Подбор ортокератологической линзы (одной)                                                                 | 10000 |
| A23.26.002.001-10 Подбор ортокератологической торической линзы (одной)                                                      | 10500 |
| A23.26.002.001-03 Подбор ортокератологических линз, повторный осмотр                                                        | 1950  |
| A23.26.002.001-11 Подбор ортокератологической eyespase линзы (одной)                                                        | 11250 |
| A23.26.002.001-04 Генеральная ультразвуковая чистка ортокератологических линз                                               | 500   |
| 301064 Кератоподграмма, 1 глаз                                                                                              | 260   |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|        |                                                                                 |       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 301067 | Подбор склеральной линзы, один глаз                                             | 16000 |
| 301068 | Комплексное обслуживание по подбору склеральной линзы, 1 глаз                   | 4000  |
|        | Услуги по обслуживанию ОК-линз                                                  |       |
| 301052 | Съемник для ортокератологических линз                                           | 400   |
| 301053 | Контейнер для ортокератологических линз                                         | 400   |
| 301057 | Комплект: футляр для хранения, съемник, контейнер для ортокератологических линз | 1050  |
| 301061 | Раствор «Опти-фри» для контактных линз, 355мл                                   | 650   |
| 301062 | Раствор «Опти-фри» для контактных линз, 120мл                                   | 350   |
| 304065 | Раствор Биотру, 300 мл                                                          | 700   |
| 301066 | Система очистки Еверклин                                                        | 990   |
| 304066 | Система очистки для контактных линз Ao sept plus (350мл)                        | 1500  |
| 304067 | Раствор «Опти-фри Пьюр Моист» для контактных линз, 300 мл                       | 850   |

**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ**

|             |                                                                |      |
|-------------|----------------------------------------------------------------|------|
| B01.028.001 | Прием (осмотр) врача-оториноларинголога первичный              | 2150 |
| B01.028.002 | Прием (осмотр) врача-оториноларинголога повторный              | 1900 |
| B04.028.002 | Профилактический прием (консультация) врача-оториноларинголога | 1200 |
| 306005      | Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)               | 270  |

**УХО**

|                |                                                              |      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|------|
| A16.25.007     | Удаление ушной серы (одно ухо)                               | 1000 |
| A11.08.007     | Заушные блокады с лекарственными препаратами                 | 800  |
| A11.25.003.001 | Промывание надбарабанного пространства среднего уха          | 1600 |
| A16.25.012     | Продувание слуховой трубы                                    | 700  |
| A03.25.004     | Определение проходимости евстахиевой трубы                   | 550  |
| A16.25.036     | Катетеризация слуховой трубы (односторонняя)                 | 900  |
| A11.25.002     | Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход | 450  |
| A16.25.008     | Удаление инородного тела из слухового отверстия              | 1500 |
| A02.25.001.001 | Видеоотоскопия                                               | 1000 |

**ГОРЛО**

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                                                       |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A11.07.003 Биопсия миндалин, зева и аденоидов                                                                                                                         | 3700 |
| A11.07.016 Биопсия слизистой ротоглотки                                                                                                                               | 3500 |
| A11.08.001 Биопсия слизистой оболочки гортани                                                                                                                         | 3700 |
| A11.07.008 Пункция кисты полости рта                                                                                                                                  | 1350 |
| A16.08.016 Промывание лакун миндалин                                                                                                                                  | 1350 |
| A11.08.019 Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов                                                                                                        | 1100 |
| A16.08.007 Удаление инородного тела глотки или гортани (в зависимости от сложности)                                                                                   | 1550 |
| A16.08.007-01 Удаление инородного тела глотки или гортани (в зависимости от сложности)                                                                                | 1950 |
| A22.08.005-ЛОР Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 1 процедура                                                                  | 600  |
| A22.08.005-ЛОР1 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 6 процедур                                                                  | 3300 |
| A22.08.005-ЛОР2 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, (промыв+фонорез с лекарственным средством). Тонзиллор комплекс, 1 процедура | 2800 |
| A22.08.005-ЛОР3 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, (промыв+фонорез с лекарственным средством). Тонзиллор комплекс, 3 процедуры | 6000 |
| A16.08.012 Вскрытие паратонзиллярного абсцесса                                                                                                                        | 3700 |
| A16.08.012-1 Ревскрытие паратонзиллярного абсцесса                                                                                                                    | 2500 |
| A16.08.012-2 Разведение краев ран после вскрытия паратонзиллярного абсцесса                                                                                           | 1000 |
| <b>НОС</b>                                                                                                                                                            |      |
| A11.08.002 Биопсия слизистой оболочки полости носа                                                                                                                    | 2700 |
| A11.08.020 Анемизация слизистой носа                                                                                                                                  | 500  |
| A11.08.004 Пункция околоносовых пазух (1 сторона)                                                                                                                     | 2500 |
| A16.08.018 Вскрытие фурункула носа                                                                                                                                    | 2700 |
| A11.08.005 Внутриносовые блокады                                                                                                                                      | 1000 |
| A11.08.021 Промывание околоносовых пазух и носоглотки                                                                                                                 | 1100 |
| A11.08.021.001 Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения                                                                                    | 1400 |
| A24.08.003 Туширование слизистой носоглотки                                                                                                                           | 700  |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| A16.08.011 Удаление инородного тела носа                        | 1850 |
| A03.08.004 Риноскопия                                           | 1000 |
| A16.08.035 Удаление новообразования (папилломы)<br>полости носа | 3500 |

