

Утверждаю: _____ Главный врач ООО
"Поликлиника у дома"

Код	Наименование услуги	Цена
Перечень медицинских услуг и цены		с 01.06.2024
1	ТЕРАПЕВТ	
1.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
1.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
1.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
1.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
1.5.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	1 500
1.6.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ ВЗРОСЛОГО (ФОРМА 072\У)	1 500
1.6.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ	1 500
1.7.	ОСМОТР ВРАЧА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ	950
2	ПЕДИАТР	
2.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
2.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
2.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
2.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
2.5.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ РЕБЕНКА (ФОРМА 076\У)	1 500
2.6.	СПРАВКА НА РЕБЕНКА, ОТЪЕЗЖАЮЩЕГО В ЛАГЕРЬ (ФОРМА 079\У)	1 500
2.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДИАТРА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ДЕТСКИЙ САД/ШКОЛУ	1 500
2.8.	ОСМОТР ВРАЧА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ	950
3	ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ	

3.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
3.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
3.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
3.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
3.5.	ПРОМЫВАНИЕ ПОЛОСТИ НОСА ПОД ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ	700
3.6.	ПРОМЫВАНИЕ НЕБНЫХ МИНДАЛИН С ПОМОЩЬЮ КАНЮЛИ	700
3.7.	ПРОМЫВАНИЕ ЛАКУН МИНДАЛИН ПОД ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ	700
3.8.	СМАЗЫВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОГЛОТКИ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ	100
3.9.	ТУАЛЕТ УХА (УДАЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖИМОГО, ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ТУРУНДЕ)	350
3.10.	УДАЛЕНИЕ СЕРНОЙ ПРОБКИ ДВУХ СТОРОН	1 200
3.11.	УДАЛЕНИЕ СЕРНОЙ ПРОБКИ С ОДНОЙ СТОРОНЫ	600
3.12.	ТУАЛЕТ ПОЛОСТИ НОСА	350
3.13.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ (УХО, НОС)	500
3.14.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ НОСА	250
3.15.	ВЛИВАНИЕ В ГОРТАНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	250
3.16.	ВСКРЫТИЕ ПАРАТОНИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА	1 500
3.17.	ПАРАМЕАТАЛЬНАЯ БЛОКАДА (1 зона)	500
3.18.	ПРОДУВАНИЕ СЛУХОВЫХ ТРУБ ПО ПОЛИТИЦЕРУ (С ОДНОЙ СТОРОНЫ)	300
3.19.	ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ С ПРОМЫВАНИЕМ И ВВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1 200
3.20.	РАЗВЕДЕНИЕ КРАЕВ РАНЫ ВСКРЫТОГО АБСЦЕССА	500
3.21.	ОСТАНОВКА НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ (ПЕРЕДНЯЯ ТАМПОНАДА)	550
3.22.	УДАЛЕНИЕ ТУРУНД (ТАМПОНОВ) ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ	250
3.23.	ПНЕВМОМАССАЖ БАРАБАНЫХ ПЕРЕПОНОК	250
3.24.	ВСКРЫТИЕ АБСЦЕССА НАРУЖНОГО УХА (АТЕРОМА, ФУРУНКУЛ)	2 000
3.25.	ПЕРЕВЯЗКИ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ АБСЦЕССА	500

3.26.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В НОСОГЛОТКУ	300
3.27.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ГОРТАНЬ	300
3.28.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОРА)	150
3.29.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД С ОДНОЙ СТОРОНЫ	250
3.30.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ СРЕДНЕГО УХА МЕТОДОМ НАГНЕТАНИЯ	500
4	НЕВРОПАТОЛОГ	
4.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
4.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
4.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
4.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
4.5.	БЛОКАДА ВНУТРИСУСТАВНАЯ БЕЗ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1 200
5	КАРДИОЛОГ	
5.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) С ЭКГ	2 500
5.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 500
5.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ С ЭКГ	3 500
5.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
6	ЭНДОКРИНОЛОГ	
6.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
6.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
6.3.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ САХАРА КРОВИ С ПОМОЩЬЮ ГЛЮКОМЕТРА	500
6.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
6.5.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
7	ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	
7.1.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
7.2.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
7.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
7.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950

