



**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;

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, 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	7
Педиатр	7
Кардиолог	7
Гастроэнтеролог	8
Пульмонолог	8
Эндокринолог	8
Невролог	9
Аллерголог-иммунолог	9
Инфекционист	10
Психотерапевт	10
Психолог	10
Психиатр	11
Логопед	11
Травматолог-ортопед	11
Офтальмолог	12
Оториноларинголог	15
Хирург	16
Онколог/ маммолог	19
Гинеколог	20
Уролог, уролог-андролог	21
Дерматовенеролог	22
Ревматолог	22
Функциональная диагностика, УЗИ	23
Процедуры	27
Физиотерапия	28
Массаж	33
Медицинские осмотры детей	35
Вакцинация	37

Утверждаю  
Директор ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»  
Колобухов. В.П.



## ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(Медицинский центр оказывает услуги согласно имеющимся лицензиям.)

Цены действуют с 08.04.2024 г.

ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА	ЦЕНА, руб.
<b>ТЕРАПЕВТ</b>	
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
<b>ПЕДИАТР</b>	
V01.031.001 Прием (осмотр) врача-педиатра первичный	1750
V01.031.002 Прием (осмотр) врача-педиатра повторный	1400
V04.031.002 Профилактический прием (консультация) врача-педиатра	900
A09.05.021 Исследование уровня общего билирубина в крови	600
<b>КАРДИОЛОГ</b>	
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
V01.015.003 Прием (осмотр) врача-детского кардиолога первичный	1750
V01.015.004 Прием (осмотр) врача-детского кардиолога повторный	1400
V04.015.004 Профилактический прием (консультация) врача-детского кардиолога	900

**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
A11.16.006 Беззондовое исследование желудочного сока (Helicobacter pylori)	1000

**ПУЛЬМОНОЛОГ**

V01.037.001 Прием (осмотр) врача-пульмонолога первичный	1750
V01.037.002 Прием (осмотр) врача-пульмонолога повторный	1400
V04.037.002 Профилактический прием (консультация) врача-пульмонолога	900

**ЭНДОКРИНОЛОГ**

V01.058.001 Прием (осмотр) врача-эндокринолога первичный	1750
V01.058.001-5 Прием (осмотр) эндокринолога. Миронюк Н.И., кмн	2500
V01.058.002 Прием (осмотр) врача-эндокринолога повторный	1400
V01.058.002-1 Профилактический прием (консультация) врача-эндокринолога	900
V01.058.003 Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога первичный	1750
V01.058.004 Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога повторный	1400
V04.058.003 Профилактический прием (консультация) врача-детского эндокринолога	900
V01.058.001-3 Прием эндокринолога Миронюк Н.И. Диагностика и лечение ожирения	3000
A11.22.002.001 Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования, 1 узел	2350
A11.22.002.001-1 Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования, 2 узла	3700

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

A11.22.002.001-2 Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования, 3 и более узлов	4600
---	------

**НЕВРОЛОГ**

B01.023.001 Прием (осмотр) врача-невролога первичный	1750
B01.023.002 Прием (осмотр) врача-невролога повторный	1400
B04.023.002 Профилактический прием (консультация) врача-невролога	900
A15.02.001 Наложение повязки при заболеваниях мышц (кинезиотейпирование), простое	550
A15.02.001-01 Наложение повязки при заболеваниях мышц (кинезиотейпирование), сложное	800
A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)	1400
A11.02.002-2 Внутримышечное (паравертебральное) введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов. Локальная инъекционная терапия (от 4 до 8 точек)	2000
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 Дексаметазон)	1500
A11.24.001-4 Введение лекарственного средства в область периферического нерва (препарат Дипроспан, Дипромета, Флостерон)	2300

**АЛЛЕРГОЛОГ-ИММУНОЛОГ**

B01.002.001 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1750
B01.002.002 Прием (осмотр) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1400

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

V04.002.002	Профилактический прием (консультация) врача-аллерголога-иммунолога	900
100009	Компьютерная спирометрия простая, 10 мин	1300
100010	Компьютерная спирометрия с пробой с бронхолитиком, 20 мин	1700

**ИНФЕКЦИОНИСТ**

V01.014.001	Прием (осмотр) врача-инфекциониста первичный	1750
V01.014.002	Прием (осмотр) врача-инфекциониста повторный	1400
V04.014.003	Профилактический прием (консультация) врача-инфекциониста	900
V01.014.001-1	Прием (осмотр) врача-инфекциониста, КМН	1850