**ХИРУРГ**

|                                                                                                                      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.057.001 Прием (осмотр) врача-хирурга первичный                                                                   | 2150 |
| B01.057.002 Прием (осмотр) врача-хирурга повторный                                                                   | 1900 |
| B01.010.001 Прием (осмотр) врача-детского хирурга первичный                                                          | 2150 |
| B01.010.002 Прием (осмотр) врача-детского хирурга повторный                                                          | 1900 |
| B04.057.002 Профилактический прием (осмотр, консультация)<br>врача-хирурга                                           | 1200 |
| B04.010.002 Профилактический прием (осмотр, консультация)<br>врача-детского хирурга                                  | 1200 |
| 306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                              | 270  |
| A16.01.004 Первичная хирургическая обработка раны,<br>операция                                                       | 3500 |
| A16.01.004-10 Хирургическая обработка раны или<br>инфицированных тканей (перевязка I категории)                      | 700  |
| A16.01.004-11 Хирургическая обработка раны или<br>инфицированных тканей (перевязка II категории)                     | 1200 |
| A16.01.004-12 Хирургическая обработка раны или<br>инфицированных тканей (перевязка III категории)                    | 1500 |
| A16.30.069 Снятие послеоперационных швов (лигатур)                                                                   | 1300 |
| A11.01.001 Биопсия кожи                                                                                              | 8000 |
| A11.01.001-2 Биопсия кожи с мышечным лоскутом                                                                        | 9000 |
| A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований<br>кожи методом электрокоагуляции, до 3 мм, 1 элемент      | 1100 |
| A16.01.017.001-1 Удаление доброкачественных новообразований<br>кожи методом электрокоагуляции, более 3 мм, 1 элемент | 1500 |
| A16.02.003 Удаление новообразования сухожилия                                                                        | 3500 |
| A16.01.027.001 Удаление ногтевой пластинки с клиновидной<br>резекцией матрикса                                       | 4500 |
| A16.01.027 Удаление ногтевых пластинок                                                                               | 4000 |
| A16.01.013 Удаление сосудистой мальформации,<br>кавернозной гемангиомы                                               | 2000 |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                        |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A16.01.011 Вскрытие и дренирование гнойного процесса<br>(фурункула, карбункула, гидраденита, абсцесса) | 4500 |
| A16.01.012 Вскрытие и дренирование гнойного процесса<br>(флегмоны)                                     | 4500 |
| A16.01.002 Вскрытие панариция                                                                          | 3500 |
| A15.03.003 Наложение гипсовой повязки при переломах костей                                             | 1200 |
| A15.03.003-1 Коррекция гипсовой повязки                                                                | 800  |
| A15.03.010 Снятие гипсовой повязки (лонгеты)                                                           | 800  |
| A16.01.001 Удаление поверхностно расположенного<br>инородного тела                                     | 4000 |
| A16.01.001-1 Удаление клеща                                                                            | 1200 |
| A16.07.044 Пластика уздечки языка                                                                      | 2000 |
| A16.21.015 Дренирование абсцесса мужских половых органов<br>(лечение баланопостита)                    | 1800 |
| A15.03.002-01 Наложение иммобилизационной повязки при<br>переломах костей полимерным бинтом 7,5 см     | 1500 |
| A15.03.002-02 Наложение иммобилизационной повязки при<br>переломах костей полимерным бинтом 12,5 см    | 1950 |
| A16.01.016 Удаление атеромы, фибромы                                                                   | 7000 |
| A16.01.017-14 Удаление доброкачественных новообразований<br>кожи                                       | 7000 |
| A16.01.018 Удаление доброкачественных новообразований<br>подкожно-жировой клетчатки (липома)           | 7000 |

**ОНКОЛОГ/ МАММОЛОГ**

|                                                                                                                                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.027.001 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога<br>первичный                                                                              | 2150 |
| B01.027.002 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога<br>повторный                                                                              | 1900 |
| B01.027.002-1 Профилактический прием (консультация)<br>врача-онколога, маммолога                                                               | 1200 |
| B01.027.001-3 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога.<br>Попова Н.В.                                                                         | 2200 |
| A11.20.010.004-1 Биопсия непальпируемого новообразования<br>молочной железы аспирационная вакуумная под<br>контролем УЗИ (только с п. 403078). | 1900 |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                  |                                                                                                         |      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 403078           | УЗ навигация при биопсии непальпируемого новообразования молочной железы (только с п. А11.20.010.004-1) | 1400 |
| A11.20.010.003-1 | Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем УЗИ (только с п. 403077)   | 1900 |
| 403077           | УЗ навигация при пункции новообразования молочной железы (только с п. А11.20.010.003-1)                 | 1400 |
| 306005           | Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                        | 270  |

**ГИНЕКОЛОГ**

|                  |                                                                                                     |      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.001.001      | Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога первичный                                                   | 2150 |
| B01.001.002      | Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога повторный                                                   | 1900 |
| B04.001.002      | Профилактический прием (консультация) врача-акушера-гинеколога                                      | 1200 |
| A04.30.010       | Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) | 1650 |
| A04.30.010 -1    | Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль                             | 1500 |
| B01.001.004      | Прием врача-акушера-гинеколога беременной                                                           | 2150 |
| A03.20.001       | Кольпоскопия                                                                                        | 2600 |
| A11.20.014       | Введение внутриматочной спирали                                                                     | 3800 |
| A11.20.014-1     | Введение внутриматочной спирали Мирена                                                              | 5000 |
| A11.20.015       | Удаление внутриматочной спирали                                                                     | 1800 |
| A11.20.015-1     | Удаление внутриматочной спирали крючком                                                             | 3600 |
| 306005           | Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                    | 270  |
| A11.20.003-1     | Биопсия тканей матки (Пайпель биопсия)                                                              | 3500 |
| A16.20.059.001   | Удаление новообразования влагалища, 1 элемент до 0,5 кв.см.                                         | 1500 |
| A16.20.059.001-1 | Удаление новообразования влагалища, 1 элемент более 0,5 кв.см.                                      | 1800 |
| A16.20.097       | Электроэксцизия новообразования шейки матки                                                         | 4500 |
| A16.20.097-1     | Электроэксцизия новообразований влагалища и промежностей                                            | 4500 |
| A16.20.097-2     | Обработка после электроэксцизии                                                                     | 800  |
| A16.20.005.001   | Расширение шеечного канала                                                                          | 3500 |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A16.20.066 Рассечение синехий малых половых губ                                                                 | 3500  |
| A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря                                                                        | 800   |
| A11.20.024 Введение лекарственных препаратов интравагинально                                                    | 800   |
| A16.20.059 Удаление инородного тела из влагалища<br>(простое)                                                   | 400   |
| A16.20.059-1 Удаление инородного тела из влагалища<br>(сложное)                                                 | 800   |
| A11.01.002-4 Подкожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг), 1 процедура                        | 5500  |
| A11.01.002-5 Подкожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг), 5 процедур                         | 25575 |
| A11.01.002-6 Подкожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг), 10 процедур                        | 47300 |
| A11.01.003-1 Внутрикожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг слизистой влагалища), 1 процедура | 5500  |
| A11.01.003-2 Внутрикожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг слизистой влагалища), 5 процедур  | 25575 |
| A11.01.003-3 Внутрикожное введение лекарственных препаратов<br>(плазмолифтинг слизистой влагалища), 10 процедур | 47300 |

