

## Перечень медицинских услуг и цены

Код	Наименование услуги	Цена
<b>1</b>	<b>ТЕРАПЕВТ</b>	
1.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	<b>1 200</b>
1.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	<b>950</b>
1.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ), (СПЕЦЦЕНА)	<b>1 080</b>
1.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	<b>855</b>
1.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	<b>2 000</b>
1.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	<b>700</b>
1.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	<b>1 200</b>
1.8.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (СПЕЦЦЕНА)	<b>1 080</b>
1.9.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ ВЗРОСЛОГО (ФОРМА 072\У)	<b>1 200</b>
1.10.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ	<b>1 200</b>
1.11.	ОСМОТР ВРАЧА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ	<b>700</b>
<b>2</b>	<b>ПЕДИАТР</b>	
2.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	<b>1 200</b>
2.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	<b>950</b>
2.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	<b>1 080</b>
2.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	<b>855</b>
2.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	<b>2 000</b>
2.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	<b>700</b>
2.7.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ РЕБЕНКА (ФОРМА 076\У)	<b>1 200</b>

2.8.	СПРАВКА НА РЕБЕНКА, ОТЪЕЗЖАЮЩЕГО В ЛАГЕРЬ (ФОРМА 079/У)	1 200
2.9.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДИАТРА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ДЕТСКИЙ САД/ШКОЛУ	1 200
2.10.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДИАТРА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ДЕТСКИЙ САД/ШКОЛУ(СПЕЦЦЕНА)	1 080
2.11.	ОСМОТР ВРАЧА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ	700
<b>3</b>	<b>ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ</b>	
3.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200
3.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	950
3.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 080
3.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
3.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
3.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
3.7.	ПРОМЫВАНИЕ ПОЛОСТИ НОСА ПОД ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ	650
3.8.	ПРОМЫВАНИЕ НЕБНЫХ МИНДАЛИН С ПОМОЩЬЮ КАНЮЛИ	600
3.9.	ПРОМЫВАНИЕ ЛАКУН МИНДАЛИН ПОД ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ	650
3.10.	СМАЗЫВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОГЛОТКИ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ	100
3.11.	ТУАЛЕТ УХА (УДАЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖИМОГО, ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ТУРУНДЕ)	350
3.12.	УДАЛЕНИЕ СЕРНОЙ ПРОБКИ ДВУХ СТОРОН	950
3.13.	УДАЛЕНИЕ СЕРНОЙ ПРОБКИ С ОДНОЙ СТОРОНЫ	500
3.14.	ТУАЛЕТ ПОЛОСТИ НОСА	350
3.15.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ (УХО, НОС)	500
3.16.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ НОСА	250
3.17.	ВЛИВАНИЕ В ГОРТАНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	250

3.18.	ВСКРЫТИЕ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА	1 500
3.19.	ПАРАМЕАТАЛЬНАЯ БЛОКАДА	500
3.20.	ПРОДУВАНИЕ СЛУХОВЫХ ТРУБ ПО ПОЛИТЦЕРУ ( С ОДНОЙ СТОРОНЫ)	350
3.21.	ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ С ПРОМЫВАНИЕМ И ВВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	2 000
3.22.	РАЗВЕДЕНИЕ КРАЕВ РАНЫ ВСКРЫТОГО АБСЦЕССА	500
3.23.	ОСТАНОВКА НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ (ПЕРЕДНЯЯ ТАМПОНАДА)	800
3.24.	УДАЛЕНИЕ ТУРУНД (ТАМПОНОВ) ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ	250
3.25.	ПНЕВМОМАССАЖ БАРАБАНЫХ ПЕРЕПОНОК	300
3.26.	ВСКРЫТИЕ АБСЦЕССА НАРУЖНОГО УША (АТЕРОМА, ФУРУНКУЛ)	1 500
3.27.	ПЕРЕВЯЗКИ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ АБСЦЕССА	450
3.28.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В НОСОГЛОТКУ	250
3.29.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ГОРТАНЬ	250
3.30.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОРА)	250
3.31.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД С ОДНОЙ СТОРОНЫ	300
3.32.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ СРЕДНЕГО УША МЕТОДОМ НАГНЕТАНИЯ	500
<b>4</b>	<b>НЕВРОПАТОЛОГ</b>	
4.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
4.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
4.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 350
4.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
4.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
4.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
4.7.	БЛОКАДА ВНУТРИСУСТАВНАЯ БЕЗ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	850
<b>5</b>	<b>КАРДИОЛОГ</b>	