7.5.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
7.6.	УДАЛЕНИЕ НОВООБРАЗОВАНИЙ МЕТОДОМ КРИОДЕСТРУКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАЗМЕРА, ОБЪЕМА ТКАНИ И ЛОКАЦИИ	
7.7.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 3 ММ	500
7.8.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ	700
7.8.1.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 5 ММ	850
7.8.2.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ (ДО 20 ШТ.)	3 300
7.8.3.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ (ДО 30 ШТ.)	4 400
7.8.4.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ ДО 3 ММ	650
7.8.5.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ ДО 5 ММ	750
7.8.6.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОРА И СУХИХ МОЗОЛЕЙ ДИАМЕТРОМ БОЛЕЕ 5 ММ	1 100
7.8.7.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РУБЦА	850
7.8.8.	КРИОМАССАЖ ЛИЦА (1 ПРОЦЕДУРА)	500
7.8.9.	КРИОМАССАЖ СПИНЫ (1 ПРОЦЕДУРА)	800
7.8.10.	КРИОМАССАЖ ГРУДИ (1 ПРОЦЕДУРА)	800
7.18.	КРИОМАССАЖ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ (1 ПРОЦЕДУРА)	650
7.8.11.	НЕВУСОВ, СОСУДИСТЫХ НЕВУСОВ, ФИБРОПАПИЛОМ, АТЕРОМ, ДЕРМАТОФИБРОМ, БОТРИОМИКОМ, БАЗАЛИОМ, РУБЦОВЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, МНГИОФИБРОКСАНТОМ, КЕРАТОАКАНТОМ, КСЕНТЕЛАЗМ, ОЧАГОВОГО КЕРАТОЗА, КОЖНОГО РОГА) МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ СОГЛАСНО ИХ РАЗМЕРАМ, СТЕПЕНИ ИНВАЗИИ И ОБЪЕМА ТКАНИ:	
7.8.12.	РАЗМЕРОМ ДО 2 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	750
7.9.	РАЗМЕРОМ ДО 3 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	1 450
7.9.1.	РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ БЕЗ ВЫРАЖЕННОЙ ИНВАЗИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	3 300
7.9.2.	РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ ИНВАЗИИ И ВЫРАЖЕННЫМ ОБЪЕМОМ ТКАНИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	3 750
7.9.3.	РАЗМЕРОМ ДО 8 ММ С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ ИНВАЗИИ И ВЫРАЖЕННЫМ ОБЪЕМОМ ТКАНИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	4 400
7.9.4.	МНОЖЕСТВЕННОЕ УДАЛЕНИЕ 10-15 ЭЛЕМЕНТОВ	5 200
7.9.5.	МНОЖЕСТВЕННОЕ УДАЛЕНИЕ 16-25 ЭЛЕМЕНТОВ	8 200
7.9.6.	МНОЖЕСТВЕННОЕ УДАЛЕНИЕ 30-40 ЭЛЕМЕНТОВ	10 200
7.9.7.	ДИАТЕРМОИССЕЧЕНИЕ КАПСУЛЫ ПРИ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	900
7.9.8.	ИССЕЧЕНИЕ ПОДЪЕЛКАЦИК ПАПЕЛЛИ И ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	900
7.9.9.	ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	900

