|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
|  | **КАРДИОЛОГИЯ** |  |
| **01.015.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога   первичный | **400,00** |
| **01.015.02** | Прием (осмотр консультация) врача-кардиолога   повторный | **300,00** |
|  | **НЕВРОЛОГИЯ** |  |
| **01.023.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-невропатолога первичный | **400,00** |
| **01.023.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-невропатолога повторный | **300,00** |
|  | **ТЕРАПИЯ** |  |
| **01.047.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (кроме экстренной помощи) | **300,00** |
| **01.047.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный | **250,00** |
| **01.047.03** | Вызов врача-терапевта на дом первичный (кроме экстренной помощи, без полиса ОМС) | **350,00** |
| **01.047.04** | Вызов врача-терапевта на дом повторный (кроме экстренной помощи, по желанию пациента) | **300,00** |
| **04.047.02** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (справка в бассейн, мед. осмотр для сан. книжки/при устройстве на работу) | **500,00** |
| **11.01.002** | Подкожное введение лекарственных средств | **130,00** |
| **11.02.002** | Внутримышечное введение лекарственных средств | **90,00** |
| **11.12.003** | Внутривенное введение лекарственных средств | **130,00** |
|  | **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** |  |
| **01.008.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный | **400,00** |
| **01.008.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный | **300,00** |
| **01.008.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога **(выдача справок)** | **350,00** |
| **04.008.02** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача -дерматовенеролога | **550,00** |
| **11.02.002** | Внутримышечное введение лекарственных средств | **90,00** |
| **11.05.001** | Забор крови из пальца (для микрореакции на сифилис) | **200,00** |
| **11.12.003** | Внутривенное введение лекарственных средств | **130,00** |
| **11.12.009** | Взятие крови из периферической вены | **60,00** |
| **11.20.003** | Получение цервикального мазка | **100,00** |
| **11.20.006** | Получение влагалищного мазка | **100,00** |
| **11.28.006** | Получение уретрального отделяемого | **200,00** |
| **16.01.034** | Удаление доброкачественных новообразований кожи | **600,00** |
| **21.21.001** | Массаж простаты | **250,00** |
|  | **ФТИЗИАТРИЯ** |  |
| **01.055.01** | Прием (осмотр, консультация) врача — фтизиатра первичный | **400,00** |
| **01.055.02** | Прием (осмотр, консультация) врача -фтизиатра повторный | **300,00** |
| **04.055.02** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра | **320,00** |
| **11.01.003** | Внутрикожное введение лекарственных средств (реакция манту) | **115,00** |
| **22.05.2007** | Подготовка и выдача справок и выписок из архива (только дубликаты для пациентов, получающих платные мед. услуги) | **100,00** |
|  | **ПСИХИАТР** |  |
| **01.035.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра | **600,00** |
| **04.035.01** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра | **600,00** |
|  | **ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** |  |
| **01.058.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный | **400,00** |
| **01.058.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный | **300,00** |
|  | **ИНФЕКЦИОНИСТ** |  |
| **01.014.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный | **400,00** |
| **01.014.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный | **300,00** |
| **01.014.02** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста **(заключения,** **справки, выписки из амбулаторной карты**) | **600,00** |
| **11.01.002** | Подкожное введение лекарственных средств и растворов | **150,00** |
| **11.02.002** | Внутримышечное введение лекарственных средств (Процедурный кабинет) | **140,00** |

**Уважаемые пациенты, оплата услуг производится через кассу!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне (1 занятие с инструктором) | **400,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструктором (абонемент на 1 месяц)) | **2 800,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца)) | **2 800,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне с инструктором (1 занятие) с посещением комнаты теплового лечения) | **450,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструктором (абонемент на 1 месяц) с посещением комнаты теплового лечения) | **3 200,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца) с посещением комнаты теплового лечения) | **3 200,00** |

**Прейскурант платных медицинских услуг, предоставляемых населению для инвалидов 1,2,3 группы и пенсионеров:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструктором (абонемент на 1 месяц)) | **2 000,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца)) | **2 000,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструктором (абонемент на 1 месяц) с посещением комнаты теплового лечения) | **2 500,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца) с посещением комнаты теплового лечения) | **2 500,00** |

**Прейскурант платных медицинских услуг, предоставляемых населению ДЛЯ ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН\* (скидка 50 %)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструкторо**м**(абонемент на 1 месяц)) | **1 400,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца)) | **1 400,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 2 раза в неделю, с инструктором (абонемент на 1 месяц) с посещением комнаты теплового лечения) | **1 600,00** |
| **19.31.006** | Лечебный бассейн (оздоровительное занятие в бассейне 1 раз в неделю, с инструктором (абонемент на 2 месяца с посещением комнаты теплового лечения) | **1 600,00** |

\* Инвалиды и ветераны ВОВ, труженики тыла, жители блокадного Ленинграда, участники боевых действий (при предъявлении соответствующего удостоверения).

Пропущенные занятия по неуважительной причине не восстанавливаются, деньги за приобретённый абонемент не возвращаются.