5.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
5.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
5.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)(СПЕЦЦЕНА)	1 530
5.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
5.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 500
5.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>6</b>	<b>ЭНДОКРИНОЛОГ</b>	
6.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
6.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
6.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 350
6.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
6.5.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ САХАРА КРОВИ С ПОМОЩЬЮ ГЛЮКОМЕТРА	450
6.6.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
6.7.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>7</b>	<b>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ</b>	
7.1.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 100
7.2.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ)	950
7.3.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
7.4.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
7.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
7.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
7.7.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
7.8.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 3 ММ	500
7.9.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ	700

7.10.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 5 ММ	850
7.11.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ (ДО 20 ШТ.)	3 300
7.12.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ (ДО 30 ШТ.)	4 400
7.13.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ ДО 3 ММ	650
7.14.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ ДО 5 ММ	750
7.15.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ БОЛЕЕ 5 ММ	1 100
7.16.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РУБЦА	850
7.17.	КРИОМАССАЖ ЛИЦА (1 ПРОЦЕДУРА)	500
7.18.	КРИОМАССАЖ СПИНЫ (1 ПРОЦЕДУРА)	800
7.19.	КРИОМАССАЖ ГРУДИ (1 ПРОЦЕДУРА)	800
7.20.	КРИОМАССАЖ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ (1 ПРОЦЕДУРА)	650
<b>8</b>	<b>ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ</b>	
8.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
8.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
8.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 350
8.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
8.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
8.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>9</b>	<b>ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА</b>	
9.1.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ	700
9.2.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ ВЗРОСЛЫМ	300
9.3.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ С НАГРУЗКОЙ(ВЗРОСЛЫЕ)	600
9.4.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ (ДЕТИ ОТ 1 ГОДА ДО 14 ЛЕТ)	400
9.5.	РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЙ ДАННЫХ	300

9.6.	РЕГИСТРАЦИЯ С РАСШИФРОВКОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ НА ДОМУ(взрослые)	1 000
9.7.	РЕГИСТРАЦИЯ С РАСШИФРОВКОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ НА ДОМУ(дети от 1 года до 14 лет)	1 150
9.8.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С БРОНХОЛИТИКОМ	1 000
9.9.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С НАГРУЗКОЙ	1 000
9.10.	СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ (ПО ХОЛТЕРУ) 24Ч	2 500
9.11.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (ВЗРОСЛЫЕ)	650
9.12.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ(ДЕТИ)	700
9.13.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ВЗРОСЛЫЕ)	1 050
9.14.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ДЕТИ)	1 100
9.15.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ С НАГРУЗКОЙ(ДЕТИ)	700
<b>10</b>	<b>ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ</b>	
10.1.	ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	350
10.2.	ВНУТРИМЫШЕЧНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	180
10.3.	ПОДКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	180
10.4.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	500
10.5.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ В КОМПЛЕКСЕ СО СТРУЙНЫМ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	650
10.6.	ЗАБОР КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЯ	150
10.7.	ЗАБОР КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДОМУ	500
10.8.	ЗАБОР КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ	150
10.9.	ВЛИВАНИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	1 000