**УРОЛОГ, УРОЛОГ-АНДРОЛОГ**

|                                                                                       |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.053.001 Прием (осмотр) врача-уролога первичный                                    | 2150 |
| B01.053.002 Прием (осмотр) врача-уролога повторный                                    | 1900 |
| B01.053.003 Прием (осмотр) врача-детского<br>уролога-андролога первичный              | 2150 |
| B01.053.004 Прием (осмотр) врача-детского<br>уролога-андролога повторный              | 1900 |
| B04.053.002 Профилактический прием (консультация)<br>врача-уролога                    | 1200 |
| B04.053.004 Профилактический прием (консультация)<br>врача-детского уролога-андролога | 1200 |
| B01.053.001-1 Прием (осмотр) врача-уролога первичный<br>Шиц Я.В.                      | 2900 |
| B01.053.002-1 Прием (осмотр) врача-уролога повторный<br>Шиц Я.В.                      | 2650 |
| B01.053.003-1 Прием (осмотр) врача-детского уролога-                                  |      |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| андролога первичный. Маришкин С.А.                                                                  | 2400 |
| B01.053.004-1 Прием (осмотр) врача-детского уролога-андролога повторный. Маришкин С.А.              | 2150 |
| B04.053.004-1 Профилактический прием (консультация) врача-детского уролога-андролога. Маришкин С.А. | 1400 |
| A11.21.004 Сбор секрета простаты                                                                    | 450  |
| 306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                             | 270  |
| A21.21.001 Массаж простаты                                                                          | 900  |
| A16.28.040 Бужирование уретры                                                                       | 500  |
| A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря                                                            | 800  |
| B03.016.006 Общий анализ мочи экспресс методом                                                      | 350  |
| A12.28.006 Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)                                           | 1500 |
| A16.28.072.001 Замена цистостомического дренажа                                                     | 1650 |
| A11.28.009 Инстилляция уретры (без стоимости препарата)                                             | 450  |
| A11.28.008 Инстилляция мочевого пузыря (без стоимости препарата)                                    | 1100 |
| A16.28.058 Вправление парафимоза (консервативно)                                                    | 2200 |
| A16.28.058-1 Вправление парафимоза (хирургически)                                                   | 3300 |

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ**

|                                                                                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.008.001 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога первичный                                                                      | 2150 |
| B01.008.002 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога повторный                                                                      | 1900 |
| B01.008.001-1 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога, кмн                                                                         | 2250 |
| B04.008.002 Профилактический прием (консультация) врача-дерматовенеролога                                                         | 1200 |
| 306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                                           | 270  |
| A16.01.020-1 Удаление контагиозных моллюсков пинцетом, 1 элемент                                                                  | 350  |
| A16.01.017-5 Удаление доброкачественных новообразований кожи, мажевые аппликации, 1 элемент                                       | 400  |
| A16.01.017-6 Удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистой (папилломы, кандиломы) раствором «Веррукацид», 1 элемент | 350  |
| A16.01.017-7 Удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистой (папилломы, кандиломы) препаратом                        |      |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| «Стоп моллюск», 1 элемент                                                                                                       | 300  |
| A16.01.017.001 Удаление доброкачественных новообразований<br>кожи методом электрокоагуляции, до 3 мм, 1 элемент                 | 1100 |
| A16.01.017.001-1 Удаление доброкачественных новообразований<br>кожи методом электрокоагуляции, более 3 мм, 1 элемент            | 1500 |
| A24.01.004-03 Криодеструкция кожи: удаление новообразований<br>кожи (бородавки, папилломы) препаратом<br>«Криофарма», 1 элемент | 450  |

**РЕВМАТОЛОГ**

|                                                                                                                                              |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.040.001-5 Прием (осмотр) врача-ревматолога первичный.                                                                                    | 2150 |
| B01.040.002-2 Прием (осмотр) врача-ревматолога повторный.                                                                                    | 1900 |
| B01.040.002-3 Профилактический прием (консультация)<br>врача-ревматолога.                                                                    | 1200 |
| B01.040.001-3 Прием (осмотр) врача-ревматолога первичный.<br>Лучкова Н.Е.                                                                    | 3200 |
| B01.040.001-4 Прием (осмотр) врача-ревматолога повторный.<br>Лучкова Н.Е.                                                                    | 3050 |
| A11.04.004 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов<br>(без учета стоимости лекарственного средства)                                | 2000 |
| A11.04.004-01 Внутрисуставное введение лекарственного<br>препарата «Кеналог»                                                                 | 2300 |
| A11.04.004-02 Внутрисуставное введение лекарственного<br>препарата «Дипроспан», «Дипромета»                                                  | 2800 |
| A11.04.004-04 Внутрисуставное введение лекарственного<br>препарата «Дексаметазон»                                                            | 2100 |
| A11.04.003 Диагностическая аспирация сустава                                                                                                 | 2000 |
| A11.04.005 Пункция синовиальной сумки сустава                                                                                                | 2000 |
| A11.04.006-01 Околосуставное введение лекарственного<br>препарата «Кеналог»                                                                  | 2300 |
| A11.04.006-02 Введение лекарственного средства периартикулярное,<br>эпикондильярное, подфосциальное с препаратом<br>«Дипроспан», «Дипромета» | 2800 |
| A11.04.006 Околосуставное введение лекарственных препаратов<br>(без стоимости препаратов)                                                    | 2000 |

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА****УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ)**