**ПСИХОТЕРАПЕВТ**

V01.034.001	Прием врача-психотерапевта, 1 час	2200
V01.034.002	Прием врача-психотерапевта, 30 мин	1750
V04.034.002	Консультация врача-психотерапевта	900
V01.034.001-9	Прием врача-психотерапевта, семья, 2 и более членов, 1 час	3900

**ПСИХОЛОГ**

V01.070.009	Прием психолога, 30 мин	1750
V01.070.009-1	Прием психолога, 1 час.	2200
V01.070.009-5	Прием психолога, семья, 2 человека, до 1,5 часа	2600
V01.070.009-3	Прием психолога: оценка психологической готовности ребёнка к детскому саду	1100
V01.070.009-4	Прием психолога: обследование детей 6-7 лет с целью определения уровня психологической готовности к школе (в т.ч. мини-консультация родителей по результатам диагностики)	1400

**ПСИХИАТР**

V01.035.001 Прием врача-психиатра первичный, 30 мин.	1750
V01.035.001-1 Прием врача-психиатра первичный, 1 час	2200
V01.035.002 Прием врача-психиатра повторный, 30 мин	1400
V04.035.002 Консультация врача-психиатра, 15 мин.	900

**ЛОГОПЕД**

A13.23.002 Медико-логопедическое исследование при афазии	1500
A13.23.003 Медико-логопедическое исследование при дизартрии	1500
A13.23.005 Медико-логопедическая процедура при афазии	1500
A13.23.006 Медико-логопедическая процедура при дизартрии	1500
A13.23.007 Медико-логопедическая тонально-ритмическая процедура	1500
A13.23.009 Индивидуальная нейро-психологическая коррекционно-восстановительная процедура у пациентов с афазией	1500
V05.069.005 Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации	1500
V05.069.006 Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации	1500

**ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД**

V01.050.001 Прием (осмотр) врача-травматолога-ортопеда первичный	1750
V01.050.002 Прием (осмотр) врача-травматолога-ортопеда повторный	1400
V04.050.002 Профилактический прием (консультация) врача-травматолога-ортопеда	900
A15.03.003 Наложение гипсовой повязки при переломах костей	800
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	500

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

A15.03.010 Снятие гипсовой повязки (лонгеты)	600
A11.04.006 Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	1300
A11.04.006-01 Околосуставное введение лекарственного препарата «Кеналог»	2000
A11.04.006-02 Околосуставное введение лекарственного препарата «Дипроспан» , «Дипромета»	2200
A11.04.004 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственного средства)	1300
A11.04.004-01 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Кеналог»	2000
A11.04.004-02 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Дипроспан», «Дипромета»	2200
A11.04.004-04 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Дексаметазон»	1400
A11.04.006-05 Околосуставное введение лекарственного препарата «Дексаметазон»	1400
A11.04.004-8 - Внутрисуставное введение лекарственных препаратов, в т.ч. диагностическая пункция тазобедренного сустава (без учета стоимости лекарственного средства)	2400
A11.04.005.001 Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования / оценка клинической картины, введение препарата (только с п. A11.04.005.001-1)	1250
A11.04.005.001-1 Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования / статическая и динамическая навигация (только с п. A11.04.005.001)	850
A11.04.003 Диагностическая аспирация сустава	1300
A11.04.005 Пункция синовиальной сумки сустава	1300

**ОФТАЛЬМОЛОГ**

V01.029.001 Прием (осмотр) врача-офтальмолога первичный	1750
V01.029.001-1 Прием (осмотр) врача-офтальмолога, кандидата медицинских наук	1850
V01.029.002 Прием (осмотр) врача-офтальмолога повторный	1400

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

В04.029.002 Профилактический прием (консультация) врача-офтальмолога	900
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
A02.26.027 Исследование критической частоты слияния световых мельканий	250
A02.26.020 Тест Ширмера	300
A21.26.001 Массаж век медицинский	250
A11.26.011 Пара- и ретробульбарные инъекции	300
A11.26.004 Промывание слезных путей	660
A11.26.016 Субконъюнктивальная инъекция	300
A11.01.002-1 Подкожное введение лекарственных препаратов, в височную область	250
A11.01.002-2 Подкожное введение лекарственных препаратов, в область сосцевидного отростка	300
A03.26.002 Гониоскопия	400
A16.26.136 Расщепление слезных точек и канальцев, оба глаза	5000
A16.26.136-1 Расщепление слезных точек и канальцев, один глаз	2500
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
A16.26.013 Удаление халязиона	6000
A16.26.013-1 Удаление множественного халязиона	9000
A16.01.037 Удаление ксантелазмы, за 1 элемент	5500
A16.26.025 Удаление новообразования век (папиллома, атерорма), за 1 элемент	3000
A26.01.018 Микроскопическое исследование соскоба с кожи (с ресниц) на клещей (Демодекс)	350
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A17.30.031-1 Воздействие магнитными полями, 1 процедура	300
A22.26.012 Лазерстимуляция сетчатки, 1 процедура	300
A22.30.002.001 Воздействие излучением видимого диапазона	

