

АМБЕР МЕД



СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА

Единый контактный центр тел. (4012) 519-000

Адреса наших клиник:

Семейная клиника Амбермед

ООО «Амбермед»

Калининградская область, р-н Светлогорский, г. Светлогорск,
пр-кт Калининградский, д.77а

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

ПРИЕМ (осмотр) врача

в обязательном порядке включает в себя

осмотр пациента, идентификацию
внешних проявлений болезни.

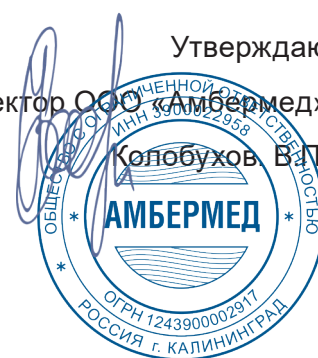
На основании осмотра назначаются лабораторные,
функциональные, ультразвуковые, рентгенологические
и другие исследования по показаниям.

На основании вышеперечисленного устанавливается
диагноз и назначается лечение.

Содержание	Стр.
Терапевт	5
Педиатр	5
Эндокринолог	6
Кардиолог	6
Невролог	6
Гастроэнтеролог	6
Гинеколог	6
Оториноларинголог	7
Уролог	7
Функциональная диагностика, УЗИ	7
Процедуры	9

Утверждаю
Генеральный директор ООО «Амбермед»

Колобухов В.П.



ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(Медицинский центр оказывает услуги согласно имеющимся лицензиям.)

Цены действуют с 06.11.2025г.

**Для жителей Янтарного ГО, Пионерского ГО,
Светлогорского ГО и Зеленоградского МО***

B01.047.001-8 Прием терапевта 1500

B01.015.001-6 Прием кардиолога 1500

* Только при предъявлении паспорта с пропиской

ТЕРАПЕВТ

B01.047.001 Прием (осмотр) врача-терапевта первичный 2150

B01.047.002 Прием (осмотр) врача-терапевта повторный 1900

B04.047.002 Профилактический прием (консультация)
врача-терапевта 1200

306190 Прием врача-специалиста с оформлением
санаторно-курортной карты 2150

B01.047.001-4 Прием (осмотр) врача-терапевта. Васютинская Е.Г. 2300

B01.047.001-с Прием (осмотр) врача-терапевта,
выезд на дом 4000

ПЕДИАТР

B01.031.001 Прием (осмотр) врача-педиатра первичный 2150

B01.031.002 Прием (осмотр) врача-педиатра повторный 1900

B04.031.002 Профилактический прием (консультация)
врача-педиатра 1200

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) врача-эндокринолога	1200

КАРДИОЛОГ

B01.015.001 Прием (осмотр) врача-кардиолога первичный	2150
B01.015.002 Прием (осмотр) врача-кардиолога повторный	1900
B01.015.002-1 Профилактический прием (консультация) врача-кардиолога	1200

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) врача-невролога	1200

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) врача-гастроэнтеролога	1200

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
A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали	1800

ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A11.20.014-1 Введение внутриматочной спирали Мирена	5000
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

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
A16.25.007 Удаление ушной серы (одно ухо)	1000
A11.25.003.001 Промывание надбарабанного пространства среднего уха	1600
A16.08.016 Промывание лакун миндалин	1350
A11.08.021.001 Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	1400
A11.08.021 Промывание околоносовых пазух и носоглотки	1100
A16.08.023 Промывание верхнечелюстной пазухи носа	1000

УРОЛОГ

B01.053.001 Прием (осмотр) врача-уролога первичный	2150
B01.053.002 Прием (осмотр) врача-уролога повторный	1900
B04.053.002 Профилактический прием (консультация) врача-уролога	1200
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	270

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

ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

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: селезенка, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа)	2800
A04.20.001.004 Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1100
A04.14.001 Ультразвуковое исследование печени	800
A04.14.002 Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	800
A04.14.002.001 Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1200
A04.06.001 Ультразвуковое исследование селезенки	800
A04.15.001 Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	800
A04.28.002.003 Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	800
A04.21.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы	700
A04.21.001-01 Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря	1350
A04.28.003 Ультразвуковое исследование органов мошонки	1650
A04.22.002 Ультразвуковое исследование надпочечников	550
A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек	1200
A04.22.001 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1350
A04.20.002 Ультразвуковое исследование молочных желез	1650
A04.06.002 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	550
A04.04.001.001 Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	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
A04.04.001-06 УЗИ сустава одной кисти и лучезапястного сустава или одной стопы и голеностопного сустава	1600

ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A04.12.005.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий верхних конечностей	2450
A04.12.006.001 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий нижних конечностей	2600
A04.12.006.001-01 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной нижней конечности	2300
A04.12.005.003 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
A04.12.005 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	3300
A04.12.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	3300
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	400
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	700
A04.10.002 Эхокардиография	2500
A12.10.001 Электрокардиография с физической нагрузкой	1450
A05.10.008 Холтеровское мониторирование сердечного ритма	
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 3 отведения, 24 часа	4000
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 48 часов	7500

ПРОЦЕДУРЫ

A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	170
A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	330
A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	270
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	270