



**МЕДЭКСПЕРТ®**  
сеть семейных клиник

СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА  
**МЕДЭКСПЕРТ НА МОСКОВСКОМ**

ООО «Медицинский центр МЕДЭКСПЕРТ»

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;

ул. Челнокова, 25

**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  
Клинико-диагностическая лаборатория тел.519-000  
ПЦР лаборатория тел. 519-000 доб. 2203  
Патоморфологическая лаборатория тел. 51-91-24

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

**ООО «Доктор ЛОР»**  
Калининград, ул. Эпроновская, 20  
тел.: 73-40-40, 73-40-43

**ООО «ЧИВИТ»**  
Калининград, ул. Эпроновская, 20

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

**СКИДКИ НА УСЛУГИ с 01.04.2024г.**  
Согласно приказу № 29-02/2024 от 29.02.2024г.

### **Для всех клиник сети МЕДЭКСПЕРТ**

**УЧАСТНИКАМ ВОВ все услуги предоставляются бесплатно**

*(примечание: данное условие не распространяется на медицинские препараты и медицинские изделия)*

<b>КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТА</b>	<b>Скидка, %</b>
- Участники, инвалиды боевых действий, и вооруженных конфликтов	5
- Инвалиды	5
- Медицинские работники*	5
- Пенсионеры по старости**	5
- Члены многодетных семей***	5
- Беременные (при предъявлении обменной карты, оформленной в клинике Медэксперт)	10
<b>Участникам СВО****</b>	
- на первичные приемы врачей-специалистов	50
- на Рентгенографию и Компьютерную томографию (КТ)	50
- на лабораторные исследования	20
- на медицинские услуги	20
- на услуги Скорой помощи	20
- в отделении Стоматология (на хирургию, профилактику и лечение, подробности у администратора отделения Стоматология)	20

**Скидки** предоставляются **ТОЛЬКО** при наличии подтверждающего документа:

\*Для медработников - действующая справка с места работы

\*\*Для пенсионеров по старости – пенсионное удостоверение /справка

\*\*\*Для членов многодетных семей - удостоверение или справка из органов соцзащиты с указанием ФИО родителей и несовершеннолетних детей, со сроком действия не более 12 месяцев

\*\*\*\*Для участников СВО – соответствующий документ (удостоверение, справка, выданные не ранее 24.02.2022г.)

**Скидки** не суммируются. Ранее выданные пластиковые карты скидков действуют. Скидки по картам предоставляются в размере, указанном в карте, при этом исправления в картах скидков не допускаются.

Скидка, ранее предоставленная на карте скидок в размере 20%, снижается до 10%. Новые карты скидок не выдаются.  
Скидки предоставляются гражданам РФ

### **ВНИМАНИЕ!**

#### **Скидки НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ:**

##### **на разделы:**

«Генодиагностика»; «Рефлексотерапия»; «Профили исследований»; «Дополнительные исследования»; «Массаж»; «Вакцинация (прививки)»;

##### **на услуги:**

- изготовление ортезов (стелек);
- стоматологические услуги: имплантация, ортодонтия;
- КТ и Рентген при оказании Стоматологических услуг
- взятие / получение биоматериала (кровь, мазок, соскоб и др.) для лабораторных исследований (в т.ч. пункция, биопсия);
- комплексные услуги (лабораторные, инструментальные, медицинские);
- T-SPOT;
- услуги по Акциям;
- оперативное / хирургическое вмешательство;
- при прохождении медицинских комиссий, медосмотров, профосмотров
- исследования КТ с контрастом;
- подбор ортокератологических и склеральных линз и на услуги по обслуживанию ортокератологических и склеральных линз;

*С приказом можно ознакомиться в регистратурах клиник*

### **ПРИЕМ** (осмотр) врача

в обязательном порядке включает в себя **осмотр** пациента, идентифицирование 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>
Рентгенография	7
Терапевт	10
Кардиолог	10
Эндокринолог	10
Невролог	11
Педиатр	11
Офтальмолог	11
Оториноларинголог	12
Уролог	13
Гинеколог	13
Хирург	14
Гастроэнтеролог	16
Дерматовенеролог	16
Функциональная диагностика, УЗИ	17
Процедуры	18
Медицинское освидетельствование для водителей	19

Утверждаю  
Генеральный директор  
ООО «Медицинский Центр «Медэксперт»  
Голобухов. В.П.



## ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Цены действуют с 01.03.2024г.

Медицинский центр оказывает услуги согласно имеющимся лицензиям.

ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА	ЦЕНА, РУБ.
<b>РЕНТГЕНОГРАФИЯ</b>	
A06.09.007.002 Рентгенография легких цифровая (1 проекция)	800
A06.09.007.002-2 Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	950
A06.09.007.002-3 Рентгенография легких цифровая (3 проекции)	1050
A06.03.013 Рентгенография грудного отдела позвоночника (1 проекция)	750
A06.03.013-1 Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	900
A06.03.010 Рентгенография шейного отдела позвоночника	900
A06.03.010-1 Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1150
A06.03.010-3 Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции + проекция через открытый рот)	1050
A06.03.010-4 Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами + проекция через открытый рот	1350
A06.03.022 Рентгенография ключицы	750
A06.03.023 Рентгенография ребра(ер) (2 проекции)	900
A06.03.015 Рентгенография поясничного отдела позвоночника (1 проекция)	750
A06.03.015-1 Рентгенография поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	1050

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

A06.03.015-2 Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами	1350
A06.03.017.001 Рентгенография крестца (2 проекции)	1000
A06.03.017.002 Рентгенография копчика	1000
A06.20.001 Гистеросальпингография	5400
A06.03.032 Рентгенография кисти (1 проекция)	750
A06.03.032-1 Рентгенография кисти (2 проекции)	800
A06.03.032-2 Рентгенография двух кистей (1 проекция)	850
A06.03.033 Рентгенография фаланг пальцев кисти (2 проекции)	850
A06.08.003 Рентгенография придаточных пазух носа	700
A06.08.001 Рентгенография носоглотки	750
A06.30.004.001 Обзорная рентгенография органов брюшной полости	750
A06.03.041 Рентгенография таза	950
A06.04.011 Рентгенография тазобедренных суставов	950
A06.03.043 Рентгенография бедренной кости (2 проекции)	950
A06.03.050 Рентгенография пяточной кости (1 проекция)	800
A06.03.050-1 Рентгенография пяточной кости (2 проекции)	950
A06.03.050-2 Рентгенография пяточных костей (боковая проекция)	900
A06.03.052-1 Рентгенография двух стоп в одной проекции	850
A06.03.053 Рентгенография стопы в двух проекциях	950
A06.03.053-1 Рентгенография двух стоп в двух проекциях (плоскостопие, продольная и поперечная проекции)	1950
A06.03.053-2 Рентгенография двух стоп в боковой проекции (плоскостопие, пациентам с 18 лет)	1100
A06.03.055 Рентгенография одного пальца стопы в одной проекции	800
A06.04.003 Рентгенография локтевого сустава (2 проекции)	900
A06.04.004 Рентгенография лучезапястного сустава (2 проекции)	850
A06.04.004-1 Рентгенография лучезапястного сустава, два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции	950
A06.04.005 Рентгенография коленного сустава (1 проекция)	800



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

A06.04.005-1 Рентгенография коленного сустава (2 проекции)	1000
A06.04.005-2 Рентгенография коленного сустава (два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции)	1100
A06.04.005-3 Рентгенография двух коленных суставов (1 проекция)	950
A06.04.012 Рентгенография голеностопного сустава (2 проекции)	1050
A06.04.012-1 Рентгенография голеностопного сустава (два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции)	1100
A06.04.010 Рентгенография плечевого сустава (1 проекция)	750
A06.04.010-1 Рентгенография плечевого сустава (2 проекции)	950
A06.03.036 Рентгенография нижней конечности: голень ( 2 проекции)	950
A06.03.028 Рентгенография плечевой кости (2 проекции)	950
A06.03.029 Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (2 проекции)	900
A06.03.056-1 Рентгенография кости носа в двух проекциях	700
A06.20.004 Маммография: две молочные железы в 2х проекциях каждая	1600
A06.20.004-01 Маммография: одна молочная железа в 2х проекциях, только по показаниям	850
A06.03.017.001-1 Рентгенография крестцово-подвздошного сочленения (две косые проекции)	1000
A06.03.010-2 Рентгенография первого шейного позвонка через открытый рот	500
504066 Рентгенография предплечья в одной проекции	800
504052 Рентгенография предплечья в двух проекциях (прямой и боковой)	950
A06.03.052 Рентгенография стопы в одной проекции (прямая или боковая/ косая проекция)	500
A06.03.052-5 Функциональная проба (при необходимости, после проведения Рентгенографии шейного отдела позвоночника)	900