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

через зрительный анализатор (цветоимпульсная терапия), 1 процедура	300
A22.30.005-1 Воздействие поляризованным светом, 1 процедура	300

**Подбор ортокератологических линз**

A23.26.002.001-07 Комплексное обслуживание по подбору ортокератологических линз	6000
A23.26.002.001-08 Комплексное повторное обслуживание по подбору ортокератологических линз	5000
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	1600
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
301067 Подбор склеральной линзы, один глаз	16000
301068 Комплексное обслуживание по подбору склеральной линзы, 1 глаз	4000
<b>Услуги по обслуживанию ОК-линз</b>	
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**

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
<b>УХО</b>	
A16.25.007 Удаление ушной серы (одно ухо)	700
A11.08.007 Заушные блокады с лекарственными препаратами	600
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
A16.25.008 Удаление инородного тела из слухового отверстия	1000
A02.25.001.001 Видеоотоскопия	800
<b>ГОРЛО</b>	
A11.07.003 Биопсия миндалин, зева и аденоидов	3300
A11.07.016 Биопсия слизистой ротоглотки	3000
A11.08.001 Биопсия слизистой оболочки гортани	3300
A11.07.008 Пункция кисты полости рта	1000
A16.08.016 Промывание лакун миндалин	1000
A11.08.019 Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	800
A16.08.007 Удаление инородного тела глотки или гортани (в зависимости от сложности)	1200
A16.08.007-01 Удаление инородного тела глотки или гортани (в зависимости от сложности)	1700
A22.08.005-ЛОР Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 1 процедура	500
A22.08.005-ЛОР1 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 6 процедур	2900
A22.08.005-ЛОР2 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, (промыв+фонорез с лекарственным средством).	

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

Тонзиллор комплекс, 1 процедура	1700
A22.08.005-ЛОР3 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, (промыв+фонорез с лекарственным средством).	
Тонзиллор комплекс, 3 процедуры	4500
A16.08.012 Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	3300
A16.08.012-1 Ревскрытие паратонзиллярного абсцесса	2000
A16.08.012-2 Разведение краев ран после вскрытия паратонзиллярного абсцесса	700
<b>НОС</b>	
A11.08.002 Биопсия слизистой оболочки полости носа	2000
A11.08.020 Анемизация слизистой носа	300
A11.08.004 Пункция околоносовых пазух (1 сторона)	1400
A16.08.018 Вскрытие фурункула носа	2200
A11.08.005 Внутриносовые блокады	600
A11.08.021 Промывание околоносовых пазух и носоглотки	600
A11.08.021.001 Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	1000
A24.08.003 Туширование слизистой носоглотки	400
A16.08.011 Удаление инородного тела носа	1600
A03.08.004 Риноскопия	800

**ХИРУРГ**

V01.057.001 Прием (осмотр) врача-хирурга первичный	1750
V01.057.002 Прием (осмотр) врача-хирурга повторный	1400
V01.010.001 Прием (осмотр) врача-детского хирурга первичный	1750
V01.010.002 Прием (осмотр) врача-детского хирурга повторный	1400
V04.057.002 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	900
V04.010.002 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	900
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A16.01.004 Первичная хирургическая обработка раны, операция	2000

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

A16.01.004-10 Хирургическая обработка раны или 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
A16.30.069 Снятие послеоперационных швов (лигатур), до 8 см	1150
A16.30.069-1 Снятие послеоперационных швов (лигатур), до 15 см	1200
подкожно-жировой клетчатки (липома) от 4 см до 6 см	5000
A11.01.001 Биопсия кожи (лоскут до 5 см)	2500
A11.01.001-1 Биопсия кожи (лоскут от 5 см)	3500
A11.01.001-2 Биопсия кожи с мышечным лоскутом до 5 см	4500
A11.01.001-3 Биопсия кожи с мышечным лоскутом от 5 см	5500
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
A16.02.003 Удаление новообразования сухожилия	1800
A16.01.027.001 Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса (пластика ногтевого ложа)	3000
A16.01.027x Удаление ногтевых пластинок	1700
A16.04.038 Иссечение околоушной слюнной железы	2000
A16.01.013 Удаление сосудистой мальформации. Удаление кавернозной гемангиомы	650
A16.01.011 Вскрытие и дренирование гнойного процесса (фурункула, карбункула, гидраденита, абсцесса)	2000
A16.01.012 Вскрытие и дренирование гнойного процесса (флегмоны)	3000
A16.01.002 Вскрытие панариция	1800
A15.03.003 Наложение гипсовой повязки при переломах костей	800
A15.03.003-1 Коррекция гипсовой повязки	500
A15.03.010 Снятие гипсовой повязки (лонгеты)	600
A16.01.001 Удаление поверхностно расположенного инородного тела	2000
A16.01.001-1 Удаление клеща	800
A16.07.044 Пластика уздечки языка	1800