7.9.10.	УДАЛЕНИЕ ОЧАГОВОГО КЕРАТОЗА, ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК, МОЗОЛЕЙ, ОКОЛОНОГТЕВЫХ БОРОДАВОК, БОРОДАВЧАТОГО КОНГЛОМЕРАТА РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ В ДИАМЕТРЕ МЕТОДОМ	2 800
7.9.11.	УДАЛЕНИЕ ОЧАГОВОГО КЕРАТОЗА, ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК, МОЗОЛЕЙ, ОКОЛОНОГТЕВЫХ БОРОДАВОК, БОРОДАВЧАТОГО	1 500
7.9.12.	УДАЛЕНИЕ БОРОДАВОК (ВУЛЬГАРНЫХ, ПОДОШВЕННЫХ, УРОГЕНИТАЛЬНЫХ, ОКОЛОНОГТЕВЫХ) ДО 3ММ В ДИАМЕТРЕ	1 500
7.9.13.	УДАЛЕНИЕ БОРОДАВОК (ВУЛЬГАРНЫХ, ПОДОШВЕННЫХ, УРОГЕНИТАЛЬНЫХ, ОКОЛОНОГТЕВЫХ) ДО 3ММ В ДИАМЕТРЕ	1 000
7.9.14.	УДАЛЕНИЕ ВИРУСНЫХ ПЛОСКИХ БОРОДАВОК МЕТОДОМ КРИОДЕСТРУКЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	700
7.9.15.	УДАЛЕНИЕ ПРОСТЫХ НЕКАПСУЛЬНЫХ КОНТАГИОЗНЫХ МОЛЛЮСКОВ МЕТОДОМ ПИНЦЕТНОГО КЮРЕТАЖА,	700
7.9.16.	1 ЭЛЕМЕНТ	450
7.9.17.	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ БОРОДАВКИ РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	650
7.9.18.	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ БОРОДАВКИ РАЗМЕРОМ ДО 7 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	750
7.9.19.	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ ОКОЛОНОГТЕВОЙ, 1 ЭЛЕМЕНТ	550
7.9.20.	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОГО КЕРАТОЗА, 1 ЭЛЕМЕНТ	700
7.9.21.	УДАЛЕНИЕ КАПСУЛИРОВАННЫХ МОЛЛЮСКОВ, ГРАНУЛЕМ, ГИПЕРПЛАЗИЙ МАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ РАЗМЕРОМ ДО 3 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	900
7.9.22.	УДАЛЕНИЕ КАПСУЛИРОВАННЫХ МОЛЛЮСКОВ, ГРАНУЛЕМ, ГИПЕРПЛАЗИЙ МАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ МЕТОДОМ	1 100
7.9.23.	УДАЛЕНИЕ КАПСУЛИРОВАННЫХ МОЛЛЮСКОВ, ГРАНУЛЕМ, ГИПЕРПЛАЗИЙ МАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ МЕТОДОМ	1 500
7.9.24.	УДАЛЕНИЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ МЕТОДОМ КРИОДЕСТРУКЦИИ	1 500
7.9.25.	УДАЛЕНИЕ ТОЧЕЧНЫХ КСАНТОМ, МИЛЛИУМОВ, ПАПИЛЛОМ НА ВЕКАХ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ВЕКО	3 750
7.9.26.	УДАЛЕНИЕ КСАНТЕЛАЗМ НА ВЕКАХ ДО 1 СМ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАИССЕЧЕНИЯ, 1 ВЕКО	4 900
7.9.27.	ДЕСТРУКЦИЯ АКНЕ БЕЗ ВОСПАЛЕНИЯ, МИЛЛИУМОВ,КОМЕДОНОВ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	350
7.9.28.	ДЕСТРУКЦИЯ, ВСКРЫТИЕ ВОСПАЛЕННОГО АКНЕ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	700
7.9.29.	УДАЛЕНИЕ ИЛИ ВСКРЫТИЕ ФУРУНКУЛА, ГНОЙНОГО ИНФИЛЬТРАТА, АБСЦЕССА, АБСЦЕДИРУЮЩЕГО АКНЕ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАЭКСЦИИ С ВВЕДЕНИЕМ АНТИБИОТИКА РАЗМЕРОМ	2 000
7.9.30.	УДАЛЕНИЕ ИЛИ ВСКРЫТИЕ ФУРУНКУЛА, ГНОЙНОГО ИНФИЛЬТРАТА, АБСЦЕССА, АБСЦЕДИРУЮЩЕГО АКНЕ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАЭКСЦИИ С ВВЕДЕНИЕМ АНТИБИОТИКА РАЗМЕРОМ	2 500
7.9.31.	ДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ АКНЕ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАЭКСЦИИ, 1 БИОТОП	2 500
7.9.32.	УДАЛЕНИЕ ХЛОАЗМ, ПИГМЕНТНЫХ И СОСУДИСТЫХ НЕОПЛАЗМ МЕТОДОМ КРИОДЕСТРУКЦИИ ДО 5 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	900
7.9.33.	УДАЛЕНИЕ ХЛОАЗМ, ПИГМЕНТНЫХ И СОСУДИСТЫХ НЕОПЛАЗМ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАФУЛЬГАЦИИ ДО 5 ММ, 1 ЭЛЕМЕНТ	1 500