10.11.	ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	700
10.12.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	500
10.13.	ВЗЯТИЕ МАЗКА ВДП	250
10.14.	ВЗЯТИЕ МАЗКА МПО	250
10.15.	СОСКОБ НА ЭНТЕРОБИОЗ	50
<b>11</b>	<b>МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ</b>	
11.1.	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ВЫДАЧИ СПРАВКИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ	750
11.2.	СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА 070/У)	500
11.3.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ В МСЭК, ПМПК	950
11.4.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА ПЛАНОВУЮ ОПЕРАЦИЮ	950
11.5.	ОСМОТР ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ	950
11.6.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЛЯ СПРАВКИ В БАССЕЙН	750
11.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ	750
11.8.	ОФОРМЛЕНИЕ СПРАВКИ ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ С ЭКГ (СНЯТИЕ+РАСШИФРОВКА)	1 200
11.9.	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА /ШКОЛЫ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ(кроме офтальмолога)	900
11.10.	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА /ШКОЛЫ (офтальмолог)	950
11.11.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА/ШКОЛЫ (СПЕЦИАЛИСТЫ)	4 700
11.12.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА (СПЕЦИАЛИСТЫ+ИССЛЕДОВАНИЯ)	5 800
11.13.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ШКОЛЫ (СПЕЦИАЛИСТЫ+ИССЛЕДОВАНИЯ)	10 200
11.14.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ 1 МЕСЯЦ	8 400
11.15.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ 3 МЕСЯЦА	2 760

11.16.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ 12 МЕСЯЦЕВ	4 930
11.17.	КОМПЛЕКС СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ	2 960
11.18.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ(СПЕЦИАЛИСТЫ) ДЛЯ СПРАВКИ 086-У	2 000
<b>12</b>	<b>КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ</b>	
12.1.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ МАЛЫШ с 0 до 12 месяцев (1 год)	31 600
12.2.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ МАЛЫШ РАСШИРЕННАЯ с 0 до 12 месяцев (1 год)	41 800
12.3.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 1-3 ГОДА	22 600
12.4.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 1-3 ГОДА РАСШИРЕННЫЙ	35 600
12.5.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 3-6 ЛЕТ	25 200
12.6.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 3-6 ЛЕТ РАСШИРЕННЫЙ	28 500
12.7.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 7-16 ЛЕТ	14 500
12.8.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 7-16 ЛЕТ РАСШИРЕННЫЙ	18 700
<b>13</b>	<b>УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	
13.1.	<b>УЗИ АКУШЕРСКОЕ</b>	
13.1.1.	Акушерское УЗИ до 11 недель	2 000
13.1.2.	Акушерское УЗИ с 11 до 17 недели	2 300
13.1.3.	Акушерское УЗИ с 11 до 17 недели с доплерометрией маточных артерий (с указанием пульсационного индекса)	3 000
13.1.4.	Акушерское УЗИ в сроках 16-18 недель	2 500
13.1.5.	Акушерское УЗИ 17 до 40 недели с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 100



13.1.6.	Акушерское УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока	4 300
13.1.7.	Фетометрия	1 600
13.1.8.	Динамика околоплодных вод и плаценты	1 600
13.1.9..	Определение пола плода + ЧСС	700
13.1.10.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето-плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий	1 600
13.1.11.	Эхокардиография плода	2 100
13.1.12.	УЗИ пуповины + предлежание плода+ ЧСС	700
13.1.13.	Мониторинг состояния миометрия при беременности (оценка тонуса)+ЧСС	500
13.1.14.	УЗИ лонного сочленения (оценка симфиза)	700
13.1.15.	УЗИ оценка состояния шейки матки (цервикометрия)+ЧСС	750
	<b>Многоплодная беременность</b>	
13.1.16.	Акушерское УЗИ до 11 недель	2 500
13.1.17.	Акушерское УЗИ в сроках с 11 до 17 недели+запись на диск в режиме	2 950
13.1.18.	УЗИ с 11 до 17 недели с доплерометрией маточных артерий (с указанием пульсационного индекса)	4 000
13.1.19.	УЗИ с 17 до 40 недель с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 500
13.1.20.	УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК пуповины	4 900
13.1.21.	Фетометрия	1 700
13.1.22.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока (в сроках после 18 недели беременности) + ЦДК сосудов пуповины	1 600
13.1.23.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий + средняя	2 450