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

Результаты выдаются на пленке (за исключением исследований для медкомиссий)

При необходимости:

Запись на диск результатов рентгенографии 350

### ТЕРАПЕВТ

V01.047.001 Прием (осмотр) врача-терапевта первичный 1750

V01.047.002 Прием (осмотр) врача-терапевта повторный 1400

V04.047.002 Профилактический прием (консультация)  
врача-терапевта 900

306190 Прием врача-специалиста с оформлением  
санаторно-курортной карты 1650

### КАРДИОЛОГ

V01.015.001 Прием (осмотр) врача-кардиолога первичный 1750

V01.015.002 Прием (осмотр) врача-кардиолога повторный 1400

V01.015.002-1 Профилактический прием (консультация)  
врача-кардиолога 900

A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы 300

A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация  
электрокардиографических данных 600

A12.10.001 Электрокардиография с физической нагрузкой 1200

### ЭНДОКРИНОЛОГ

V01.058.001 Прием (осмотр) врача-эндокринолога первичный 1750

V01.058.002 Прием (осмотр) врача-эндокринолога повторный 1400

V01.058.002-1 Профилактический прием (консультация)  
врача-эндокринолога 900

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

V01.023.001 Прием (осмотр) врача-невролога первичный	1750
V01.023.002 Прием (осмотр) врача-невролога повторный	1400
V04.023.002 Профилактический прием (консультация) врача-невролога	900
A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)	1400
A11.24.001-1 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (с учетом стоимости препарата)	1500

**ПЕДИАТР**

V01.031.001 Прием (осмотр) врача-педиатра первичный	1750
V01.031.002 Прием (осмотр) врача-педиатра повторный	1300
V04.031.002 Профилактический прием (консультация) врача-педиатра	900

**ОФТАЛЬМОЛОГ**

V01.029.001 Прием (осмотр) врача-офтальмолога первичный	1750
V01.029.002 Прием (осмотр) врача-офтальмолога повторный	1400
V04.029.002 Профилактический прием (консультация) врача-офтальмолога	900
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A12.26.007 Нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	400
A23.26.001 Подбор очковой коррекции зрения (только после первичного приема)	500
A23.26.001-01 Подбор очковой коррекции зрения, сложный (только после первичного приема)	700
A02.26.020 Тест Ширмера	300
A21.26.001 Массаж век медицинский	250
A11.26.011 Пара- и ретробульбарные инъекции	300

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

A11.26.004 Промывание слезных путей	660
A11.26.016 Субконъюнктивальная инъекция	300
A11.01.002-1 Подкожное введение лекарственных препаратов в височную область	300
A11.01.002-2 Подкожное введение лекарственных препаратов в область сосцевидного отростка	300
A03.26.002 Гониоскопия	400
A02.26.005 Периметрия статическая	400
A16.26.034 Удаление инородного тела конъюнктивы	400
A16.26.051 Удаление инородного тела роговицы	400
A16.26.148 Удаление инородного тела век	400

**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ**

V01.028.001 Прием (осмотр) врача-оториноларинголога первичный	1750
V01.028.002 Прием (осмотр) врача-оториноларинголога повторный	1400
V04.028.002 Профилактический прием (консультация) врача-оториноларинголога	900
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250

**УХО**

A16.25.007 Удаление ушной серы (одно ухо)	700
A11.25.003.001 Промывание надбарабанного пространства среднего уха	1200
A16.25.012 Продувание слуховой трубы	500
A03.25.004 Определение проходимости евстахиевой трубы	400
A16.25.036 Катетеризация слуховой трубы (односторонняя)	600
A11.25.002 Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	300
V03.028.001 Объективная аудиометрия	600
V03.028.001-01 Надпороговая аудиометрия	700
A16.25.008 Удаление инородного тела из слухового отверстия	1000

**НОС**

A11.08.020 Анемизация слизистой носа	300
A11.08.021 Промывание околоносовых пазух и носоглотки	600