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

A16.21.015 Дренирование абсцесса мужских половых органов (лечение баланопостита)	1650
A15.03.002-01 Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей полимерным бинтом 7,5 см	1300
A15.03.002-02 Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей полимерным бинтом 12,5 см	1750
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
407062 (A16.01.018-5 и A08.30.014) Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липома) более 2 см с Патолого-анатомическим	

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

(гистологическим) исследованием биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	7800
---	------

**ОНКОЛОГ/ МАММОЛОГ**

В01.027.001 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога первичный	1750
В01.027.002 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога повторный	1400
В01.027.002-1 Профилактический прием (консультация) врача-онколога, маммолога	900
В01.027.001-3 Прием (осмотр) врача-онколога, маммолога. Попова Н.В.	1750
А11.20.010.004-1 Биопсия непальпируемого новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем УЗИ (только с п. 403078).	1500
403078 УЗ навигация при биопсии непальпируемого новообразования молочной железы (только с п. А11.20.010.004-1)	1000
А11.20.010.003-1 Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем УЗИ (только с п. 403077)	1500
403077 УЗ навигация при пункции новообразования молочной железы (только с п. А11.20.010.003-1)	1000
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250

**ЭЛЕКТРОИМПЕДАНСНАЯ МАММОГРАФИЯ**

А05.20.001-1 Маммография электроимпедансная, однократное обследование (2-х желез) + УЗИ молочных желез	1900
--	------

**ГИНЕКОЛОГ**

V01.001.001 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога первичный	1750
V01.001.002 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога повторный	1400
V04.001.002 Профилактический прием (консультация) врача-акушера-гинеколога	900
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
V01.001.004 Прием врача-акушера-гинеколога беременной	1750
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
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A11.20.003 Биопсия тканей матки	1200
A11.20.003-1 Биопсия тканей матки (Пайпель биопсия)	2500
A16.20.059.001 Удаление новообразования влагалища, 1 элемент до 0,5 кв.см.	1000
A16.20.059.001-1 Удаление новообразования влагалища, 1 элемент более 0,5 кв.см.	1300
A16.20.097 Электроэксцизия новообразования шейки матки	2500
A16.20.097-1 Электроэксцизия новообразований влагалища и промежностей	3400
A16.20.097-2 Обработка после электроэксцизии	800
A16.20.005.001 Расширение шейного канала	3000
A16.20.066 Рассечение синехий малых половых губ	2200
A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	800
A11.20.024 Введение лекарственных препаратов интравагинально	800
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

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

A11.20.014-2 Введение внутриматочной спирали Юнона Био Multi Ag*	4820
A11.20.014-3 Введение внутриматочной спирали Юнона Био-Т Ag*	3720
A11.20.014-4 Введение внутриматочной спирали Юнона Био-Т*	3400

*\*В стоимость услуги включена цена спирали*

**УРОЛОГ, УРОЛОГ-АНДРОЛОГ**

V01.053.001 Прием (осмотр) врача-уролога первичный	1750
V01.053.002 Прием (осмотр) врача-уролога повторный	1400
V01.053.003 Прием (осмотр) врача-детского уролога-андролога первичный	1750
V01.053.004 Прием (осмотр) врача-детского уролога-андролога повторный	1400
V04.053.002 Профилактический прием (консультация) врача-уролога	900
V04.053.004 Профилактический прием (консультация) врача-детского уролога-андролога	900
V01.053.001-1 Прием (осмотр) врача-уролога первичный Шиц Яна Владимировна	2500
V01.053.002-1 Прием (осмотр) врача-уролога повторный Шиц Яна Владимировна	2300
A11.21.004 Сбор секрета простаты	400
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A21.21.001 Массаж простаты	650
A16.28.040 Бужирование уретры	450
A11.28.007 Катетеризация мочевого пузыря	800
V03.016.006 Общий анализ мочи экспресс методом	300
A12.28.006 Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1000