*ВНИМАНИЕ! Исследование парных органов (молочные железы, глаза, почки) в случае отсутствия одного из них оплачивается в размере 60% от стоимости услуги.*

|                                                                                                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A04.30.010 Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) | 1650 |
| A04.30.010 -1 Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль                          | 1500 |
| A04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)                                   | 2800 |
| A04.14.001 Ультразвуковое исследование печени                                                                  | 800  |
| A04.14.002 Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков                                              | 800  |
| A04.06.001 Ультразвуковое исследование селезенки                                                               | 800  |
| A04.15.001 Ультразвуковое исследование поджелудочной железы                                                    | 800  |
| A04.14.002.001 Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости                     | 1200 |
| A04.28.002.003 Ультразвуковое исследование мочевого пузыря                                                     | 800  |
| A04.28.002.005 Определение остаточной мочи (УЗИ мочевого пузыря)                                               | 350  |
| A04.21.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы                                                   | 700  |
| A04.21.001-01 Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря                               | 1350 |
| A04.22.001 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез                                | 1350 |
| A04.22.001.001 Эластография щитовидной железы (включая УЗИ)                                                    | 2100 |
| A04.28.003 Ультразвуковое исследование органов мошонки                                                         | 1650 |
| A04.20.002 Ультразвуковое исследование молочных желез                                                          | 1650 |
| A04.20.002.001 Эластография молочных желез (включая УЗИ)                                                       | 2400 |
| A04.22.002 Ультразвуковое исследование надпочечников                                                           | 550  |
| A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек                                                               | 1200 |
| A04.23.001 Нейросонография                                                                                     | 900  |
| A04.26.002 Ультразвуковое исследование глазных яблок                                                           | 800  |
| A04.06.002 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)                           | 550  |

|                                                                                                                                             |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A04.04.001.001 Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава                                                                           | 1200 |
| A04.04.001.001-01 Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (дисплазия тазобедренных суставов у детей первого года жизни, артриты) | 1200 |
| A04.04.001-01 УЗИ коленного сустава у детей до 15 лет                                                                                       | 1100 |
| A04.04.001-02 УЗИ крупного сустава (плечевой, коленный)                                                                                     | 1200 |
| A04.04.001-03 УЗИ среднего сустава (локтевой, лучезапястный, голеностопный)                                                                 | 1200 |
| A04.04.001-04 УЗИ мелкого сустава (межфаланговый)                                                                                           | 1000 |
| A04.04.001-05 УЗИ сустава одной кисти или одной стопы                                                                                       | 1350 |
| A04.07.002 Ультразвуковое исследование слюнных желез                                                                                        | 900  |
| A04.01.001 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)                                                              | 1100 |
| A04.24.001 Ультразвуковое исследование периферических нервов (одна анатомическая область)                                                   | 1500 |
| A04.21.001.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное                                                            | 2400 |
| A04.09.001 Ультразвуковое исследование плевральной полости                                                                                  | 700  |
| A04.09.002 Ультразвуковое исследование легких                                                                                               | 1100 |
| A04.09.002-1 Ультразвуковое исследование легких и плевральной полости                                                                       | 1300 |
| A04.09.002-2 Ультразвуковое исследование легких с оценкой кровотока                                                                         | 1600 |
| A04.12.001.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий почек                                                                          | 2200 |
| A04.12.003 Дуплексное (триплексное) сканирование аорты                                                                                      | 2000 |
| A04.12.003.001 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей                                                 | 2200 |
| A04.12.003.002 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий                           | 2450 |
| A04.12.005 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей                                                | 3300 |
| A04.12.005-1 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) одной верхней конечности                                         | 2600 |
| A04.12.005.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий верхних конечностей                                                            | 2450 |

|                                                                                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A04.12.005.002-1 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной верхней конечности                                           | 1950 |
| A04.12.005.003 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока       | 2700 |
| A04.12.005.003-1 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий шеи с цветным доплеровским картированием кровотока | 2200 |
| A04.12.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей                                       | 3300 |
| A04.12.006-1 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижней конечности (одной)                              | 2600 |
| A04.12.006.001 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий нижних конечностей                                                   | 2600 |
| A04.12.006.001-01 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной нижней конечности                                           | 2300 |
| A04.12.015 Триплексное сканирование вен: две конечности (две ноги или две руки)                                                   | 2750 |
| A04.12.015-1 Триплексное сканирование вен: одна конечность (одна нога или одна рука)                                              | 1650 |
| A04.12.015.001 Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и вен нижних конечностей (комплексное)                 | 2750 |
| A04.26.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов глаза и орбиты                                                           | 200  |
| A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы                                                                                        | 400  |
| A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных                                                  | 700  |
| A05.10.004-1 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных на комплексе «Валента»                         | 750  |
| A12.10.001 Электрокардиография с физической нагрузкой                                                                             | 1450 |
| A04.10.002 Эхокардиография                                                                                                        | 2500 |
| 406073 Электроэнцефалография, регистрация                                                                                         | 150  |
| 406074 Электроэнцефалография, расшифровка, описание                                                                               | 1100 |
| A02.12.002 Измерение артериального давления на периферических артериях                                                            | 200  |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                |                                                                         |      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|------|
| B03.037.001    | Функциональное тестирование легких                                      | 2000 |
| B03.037.001-01 | Функциональное тестирование легких<br>с бронхолитиком                   | 2400 |
| A05.10.008     | Холтеровское мониторирование<br>сердечного ритма                        |      |
| -              | Холтеровское мониторирование сердечного ритма,<br>3 отведения, 24 часа  | 4000 |
| -              | Холтеровское мониторирование сердечного ритма,<br>12 отведений, 24 часа | 4900 |

**УЗИ КОМПЛЕКСЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ**

|        |                                                                                                                                                                                                         |      |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 403086 | Комплекс для детей <b>до 1 года:</b><br><i>Нейросонография, УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек,<br/>УЗИ тазобедренных суставов (дисплазия тазобедренных<br/>суставов, артриты), Эхокардиография</i> | 6920 |
| 403087 | Комплекс для детей, <b>девочки:</b><br><i>УЗИ органов брюшной полости; УЗИ почек, Эхокардиография,<br/>УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез, УЗИ<br/>органов репродуктивной системы</i>         | 7640 |
| 403088 | Комплекс для детей, <b>мальчики:</b><br><i>УЗИ органов брюшной полости; УЗИ почек, Эхокардиография,<br/>УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез, УЗИ<br/>органов репродуктивной системы</i>        | 7640 |