7.9.34.	ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИЯ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ, 1 БИОТОП	3 700
7.9.35.	УДАЛЕНИЕ ТОЧЕЧНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ КОЖИ МЕТОДОМ ДИАТЕРМАКОАГУЛЯЦИИ, 1 ЭЛЕМЕНТ	500
8	ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ	
8.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
8.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
8.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
8.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
9	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	
9.1.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ	700
9.2.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ ВЗРОСЛЫМ	350
9.3.	НАГРУЗКОЙ(ВЗРОСЛЫЕ)	600
9.4.	ЛЕТ)	400
9.5.	РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ	350
9.6.	ДОМУ(взрослые)	1 000
9.7.	РЕГИСТРАЦИЯ С РАСШИФРОВКОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ НА ДОМУ(дети от 1 года до 14 лет)	1 200
9.8.	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.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (ВЗРОСЛЫЕ)	700
9.12.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ(ДЕТИ)	800
9.13.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ВЗРОСЛЫЕ)	1 100
9.14.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ДЕТИ)	1 200
9.15.	РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ С НАГРУЗКОЙ(ДЕТИ)	750
10	ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ	
10.1.	ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	350
10.2.	ВНУТРИМЫШЕЧНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	200
10.3.	ПОДКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	200
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.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	1 000
10.11.	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
11	МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ	
11.1.	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ВЫДАЧИ СПРАВКИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ	800
11.2.	СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВОК ПО КАРТОНЫМ НА ЧЛ. (ФОРМА 070/У)	600
11.3.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ В МСЭК, ПМПК	1 200
11.4.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА ПЛАТОВОЕ ОПЕРАЦИЮ	1 200
11.5.	ОСМОТР ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ	1 200
11.6.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЛЯ СПРАВКИ В БАСЕЙН	800
11.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ	800
11.8.	ОФОРМЛЕНИЕ СПРАВКИ ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ С ЭКГ (СНЯТИЕ+РАСШИФРОВКА)	1 350
11.9.	СПЕЦИАЛИСТЫ	1 200
11.11.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА/ШКОЛЫ (СПЕЦИАЛИСТЫ)	5 450
11.12.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО САДА (СПЕЦИАЛИСТЫ+ИССЛЕДОВАНИЯ)	6 550
11.13.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ШКОЛЫ (СПЕЦИАЛИСТЫ+ИССЛЕДОВАНИЯ)	11 300
11.17.	КОМПЛЕКС СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ	2 960
11.18.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ(СПЕЦИАЛИСТЫ) ДЛЯ СПРАВКИ 086-У (базовый)	2 500
11.19.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ(СПЕЦИАЛИСТЫ) ДЛЯ СПРАВКИ 086-У (расширенный)	4 100
11.20.	КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКАЯ КОМИССИЯ(СПЕЦИАЛИСТЫ) ДЛЯ СПРАВКИ 086-У (для мед.вузов)	5 960
12	КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ	
12.1.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ МАЛЫШ с 0 до 12 месяцев (1 год)	44 800