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ**

V01.008.001 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога первичный	1750
V01.008.002 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога повторный	1400
V01.008.001-1 Прием (осмотр) врача-дерматовенеролога, кандидата медицинских наук	1850
V04.008.002 Профилактический прием (консультация) врача-дерматовенеролога	900
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A15.01.001 Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	450
A15.01.002 Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	450
A16.01.027-д Удаление ногтевых пластинок, 1 элемент	600
A16.01.020-1 Удаление контагиозных моллюсков пинцетом, 1 элемент	300
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 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
A24.01.004-03 Криодеструкция кожи: удаление новообразований кожи (бородавки, папилломы) препаратом «Криофарма», 1 элемент	400

**РЕВМАТОЛОГ**

V01.040.001 Прием (осмотр) врача-ревматолога первичный	2350
V01.040.002 Прием (осмотр) врача-ревматолога повторный	1900
V01.040.002-1 Профилактический прием (консультация)	

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

врача-ревматолога	900
V01.040.001-3 Прием (осмотр) врача-ревматолога первичный. Лучкова Н.Е.	3000
V01.040.001-4 Прием (осмотр) врача-ревматолога повторный. Лучкова Н.Е.	2900
A11.04.004 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственного средства)	1300
A11.04.004-01 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Кеналог»	2000
A11.04.004-02 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Дипроспан», «Дипромета»	2200
A11.04.004-04 Внутрисуставное введение лекарственного препарата «Дексаметазон»	1400
A11.04.003 Диагностическая аспирация сустава	1250
A11.04.005 Пункция синовиальной сумки сустава	1250
A11.04.006-01 Околосуставное введение лекарственного препарата «Кеналог»	2000
A11.04.006-02 Введение лекарственного средства периартикулярное, эпикондиллярное, подфосциальное с препаратом «Дипроспан», «Дипромета»	2200
A11.04.006 Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препаратов)	1300

## 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)	2300

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

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
A04.28.002.005	Определение остаточной мочи (УЗИ мочевого пузыря)	300
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	600
A04.21.001-01	Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря	1000
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1000
A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы (включая УЗИ)	1600
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1000
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1300
A04.20.002.001	Эластография молочных желез (включая УЗИ)	1900
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	500
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1100
A04.23.001	Нейросонография	800
A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазных яблок	700
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	950
A04.04.001.001-01	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (дисплазия тазобедренных суставов у детей первого года жизни, артриты)	800
A04.04.001-01	УЗИ коленного сустава у детей до 15 лет	800
A04.04.001-02	УЗИ крупного сустава (плечевой, коленный)	950
A04.04.001-03	УЗИ среднего сустава (локтевой, лучезапястный, голеностопный)	950
A04.04.001-04	УЗИ мелкого сустава (межфаланговый)	700
A04.04.001-05	УЗИ сустава одной кисти или одной стопы	1050
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	800

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

A04.01.001 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800
A04.24.001 Ультразвуковое исследование периферических нервов (одна анатомическая область)	1500
A04.21.001.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1800
A04.09.001 Ультразвуковое исследование плевральной полости	600
A04.09.002 Ультразвуковое исследование легких	1000
A04.09.002-1 Ультразвуковое исследование легких и плевральной полости	1200
A04.09.002-2 Ультразвуковое исследование легких с оценкой кровотока	1500
A04.12.001.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий почек	1800
A04.12.003 Дуплексное (триплексное) сканирование аорты	1650
A04.12.003.001 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	1700
A04.12.003.002 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	2000
A04.12.005 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	2800
A04.12.005-1 Дуплексное (триплексное) сканирование есосудов (артерий и вен) одной верхней конечности	2000
A04.12.005.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий верхних конечностей	2000
A04.12.005.002-1 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной верхней конечности	1600
A04.12.005.003 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	2300
A04.12.005.003-1 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий шеи с цветным доплеровским картированием кровотока	1600
A04.12.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	2800
A04.12.006-1 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижней конечности (одной)	2200

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

A04.12.006.001 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий нижних конечностей	2200
A04.12.006.001-01 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной нижней конечности	1900
A04.12.015 Триплексное сканирование вен: две конечности (две ноги или две руки)	2200
A04.12.015-1 Триплексное сканирование вен: одна конечность (одна нога или одна рука)	1350
A04.12.015.001 Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и вен нижних конечностей (комплексное)	2300
A04.26.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов глаза и орбиты	165
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	300
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	600
A05.10.004-1 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных на комплексе «Валента»	650
A12.10.001 Электрокардиография с физической нагрузкой	1200
A04.10.002 Эхокардиография	2000
A05.23.001 Электроэнцефалография (до 30 мин)	1100
305023 Электроэнцефалография (для медкомиссий)	700
A02.12.002 Измерение артериального давления на периферических артериях	150
V03.037.001 Функциональное тестирование легких	900
V03.037.001-01 Функциональное тестирование легких с бронхолитиком	1060
A05.10.008 Холтеровское мониторирование сердечного ритма	
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 3 отведения, 24 часа	3000
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 12 отведений, 24 часа	3850