**Уточняйте информацию по телефону: 422-42-97**

*Уважаемые пациенты,  оплата услуг производится только через кассу.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | | | **Услуга** | | | **Цена (руб.)** | |
|  | | | **АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** | | |  | |
| **01.001.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный | | | **700,00** | |
| **01.001.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный | | | **500,00** | |
| **03.20.001** | | | Кольпоскопия | | | **600,00** | |
| **04.20.001** | | | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (пациенты, получающие платные  мед. услуги) | | | **800,00** | |
| **04.31.001** | | | Ультразвуковое исследование плода в 3D | | | **2000,00** | |
| **04.21.001** | | | Запись УЗИ на флеш-карту | | | **500,00** | |
| **04.31.001** | | | Печать фотографии плода | | | **100,00** | |
| **06.20.001** | | | Гистеросальпинография | | | **1300,00** | |
| **06.20.003** | | | Гистеросальпиноскопия | | | **5000,00** | |
| **11.20.002** | | | Внутриматочная биопсия | | | **1200,00** | |
| **11.20.003** | | | Получение цервикального мазка | | | **150,00** | |
| **11.20.004** | | | Биопсия матки | | | **800,00** | |
| **11.20.005** | | | Влагалищная биопсия | | | **550,00** | |
| **11.20.012** | | | Биопсия шейки матки (без гистологического исследования) | | | **800,00** | |
| **11.20.013** | | | Микроклизмирование влагалища | | | **350,00** | |
| **11.20.015** | | | Введение внутриматочной спирали | | | **1300,00** | |
| **11.20.016** | | | Удаление внутриматочной спирали | | | **750,00** | |
| **11.20.025** | | | Введение лекарственных средств интравагинально | | | **460,00** | |
| **12.20.024** | | | Получение мазка с шейки матки | | | **150,00** | |
| **16.20.036** | | | Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий | | | **2000,00** | |
| **16.20.036** | | | Электродиатермокоагуляция шейки матки | | | **800,00** | |
| **16.20.036** | | | Радиоволновая терапия шейки матки | | | **500,00** | |
| **16.20.037** | | | Электроконизация шейки матки (без гистологического исследования) | | | **800,00** | |
| **16.20.038** | | | Аборт (медикаментозный): осмотр врача акушера-гинеколога, УЗИ — 2 раза, медикаменты | | | **8 000,00** | |
| **16.20.051** | | | Диатермокоагуляция шейки матки (без гистологического исследования) | | | **700,00** | |
| **22.20.001** | | | Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов | | | **410,00** | |
| **Код по КПМУ** | | | Услуга | | | **Цена (руб.)** | |
|  | | | ХИРУРГИЯ | | |  | |
| **01.057.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный | | | **800,00** | |
| **01.057.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный | | | **650,00** | |
| **04.057.02** | | | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга | | | **650,00** | |
| **11.07.012** | | | Анестезия (инфильтрационная, проводниковая) медикаментом Ultracain | | | **210,00** | |
| **11.04.004** | | | Внутрисуставное введение лекарственных средств (без стоимости препарата) | | | **900,00** | |
| **11.04.004** | | | Внутрисуставное введение лекарственных средств (препарат Diprospan) | | | **1300,00** | |
| **11.06.003** | | | Пункция бурситов (без стоимости лекарства) | | | **600,00** | |
| **11.31.006** | | | Лимфотропное введение антибиотиков (без стоимости препарата) | | | **350,00** | |
| **15.01.001** | | | Перевязка | | | **350,00** | |
| **11.24.004** | | | Блокады: Периартикулярная (с препаратом Diprospan) | | | **1250,00** | |
| **11.24.004** | | | Блокады: Периартикулярная, в области воспалительных инфильтров (без стоимости препарата) | | | **650,00** | |
| **16.12.999** | | | Склеротерапия (с использованием препарата Aethoxysklerol, одна манипуляция) | | | **1550,00** | |
| **16.01.005** | | | Вторичная хирургическая обработка раны (малая) | | | **1200,00** | |
| **16.01.005** | | | Вторичная хирургическая обработка раны (средняя) | | | **1500,00** | |
| **16.01.005** | | | Вторичная хирургическая обработка раны (большая) | | | **2000,00** | |
| **16.01.034** | | | Удаление доброкачественных новообразований аппаратным методом: | | |  | |
|  | | | 1 элемент | | | **550,00** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | | В области лица, шеи, головы: | | |  | |
|  | | | 1 элемент | | | **650,00** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **16.01.034** | | | Удаление доброкачественных новообразований по косметическим показаниям (до 2 см) | | | **1500,00** | |
| **16.01.034** | | | Удаление доброкачественных новообразований по косметическим показаниям (от 2 см до 4 см) | | | **1700,00** | |
| **16.01.034** | | | Удаление доброкачественных новообразований по косметическим показаниям (от 4 см до 6 см) | | | **2000,00** | |
| **16.01.045** | | | Удаление ногтевой пластинки по косметическим показаниям | | | **800,00** | |
| **16.01.004** | | | Иссечение рубцов (до 5 см) | | | **2000,00** | |
| **15.01.001** | | | Наложение повязки (Воскопран с диоксидином) | | | **225,00** | |
| **15.01.001** | | | Наложение повязки (Воскопран с мазью левомеколь) | | | **150,00** | |
| **15.01.001** | | | Наложение повязки (Парапран с химотрипсином) | | | **150,00** | |
| **15.01.001** | | | Наложение повязки (Гелепран с лидокаином) | | | **450,00** | |
| **15.01.001** | | | Наложение повязки (Гелепран с серебром) | | | **300,00** | |
|  | | | ЭНДОСКОПИЯ | | |  | |
| **03.16.006** | | | Фиброгастроэзофагоскопия | | | **950,00** | |
| **03.16.006** | | | Фиброгастроэзофагоскопия с биопсией | | | **1250,00** | |
| **03.18.002** | | | Фиброколоноскопия | | | **2200,00** | |
| **03.18.002** | | | Фиброколоноскопия с биопсией | | | **2550,00** | |
| **03.16.006** | | | HP-тест Helicobacter pylori | | | **250,00** | |
|  | | | ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ | | |  | |
| **01.050.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога первичный (кроме экстренной помощи) | | | **800,00** | |
| **01.050.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога повторный | | | **650,00** | |
| **16.03.038** | | | Наложение облегченной иммобилизационной повязки из полимерного материала (целлокаст) (1 категория) | | | **1200,00** | |
| **16.03.038** | | | Наложение облегченной иммобилизационной повязки из полимерного материала (целлокаст) (2 категория (голеностопный сустав) | | | **1600,00** | |
| **16.03.038** | | | Наложение облегченной иммобилизационной повязки из полимерного материала (целлокаст) (3 категория 2 (смежных сустава) | | | **2000,00** | |
| **16.03.038** | | | Наложение индивидуальной поддерживающей повязки на нижнюю конечность (гипс) | | | **1300,00** | |
| **16.03.038** | | | Наложение индивидуальной поддерживающей повязки на нижнюю конечность (целлакаст) | | | **1550,00** | |
|  | | | УРОЛОГИЯ | | |  | |
| **01.053.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный | | | **800,00** | |