12.2.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ МАЛЫШ РАСШИРЕННАЯ с 0 до 12 месяцев (1 год)	56 700
12.3.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 1-3 ГОДА	28 800
12.4.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 1-3 ГОДА РАСШИРЕННЫЙ	40 500
12.5.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 3-6 ЛЕТ	31 000
12.6.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 3-6 ЛЕТ РАСШИРЕННЫЙ	35 500
12.7.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 7-16 ЛЕТ	17 600
12.8.	ПРОГРАММА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ РЕБЕНКА 7-16 ЛЕТ РАСШИРЕННЫЙ	23 100
13	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
13.1.	УЗИ АКУШЕРСКОЕ	
13.1.1.	Акушерское УЗИ до 11 недель	2 500
13.1.2.	Акушерское УЗИ с 11 до 17 недели	2 750
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	3 000
13.1.5.	Акушерское УЗИ 17 до 40 недели с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 600
13.1.6.	Акушерское УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК пуповины плода	4 500
13.1.7.	Фетометрия	1 900
13.1.8.	УЗИ акушерское при динамическом наблюдении (количество околоплодных вод, плацентография, тонус матки)	1 900
13.1.9..	Определение пола плода + ЧСС	900
13.1.10.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето-плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий	1 900
13.1.11.	Эхокардиография плода	2 500

13.1.12.	УЗИ пуповины + предлежание плода+ ЧСС	1 500
13.1.13.	Мониторинг состояния миометрия при беременности (оценка тонуса)+ЧСС	800
13.1.14.	УЗИ лонного сочленения (оценка симфиза)	900
13.1.15.	УЗИ оценка состояния шейки матки (цервикометрия)+ЧСС	950
	Многоплодная беременность	
13.1.16.	Акушерское УЗИ до 11 недель	2 800
13.1.17.	Акушерское УЗИ в сроках с 11 до 17 недели+запись на диск в режиме	3 300
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 недели с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 800
13.1.20.	УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК пуповины плода	4 900
13.1.21.	Фетометрия	2 000
13.1.22.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока (в сроках после 18 недели беременности) + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий	2 000
13.1.23.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий + средняя мозговая артерия	3 000
13.1.24.	Определение пола плода + ЧСС	1 100
13.1.25.	Эхокардиография плода	3 000
	Акушерские скрининги	
13.1.26.	Скрининг 1-го триместра при одноплодной беременности (включаетс УЗИ с 11 недель до 13 недель 6 дней)	2 800
13.1.27.	Скрининг 2-го, 3-го триместра при одноплодной беременности (включает акушерские УЗИ, УЗДГ, ЦДК)	4 500
13.1.28.	Скрининг 1-го триместра при многоплодной беременности (включаетс УЗИ с 11 недель до 13 недель 6 дней)	3 200
13.1.29.	Скрининг 2-го, 3-го триместра при многоплодной беременности (включает акушерские УЗИ, УЗДГ, ЦДК)	5 300
13.2.1.	УЗИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ	
13.2.3.	УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1 300
13.2.4.	УЗИ органов малого таза (динамическое) трансвагинальное или трансректальное	1 500