13.1.24.	Определение пола плода + ЧСС	950
13.1.25.	Эхокардиография плода	3 000
	<b>Акушерские скрининги</b>	
13.1.26.	Скрининг 1-го триместра при одноплодной беременности (включаетс УЗИ с 11 недель до 13 недель 6 дней)	2 250
13.1.27.	Скрининг 2-го, 3-го триместра при одноплодной беременности (включает акушерские УЗИ, УЗДГ, ЦДК)	4 250
13.1.28.	Скрининг 1-го триместра при многоплодной беременности (включаетс УЗИ с 11 недель до 13 недель 6 дней)	2 750
13.1.29.	Скрининг 2-го, 3-го триместра при многоплодной беременности (включает акушерские УЗИ, УЗДГ, ЦДК)	4 950
13.2.1.	<b>УЗИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ</b>	
13.2.3.	УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1 200
13.2.4.	УЗИ органов малого таза (динамическое) трансвагинальное или трансректальное	1 400
13.2.5.	УЗИ органов малого таза (комплексное) трансабдоминальное и трансвагинальное (или трансректальное) с оценкой мочевого пузыря	2 050
13.2.6.	УЗИ фолликулярного аппарата яичников и оценка эндометрия (ультразвуковой мониторинг овуляции)	750
13.2.7.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) органов малого таза с цветным доплеровским картированием (ЦДК) трансабдоминальным	1 000
13.2.8.	УЗИ органов малого таза: трансабдоминальное + трансвагинальное (трансректальное) исследование с осмотром мочевого пузыря, с	2 300
13.3.	<b>УЗИ ДЕТЯМ</b>	
13.3.1.	ДЕТЯМ 3-10 ЛЕТ. УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки с оценкой магистральных	1 400
13.3.2.	ДЕТЯМ 0-3 ГОДА. УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки с оценкой магистральных	1 400

13.3.3.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ желудка (рефлюкс)	<b>950</b>
13.3.4.	ДЕТЯМ. УЗИ кишечника	<b>950</b>
13.3.5.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости (с пробным завтраком)	<b>900</b>
13.3.6.	ДЕТЯМ. УЗИ почек и надпочечников, мочевого пузыря	<b>1 100</b>
13.3.7.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Нейросонография (НСГ) — ультразвуковое исследование головного мозга (через родничок)	<b>1 200</b>
13.3.8.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Нейросонография (НСГ) — ультразвуковое исследование головного мозга (через родничок)+ цветное доплеровское	<b>2 000</b>
13.3.9.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) мозговых	<b>1 100</b>
13.3.10.	ДЕТЯМ. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) позвоночных артерий (ДГПА)	<b>1 300</b>
13.3.11.	ДЕТЯМ. Эхокардиография (ЭХО-КГ сердца)	<b>1 900</b>
13.3.12.	ДЕТЯМ. УЗИ пупка	<b>550</b>
13.3.13.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ тазобедренных суставов	<b>900</b>
13.3.14.	ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ. УЗИ вилочковой железы (тимуса)	<b>950</b>
13.3.15.	ДЕТЯМ. УЗИ молочных (грудных) желез с регионарными лимфатическими узлами	<b>950</b>
13.3.16.	ДЕТЯМ. УЗИ слюнных желез	<b>1 000</b>
13.3.17.	ДЕТЯМ. УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	<b>900</b>
13.3.18.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	<b>1 000</b>
13.3.19.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (дополнительная анатомическая зона)	<b>700</b>