| **01.053.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный | | | **650,00** | |
| **11.28.008** | | | Инстилляция мочевого пузыря | | | **650,00** | |
| **11.28.009** | | | Инстилляция уретры | | | **600,00** | |
| **16.28.041** | | | Бужирование уретры (1 процедура) | | | **500,00** | |
| **21.21.001** | | | Массаж простаты (1 процедура) | | | **600,00** | |
| **25.21.001** | | | Назначение лекарственной терапий при эректильной дисфункции | | | **1500,00** | |
| **25.21.001** | | | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога (Назначение лекарственной терапий при ЗППП) | | | **2100,00** | |
| **Код по КПМУ** | | | Услуга | | | **Цена (руб.)** | |
|  | | | ОФТАЛЬМОЛОГИЯ | | |  | |
| **01.029.01** | | | Консультация врача-офтальмолога | | | **300,00** | |
| **01.029.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (включающий: визиометрию, офтальмоскопию, биомикроскопию, авторефратометрию) | | | **750,00** | |
| **01.029.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный | | | **400,00** | |
| **02.26.015** | | | Тонометрия глаза | | | **110,00** | |
| **16.26.018** | | | Взятие ресниц для исследования на демодекс | | | **200,00** | |
| **03.029.02** | | | Комплекс исследований для диагностики глаукомы (включающий: визиометрию, офтальмоскопию, биомикроскопию, тонометрию, периметрию) | | | **950,00** | |
| **03.26.001** | | | Биомикроскопия переднего отрезка глаза | | | **300,00** | |
| **03.26.002** | | | Гониоскопия | | | **300,00** | |
| **03.26.008** | | | Скиаскопия, авторефрактометрия | | | **250,00** | |
| **03.26.011** | | | Кератопахометрия | | | **300,00** | |
| **03.26.021** | | | Компьютерная периметрия (два глаза) | | | **300,00** | |
| **11.26.004** | | | Зондирование и промывание слезных путей | | | **450,00** | |
| **11.26.011** | | | Пара- и ретробульбарные инъекции | | | **270,00** | |
| **16.26.007** | | | Пластика слезных точек и слезных канальцев | | | **950,00** | |
| **16.26.013** | | | Удаление халязиона, атером (инъекции кеналога) | | | **900,00** | |
| **16.26.018** | | | Эпиляция ресниц | | | **150,00** | |
| **16.26.020** | | | Коррекция энтропиона или эктропиона | | | **1150,00** | |
| **16.26.023** | | | Устранение блефароспазма | | | **1150,00** | |
| **19.26.001** | | | Курс лечения на офтальмотренажере «Визатроник МЗ» (10 сеансов, включая контрольный осмотр врача для оценки результатов лечения) | | | **1700,00** | |
| **21.26.001** | | | Массаж век | | | **300,00** | |
| **23.26.001** | | | Подбор очковой коррекции для дали и близи (простая сферическая оптика) | | | **370,00** | |
| **23.26.001** | | | Подбор очков астигматических (включая авторефрактометрию) | | | **470,00** | |
| **23.26.002** | | | Подбор контактной коррекции (включая авторефрактометрию) | | | **600,00** | |
| **д по КПМУ** | | | Услуга | | | **Цена (руб.)** | |
|  | | | ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ | | |  | |
| **01.028.01** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный | | | **400,00** | |
| **01.028.02** | | | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный | | | **300,00** | |
| **04.028.02** | | | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога | | | **340,00** | |
| **16.25.007** | | | Промывание серных пробок | | | **300,00** | |
| **11.25.002** | | | Туалет уха (послеоперационной полоти) | | | **400,00** | |
| **16.25.012** | | | Продувание слуховой трубы по Политцеру | | | **150,00** | |
| **21.25.001** | | | Пневмомассаж барабанных перепонок | | | **90,00** | |
| **11.08.005** | | | Анемизация слизистой носа | | | **100,00** | |
| **11.08.004** | | | Пункция верхнечелюстной пазухи | | | **400,00** | |
| **11.08.024** | | | Шпрей по Бахону | | | **150,00** | |
| **11.08.011** | | | Смазывание слизистой задней стенки глотки, миндалин | | | **100,00** | |
| **11.08.012** | | | Промывание лакун миндалин | | | **250,00** | |
| **04.028.02** | | | Вращательный тест на кресле Барани | | | **100,00** | |
| **Код по КПМУ** | | | Услуга | | | **Цена (руб.)** | |
|  | | | СТОМАТОЛОГИЯ | | |  | |
| **Инъекционное введение лекарственных средств в челюстно-лицевую область** | | | | | | | |
| **11.07.012** | | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая) медикаментом Ultracain | | | **260,00** | |
| **11.07.012** | | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая) Убистезин Форте | | | **230,00** | |
| **11.07.012** | | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая) медикаментами Scandonest | | | **230,00** | |
| **11.07.012** | | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая) медикаментами Мепивакаин | | | **230,00** | |
| **11.07.012** | | | анестезия аппликационная Lidocain 10% аэрозоль | | | **120,00** | |
|  | | | **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ** | | |  | |
| **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга** | | | | | | | |
| **01.067.01** | | | первичный | | | **250,00** | |
| **01.067.02** | | | повторный | | | **180,00** | |
| **01.067.03** | | | зав. отделением | | | **300,00** | |
| **Введение лекарственных средств** | | | | | | | |
| **11.07.011** | | | введение в лунку удаленного зуба лекарственных средств импортного производства, типа Alvogyl | | | **230,00** | |
| **Удаление новообразования** | | | | | | | |
| **16.02.002** | | | иссечение доброкачественного образования тканей полости рта (эпулис, ретенционная киста) | | | **1350,00** | |
| **Удаление зуба (вне стадии обострения)** | | | | | | | |
| **16.07.001** | | | по ортопедическим/ортодонтическим показаниям | | | **900,00** | |
| **16.07.001** | | | || и ||| степени подвижности (без стоимости анестезии) | | | **300,00** | |
| **16.07.001** | | | сложное: непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба | | | **2900,00** | |
| **16.07.001** | | | сложное: с разъединением корней, с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки | | | **2950,00** | |
| **Резекция верхушки корня** | | | | | | | |
| **16.07.007** | | | за один корень | | | **2100,00** | |
| **16.07.007** | | | каждого последующего корня | | | **700,00** | |
| **Отсроченный кюретаж лунки зуба, удаленного в другом учреждении** | | | | | | | |
| **16.07.014** | | | с использованием материала «Альважель», «Неоконес» | | | **600,00** | |
| **16.07.014** | | | отсроченный кюретаж лунки зуба, удаленного в другом учреждении | | | **550,00** | |
| **Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (по направлению врача-ортодонта)** | | | | | | | |
| **16.07.019** | | | введение остеотропного препарата «Колапол» | | | **400,00** | |
| **16.07.019** | | | коррекция формы и объема альвелярного отростка | | | **330,00** | |
| **Пластика** | | | | | | | |
| **03.25.002** | | | Вестибулопластика (по направлению врача-стоматолога ортопеда или ортодонта) | | | **1500,00** | |
| **16.07.046** | | | уздечки верхней губы (по направлению врача-стоматолога ортопеда или ортодонта) (взрослое население) | | | **1200,00** | |