13.2.5.	УЗИ органов малого таза (комплексное) трансабдоминальное и трансвагинальное (или трансректальное) с оценкой мочевого пузыря	2 200
13.2.6.	УЗИ фолликулярного аппарата яичников и оценка эндометрия (ультразвуковой мониторинг овуляции)	850
13.2.7.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) органов малого таза с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 200
13.2.8.	УЗИ органов малого таза: трансабдоминальное + трансвагинальное (трансректальное) исследование с осмотром мочевого пузыря, с цветным доплеровским картированием (ЦДК) и с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) сосудов органов малого таза	2 800
13.3.	УЗИ ДЕТЯМ	
13.3.1.	ДЕТЯМ 3-10 ЛЕТ. УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки с оценкой магистральных сосудов и забрюшинного пространства)	1 400
13.3.2.	ДЕТЯМ 0-3 ГОДА. УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки с оценкой магистральных сосудов и забрюшинного пространства)	1 400
13.3.3.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ желудка (рефлюкс)	1 100
13.3.4.	ДЕТЯМ. УЗИ кишечника	1 100
13.3.5.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости (с пробным завтраком)	1 200
13.3.6.	ДЕТЯМ. УЗИ почек и надпочечников, мочевого пузыря	1 200
13.3.7.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Нейросонография (НСГ) — ультразвуковое исследование головного мозга (через родничок)	1 200
13.3.8.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Нейросонография (НСГ) — ультразвуковое исследование головного мозга (через родничок)+ цветное доплеровское картирование (ЦДК) мозговых артерий (ДГМА)	2 000
13.3.9.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) мозговых артерий (ДГМА)	1 100
13.3.10.	ДЕТЯМ. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) позвоночных артерий (ДГПА)	1 200
13.3.11.	ДЕТЯМ. Эхокардиография (ЭХО-КГ сердца)	1 900
13.3.12.	ДЕТЯМ. УЗИ пупка	600
13.3.13.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ тазобедренных суставов	950
13.3.14.	ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ. УЗИ вилочковой железы (тимуса)	950
13.3.15.	ДЕТЯМ. УЗИ молочных (грудных) желез с регионарными лимфатическими узлами	950
13.3.16.	ДЕТЯМ. УЗИ слюнных желез	1 000

13.3.17.	ДЕТЯМ. УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	950
13.3.18.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 000
13.3.19.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (дополнительная анатомическая зона)	700
13.3.20.	ДЕТЯМ. УЗИ щитовидной железы (с регионарными лимфатическими узлами)	1 200
13.3.21.	ДЕТЯМ. УЗИ репродуктивных органов у девочек трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1 200
13.3.22.	ДЕТЯМ. УЗИ репродуктивных органов у мальчиков	1 100
13.3.23.	ДЕТЯМ. УЗИ плевральной полости	900
13.3.24.	ДЕТЯМ ОТ 4 ЛЕТ. УЗИ сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским	1 900
13.3.25.	ДЕТЯМ. УЗИ головного мозга (ТТС - транстемпоральное сканирование головного мозга)	1 500
13.3.26.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (ТК ДС)	1 300
13.3.27.	КОМПЛЕКС(БП, ПОЧКИ, НСГ, ТАЗОБЕДР, ЭХО)	5 500
13.3.28.	КОМПЛЕКС(БП, ПОЧКИ, НСГ, ТАЗОБЕДР, ЭХО, ДГПА(сосуды шеи)	6 700
13.4.	УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ	
13.4.1.	Комплексное исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки с оценкой магистральных сосудов и забрюшинного пространства)	1 650
13.4.2.	Комплексное исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки) с доплерографией воротной вены и её ветвей	1 850
13.4.3.	УЗИ желчного пузыря с определением моторной функции желчного пузыря с пробным завтраком	1 300
13.4.4.	УЗИ желчного пузыря	650
13.4.5.	УЗИ желчного пузыря с определением функции желчного пузыря	1 100
13.4.6.	УЗИ кишечника	1 200
13.4.7.	УЗИ брюшной полости на наличие свободной жидкости	1 000
13.4.8.	УЗИ желудка с нагрузкой	1 200
13.4.9.	УЗИ печени	800
13.4.10.	УЗИ поджелудочной железы	800
13.4.11.	УЗИ селезенки	650
13.4.13.	Комплексное исследование органов гепатопанкреобилиарной системы (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезёнки)+ почки	2 500
13.5.	УЗИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ПОЧЕК И ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ	