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

A16.08.011 Удаление инородного тела носа 1600

**ГОРЛО**A16.08.007 Удаление инородного тела глотки или гортани  
(в зависимости от сложности) 1200A16.08.007-01 Удаление инородного тела глотки или гортани  
(в зависимости от сложности) 1700

A16.08.016 Промывание лакун миндалин 1000

A11.08.019 Эндоларингеальное введение лекарственных  
препаратов 800**УРОЛОГ**

B01.053.001 Прием (осмотр) врача-уролога первичный 1750

B01.053.002 Прием (осмотр) врача-уролога повторный 1400

B04.053.002 Профилактический прием (консультация)  
врача-уролога 900

A11.21.004 Сбор секрета простаты 400

306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое) 250

A21.21.001 Массаж простаты 650

A11.28.013 Парауретральное введение лекарственных  
препаратов в уретру 250A11.28.013-1 Парауретральное введение лекарственных  
препаратов в мочево́й пузырь 500**ГИНЕКОЛОГ**B01.001.001 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога  
первичный 1750B01.001.002 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога  
повторный 1400B04.001.002 Профилактический прием (консультация)  
врача-акушера-гинеколога 900A04.30.010 Ультразвуковое исследование органов малого  
таза комплексное (трансвагинальное  
и трансабдоминальное) 1200

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

A04.30.010 -1 Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль	900
A04.20.001.004 Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1000
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A03.20.001 Кольпоскопия	2000
A11.20.014 Введение внутриматочной спирали	3000
A11.20.014-1 Введение внутриматочной спирали Мирена	3200
A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали	1200
A11.20.015-1 Удаление внутриматочной спирали крючком	1600
A16.20.059 Удаление инородного тела из влагалища (в зависимости от сложности)	400
A16.20.059-1 Удаление инородного тела из влагалища (в зависимости от сложности)	800

**ХИРУРГ**

V01.057.001 Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1750
V01.057.002 Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1400
V04.057.002 Профилактический прием (консультация) врача-хирурга	900
A15.03.010 Снятие гипсовой повязки (лонгеты)	600
A15.03.003-1 Коррекция гипсовой повязки	500
A16.30.069 Снятие послеоперационных швов (лигатур), до 8 см	1150
A16.30.069-1 Снятие послеоперационных швов (лигатур), до 15 см	1200
A11.06.003 Пункция лимфатического узла, тонкоигольная	1000
A16.01.001 Удаление поверхностно расположенного инородного тела	2000
A16.01.001-1 Удаление клеща	800
A16.01.002 Вскрытие панариция	1800
A16.01.004 Первичная хирургическая обработка раны	2000
A16.01.004-10 Хирургическая обработка раны или	

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

инфицированных тканей (перевязка I категории)	500
A16.01.004-11 Хирургическая обработка раны или инфицированных тканей (перевязка II категории)	1000
A16.01.004-12 Хирургическая обработка раны или инфицированных тканей (перевязка III категории)	1200
A16.01.011 Вскрытие и дренирование гнойного процесса (фурункула, карбункула, гидраденита, абсцесса)	2000
A16.01.012 Вскрытие и дренирование гнойного процесса (флегмоны)	3000
407057 (A16.01.016 и A08.30.014) Удаление атеромы, фибромы до 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	5800
407058 (A16.01.016-4 и A08.30.014) Удаление атеромы, фибромы более 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	7800
407059 (A16.01.017-1 и A08.30.014) Удаление доброкачественных новообразований кожи, в т.ч. биопсия кожи, до 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	5800
407060 (A16.01.017-13 и A08.30.014) Удаление доброкачественных новообразований кожи, в т.ч. биопсия кожи, более 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	7800
407061 (A16.01.018 и A08.30.014) Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липома) до 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	5800

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

407062 (A16.01.018-5 и A08.30.014) Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липома) более 2 см с Патолого-анатомическим (гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	7800
A16.01.027 Удаление ногтевых пластинок	1700
A16.01.027.001 Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса (пластика ногтевого ложа)	3000
A16.02.003 Удаление новообразования сухожилия	1800

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ**

V01.004.001 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога первичный	1750
V01.004.002 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога повторный	1400
V04.004.002 Профилактический прием (консультация) врача-гастроэнтеролога	900