| **16.07.047** | | | уздечки нижней губы (по направлению врача-стоматолога ортопеда или ортодонта) (взрослое население) | | | **1050,00** | |
| **16.07.048** | | | уздечки языка (по направлению врача-стоматолога ортопеда или ортодонта) (взрослое население) | | | **1050,00** | |
|  | | | **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ** | | |  | |
| **12.07.003** | | | Определение индексов гигиены полости рта | | | **300,00** | |
| **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта** | | | | | | | |
| **01.065.01** | | | врача-стоматолога терапевта первичный | | | **250,00** | |
| **01.065.02** | | | врача-стоматолога терапевта повторный | | | **180,00** | |
| **01.065.03** | | | зав. отделением | | | **300,00** | |
| **Восстановление зуба пломбой** | | | | | | | |
| **16.07.002** | | | удаление старой пломбы-цемент | | | **150,00** | |
| **16.07.002** | | | удаление старой пломбы амальгама | | | **350,00** | |
| **16.07.002** | | | удаление старой пломбы-временная пломба (Дентин-паста) | | | **70,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кетак Моляр» IV класс | | | **800,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из композита химического отверждения (|, V класс) Эвикрол | | | **1050,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из композита химического отверждения (||, ||| класс) импортный материал Эвикрол | | | **1100,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из композита светоотверждаемого (|, V класс) импортный материал Геркулайт | | | **1450,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из композита светоотверждаемого (||, ||| класс) импортный материал Геркулайт | | | **1950,00** | |
| **16.07.002** | | | прокладка из композита светоотверждаемого текучего Filtek Flow | | | **550,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из стеклоиономера двойного отверждения «Витремер» (|, V класс) | | | **1200,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из стеклоиономера двойного отверждения «Витремер» (||, ||| класс) | | | **1600,00** | |
| **16.07.002** | | | шлифовка и полировка пломбы (||, |||, V класс) | | | **120,00** | |
| **16.07.002** | | | полировка пломбы (при лечении кариеса |V класса), реставрации или винира (Super Polish) | | | **180,00** | |
| **16.07.002.** | | | пломба из композита светоотверждаемого повышенного эстетического качества «Filtek Supreme» (|, V класс) | | | **2000,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба из композита светоотверждаемого повышенного эстетического качества «Filtek Supreme» (||, ||| класса) | | | **2450,00** | |
| **16.07.002.** | | | применение ретракционной нити (1 виток) | | | **100,00** | |
| **16.07.002** | | | применение прокладки «Драй Типс» (1 шт) | | | **120,00** | |
| **16.07.002** | | | удаление старой пломбы-композит | | | **200,00** | |
| **16.07.002** | | | лечебная подкладка из светоотверждаемого материала Ионозид | | | **220,00** | |
| **16.07.002** | | | обработка кариозной полости депульпированного зуба,после наложения девитализирующей пасты Депульпин | | | **180,00** | |
| **16.07.002** | | | коагуляция десневого сосочка | | | **100,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кетак Моляр» (||, ||| класс) | | | **580,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кемфил»(||, ||| класс) | | | **750,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кемфил» (|, \/ класс) | | | **550,00** | |
| **16.07.002** | | | временная пломба «Темпопро» | | | **150,00** | |
| **16.07.002** | | | изолирующая подкладка из отечественного материала | | | **100,00** | |
| **16.07.002** | | | изолирующая подкладка из импортного стеклоиономерного материала Витребонд | | | **550,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кемфил» (|\/ класс) | | | **850,00** | |
| **16.07.002** | | | пломба стеклоиономерный цемент «Кетак Моляр» (|, V класс) | | | **550,00** | |
| **16.07.002** | | | лечение поверхностного кариеса (в стадии пятна) с использованием материала ICON | | | **2800,00** | |
| **16.07.002** | | | обработка кариозной полости средней глубины | | | **180,00** | |
| **16.07.002** | | | лечебная подкладка из импортного материала Ионо байз | | | **150,00** | |
| **16.07.002** | | | обработка глубокой кариозной полости | | | **220,00** | |
| **16.07.002** | | | лечение поверхностного кариеса (множественные меловидные пятна) с использованием материала ICON | | | **3700,00** | |
| **Профессиональная гигиена полости рта** | | | | | | | |
| **16.07.055** | | | очистка,полировка 1 зуба пастой | | | **110,00** | |
| **Пломбирование корневого канала** | | | | | | | |
| **16.07.008** | | | пломбирование пастой «Эндометазон»,»Cresopate» 1канал | | | **350,00** | |
| **16.07.008** | | | пломбирование цементами, пастами:»Seaplex»,»AH Plus»- 1 канал | | | **900,00** | |
| **16.07.008** | | | лечебным материалом «Септомиксин»,»Греназол»-один канал | | | **180,00** | |
| **16.07.008** | | | применение гуттаперчивого штифта-1 шт | | | **80,00** | |
| **16.07.008** | | | установка анкерного штифта+цемент (1 шт.) | | | **180,00** | |
| **16.07.008** | | | применение стекловолоконного штифта+»Duo Cement»-1 шт | | | **800,00** | |
| **16.07.008** | | | лечебным материалом «Каласепт»- один канал | | | **800,00** | |
| **16.07.008** | | | лечебным материалом «Метаплекс»-один канал | | | **550,00** | |
| **Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала** | | | | | | | |
| **16.03.034** | | | обработка 1 корневого канала с использованием эндодонтического наконечника | | | **1200,00** | |
| **16.07.034** | | | хорошо проходимого, ручным способом (1 канал) | | | **350,00** | |
| **16.07.034** | | | распломбировка одного корневого канала (корневая пломба из пасты на окись цинковой основе/гуттаперча) | | | **670,00** | |
| **16.07.034** | | | распломбировка одного канала (ранее пломбированного СВШ, анкерным или другим металлическим штифтом) | | | **2100,00** | |
| **16.07.034** | | | подготовка зуба (2 канала) к протезированию | | | **1850,00** | |
| **16.07.034** | | | подготовка зуба (3 канала) к протезированию | | | **2750,00** | |
| **16.07.034** | | | наложение временной пломбы (Дентин-паста) | | | **220,00** | |
| **16.07.034** | | | распломбировка одного корневого канала под вкладку или штифт | | | **1050,00** | |
| **16.07.034** | | | обработка 1 корневого канала (с химическим расширением ручным способом) | | | **550,00** | |
| **16.07.034** | | | обработка 2 корневых каналов с использованием эндодонтического наконечника | | | **1650,00** | |
| **16.07.034** | | | обработка 3 корневых каналов с использованием эдодонтического наконечника | | | **2100,00** | |
| **16.07.034** | | | обработка 1 корневого канала ((при периодонтите) Коласепт) | | | **350,00** | |
| **16.07.034** | | | обработка 1 корневого канала (повторная при периодонтите) (Коласепт) | | | **180,00** | |