13.3.20.	ДЕТЯМ. УЗИ щитовидной железы (с регионарными лимфатическими узлами)	<b>1 100</b>
13.3.21.	ДЕТЯМ. УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	<b>1 000</b>
13.3.22.	ДЕТЯМ. УЗИ органов мошонки	<b>950</b>
13.3.23.	ДЕТЯМ. УЗИ плевральной полости	<b>800</b>
13.3.24.	ДЕТЯМ ОТ 4 ЛЕТ. УЗИ сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	<b>1 900</b>
13.3.25.	ДЕТЯМ. УЗИ головного мозга (ТТС - транстемпоральное сканирование головного мозга)	<b>1 500</b>
13.3.26.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (ТК ДС)	<b>1 300</b>
13.4.	<b>УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ</b>	
13.4.1.	Комплексное исследование органов гепатопанкреобилиарной системы (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы,	<b>1 400</b>
13.4.2.	Комплексное исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки с оценкой	<b>1 550</b>
13.4.3.	Комплексное исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) с	<b>1 650</b>
13.4.4.	УЗИ желчного пузыря с определением моторной функции желчного пузыря с пробным завтраком	<b>1 100</b>
13.4.5.	УЗИ желчного пузыря	<b>450</b>
13.4.6.	УЗИ желчного пузыря с определением функции желчного пузыря	<b>900</b>
13.4.7.	УЗИ кишечника	<b>950</b>
13.4.8.	УЗИ брюшной полости на наличие свободной жидкости	<b>800</b>
13.4.9.	УЗИ желудка с нагрузкой	<b>1 000</b>

13.4.10.	УЗИ печени	600
13.4.11.	УЗИ поджелудочной железы	600
13.4.12.	УЗИ селезенки	450
13.5.	<b>УЗИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ПОЧЕК И ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ</b>	
13.5.1.	УЗИ мочевого пузыря	600
13.5.2.	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	800
13.5.3.	УЗИ почек с надпочечниками	1 250
13.5.4.	УЗИ почек	950
13.5.5.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 700
13.5.6.	УЗИ почек и надпочечников с мочеточниками +Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий с цветным доплеровским	2 400
13.5.7.	УЗИ органов мочевыделительной системы (почки, надпочечники, мочевой пузырь, мочеточники)	1 500
13.6.	<b>УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ</b>	
13.6.1.	УЗИ молочных желёз с оценкой регионарных лимфатических узлов с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 350
13.7.	<b>УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b>	
13.7.1.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов и цветным доплеровским картированием	1 350
13.7.2.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ)	1 500
13.8.	<b>УЗИ СЕРДЦА</b>	

13.8.1.	Эхокардиография (ЭХО-КГ, ультразвуковое исследование сердца) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	2 000
13.9.	<b>УЗИ СОСУДОВ ШЕИ И ГОЛОВНОГО МОЗГА</b>	
13.9.1.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 100
13.9.2.	Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (включая доплерометрию и функциональные пробы (ТК ДС)	1 800
13.10.	<b>УЗИ АРТЕРИЙ И ВЕН</b>	
13.10.1.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	2 100
13.10.2.	УЗИ глубоких и поверхностных вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским	2 100
13.10.3.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	2 000
13.10.4.	УЗИ глубоких и поверхностных вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским	2 000
13.10.5.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	3 700
13.10.6.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	3 500
13.10.7.	Триплексное сканирование брюшного отдела аорты и подвздошных артерий	2 100
13.10.8.	Триплексное сканирование нижней полой вены и подвздошных вен	2 100
13.10.9.	Триплексное сканирование висцеральных артерий	2 000
13.10.10.	Триплексное сканирование висцеральных вен	2 000
13.10.11.	Триплексное сканирование портальной системы(сосуды печени, селезенки)	2 200
13.10.12.	Комплексное сканирование сосудов брюшной полости	3 300

13.10.13.	УЗИ цветное доплеровское картирование паренхиматозных органов	1 300
13.11.	<b>УЗИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ МУЖЧИНЫ</b>	
13.11.1.	УЗИ органов мошонки с цветным доплеровским картированием (ЦДК) без ультразвуковой доплерографии (УЗДГ)	900
13.11.2.	УЗИ полового члена с цветным доплеровским картированием (ЦДК) без ультразвуковой доплерографии (УЗДГ)	1 500
13.11.3.	Комплексное исследование органов мошонки с цветным доплеровским картированием (ЦДК) и с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ)	1 700
13.11.4.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) предстательной железы с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	900
13.12.	<b>УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b>	
13.12.1.	УЗИ предстательной железы трансабдоминальное (осмотр через переднюю брюшную стенку и полный мочевого пузыря) с	700
13.12.2.	УЗИ предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	1 300
13.12.3.	Комплексное исследование предстательной железы (через переднюю брюшную стенку + ТРУЗИ), с оценкой мочевого пузыря и	1 800
13.13.	<b>УЗИ СУСТАВОВ</b>	
13.13.1.	УЗИ сустава	750
13.13.2.	УЗИ 2х парных суставов	1 450
13.14.	<b>УЗИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ</b>	
13.14.1.	УЗИ плевральной полости	800
13.15.	<b>УЗИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ</b>	
13.15.1.	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	900
13.16.	<b>УЗИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ</b>	