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ**

V01.008.001 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога первичный	1750
V01.008.002 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога повторный	1400
V04.008.002 Профилактический прием (консультация) врача-дерматовенеролога	900
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A16.01.017-5 Удаление доброкачественных новообразований кожи, мазовые аппликации, 1 элемент	360
A16.01.017-6 Удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистой (папилломы, кандиломы) раствором «Веррукацид», 1 элемент	300
A16.01.017-7 Удаление доброкачественных новообразований кожи	



## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

	и слизистой (папилломы, кандиломы) препаратом «Стоп моллюск», 1 элемент	240
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, до 3 мм, 1 элемент	660
A16.01.017.001-1	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, более 3 мм, 1 элемент	1100
A16.01.020-1	Удаление контагиозных моллюсков пинцетом, 1 элемент	300
A24.01.004-03	Криодеструкция кожи: удаление новообразований кожи (бородавки, папилломы) препаратом «Криофарма», 1 элемент	400

## 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)	1200
A04.30.010 -1	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль	900
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: селезенка, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа)	2300
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	600
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	600
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	600
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	600
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	900
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	700
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	600

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

A04.21.001-01 Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря	1000
A04.22.002 Ультразвуковое исследование надпочечников	500
A04.20.002 Ультразвуковое исследование молочных желез	1300
A04.22.001 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1000
A04.21.001.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1800
A04.28.003 Ультразвуковое исследование органов мошонки	1000
A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек	1100
A04.06.002 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500
A04.07.002 Ультразвуковое исследование слюнных желез	800
A04.01.001 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800

**ПРОЦЕДУРЫ**

A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	150
A11.04.004 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственного средства)	1300
A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	250
A11.02.002-1 Внутримышечное (паравертебральное) введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	550
A11.12.003 Внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	350
A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственных препаратов)	200
A11.04.003 Диагностическая аспирация сустава	1300
A11.04.005 Пункция синовиальной сумки сустава	1300
A11.04.006 Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препаратов)	1300

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

306005	Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A15.03.010.001	Снятие циркулярной гипсовой повязки	750
A11.24.001	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)	1400
A11.24.001-1	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (с учетом стоимости препарата)	1500

**Медицинское освидетельствование (осмотр)  
с выдачей справки**

305004	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством Категории А, В, М <i>терапевт - 600р.; офтальмолог - 250р.</i>	850
305005	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством Категории С, D, СЕ, DE, Тm, ТВ, С1, D1, С1Е, D1Е <i>терапевт - 300р.; офтальмолог - 200р.; невролог -200р.; оториноларинголог - 200р.; определение глюкозы крови - 200р.</i>	1100
305025	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению маломерными судами <i>терапевт - 300р.; офтальмолог - 200р.; невролог -200р.; оториноларинголог - 200р.; хирург - 200р.</i>	1100
305084	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами (трактористы, машинисты, водители самоходных машин) <i>терапевт - 300р.; офтальмолог - 200р.; невролог -200р.; оториноларинголог - 200р.; определение глюкозы крови - 200р.</i>	1100

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТА**

Для получения водительского удостоверения гражданам необходимо представить в ГИБДД медицинскую справку в соответствии с Приказом Минздрава России от 15.06.2015 N 344н.

Для получения медсправки необходимо пройти медицинскую комиссию, включающую в себя прием следующих врачей специалистов:

- осмотр врачом-терапевтом;
- осмотр врачом-офтальмологом;
- обследование врачом-психиатром (необходимо пройти в соответствующем медучреждении по месту жительства или регистрации);
- обследование врачом-психиатром-наркологом (необходимо пройти в соответствующем медучреждении по месту жительства или регистрации).

Для водителей категорий «С», «D», «СЕ», «DE», «Тm», «ТВ» и подкатегорий «С1», «D1», «С1Е», «D1Е» требуются дополнительные обследования:

- определение глюкозы крови;
- осмотр врачом-неврологом;
- осмотр врачом-оториноларингологом;
- приходить натошак, так как необходимо сдать кровь из пальца на глюкозу;
- электроэнцефалография (оплачивается дополнительно, согласно Перечню платных медицинских услуг МЦ Медэксперт С)

### **Уважаемые водители транспортных средств!**

**Просим обратить Ваше внимание, что при выявлении врачом-терапевтом изменений в состоянии здоровья и патологий в области оториноларингологии, неврологии или хирургии, Вы можете быть направлены на дополнительное обследование к данным специалистам!**

При прохождении медицинской комиссии для водителей при себе необходимо иметь паспорт