| **16.07.034** | | | распломбировка 1 корневого канала (корневая пломба фосфат-цемент) | | | **1450,00** | |
| **16.07.034** | | | распломбировка 1 корневого канала (корневая пломба резорцин-формалин) | | | **1450,00** | |
| **16.07.034** | | | подготовка зуба (залеченного в другом учреждении) (1 канал) к протезированию | | | **900,00** | |
| **Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)** | | | | | | | |
| **16.07.009** | | | трепанация зуба | | | **180,00** | |
| **16.07.009** | | | ампутация коронковой пульпы (витальная) | | | **180,00** | |
| **16.07.009** | | | нанесение девитализирующей пасты «Депульпин» | | | **500,00** | |
| **№ п/п** | | **Код** | | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
| **Ремонт съемного протеза** | | | | | |
| 1 | | 01.01.04.01 131 | | Починка перелома базиса | **800,00** |
| 2 | | 01.01.04.01132 | | Починка 2х переломов в одном базисе | **900,00** |
| 3 | | 01.01.04.01133 | | Приварка одного пластмассового зуба (без стоимости зуба) | **1 000,00** |
| 4 | | 01.01.04.01134 | | Приварка двух пластмассовых зубов (без стоимости зуба) | **1 100,00** |
| 5 | | 01.01.04.01135 | | Приварка трех пластмассовых зубов (без стоимости зуба) | **1 300,00** |
| 6 | | 01.01.04.01136 | | Приварка четырех пластмассовых зубов (без стоимости зуба) | **1 450,00** |
| 7 | | 01.01.04.01137 | | Приварка одного кламмера | **1 000,00** |
| 8 | | 01.01.04.01138 | | Приварка двух кламмеров | **1 100,00** |
| 9 | | 01.01.04.01139 | | Приварка 1 зуба и одного кламмера (без стоимости зуба) | **1 100,00** |
| 10 | | 01.01.04.01140 | | Приварка 1 зуба и исправление перелома базиса (без стоимости зуба) | **1 300,00** |
| 11 | | 01.01.04.01141 | | Приварка двух зубов и исправление перелома базиса (без стоимости зубов) | **1 450,00** |
| 12 | | 01.01.04.01142 | | Приварка опорно-удерживающего кламмера | **900,00** |
| 13 | | 01.01.04.01143 | | Приварка литого удерживающего кламмера | **1 850,00** |
| 14 | | 01.01.04.01144 | | Перебазировка частичного протеза прямым методом с использованием отечественного материала Протакрил | **2 700,00** |
| 15 | | 01.01.04.01145 | | Перебазировка полного пластиночного протеза прямым методом с использованием отечественного материала Протакрил | **2 700,00** |
| 16 | | 01.01.04.01147 | | Коррекция протеза, изготовленного в другом учреждении | **220,00** |
| 17 | | 16.07.05320005 | | исправление фасетки мостовидного протеза (во рту) с использованием материала химического отверждения Акродент | **1 100,00** |
| **Прием (осмотр, консультация)** | | | | | |
| 18 | | 01.066.0111001 | | врача-стоматолога ортопеда первичный | **330,00** |
| 19 | | 01.066.02.11002 | | врача стоматолога ортопеда повторный | **180,00** |
| 20 | | 01.066.03 | | врача-стоматолога ортопеда зав. отделением | **350,00** |
| **Снятие слепков и отливка моделей** | | | | | |
| 21 | | .16.07.07022002 | | снятие оттисков альгинатной массой Upeen | **220,00** |
| 22 | | 16.07.070.22002 | | снятие оттисков альгинатной массой Ortoprint | **220,00** |
| 23 | | 16.07.070.22003 | | снятие 2-х слойного отиска импортной силиконовой массой Oranwash | **420,00** |
| 24 | | 16.07.070.22004 | | снятие 2х слойного оттиска импортной силиконовой массой Speedex | **500,00** |
| 25 | | 16.07.070.22005 | | снятие 2х слойного оттиска импортной силиконовой массой Stomaflex | **500,00** |
| 26 | | 16.07.070.22020 | | временная фиксация коронки Temp-bond | **350,00** |
| 27 | | 16.07.07022002 | | снятие оттисков альгинатной массой Hydrogum | **220,00** |
| 28 | | 16.07.07022005 | | снятие 2х слойного оттиска импортной силиконовой массой Zeta | **500,00** |
| **Восстановление целостности зубного ряда несъемными конструкциями** | | | | | |
| 29 | | 16.07.00417001 | | изготовление коронки стальной штампованной восстановительной | **1 850,00** |
| 30 | | 16.07.00417002 | | изготовление стальной штампованной коронки с покрытием двуокисью титана и пластмассовой облицовкой | **3 850,00** |
| 31 | | 16.07.00417003 | | изготовление стальной штампованной коронки бюгельной под опорный кламмер | **1 850,00** |
| 32 | | 16.07.00417006 | | изготовление пластмассовой коронки | **2 400,00** |
| 33 | | 16.07.00417007 | | изготовление пластмассовой коронки 2х цветной | **2 750,00** |
| 34 | | 16.07.00417011 | | изготовление телескопической коронки | **3 100,00** |
| 35 | | 16.07.00417014 | | изготовление пластмассового зуба в пластмассовом мостовидном протезе | **1 850,00** |
| 36 | | 16.07.00521010 | | коронка цельнолитая из кобальто-хромового сплава | **3 700,00** |
| 37 | | 16.07.00521012 | | зуб литой из кобальто-хромового сплава | **3 100,00** |
| 38 | | 16.07.00521013 | | зуб литой из кобальто-хромового сплаа с пластмассовой фасеткой | **3 700,00** |
| 39 | | 16.07.00521020 | | изготовление литой культевой вкладки из кобальто-хромового сплава | **2 200,00** |
| 40 | | 16.07.00521022 | | изготовление литой разборной вкладки из кобальто-хромового сплава | **2 950,00** |
| 41 | | 16.07.00521031 | | изготовление металлокерамической коронки из металлокерамической массы Duceram 1 ед. | **8 000,00** |
| 42 | | 16.07.00521033 | | изготовление металлокерамического зуба из металлокерамической массы Duceram | **8 000,00** |
| 43 | | 16.07.03818001 | | изготовление зуба литого из стали | **1 450,00** |
| 44 | | 16.07.03818002 | | изготовление зуба литого из стали с пластмассовой фасеткой | **2 330,00** |
| 45 | | 16.07.03818003 | | изготовление лапки для увеличение площади слайки | **280,00** |
| 46 | | 16.07.04015040 | | изготовление зуба литого | **1 450,00** |
| 47 | | 16.07.04020001 | | спайка стальных коронок (за 1 спай) | **200,00** |
| 48 | | 16.07.05711040 | | изготовление диагностической модели прикуса | **900,00** |
| 49 | | 16.07.05711045 | | использование ретракционной нити в области одного зуба | **120,00** |
| **Протезирование полными съемными пластиночными протезами** | | | | | |
| 50 | | 16.07.026.12006 | | изготовление полного протеза нижней челюсти с усложненной постановкой пластмассовых зубов | **4 400,00** |
| 51 | | 16.07.026.12015 | | постановка зуба в съемном протезе | **160,00** |
| 52 | | 16.07.02612005 | | изготовление полного протеза верхней челюсти с усложненной постановкой пластмассовых зубов | **4 400,00** |
| 53 | | 16.07.02612007 | | изготовление съемного протеза верхней челюсти с литой базисной пластинкой из кобальто-хромового сплава и пластмассовыми зубами | **9 200,00** |
| 54 | | 16.07.02612008 | | изготовление полного съемного протеза верхней челюсти с усложненной постановкой с литой базисной пластинкой | **11 000,00** |
| 55 | | 16.07.02612013 | | использование полного импортного гарнитура зубов Yvocril в полном съемном протезе | **1 850,00** |
| 56 | | 16.07.02612014 | | использование отечественого пластмассового зуба Эстедент в съемном протезе | **120,00** |
| 57 | | 16.07.05711030 | | изготовление индивидуальной оттискной ложки | **2 200,00** |