13.5.1.	УЗИ мочевого пузыря	800
13.5.2.	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 000
13.5.3.	УЗИ почек с надпочечниками	1 400
13.5.4.	УЗИ почек	1 200
13.5.5.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 800
13.5.6.	УЗИ почек и надпочечников с мочеточниками +Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 600
13.5.7.	УЗИ органов мочевыделительной системы (почки, надпочечники, мочевого пузыря, мочеточники)	1 700
13.6.	УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ	
13.6.1.	УЗИ молочных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов с цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 500
13.7.	УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
13.7.1.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 500
13.7.2.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским	1 700
13.8.	УЗИ СЕРДЦА	
13.8.1.	Эхокардиография (ЭХО-КГ, ультразвуковое исследование сердца) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным	2 200
13.9.	УЗИ СОСУДОВ ШЕИ И ГОЛОВНОГО МОЗГА	
13.9.1.	ультразвуковое исследование (узи) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК) с функциональными пробами	2 300
13.9.2.	Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (включая доплерометрию и функциональные пробы (ТК ДС)	1 900
13.9.3.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 200
13.9.4.	КОМПЛЕКС: Ультразвуковое исследование (узи) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК) + Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (включая доплерометрию и функциональные пробы (ТК ДС)	3 800
13.10.	УЗИ АРТЕРИЙ И ВЕН	
13.10.1.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием, парное(ЦДК)	2 200
13.10.2.	УЗИ глубоких и поверхностных вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное исследование)	2 200

13.10.3.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное	2 100
13.10.4.	УЗИ глубоких и поверхностных вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное	2 100
13.10.5.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	3 800
13.10.6.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	3 600
13.10.7.	Триплексное сканирование брюшного отдела аорты и подвздошных артерий	2 200
13.10.8.	Триплексное сканирование нижней полой вены и подвздошных вен	2 200
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)	2 300
13.10.12.	Комплексное сканирование сосудов брюшной полости	3 400
13.10.13.	УЗИ цветное доплеровское картирование паренхиматозных органов	1 500
13.11.	УЗИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ МУЖЧИНЫ	
13.11.1.	УЗИ полового члена с цветным доплеровским картированием (ЦДК) без ультразвуковой доплерографии (УЗДГ)	1 700
13.11.2.	Комплексное исследование органов мошонки с цветным доплеровским картированием (ЦДК) и с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) сосудов семенного канатика	1 900
13.12.	УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
13.12.1.	УЗИ предстательной железы трансабдоминальное (осмотр через переднюю брюшную стенку и полный мочевого пузыря) с определением остаточной мочи	900
13.12.2.	УЗИ предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	1 500
13.12.3.	комплексное исследование предстательной железы (через переднюю брюшную стенку + ТРУЗИ), с оценкой мочевого пузыря и определением остаточной мочи	2 100
13.13.	УЗИ СУСТАВОВ	
13.13.1.	УЗИ одного сустава (коленного, плечевого, локтевого, голеностопного, лучезапястного, тазобедренного)	950
13.13.2.	УЗИ двух парных суставов (коленных, плечевых, локтевых, голеностопных, лучезапястных, тазобедренных)	1 750
13.14.	УЗИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ	
13.14.1.	УЗИ плевральной полости	1 000

13.15.	УЗИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	
13.15.1.	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 000
13.16.	УЗИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ	
13.16.1.	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	900
13.17.	УЗИ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК	
13.17.1.	УЗИ глаз и периорбитальных структур с оценкой кровотока (с 14 лет)	1 300
13.18.	УЗИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	
13.18.1.	УЗИ слюнных желёз с оценкой регионарных лимфатических узлов с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 300
14	ДЕТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГ	
14.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
14.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
14.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
15	ГИНЕКОЛОГ	
15.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	2 000
15.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 500
	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) с УЗИ органов малого таза	2 900
15.3.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
15.4.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
15.5.	КОЛЬПОСКОПИЯ	1 200
15.6.	УСТАНОВКА ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ (ВМС) БЕЗ СТОИМОСТИ	1 300
15.7.	УДАЛЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ (ВМС) простое	1 200
15.8.	УДАЛЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ (ВМС) сложное	1 700
16	ДЕТСКИЙ ГИНЕКОЛОГ	
16.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
16.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
16.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) с УЗИ органов малого таза	2 700
17	ОФТАЛЬМОЛОГ	
17.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
17.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
17.3.	ИЗМЕРЕНИЕ ВГД(внутриглазного давления) с помощью ИГД	350
17.4.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ НА УЗКИЙ ЗРАЧОК	300
17.5.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ С ЦИКЛОПЛЕГИЕЙ	350
17.6.	ПЕРИМЕТРИЯ	300
17.7.	ОСМОТР С ЛИНЗОЙ ГОЛЬДМАНА	800
17.8.	ЦВЕТОМЕТРИЯ(исследование цветоощущения)	250
17.9.	ЭКЗОФТАЛЬМОМЕТРИЯ	250
17.10.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(простые), выписка рецепта	350
17.11.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(сложные), выписка рецепта	500
17.12.	Промывание слезных путей	700
17.13.	БИОМИКРОСКОПИЯ ГЛАЗА С ПОМОЩЬЮ ЛАМПЫ	350
17.14.	СКИАСКОПИЯ	350
17.15.	ПЕРИМЕТРИЯ	350