**УЗИ КОМПЛЕКСЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ**

403068	<p><b>Комплекс для детей до 1 года:</b>  <i>Нейросонография, Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, Ультразвуковое исследование почек, Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (дисплазия тазобедренных суставов, артриты), ЭхоКГ</i></p>	5500
403069	<p><b>Комплекс для детей, девочки:</b>  <i>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, Ультразвуковое исследование почек, Эхокардиография, Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, Ультразвуковое исследование органов малого таза</i></p>	5700
403070	<p><b>Комплекс для детей, мальчики:</b>  <i>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, Ультразвуковое исследование почек, Эхокардиография, Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, Ультразвуковое исследование органов мошонки</i></p>	5600

**ПРОЦЕДУРЫ**

A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150
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
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов, 1 час	700
A11.12.003.001-1	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов, свыше 1 часа,	

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

за каждый последующий час	200
A11.12.003-2 Дополнительное введение лекарственных препаратов при внутривенном введении (без учета стоимости лекарственных препаратов)	100
A20.30.024.007 Малая аутогемотерапия, 1 процедура	300
A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	200
A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)	1400
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A11.04.005.001 Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования / оценка клинической картины, введение препарата (только с п. A11.04.005.001-1)	1250
A11.04.005.001-1 Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования / статическая и динамическая навигация (только с п. A11.04.005.001)	850
A11.06.001.001 Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	1400

**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	900
405048 Высокоинтенсивная лазеротерапия	1050
A11.09.007 Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	470
A17.01.007 Дарсонвализация кожи (1 поле)	400
A17.01.008 Воздействие токами ультравысокой частоты	400
A17.01.012 Воздействие диадинамическими токами (ДДТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки	450
A17.01.013 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки, без стоимости препарата	400
A17.02.001 Электростимуляция мышц	450

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

A17.03.001 Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии	450
A17.03.003 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при костной патологии, без стоимости препарата	400
A17.03.007 Воздействие магнитными полями при костной патологии	450
A17.04.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	450
A17.08.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	450
A17.09.001 Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	450
A17.13.001 Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции	450
A17.13.002 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при нарушениях микроциркуляции, без стоимости препарата	400
A17.13.005 Воздействие магнитными полями при нарушениях микроциркуляции	450
A17.14.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	450
A17.15.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы	450
A17.16.001 Электорофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки	450
A17.19.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника	450
A17.20.002 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	450
A17.21.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов	450
A17.22.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желез внутренней секреции	450
A17.23.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, препараты «Эуфиллин» + «Карипазим»	580
A17.24.001 Чрескожная электростимуляция при заболеваниях	

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

периферической нервной системы	600
A17.24.002 Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	450
A17.24.003 Токи Бернара при заболеваниях периферической нервной системы	450
A17.24.005 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы	450
A17.24.007 Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-Терапия) при заболеваниях периферической нервной системы, без стоимости препарата	400
A17.24.009 Воздействие магнитными полями при заболеваниях периферической нервной системы	450
A17.24.010 Многофункциональная электростимуляция мышц	450
A17.24.011 Электростимуляция двигательных нервов	450
A17.25.001 Внутришной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха	450
A17.26.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения	450
A17.28.001 Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек	450
A17.30.004 Воздействие синусоидальными модулированными токами, без стоимости препарата	400
A17.30.005 Воздействие интерференционными токами	400
A17.30.019 Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	450
A17.30.024 Электрофорез импульсными токами	450
A17.30.025 Общая магнитотерапия (15 мин)	400
A17.30.027 Лазерофорез	450
A17.30.031 Воздействие магнитными полями, 1 поле	450
A17.30.034 Ультрафонофорез лекарственный, 1 поле, «Карипазим»	580
A17.30.035 Электростимуляция	450
A22.01.001 Ультразвуковое лечение кожи, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.02.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц	450
A22.02.002 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях мышц, препараты «Бетадин», «Гидрокортизон», «Локоид», 1 поле	450