**ПРОЦЕДУРЫ**

|                |                                                                                                                          |     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| A11.12.009     | Взятие крови из периферической вены                                                                                      | 170 |
| A11.02.002     | Внутримышечное введение лекарственных<br>препаратов, без учета стоимости лекарственных<br>препаратов                     | 330 |
| A11.02.002-1   | Внутримышечное (паравертебральное) введение<br>лекарственных препаратов, без учета стоимости<br>лекарственных препаратов | 550 |
| A11.12.003     | Внутривенное введение лекарственных препаратов,<br>без учета стоимости лекарственных препаратов                          | 440 |
| A11.12.003.001 | Непрерывное внутривенное введение<br>лекарственных препаратов, без учета стоимости                                       |     |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                                                    |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| лекарственных препаратов, 1 час                                                                                                                                    | 850   |
| A11.12.003.001-1 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов, свыше 1 часа, за каждый последующий час | 270   |
| A11.12.003-2 Дополнительное введение лекарственных препаратов при внутривенном введении (без учета стоимости лекарственных препаратов)                             | 160   |
| A20.30.024.007 Малая аутогемотерапия, 1 процедура                                                                                                                  | 500   |
| A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов                                                               | 270   |
| A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)                                                       | 2100  |
| 306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)                                                                                                            | 270   |
| A11.02.002-3 Внутримышечное введение лекарственного препарата Везуспен (1 инъекция)                                                                                | 1450  |
| A11.02.002-4 Внутримышечное введение лекарственного препарата Тестивелл (1 инъекция)                                                                               | 3500  |
| A11.02.002-5 Внутримышечное введение лекарственного препарата Везуспен, курс из 10 инъекций                                                                        | 13050 |
| A11.02.002-6 Внутримышечное введение лекарственного препарата Тестивелл, курс из 10 инъекций                                                                       | 31500 |

**ФИЗИОТЕРАПИЯ**

*(Уточняйте цену на процедуру у администратора: цена может меняться в большую или меньшую сторону в зависимости от цены поставщика препарата)*

|                                                                                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| B01.054.001 Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта                                                          | 1100 |
| 405048 Высокоинтенсивная лазеротерапия, 1 поле                                                                  | 1100 |
| A11.09.007 Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода                                           | 510  |
| A17.01.007 Дарсонвализация кожи (1 поле)                                                                        | 450  |
| A17.01.008 Воздействие токами ультравысокой частоты                                                             | 500  |
| A17.01.012 Воздействие диадинамическими токами (ДДТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки | 500  |
| A17.01.013 Воздействие синусоидальными модулированными                                                          |      |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки, без стоимости препарата                                    | 500 |
| A17.02.001 Электростимуляция мышц                                                                                                   | 500 |
| A17.03.001 Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии                                                              | 500 |
| A17.03.003 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при костной патологии, без стоимости препарата          | 500 |
| A17.03.007 Воздействие магнитными полями при костной патологии                                                                      | 500 |
| A17.04.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов                                                          | 500 |
| A17.08.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей                                         | 500 |
| A17.09.001 Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких                                                               | 500 |
| A17.13.001 Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции                                                     | 500 |
| A17.13.002 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при нарушениях микроциркуляции, без стоимости препарата | 500 |
| A17.13.005 Воздействие магнитными полями при нарушениях микроциркуляции                                                             | 500 |
| A17.14.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей                                     | 500 |
| A17.15.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы                                              | 500 |
| A17.16.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки                                | 500 |
| A17.19.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника                                                         | 500 |
| A17.20.002 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов                                           | 500 |
| A17.21.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов                                           | 500 |
| A17.22.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желез внутренней секреции                                         | 500 |
| A17.23.001 Электрофорез лекарственных препаратов при                                                                                |     |

|                                                                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, препараты «Эуфиллин» + «Карипазим»                                                       | 800 |
| A17.24.001 Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы                                                         | 650 |
| A17.24.002 Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы                                                                             | 500 |
| A17.24.003 Токи Бернара при заболеваниях периферической нервной системы                                                                              | 500 |
| A17.24.005 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы                                                     | 500 |
| A17.24.007 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при заболеваниях периферической нервной системы, без стоимости препарата | 500 |
| A17.24.009 Воздействие магнитными полями при заболеваниях периферической нервной системы                                                             | 500 |
| A17.24.010 Многофункциональная электростимуляция мышц                                                                                                | 500 |
| A17.24.011 Электростимуляция двигательных нервов                                                                                                     | 500 |
| A17.25.001 Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха                                                           | 500 |
| A17.26.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения                                                                      | 500 |
| A17.28.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек                                                                              | 500 |
| A17.30.004 Воздействие синусоидальными модулированными токами, без стоимости препарата                                                               | 500 |
| A17.30.005 Воздействие интерференционными токами                                                                                                     | 450 |
| A17.30.019 Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)                                                                                             | 500 |
| A17.30.024 Электрофорез импульсными токами                                                                                                           | 500 |
| A17.30.025 Общая магнитотерапия (15 мин)                                                                                                             | 450 |
| A17.30.027 Лазерофорез                                                                                                                               | 500 |
| A17.30.031 Воздействие магнитными полями, 1 поле                                                                                                     | 500 |
| A17.30.034 Ультрафонофорез лекарственный, 1 поле, «Карипазим»                                                                                        | 650 |
| A17.30.035 Электростимуляция                                                                                                                         | 500 |
| A22.01.001 Ультразвуковое лечение кожи, без стоимости препарата, 1 поле                                                                              | 450 |
| A22.02.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц                                                                    | 500 |