13.16.1.	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	800
13.17.	<b>УЗИ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК</b>	
13.17.1.	УЗИ глаз и периорбитальных структур с оценкой кровотока (с 14 лет)	1 200
13.18.	<b>УЗИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ</b>	
13.18.1.	УЗИ слюнных желёз с оценкой регионарных лимфатических узлов с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	1 050
<b>14</b>	<b>ДЕТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГ</b>	
14.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
14.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
14.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 350
14.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
14.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
14.6.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)(СПЕЦЦЕНА)	700
<b>15</b>	<b>ГИНЕКОЛОГ</b>	
15.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 400
15.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
15.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 260
15.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
15.5.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
15.6.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
15.7.	КОЛЬПОСКОПИЯ (С ПЕЧАТЬЮ ИЗОБРАЖЕНИЯ)	1 200
<b>16</b>	<b>ДЕТСКИЙ ГИНЕКОЛОГ</b>	
16.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200
16.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	950
16.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 080
16.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
<b>17</b>	<b>ОФТАЛЬМОЛОГ</b>	



17.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 400
17.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
17.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 260
17.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
17.5.	ИЗМЕРЕНИЕ ВГД(внутриглазного давления) с помощью ИГД	350
17.6.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ НА УЗКИЙ ЗРАЧОК	300
17.7.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ С ЦИПЛОПЛЕГИЕЙ	350
17.8.	ПЕРИМЕТРИЯ	300
17.9.	ОСМОТР С ЛИНЗОЙ ГОЛЬДМАНА	800
17.10.	ЦВЕТОМЕТРИЯ(исследование цветоощущения)	250
17.11.	ЭКЗОФТАЛЬМОМЕТРИЯ	250
17.12.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(простые), выписка рецепта	350
17.13.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(сложные), выписка рецепта	500
17.14.	Промывание слезных путей	700
<b>18</b>	<b>ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД</b>	
18.1.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200
18.2.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ)	950
18.3.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ)(СПЕЦЦЕНА)	1 080
18.4.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ)(СПЕЦЦЕНА)	855
18.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
18.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>19</b>	<b>ХИРУРГ</b>	
19.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200
19.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	950
19.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 080
19.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
19.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
19.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700

19.7.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ БЕЗ РАССЕЧЕНИЯ	1 500
19.8.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА С РАССЕЧЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 800
19.9.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ С РАССЕЧЕНИЕМ И НАЛОЖЕНИЕМ ШВОВ	2 380
19.10.	Анестезия местная	450
19.11.	НЕКРЭКТОМИЯ средняя	750
19.12.	НЕКРЭКТОМИЯ большая	2 100
19.13.	ПХО, УШИВАНИЕ КОЖИ	1 550
19.14.	УДАЛЕНИЕ АТЕРОМЫ	3 650
19.15.	УДАЛЕНИЕ МОЗОЛИ	1 650
19.16.	ИССЕЧЕНИЕ РУБЦА	2 150
19.17.	ВСКРЫТИЕ МАЛОГО АБСЦЕССА	1 750
19.18.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ БОЛЬШОГО АБСЦЕССА	2 300
19.19.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ ФЛЕГМОНЫ	3 100
19.20.	ВСКРЫТИЕ ГЕМАТОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 900
19.21.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(малого)	1 780
19.22.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(большого)	2 250
19.23.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ НАГНОИВШЕГОСЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА	3 950
19.24.	УДАЛЕНИЕ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ	1 650
19.25.	КРАЕВАЯ РЕЗЕКЦИЯ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ	1 400
19.26.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов	750
19.27.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)от 5 швов	1 100
19.28.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см	800
19.29.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см	1 350
19.30.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов(НА ДОМУ)	1 500
19.31.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)от 5 швов (НА ДОМУ)	2 200
19.32.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см (НА ДОМУ)	1 600
19.33.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см (НА ДОМУ)	2 700
19.34.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 1 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	2 000
19.35.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 3 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	3 200
19.36.	УДАЛЕНИЕ ПИОГРАНУЛЕМЫ	2 300
<b>20</b>	<b>СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ</b>	
20.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200