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

A22.04.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.04.003 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов	450
A22.07.003 Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	450
A22.07.005 Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	220
A22.08.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.08.004 Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально	450
A22.08.005 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей, 1 поле	450
A22.09.008 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях нижних дыхательных путей, 1 поле	450
A22.12.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях крупных кровеносных сосудов, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.14.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.16.002 Воздействие ультразвуком при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.21.007 Ректальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мужских половых органов	450
A22.23.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	450
A22.23.003 Воздействие ультразвуковое при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.24.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы	450
A22.24.002 Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы, без стоимости препарата, 1 поле	400
A22.25.001 Эндоаурикулярное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов слуха	450

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

A22.26.026 Ультрафонофорез препаратов при заболеваниях органов зрения, 1 поле	450
A22.28.013 Ультрафонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта, 1 поле	450
A22.30.005 Воздействие поляризованным светом (Биоптрон)	400
A17.30.025-1 Общая магнитотерапия (более 15 мин)	450
A22.02.001-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях мышц	450
A22.04.003-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях суставов	450
A22.07.003-1 Магнито-лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	450
A22.21.007-1 Магнитолазеротерапия при заболеваниях мужских половых органов, комплекс	600
A22.24.001-1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы	450
A22.23.001 -1 Воздействие низкоинтенсивным магнито-лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	450
A17.01.002.003 Лазеропунктура	450
A17.08.001.001 Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный	450
A17.30.019.001 Воздействие магнитными полями при заболеваниях мышц	450
A17.30.024.001 Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)	450
A17.30.024.002 Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)	450
A22.01.001.001 Ультрафонофорез лекарственный кожи, 1 поле, «Контрактубекс»	580
A22.04.002.001 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов, препараты «Бетадин», «Гидрокортизон», «Локоид» 1 поле	450
A22.14.002.001 Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, 1 поле	450
A22.16.002.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях	

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

пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, 1 поле	450
A22.23.003.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, 1 поле	450
A22.24.002.001 Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях периферической нервной системы, 1 поле	450
A24.01.005.003 Криотерапия локальная, 1 область, аппарат «Холод»	450

**МАССАЖ**

A21.01.001 Общий массаж медицинский, 30 мин	1000
A21.01.001-01 Общий массаж медицинский, 1 час	2500
A21.01.001-02 Общий массаж медицинский, 1,5 часа	3000
A21.01.002 Массаж лица медицинский	700
A21.01.003 Массаж шеи медицинский	450
A21.01.003-1 Массаж шейно-воротниковой области	850
A21.01.005 Массаж волосистой части головы медицинский	650
A21.03.002.005 Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1000
A21.03.007 Массаж спины медицинский	900
A21.03.002.001 Массаж пояснично-крестцовой области	900
A21.03.002 Массаж при заболеваниях позвоночника	1500
A21.01.009.002 Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (1 сустав)	500
A21.30.005 Массаж грудной клетки медицинский	650
A21.30.001 Массаж передней брюшной стенки медицинский	500
A21.30.004 Массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста	1000
A21.01.004 Массаж верхней конечности медицинский (одной)	600
A21.01.004.001 Массаж верхней конечности (одной), надплечья и области лопатки	700
A21.01.004.003 Массаж локтевого сустава	400
A21.01.004.004 Массаж лучезапястного сустава	400
A21.01.004.005 Массаж кисти и предплечья	450
A21.01.009 Массаж нижней конечности медицинский (одной)	600
A21.01.009.001 Массаж нижней конечности (одной) и поясницы	1000

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

A21.01.009.001-001 Массаж нижних конечностей (обеих) и поясницы	1100
A21.01.009.003 Массаж коленного сустава (1 сустав)	450
A21.01.009.004 Массаж голеностопного сустава (1 сустав)	400
A21.01.009.005 Массаж стопы и голени (за 1 единицу)	450
A21.30.002 Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста	1000
A21.23.001 Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	700
A21.30.003 Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста (дети до 3-х лет)	1000
A21.09.002 Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких	750
A21.03.001 Массаж при переломе костей	800
A21.01.004.002 Массаж плечевого сустава	550
A24.01.005 Криомассаж кожи (1 зона)	450
A21.03.002.003 Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	850
A21.03.002.002 Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	600
A21.13.001 Массаж при заболеваниях периферических сосудов	2100
A21.13.001-001 Массаж при заболеваниях периферических сосудов лица, головы и воротниковой зоны	700
A21.13.001-002 Массаж при заболеваниях периферических сосудов грудной клетки и верхней конечности	700
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	1000
A21.01.007 Вакуумный массаж кожи	650
A21.01.003.001 Массаж воротниковой области	500

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ**

(Приказ МЗ РФ от 10.08.2017г. №514, в ред. приказа от 03.07.2018г. №410)