| 58 | | 16.07.2612004 | | Протезирование полными съемными пластиночными протезами  (изготовление полного протеза верхней или нижней челюстей, поставленными по ортогнатии) | **4 250,00** |
| **Протезирование частичными съемными протезами** | | | | | |
| 59 | | 16.07.039.1 | | использование импортного пластмассового зуба Yvocril | **180,00** |
| 60 | | 16.07.039.12001 | | изготовление частичных съемных протезов (базис) с фиксированным прикусом | **3 100,00** |
| 61 | | 16.07.039.12030 | | применение замкового крепления в частичных съемных протезах | **2 200,00** |
| 62 | | 16.07.03912002 | | изготовление частичных съемных протезов (базис) зубами с нефиксированным прикусом | **3 300,00** |
| 63 | | 16.07.03912020 | | усложненная постановка частичных съемных протезов | **700,00** |
| 64 | | 16.07.068.12016 | | изготовление иммедиат-протеза | **1 850,00** |
| **Протезирование съемными бюгельными протезами** | | | | | |
| 65 | | 16.07.040.1 | | изготовление дуги верхней передней | **13 000,00** |
| 66 | | 16.07.040.15014 | | изготовление сетки для крепления с пластмассой | **1 850,00** |
| 67 | | 16.07.040.16017 | | лапка шинирующая (зацепная) | **550,00** |
| 68 | | 16.07.040.16031 | | изготовление пластмассового базиса с пластмассовыми зубами(отечественный материал «Фторакс») | **2 200,00** |
| 69 | | 16.07.040.16033 | | изготовление пластмассового базиса с пластмассовыми зубами (импортный материал «Мелиодент») | **3 100,00** |
| 70 | | 16.07.040.2 | | изготовление дуги верхней задней | **12 000,00** |
| 71 | | 16.07.040.3 | | изготовление дуги нижней | **13 000,00** |
| 72 | | 16.07.040.4 | | изготовление пластинки небной | **13 800,00** |
| 73 | | 16.07.040.5 | | изготовление накладки оклюзионной | **280,00** |
| 74 | | 16.07.040.6 | | изготовление петли для крепления с пластмассой | **450,00** |
| 75 | | 16.07.040.7 | | изготовление комбинированной модели из супергипса IV класса | **1 100,00** |
| 76 | | 16.07.040.8 | | использование импортного пластмассового зуба Yvocril (с постановкой) | **330,00** |
| 77 | | 16.07.04015010 | | изготовление опорно-удерживающего кламмера | **1 300,00** |
| 78 | | 16.07.04015011 | | изготовление одного звена многозвеньевого кламмера | **700,00** |
| 79 | | 16.07.04015031 | | изготовление ограничителя базиса | **550,00** |
| 80 | | 16.07.04016004 | | изготовление бюгельного протеза с использованием аттачменов | **27 600,00** |
| 81 | | 16.07.04016011 | | кламмер Роуча(Т-образный) | **1 350,00** |
| 82 | | 16.07.04016012 | | кламмер одноплечевой | **1 100,00** |
| 83 | | 16.07.04016013 | | кламер двойной Бонвиля | **1 850,00** |
| 84 | | 16.07.04016014 | | кламмер кольцевой Джексона | **1 300,00** |
| 85 | | 16.07.04016015 | | одно звено кламмера многозвеньевого | **750,00** |
| 86 | | 16.07.04016018 | | ответвление | **220,00** |
| 87 | | 16.07.04016019 | | соединение | **180,00** |
| 88 | | 16.07.04016021 | | комбинированный кламмер Ней 2, Ней 3 | **1 650,00** |
| **Фиксация несъемных ортопедических конструкций** | | | | | |
| 89 | | 16.07.05320004 | | фиксация коронок (цинк-фосфатный цемент) | **120,00** |
| 90 | | 16.07.053.20004 | | фиксация коронок стеклонономером Orthofix (постоянная) | **330,00** |
| 91 | | 16.07.053/20004 | | фиксация коронок стеклонономером Orthofix (временная) | **180,00** |
| 92 | | 16.07.05320004 | | фиксация коронок стеклонономером Fuji | **520,00** |
| **Снятие несъемной ортопедической конструкции** | | | | | |
| 93 | | 16.07.057.11020 | | снятие металокерамической коронки | **500,00** |
| 94 | | 16.07.05711020 | | снятие штампованной коронки | **180,00** |
| 95 | | 16.07.05711021 | | снятие цельнолитой коронки | **370,00** |
| **Работы к съемным пластиночным протезам** | | | | | |
| 96 | | 16.07.068.12018 | | изолирование торуса, экзостоза | **180,00** |
| 97 | | 16.07.068.12020 | | изготовление круглого кламмера из стали | **180,00** |
| 98 | | 16.07.068.12021 | | изготовление литого удерживающего кламмера | **450,00** |
| 99 | | 16.07.068.12022 | | изготовление мягкой эластичной пластмассовой подкладки | **2 750,00** |
| 100 | | 16.07.068.12023 | | изготовление пелота эластичного (с проволокой) | **450,00** |
| 101 | | 16.07.068.12024 | | изготовление пелота пластмассового | **220,00** |
| 102 | | 16.07.068.12025 | | армирование протеза | **900,00** |
| 103 | | 16.07.068.12027 | | изготовление денто-альвеолярного кламмера | **450,00** |
| 104 | | 16.07.068.12028 | | изготовление моделированного зуба в съемном протезе | **900,00** |
| **105** | | **16.07.068.12029** | | **Подготовительные работы к напылению (за единицу)** | **100,00** |
| **Инъекционное введение лекарственных средств в челюстно-лицевую область** | | | | | |
| 106 | | 11.07.012.11012 | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная,проводниковая) медикаментом Ultracain | **260,00** |
| 107 | | 11.07.012.11014 | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная,проводниковая) Убистезин Форте | **230,00** |
| 108 | | 11.07.01211011 | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная,проводниковая) медикаментами Scandonest | **230,00** |
| 109 | | 11.07.01211012 | | анестезия внутриротовая (инфильтрационная,проводниковая) медикаментами Мепивакаин | **230,00** |
| 110 | | 11.07.01211013 | | анестезия аппликационная Lidocain 10% аэрозоль |  |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | | | | | | **Цена (руб.)** |
| **ВОДИТЕЛЬСКАЯ КОМИССИЯ** | | | | | | | |
| **04.033.02** | Выдача медицинского заключения | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | Осмотр офтальмолога | | | | | | **350,00** |
| **04.033.02** | Осмотр оториноларинголога | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | Осмотр невролога | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | Осмотр психиатра (по месту регистрации) | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | Осмотр нарколога (по месту регистрации) | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | Осмотр терапевта | | | | | | **350,00** |
| **04.033.02** | Электроэнцефалограмма | | | | | | **600,00** |
| **04.033.02** | Выдача дубликата бланка медицинской справки | | | | | | **250,00** |
| **Код по КПМУ** | Услуга | | | | | | **Цена (руб.)** |
|  | ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР | | | | | |  |
| **01.015.01** | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (дневной стационар) | | | | | | **400,00** |
| **01.015.02** | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (дневной стационар) | | | | | | **300,00** |
| **05.10.001** | Регистрация электрокардиограммы (срочная расшифровка и выдача заключения, дневной стационар) | | | | | | **290,00** |
| **05.10.001** | Регистрация электрокардиограммы (дневной стационар) | | | | | | **170,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ 12 отв.(10эл.), дневной стационар) | | | | | | **1100,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ (7 эл.), дневной стационар) | | | | | | **790,00** |