20.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	950
20.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 080
20.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
20.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
20.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
20.7.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) С УЗИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	2 500
20.8.	СКЛЕРОЗИРОВАНИЕ ВЕН (СКЛЕРОТЕРАПИЯ)	3 500
20.9.	УДАЛЕНИЕ ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИИ (сосудистая звездочка)	1 400
<b>21</b>	<b>ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ</b>	
21.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 200
21.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	950
21.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 080
21.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	855
21.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
21.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>22</b>	<b>ИНФЕКЦИОНИСТ</b>	
22.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
22.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
22.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	1 350
22.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ) (СПЕЦЦЕНА)	990
22.5.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	2 000
22.6.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	700
<b>23</b>	<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ</b>	
23.1.	ОБЛУЧЕНИЕ КОРОТКОВОЛНОВЫМ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ (КУФ), 1 зона	250
23.2.	ЭЛЕКТРОФОРЕЗ	300
23.3.	ДАРСОНВАЛЬ	250
<b>24</b>	<b>МАССАЖ</b>	
<b>24.1.</b>	<b>Взрослые</b>	

24.1.1.	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой зоны	600
24.1.2.	Массаж шейно-воротниковой зоны	600
24.1.3.	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	700
24.1.4.	Массаж грудного отдела позвоночника	600
24.1.5.	Массаж грудной клетки	700
24.1.6.	Массаж верхней конечности (1 конечность)	600
24.1.7.	Массаж нижней конечности (1 конечность)	600
24.1.8.	Массаж шейно-грудного и пояснично-крестцового отдела позвоночника (спина)	900
24.1.9.	Массаж одного сустава	400
24.1.10.	Массаж головы	500
24.1.11.	Лечебный массаж лица	500
24.1.12.	Массаж передней брюшной стенки детский	450
24.1.13.	Массаж общий	2 000
<b>24.2.</b>	<b>Дети</b>	
24.2.1.	Массаж общий детям от 1,5 мес. до 1,2 года	700
24.2.2.	Массаж общий детям от 1,3 года до 5 лет	800
24.2.3.	Массаж общий детям от 5 года до 9 лет	900
24.2.4.	Массаж общий детям от 10 года до 14 лет	1 600
24.2.5.	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой зоны детям до 14 лет	500
24.2.6.	Массаж шейно-воротниковой зоны детский до 14 лет	500
24.2.7.	Массаж грудного отдела позвоночника до 14	600
24.2.8.	Массаж области грудной клетки детский до 14 лет	600
24.2.9.	Массаж верхних конечностей детский до 14 лет	500
24.2.10.	Массаж нижней конечности детский до 14 лет	500
24.2.11.	Массаж шейно-грудного и пояснично-крестцового отдела позвоночника до 14 лет (спина)	700
24.2.12.	Массаж одного сустава	300
24.2.13.	Массаж головы	400
24.2.14.	Лечебный массаж лица	300
24.2.15.	Массаж передней брюшной стенки детский	300
<b>24.3.</b>	<b>Эстетический массаж</b>	
24.3.1.	Лимфодренажный массаж тела	2 000
24.3.2.	Скульптурный массаж живота и боков	800
24.3.3.	Антицеллюлитный массаж бедер, живота	800
24.3.4.	Скульптурный массаж лица	600
24.3.5.	Антицеллюлитный массаж верхние конечности	700
24.3.6.	Антицеллюлитный массаж нижние конечности	800



