305020 Медицинская карта ребенка (школьника) 300

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

**КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ**

305057 Медицинский осмотр ребенка в 1 год. 7260

*(педиатр, невролог, детский хирург, отоларинголог, травматолог-ортопед, офтальмолог, ЭКГ; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)*

305058 Медицинский осмотр ребенка в 3 года. 6860

*(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог, акушер-гинеколог (девочки), детский уролог-андролог (мальчики); общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)*

305059 Медицинский осмотр ребенка в 6 лет. 9410

*(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог (девочки), детский уролог-андролог (мальчики), эндокринолог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)*

305060 Комплекс функциональных исследований для медицинского осмотра ребенка в 6 лет (к п. 305059 ) 5625

*(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, почек и репродуктивной системы)*

305061 Медицинский осмотр ребенка в 7 лет 5160

*(педиатр, невролог, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)*

305062 Медицинский осмотр ребенка в 10 лет 6010

*(педиатр, невролог, детский стоматолог, детский эндокринолог, травматолог-ортопед, офтальмолог; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи)*

**МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**

**для поступления в детские дошкольные и школьные учебные учреждения**

(приказ МЗ РФ от 10.08.2017г. № 514н, в ред. от 19.11.2020г.

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.**

- |        |  |      |
|--------|--|------|
| 305063 | <p>Медицинское освидетельствование для детей, поступающих в детский сад</p> <p><i>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог (девочки), детский уролог-андролог (мальчики); общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке, кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз)</i></p>                                      | 8230 |
| 305064 | <p>Медицинское освидетельствование для детей, поступающих в школу</p> <p><i>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, отоларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог (девочки), детский уролог-андролог (мальчики); общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке, кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз)</i></p> | 9930 |
| 305065 | <p>Комплекс функциональных исследований для медицинского осмотра детей, поступающих в школу</p> <p><i>(к п. 305064) (ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, почек, щитовидной железы и репродуктивной системы)</i></p>   | 6375 |
| 305072 | <p>Медицинское освидетельствование для военных учебных заведений</p> <p><i>(педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, детский эндокринолог, оториноларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог (девочки), детский уролог-андролог (мальчики); общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке)</i></p>                                       | 9530 |
| 305083 | <p>Комплекс функциональных исследований для военных учебных заведений (к п. 305072)</p> <p><i>(ЭКГ, ЭХО, УЗИ брюшной полости, почек, репродуктивной системы, щитовидной и паращитовидных желез; общий анализ крови (формула, тромбоциты, СОЭ), общий анализ мочи, глюкоза в сыворотке)</i></p>   | 6375 |

**ВАКЦИНАЦИЯ**

**В04.014.004**

**Оплачивается стоимость Приема врача и стоимость Вакцины (препарата)**

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

***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*

<b>315034 Прием врача перед вакцинацией</b>	<b>1400</b>
<b><i>Вакцины (препараты):</i></b>	
108059 Вакцина АС. Столбнячный анатоксин	15
108060 Вакцина АДС- М Профилактика дифтерии, столбняка	15
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	1600
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	390
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	2040

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

108075	Вакцина Пневмовакс- 23. Профилактика пневмококковой инфекции	2820
108076	Вакцина Варилрикс. Профилактика ветряной оспы	2525
108077	Вакцина Варивакс. Профилактика ветряной оспы	2525
108078	Вакцина Менактра. Профилактика менингококковой инфекции	4520
108079	Вакцина М-М-RII. Профилактика кори, паротита, краснухи	870
108080	Вакцина Паротитно-корева. Профилактика паротита, кори.	120
108081	Вакцина против краснухи. Профилактика краснухи	50
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)	960
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.	90
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)	460
108094	Вакцина Гардасил – профилактика папиллом, канцерогенеза	10680
108095	Вакцина Витагерпавак Профилактика герпеса I и II типов	5800
108096	Вакцина Вактривир. Профилактика кори, краснухи, паротита.	730
108097	Вакцина Инфлювак. Профилактика гриппа типа А и В	320
108098	Вакцина Ультрикс Квадри Профилактика гриппа	535
108099	Вакцина Ваксигрипп. Профилактика гриппа типа А и В	300
108100	Вакцина Гриппол Профилактика гриппа	250

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

108101	Вакцина Флю-М. Профилактика гриппа	300
	Вакцина Ультрикс Квадри	1250
108107	Вакцина гемофильная тип b конъюгированная	240
108108	Рота-В-Эйд. Пятивалентная вакцина для профилактики ротавирусной инфекции в детском возрасте	1455