|                                                                                                                                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| A22.02.002 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях мышц, препараты «Бетадин», «Гидрокортизон», «Локоид», 1 поле                | 500 |
| A22.04.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов, без стоимости препарата, 1 поле                                        | 450 |
| A22.04.003 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов                                                 | 500 |
| A22.07.003 Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области                                                                             | 500 |
| A22.07.005 Ультрафиолетовое облучение ротоглотки                                                                                      | 250 |
| A22.08.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей, без стоимости препарата, 1 поле                       | 450 |
| A22.08.004 Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально                                                              | 500 |
| A22.08.005 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 1 поле                                           | 500 |
| A22.09.008 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях нижних дыхательных путей, 1 поле                                            | 500 |
| A22.12.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях крупных кровеносных сосудов, без стоимости препарата, 1 поле                     | 450 |
| A22.14.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, без стоимости препарата, 1 поле                   | 450 |
| A22.16.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, без стоимости препарата, 1 поле     | 450 |
| A22.21.007 Ректальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мужских половых органов                       | 500 |
| A22.23.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга            | 500 |
| A22.23.003 Воздействие ультразвуковое при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, без стоимости препарата, 1 поле | 450 |
| A22.24.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы                           | 500 |
| A22.24.002 Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы, без стоимости                                  |     |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| препарата, 1 поле                                                                                                                     | 450 |
| A22.25.001 Эндоаурикулярное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов слуха                           | 500 |
| A22.26.026 Ультрафонофорез препаратов при заболеваниях органов зрения, 1 поле                                                         | 500 |
| A22.28.013 Ультрафонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта, 1 поле                        | 500 |
| A22.30.005 Воздействие поляризованным светом (Биоптрон)                                                                               | 500 |
| A17.30.025-1 Общая магнитотерапия (более 15 мин)                                                                                      | 500 |
| A22.02.001-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях мышц                                           | 500 |
| A22.04.003-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях суставов                                       | 500 |
| A22.07.003-1 Магнито-лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области                                                                   | 500 |
| A22.21.007-1 Магнитолазеротерапия при заболеваниях мужских половых органов, комплекс                                                  | 650 |
| A22.24.001-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы                 | 500 |
| A22.23.001 -1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга | 500 |
| A17.01.002.003 Лазеропунктура                                                                                                         | 500 |
| A17.08.001.001 Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный                                                                    | 500 |
| A17.30.019.001 Воздействие магнитными полями при заболеваниях мышц                                                                    | 500 |
| A17.30.024.001 Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)                                                                       | 500 |
| A17.30.024.002 Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)                                                        | 500 |
| A22.01.001.001 Ультрафонофорез лекарственный кожи, 1 поле, «Контрактубекс»                                                            | 650 |
| A22.04.002.001 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов, препараты «Бетадин», «Гидрокортизон», «Локоид» 1 поле         | 500 |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| A22.14.002.001 Ультрафонофорез лекарственный при<br>заболеваниях печени и желчевыводящих путей, 1 поле                 | 500 |
| A22.16.002.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях<br>пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, 1 поле   | 500 |
| A22.23.003.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях<br>центральной нервной системы и головного мозга, 1 поле | 500 |
| A22.24.002.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях<br>периферической нервной системы, 1 поле                | 500 |
| A24.01.005.003 Криотерапия локальная, 1 область,<br>аппарат «Холод»                                                    | 500 |

**МАССАЖ И ЛФК**

|                                                                                              |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A21.01.001 Общий массаж медицинский, 30 мин                                                  | 1200 |
| A21.01.001-01 Общий массаж медицинский, 1 час                                                | 3200 |
| A21.01.002 Массаж лица медицинский                                                           | 800  |
| A21.01.003 Массаж шеи медицинский                                                            | 500  |
| A21.01.003-1 Массаж шейно-воротниковой области                                               | 900  |
| A21.01.005 Массаж волосистой части головы медицинский                                        | 750  |
| A21.03.002.005 Массаж шейно-грудного отдела позвоночника                                     | 1400 |
| A21.03.007 Массаж спины медицинский                                                          | 1200 |
| A21.03.002.001 Массаж пояснично-крестцовой области                                           | 1300 |
| A21.03.002 Массаж при заболеваниях позвоночника                                              | 2000 |
| A21.01.009.002 Массаж тазобедренного сустава и ягодичной<br>области (1 сустав)               | 850  |
| A21.30.005 Массаж грудной клетки медицинский                                                 | 650  |
| A21.30.005-1 Массаж грудного отдела позвоночника                                             | 800  |
| A21.30.001 Массаж передней брюшной стенки медицинский                                        | 600  |
| A21.30.004 Массаж при заболеваниях опорно-двигательного<br>аппарата у детей раннего возраста | 1300 |
| A21.01.004 Массаж верхней конечности медицинский (одной)                                     | 800  |
| A21.01.004.001 Массаж верхней конечности (одной), надплечья<br>и области лопатки             | 1000 |
| A21.01.004.003 Массаж локтевого сустава                                                      | 500  |
| A21.01.004.004 Массаж лучезапястного сустава                                                 | 500  |
| A21.01.004.005 Массаж кисти и предплечья                                                     | 550  |
| A21.01.009 Массаж нижней конечности медицинский (одной)                                      | 850  |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                  |                                                                                                         |      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A21.01.009.001   | Массаж нижней конечности (одной) и поясницы                                                             | 1300 |
| A21.01.009.001-1 | Массаж нижних конечностей (обеих) и поясницы                                                            | 1600 |
| A21.01.009.003   | Массаж коленного сустава (1 сустав)                                                                     | 500  |
| A21.01.009.004   | Массаж голеностопного сустава (1 сустав)                                                                | 500  |
| A21.01.009.005   | Массаж стопы и голени (за 1 единицу)                                                                    | 650  |
| A21.30.002       | Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста                                                      | 1400 |
| A21.23.001       | Массаж при заболеваниях центральной нервной системы                                                     | 1100 |
| A21.30.003       | Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста (дети до 3-х лет)                      | 1300 |
| A21.09.002       | Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких                                              | 900  |
| A21.03.001       | Массаж при переломе костей                                                                              | 900  |
| A21.01.004.002   | Массаж плечевого сустава                                                                                | 650  |
| A24.01.005       | Криомассаж кожи (1 зона)                                                                                | 450  |
| A21.03.002.003   | Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника                                                  | 900  |
| A21.03.002.002   | Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области                                                        | 600  |
| A21.13.001       | Массаж при заболеваниях периферических сосудов                                                          | 2800 |
| A21.13.001-001   | Массаж при заболеваниях периферических сосудов лица, головы и воротниковой зоны                         | 800  |
| A21.13.001-002   | Массаж при заболеваниях периферических сосудов грудной клетки и верхней конечности                      | 800  |
| A21.13.001-003   | Массаж при заболеваниях периферических сосудов живота и пояснично-крестцовой области                    | 850  |
| A21.13.001-004   | Массаж при заболеваниях периферических сосудов живота, пояснично-крестцовой области и нижней конечности | 1200 |
| A21.01.007       | Вакуумный массаж кожи                                                                                   | 650  |
| A21.01.003.001   | Массаж воротниковой области                                                                             | 500  |
| A21.03.002.004   | Массаж поясничного отдела позвоночника                                                                  | 1000 |
| 204324           | Биоэнергетический массаж, 30 мин                                                                        | 1700 |
| 204325           | Биоэнергетический массаж, 1 час                                                                         | 3500 |
| A19.03.001       | Лечебная физкультура при травме позвоночника                                                            | 550  |
| A19.03.001.001   | Групповое занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника                                         | 400  |