| **11.02.002** | Внутримышечное введение лекарственных средств (без стоимости лекарственных препаратов, дневной стационар) | | | | | | **90,00** |
| **11.12.003** | Внутривенное введение лекарственных средств (продолжительность 180 мин., дневной стационар) | | | | | | **850,00** |
| **11.12.003** | Внутривенное введение лекарственных средств (без стоимости лекарственных препаратов, дневной стационар) | | | | | | **110,00** |
| **11.12.003** | Внутривенное введение лекарственных средств (продолжительность 120 мин., дневной стационар) | | | | | | **730,00** |
| **11.12.009** | Взятие крови из периферической вены (на анализ, в дневном стационаре) | | | | | | **150,00** |
| **22.05.2007** | Подготовка и выдача справок и выписок из архива (только дубликаты для пациентов, получающих платные мед. услуги) | | | | | | **500,00** |
| **22.13.001** | Лазерное облучение крови (дневной стационар) | | | | | | **420,00** |
| **Код по КПМУ** | Услуга | | | | | | **Цена (руб.)** |
|  | ПРОФПАТОЛОГИЯ | | | | | |  |
| **04.033.02** | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога (справка в бассейн, выписка из амбулаторной карты) | | | | | | **600,00** |
| **04.033.02** | Оформление «Паспорта здоровья» | | | | | | **200,00** |
| **04.033.02** | Заключение врача-профпатолога (председателя комиссии) | | | | | | **250,00** |
| **04.033.02** | Осмотр одного специалиста | | | | | | **200,00** |
| **04.003.02** | Предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр (1 чел.) | | | | | | **200,00** |
| **04.033.02** | ЭКГ | | | | | | **400,00** |
| **04.033.02** | ФЛГ | | | | | | **200,00** |
| **04.033.02** | Маммография | | | | | | **300,00** |
| **04.033.02** | УЗИ молочных желез | | | | | | **350,00** |
| **04.033.02** | Клинический анализ крови | | | | | | **130,00** |
| **04.033.02** | Клинический анализ мочи | | | | | | **120,00** |
| **04.033.02** | Исследование уровня глюкозы в крови | | | | | | **70,00** |
| **04.033.02** | Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови | | | | | | **70,00** |
| **04.033.02** | Анализ крови на ГГТП | | | | | | **80,00** |
| **04.033.02** | Исследование уровня холестерина в крови | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Исследование крови на сифилис | | | | | | **95,00** |
| **04.033.02** | Исследование мазка на флору | | | | | | **155,00** |
| **04.033.02** | Исследование мазка на атипичные клетки | | | | | | **70,00** |
| **04.033.02** | Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита  человека ВИЧ-1,2 в крови р-24 (Форма 50 скрининг) | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Определение антигена к вирусу гепатита B (HbsAg  Hepatitis B virus) в крови | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови   (скрининг) | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Определение группы крови и резус-фактора | | | | | | **90,00** |
| **04.033.02** | Спирометрия | | | | | | **200,00** |
| **Код по КПМУ** | Услуга | | | | | | **Цена (руб.)** |
|  | РЕНТГЕНОВСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |  |
| **06.09.008** | Рентгенография легких | | | | | | **450,00** |
| **06.04.004** | Рентгенография локтевого сустава | | | | | | **400,00** |
| **06.03.006** | Рентгенография черепа в двух проекциях | | | | | | **500,00** |
| **06.03.011** | Рентгенография шейного отдела позвоночника | | | | | | **600,00** |
| **06.03.014** | Рентгенография дорсального (грудного) отдела позвоночника | | | | | | **600,00** |
| **06.03.015** | Рентгенография грудопоясничного отдела позвоночника | | | | | | **600,00** |
| **06.04.015** | Рентгенография плечевого сустава | | | | | | **500,00** |
| **06.03.016** | Рентгенография поясничного отдела позвоночника | | | | | | **600,00** |
| **06.04.016** | Рентгенография тазобедренного сустава | | | | | | **600,00** |
| **06.04.016** | Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника | | | | | | **600,00** |
| **06.03.018** | Рентгенография акромиально-ключичного сустава | | | | | | **400,00** |
| **06.03.019** | Рентгенография позвоночника (специальные исследования и проекции) | | | | | | **600,00** |
| **06.03.022** | Рентгенография ключицы | | | | | | **450,00** |
| **06.03.023** | Рентгенография ребра(ер) | | | | | | **450,00** |
| **06.03.025** | Рентгенография грудины | | | | | | **450,00** |
| **06.03.030** | Рентгенография всего таза | | | | | | **650,00** |
| **06.03.032** | Рентгенография лопатки | | | | | | **450,00** |
| **06.03.034** | Рентгенография плечевой кости | | | | | | **450,00** |
| **06.03.035** | Рентгенография локтевой и лучевой кости | | | | | | **450,00** |
| **06.03.036** | Рентгенография запястья | | | | | | **450,00** |
| **06.03.038** | Рентгенография кистей рук | | | | | | **500,00** |
| **06.03.043** | Рентгенография бедренной кости | | | | | | **500,00** |
| **06.03.045** | Рентгенография коленной чашечки | | | | | | **450,00** |
| **06.03.046** | Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости | | | | | | **500,00** |
| **06.03.050** | Рентгенография пяточной кости | | | | | | **450,00** |
| **06.03.052** | Рентгенография стоп с нагрузкой | | | | | | **600,00** |
| **06.03.052** | Рентгенография стопы в двух проекциях | | | | | | **500,00** |
| **06.03.057** | Рентгенография костей лицевого скелета | | | | | | **500,00** |
| **06.04.001** | Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава | | | | | | **600,00** |
| **06.04.001** | Рентгенография лучезапястного сустава | | | | | | **450,00** |
| **06.04.006** | Рентгенография коленного сустава | | | | | | **550,00** |
| **06.04.017** | Рентгенография голеностопного сустава | | | | | | **450,00** |
| **06.04.018** | Рентгенография крестца и копчика | | | | | | **600,00** |
| **06.07.003** | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (с целью диагностики) | | | | | | **200,00** |
| **06.07.009** | Рентгенография челюсти в боковой проекции | | | | | | **450,00** |
| **06.08.003** | Рентгенография придаточных пазух носа | | | | | | **500,00** |
| **06.08.005** | Рентгенография костей носа | | | | | | **500,00** |
| **06.09.007** | Рентгенография основной кости (турецкое седло) | | | | | | **500,00** |
| **06.09.007.2** | Флюорография легких цифровая | | | | | | **450,00** |
| **06.09.008** | Флюорография легких цифровая (дополнительный снимок) | | | | | | **100,00** |
| **06.09.008** | Рентгенография легких цифровая | | | | | | **450,00** |
| **06.20.006** | Рентгенография легких цифровая (дополнительный снимок) | | | | | | **100,00** |
| **06.26.001** | Маммография | | | | | | **800,00** |
| **06.07.004** | Рентгенография глазницы | | | | | | **450,00** |
| **06.09.008** | Ортопантомография | | | | | | **700,00** |
| **06.09.007** | Выдача дубликата рентгеновского обследования | | | | | | **100,00** |
| **06.09.008** | Выдача дубликата флюорографического обследования | | | | | | **100,00** |