17.16.	ТЕСТ ШИРМЕРА	300
17.17.	ОФТАЛЬМОСКОПИЯ	400
17.18.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ	50
18	ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД	
18.1.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
18.2.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
18.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
18.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
18.5.	БЛОКАДА ВНУТРИСУСТАВНАЯ БЕЗ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ	1 200
19	ХИРУРГ	
19.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
19.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
19.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
19.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
19.5.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ БЕЗ РАССЕЧЕНИЯ	1 500
19.6.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА С РАССЕЧЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 800
19.7.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ С РАССЕЧЕНИЕМ И НАЛОЖЕНИЕМ ШВОВ	2 380
19.8.	Анестезия местная	450
19.9.	НЕКРЭКТОМИЯ средняя	750
19.10.	НЕКРЭКТОМИЯ большая	2 100
19.11.	ПХО, УШИВАНИЕ КОЖИ	1 550
19.12.	УДАЛЕНИЕ АТЕРОМЫ	3 650
19.13.	УДАЛЕНИЕ МОЗОЛИ	1 650
19.14.	ИССЕЧЕНИЕ РУБЦА	2 150
19.15.	ВСКРЫТИЕ МАЛОГО АБСЦЕССА	1 750
19.16.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ БОЛЬШОГО АБСЦЕССА	2 300
19.17.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ ФЛЕГМОНЫ	3 100
19.18.	ВСКРЫТИЕ ГЕМАТОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 900
19.19.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(малого)	1 780
19.20.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(большого)	2 250
19.21.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ НАГНОИВШЕГОСЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА	3 950
19.22.	УДАЛЕНИЕ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ	1 650
19.23.	КРАЕВАЯ РЕЗЕКЦИЯ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ	1 400
19.24.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов	750
19.25.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)от 5 швов	1 100
19.26.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см	800
19.27.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см	1 350
19.28.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов(НА	1 500
19.29.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)от 5 швов (НА	2 200
19.30.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см (НА ДОМУ)	1 600
19.31.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см (НА ДОМУ)	2 700
19.32.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 1 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	2 000
19.33.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 3 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	3 200

19.34.	УДАЛЕНИЕ ПИОГРАНУЛЕМЫ	2 300
20	СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ	
20.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) С УЗИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	2 500
20.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 500
21	ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ	
21.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 500
21.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 100
21.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) с ЭКГ	2 000
21.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 500
21.5.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
22	ИНФЕКЦИОНИСТ	
22.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	1 700
22.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 300
22.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 000
22.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	950
23	ФИЗИОТЕРАПИЯ	
23.1.	ОБЛУЧЕНИЕ КОРОТКОВОЛНОВЫМ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ (КУФ), 1	300
23.2.	ЭЛЕКТРОФОРЕЗ	350
23.3.	ДАРСОНВАЛЬ	300
24	МАССАЖ	
24.1.	Взрослые	
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	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
24.2.	Дети	
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	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
24.3.	Эстетический массаж	
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