**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|                                                                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| A19.03.002 Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника                                                              | 550 |
| A19.03.002.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника                                       | 400 |
| A19.03.003.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе костей                                            | 550 |
| A19.03.003.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при переломе костей                                                 | 400 |
| A19.03.004 Лечебная физкультура при травме позвоночника с поражением спинного мозга                                        | 550 |
| A19.03.004.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга            | 550 |
| A19.03.004.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга                 | 400 |
| A19.09.001.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы                        | 550 |
| A19.09.001.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы                             | 400 |
| A19.13.001.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболевании системы микроциркуляции                        | 550 |
| A19.13.001.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при заболевании системы микроциркуляции                             | 400 |
| A19.23.002 Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга                             | 550 |
| A19.23.002.002 Лечебная физкультура для глазодвигательных мышц                                                             | 550 |
| A19.23.002.004 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при афазии, дизартрии                                          | 550 |
| A19.23.002.014 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга | 550 |
| A19.23.002.015 Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга      | 400 |
| A19.24.001.001 Индивидуальное занятие при заболеваниях периферической нервной системы                                      | 550 |
| A19.24.001.002 Групповое занятие при заболеваниях периферической нервной системы                                           | 400 |



|                                                                                                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| A19.30.003 Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей           | 550 |
| A19.30.004 Лечебная гимнастика при заболеваниях и травмах центральной нервной системы у детей   | 550 |
| A19.30.005 Упражнения для укрепления мышц лица и шеи                                            | 550 |
| A21.08.002 Лечебная физкультура при заболеваниях верхних дыхательных путей                      | 550 |
| A19.04.001.002 Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов      | 400 |
| A19.03.003 Лечебная физкультура при переломе костей                                             | 550 |
| A19.03.002.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника       | 550 |
| A19.04.001.001 Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов | 550 |

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ**

(Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021г. №4 с изменениями на 25.05.2022г., при отсутствии заключений ежегодных профилактических осмотров.)

305020 Медицинская карта ребенка (школьника) 300

*Цены на комплексные программы по медицинскому осмотру приведены без учета стоимости «Медицинской карты ребенка (школьника)»*

### **КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 305124 Медицинский осмотр ребенка в 1 месяц<br>(педиатр, детский хирург, офтальмолог, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)                                                                                                                     | 5720  |
| 307053 УЗИ комплекс для детей до 1 года<br>(нейросонография, УЗИ брюшной полости, Узи почек, УЗИ тазобедренных суставов, ЭХО) Дополнительно к п.305124                                                                                                                      | 6920  |
| 307039 Медицинский осмотр ребенка в 12 месяцев<br>(педиатр, невролог, детский хирург, оториноларинголог, офтальмолог, детский стоматолог, офтальмоскопия, исследование вызванной отоакустической эмиссии, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи) | 10770 |
| 305125 Медицинский осмотр ребенка в 3 года<br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)                                                                         | 9410  |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 305114 | Медицинский осмотр ребенка в 6 лет, мальчики.<br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, детский эндокринолог, детский психиатр, детский уролог-андролог, исследование вызванной отоакустической эмиссии, холестерин, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)   | 16520 |
| 305115 | Медицинский осмотр ребенка в 6 лет, девочки.<br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, детский эндокринолог, психиатр детский, акушер-гинеколог (девочки), исследование вызванной отоакустической эмиссии, холестерин, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи) | 16520 |
| 307054 | Комплекс функциональных исследований для медицинского осмотра ребенка в 6-8 лет<br>(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек )                                                                                                                                                                                                                             | 6120  |
| 305116 | Медицинский осмотр ребенка в 7 лет<br>(педиатр, невролог, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог)                                                                                                                                                                                                                                                  | 5840  |
| 305122 | Медицинский осмотр ребенка в 10 лет<br>(педиатр, невролог, детский стоматолог, детский эндокринолог, офтальмолог; детский хирург, холестерин, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)                                                                                                                                            | 9540  |

### **Медицинский осмотр для поступления в детские дошкольные и школьные учебные учреждения**

(Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»  
СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021г. №4 с изменениями на 25.05.2022г., при отсутствии заключений ежегодных профилактических осмотров.)

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 305126 | Медицинский осмотр для детей, поступающих в детский сад<br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог, общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз).<br><b>Психиатр детский, ЭКГ, травматолог-ортопед - при отсутствии ранее проведенных медосмотров</b>                                                          | 13740 |
| 305118 | Медицинский осмотр для детей, поступающих в школу, мальчики<br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, отоларинголог, детский уролог-андролог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, холестерин, кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз)<br><b>Психиатр детский - при отсутствии ранее проведенных медосмотров</b> | 16000 |
| 305119 | Медицинский осмотр для детей, поступающих в школу, девочки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16000 |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|        | (педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, отоларинголог, детский акушер-гинеколог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, холестерин, кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз)                                                                                                                                        |       |
| 307054 | <b>Психиатр детский при отсутствии ранее проведенных медосмотров</b><br><b>Комплекс функциональных исследований для</b><br><b>медицинского осмотра детей 6-8 лет</b><br>(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек)<br>Дополнительно к п. 305118 и 305119                                                                                                                                                               | 6120  |
| 305095 | <b>Медицинский осмотр для военных учебных</b><br><b>заведений, мальчики</b><br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, оториноларинголог, детский уролог-андролог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке).                                                                                     | 15550 |
| 305121 | <b>Психиатр детский - при отсутствии ранее проведенных медосмотров</b><br><b>Медицинский осмотр для военных учебных</b><br><b>заведений, девочки</b><br>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, оториноларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке). | 15550 |
| 307055 | <b>Психиатр детский - при отсутствии ранее проведенных медосмотров</b><br><b>Комплекс функциональных исследований для</b><br><b>детей 8-17 лет, мальчики</b><br>(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, УЗИ репродуктивной системы, УЗИ щитовидной и паращитовидных желез)<br>Дополнительно к п.305095                                                                                                              | 8520  |
| 307046 | <b>Комплекс функциональных исследований для</b><br><b>детей 8-17 лет, девочки</b><br>(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, УЗИ репродуктивной системы, УЗИ щитовидной и паращитовидных желез)<br>Дополнительно к п.305095                                                                                                                                                                                         | 8520  |

**ВАКЦИНАЦИЯ В04.014.004**

Оплачивается стоимость Приема врача и стоимость Вакцины (препарата).