###### ****Код по КПМУ****

###### ****Услуга****

###### ****Цена (руб.)****

###### ****УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА****

###### ****03.052.01****

###### Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (брюшной полости без почек)

###### ****700,00****

###### ****03.052.01****

###### Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов брюшной полости

###### ****950,00****

###### ****04.01.001****

###### Ультразвуковое исследование мягких тканей

###### ****600,00****

###### ****04.01.002****

###### Ультразвуковое исследование кожи

###### ****500,00****

###### ****04.04.001****

###### Ультразвуковое исследование сустава (крупного)

###### ****600,00****

###### ****04.04.001****

###### Ультразвуковое исследование сустава (мелкого)

###### ****550,00****

###### ****04.06.001****

###### Ультразвуковое исследование лимфоузлов

###### ****600,00****

###### ****04.06.002****

###### Ультразвуковое исследование селезенки

###### ****300,00****

###### ****04.09.001****

###### Ультразвуковое исследование плевры

###### ****450,00****

###### ****04.09.002****

###### Ультразвуковое исследование легких

###### ****450,00****

###### ****04.10.002****

###### Эхокардиография

###### ****900,00****

###### ****04.14.001****

###### Ультразвуковое исследование печени

###### ****300,00****

###### ****04.14.002****

###### Ультразвуковое исследование желчного пузыря

###### ****300,00****

###### ****04.15.001****

###### Ультразвуковое исследование поджелудочной железы

###### ****300,00****

###### ****04.20.001****

###### Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминально)

###### ****850,00****

###### ****04.20.002****

###### Ультразвуковое исследование молочных желез

###### ****750,00****

###### ****04.21.001****

###### Ультразвуковое исследование простаты

###### ****650,00****

###### ****04.21.002****

###### Ультразвуковое исследование органов мошонки

###### ****650,00****

###### ****04.22.001****

###### Ультразвуковое исследование щитовидной железы

###### ****650,00****

###### ****04.22.002****

###### Ультразвуковое исследование надпочечников

###### ****400,00****

###### ****04.22.003****

###### Ультразвуковое исследование слюнных желез

###### ****450,00****

###### ****04.28.001****

###### Ультразвуковое исследование почек

###### ****650,00****

###### ****04.28.002.****

###### Ультразвуковое исследование мочевого пузыря

###### ****300,00****

###### ****04.31.003****

###### Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства

###### ****550,00****

###### ****04.31.004****

###### Ультразвуковое исследование жидкости в брюшной полости

###### ****550,00****

###### ****04.31.001****

###### Ультразвуковое исследование плода

###### ****850,00****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по КПМУ** | **Услуга** | **Цена (руб.)** |
|  | **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА** |  |
| **05.10.001** | Регистрация электрокардиограммы | **250,00** |
| **05.10.007** | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных | **150,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ 5(7) эл.) **(24 часа)** | **900,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ 5(7) эл.) **(72 часа)** | **1800,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ 12 эл.) | **1100,00** |
| **05.10.004** | Холтеровское мониторирование (ЭКГ АД 12 эл.) | **1500,00** |
| **05.23.001** | Электроэнцефалография | **600,00** |
| **12.10.001** | Электрокардиография с физическими упражнениями | **500,00** |
| **12.10.002** | Электрокардиография с применением медикаментов | **460,00** |
| **12.09.001** | Спирография |  |
| **Код по КПМУ** | Услуга | Цена (руб.) |
|  | ФИЗИОТЕРАПИЯ |  |
| **01.054.01** | Осмотр (консультация) врача — физиотерапевта (первичный) | 350,00 |
| **01.054.01** | Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный | 300,00 |
| **17.31.019** | ДМВ и УВЧ терапия (одно поле) | 170,00 |
| **17.31.019** | ДМВ и УВЧ терапия (два поля) | 230,00 |
| **17.01.008** | СВЧ терапия (одно поле) | 170,00 |
| **17.01.008** | СВЧ терапия (два поля) | 230,00 |
| **17.01.008** | СВЧ ректально | 230,00 |
| **17.31.020** | Магнитотерапия (одно поле) | 170,00 |
| **17.31.020** | Магнитотерапия (два поля) | 250,00 |
| **17.31.020** | Магнитотерапия аппарат «Алимп» | 250,00 |
| **17.31.020** | Магнитотерапия аппарат «Атос» | 170,00 |
| **18.05.005** | УФО (одно поле) | 120,00 |
| **18.05.005** | УФО (общее) | 150,00 |
| **18.05.005** | УФО через перфоратор (банки) | 150,00 |
| **22.31.009** | КУФ | 120,00 |
| **17.03.001** | Электрофорез лекарственных средств | 250,00 |
| **17.31.005** | Амплипульс (СМТ) (одно поле) | 200,00 |
| **17.31.005** | Амплипульс (СМТ) (два поля и более) | 300,00 |
| **17.31.005** | Амплипульс на промежность | 250,00 |
| **17.01.007** | Д’Арсонваль (шейно-грудной или пояснично-крестцовый отдел) | 200,00 |
| **17.01.007** | Д’Арсонваль (головы, верхних или нижних конечностей) | 150,00 |
| **17.03.006** | Фонофорез лекарственных веществ (ультразвук) (шейно-грудной, пояснично-крестцовый отделы позвоночника) | 280,00 |
| **17.03.006** | Фонофорез лекарственных веществ (ультразвук) (суставы) | 200,00 |
| **22.13.001** | Лазер аппарат «Милта» | 250,00 |
| **22.13.001** | Лазер аппарат «Шатал» | 220,00 |
| **22.30.006** | Вибромассажная кровать | 150,00 |
| **23.13.001** | Лазерное облучение крови (надвенное) 1 посещение | 150,00 |
| **23.13.001** | Лазерное облучение крови (надвенное) (абонемент на 10 посещение) | 1350,00 |
|  | МАССАЖ |  |
| **21.01.003** | Массаж лица | 250,00 |
| **21.03.002** | Массаж спины, поясницы | 250,00 |
| **21.07.007** | Вакуумный массаж спины и поясницы | 250,00 |
| **21.01.003** | Массаж шеи | 170,00 |
| **21.01.004** | Массаж рук | 230,00 |
| **21.01.005** | Массаж волосистой части головы | 250,00 |
| **21.01.009** | Массаж ног | 250,00 |
| **21.03.001** | Массаж при переломе костей | 250,00 |
| **21.03.002** | Массаж при заболеваниях позвоночника | 250,00 |
| **21.31.001** | Массаж живота | 170,00 |
| **21.31.005** | Массаж грудной клетки | 170,00 |
|  | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА |  |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Занятия в группе) | 200,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Занятия в группе) Абонемент на 10 занятий | 1800,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Индивидуальные занятия) | 250,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Индивидуальные занятия) Абонемент на 10 занятий | 2250,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Комплексные занятия в зале и на тренажерах) | 250,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Комплексные занятия в зале и на тренажерах) Абонемент на 10 занятий | 2250,00 |
| **19.03.001** | Лечебная физкультура в зале (Тренажерный зал без инструктора) | 150,00 |