При единовременной вакцинации двух и более вакцин оплачивается один прием врача.

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| 315034 Прием врача перед вакцинацией | 1750 |
| Вакцины (препараты):                 |      |

*Цены приведены за одну дозу!*

*Уточняйте наличие и стоимость вакцины у администратора: цена может меняться в большую или меньшую сторону в зависимости от цены поставщика вакцины*

|        |                                                                                                                    |      |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 108059 | Вакцина АС. Столбнячный анатоксин                                                                                  | 105  |
| 108060 | Вакцина АДС- М Профилактика дифтерии, столбняка                                                                    | 165  |
| 108061 | Вакцина АДС. Дифтерийно-столбнячный анатоксин                                                                      | 25   |
| 108062 | Вакцина АКДС. Профилактика коклюша, дифтерии, столбняка                                                            | 30   |
| 108063 | Вакцина Адасель. Профилактика дифтерии, коклюша, столбняка (с 4х лет)                                              | 2720 |
| 108064 | Вакцина Пентаксим. Профилактика дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции                   | 2050 |
| 108065 | Вакцина Инфанрикс. Ппрофилактика дифтерии, столбняка, коклюша                                                      | 1500 |
| 108066 | Вакцина Инфанрикс Гекса. Профилактика коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции, гепатита В | 3200 |
| 108067 | Вакцина БиВак полио – вакцина полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая                                     | 200  |
| 108068 | Вакцина Полимилекс Профилактика полиомиелита                                                                       | 790  |
| 108069 | Вакцина Энджерикс -В. Профилактика гепатита (для детей)                                                            | 220  |
| 108070 | Вакцина Энджерикс-В. Профилактика гепатита (для взрослых)                                                          | 280  |
| 108071 | Вакцина Регевак Профилактика гепатита В (для детей)                                                                | 110  |
| 108072 | Вакцина Регевак Профилактика гепатита В (для взрослых)                                                             | 130  |
| 108073 | Вакцина Эувакс Профилактика гепатита В (для детей)                                                                 | 200  |
| 108074 | Вакцина Превенар-13. Профилактика пневмококковой инфекции                                                          | 2800 |
| 108075 | Вакцина Пневмовакс- 23. Профилактика пневмококковой инфекции                                                       | 2820 |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|        |                                                                                     |       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 108076 | Вакцина Варилрикс. Профилактика ветряной оспы                                       | 2525  |
| 108077 | Вакцина Варивакс. Профилактика ветряной оспы                                        | 2525  |
| 108111 | Вакцина МенКвадфи. Профилактика менингококковой инфекции                            | 4520  |
| 108079 | Вакцина М-М-RII. Профилактика кори, паротита, краснухи                              | 870   |
| 108080 | Вакцина Паротитно-коревая. Профилактика паротита, кори.                             | 120   |
| 108081 | Вакцина против краснухи. Профилактика краснухи                                      | 240   |
| 108082 | Вакцина Паротит. Профилактика паротита                                              | 75    |
| 108083 | Вакцина Хаврикс 1440. Профилактика гепатита «А» (для взрослых)                      | 1900  |
| 108084 | Вакцина Хаврикс 720. Профилактика гепатита «А» (для детей)                          | 1300  |
| 108085 | Вакцина Альгавак-М Профилактика Гепатита А                                          | 950   |
| 108086 | Вакцина РотаТек. Профилактика ротавирусной инфекции                                 | 2835  |
| 108087 | Вакцина Шигеллвак. Профилактика дизентерии Зонне                                    | 900   |
| 108088 | Вакцина коревая культуральная живая сухая. Профилактика кори.                       | 250   |
| 108089 | Вакцина Вианвак. Профилактика брюшного тифа                                         | 630   |
| 108090 | Вакцина желтой лихорадки. Профилактика желтой лихорадки                             | 880   |
| 108091 | Вакцина Вакцина клещевого энцефалита. Профилактика клещевого энцефалита (с 3-х лет) | 680   |
| 108092 | Вакцина Клещ-Э-вак. Профилактика клещевого энцефалита (от 1 года)                   | 460   |
| 108093 | Вакцина Клещ-Э-вак. Профилактика клещевого энцефалита (старше 16 лет)               | 560   |
| 108094 | Вакцина Гардасил – профилактика папиллом, канцерогенеза                             | 10680 |
| 108095 | Вакцина Витагерпавак Профилактика герпеса I и II типов                              | 6800  |
| 108096 | Вакцина Вактривир. Профилактика кори, краснухи, паротита.                           | 730   |
| 108097 | Вакцина Инфлювак. Профилактика гриппа типа А и В                                    | 320   |
| 108098 | Вакцина Ультрикс Квадри Профилактика гриппа                                         | 635   |
| 108099 | Вакцина Ваксигрипп. Профилактика гриппа типа А и В                                  | 300   |
| 108100 | Вакцина Гриппол Профилактика гриппа                                                 | 250   |
| 108101 | Вакцина Флю-М. Профилактика гриппа                                                  | 300   |
|        | Вакцина Ультрикс Квадри                                                             | 1250  |

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

|        |                                                                                             |      |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 108107 | Вакцина гемофильная тип b конъюгированная                                                   | 240  |
| 108108 | Рота-V-Эйд. Пятивалентная вакцина для профилактики ротавирусной инфекции в детском возрасте | 1500 |
| 108109 | Тривэйд. Профилактика кори, краснухи, паротита                                              | 870  |
| 108110 | Вакцина ПолиовакСин. Профилактика полиомиелита                                              | 1600 |