УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №109"
_____Е.А. Мелихов
"29" февраля 2024 г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

(взрослая сеть)

на услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности, предоставление (выполнение) которых для физических и юридических лиц осуществляется за плату, СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 109" на 2024 год

Действителен с 01 марта 2024 года

Обращаем ваше внимание на то, что данная информация об услугах, предоставленная в прайсе и на сайте Учреждения, носит исключительно информационный характер и ни при каких условиях не является публичной офертой, определяемой положениями Статьи 437 ГК РФ. ***Для получения подробной информации о наличии услуг, пожалуйста, обращайтесь в регистратуру*** .

Гражданский кодекс РФ. Глава 28. Статья 437.

1. Реклама и иные предложения, адресованные неопределенному кругу лиц, рассматриваются как приглашение делать оферты, если иное прямо не указано в предложении.

2. Содержащее все существенные условия договора предложение, из которого усматривается воля лица, делающего предложение, заключить договор на указанных в предложении условиях с любым, кто отзовется, признается офертой (публичная оферта).

Санкт-Петербург, ул. Олеко Дундича д. 8, корп. 2

Прейскурант цен на медицинские услуги
в СПб ГУЗ "Городская поликлиника №109"
на 01 марта 2024 г.

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
	ВЗРОСЛАЯ СЕТЬ	
	ПРИЕМ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ	
	Врач - терапевт	
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (д.м.н.; высшая категория)	**1 400,00**
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (д.м.н.; высшая категория)	**1 300,00**
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (к.м.н.; первая категория)	**1 300,00**
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (к.м.н.; первая категория)	**1 200,00**
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (вторая категория)	**1 100,00**
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (вторая категория)	**1 000,00**
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (без категории)	**1 000,00**
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (без категории)	**900,00**
	Врач - терапевт участковый	
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный (д.м.н.; высшей категории)	**1 800,00**
B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшей категории)	**1 600,00**
B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (д.м.н.; высшей категории)	**1 400,00**
B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (д.м.н.; высшей категории)	**1 300,00**
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный (к.м.н.; первой категории)	**1 600,00**
B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первой категории)	**1 400,00**
B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (к.м.н.; первой категории)	**1 300,00**
B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (к.м.н.; первой категории)	**1 200,00**
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный (второй категории)	**1 400,00**
B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (второй категории)	**1 200,00**
B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (второй категории)	**1 100,00**
B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (второй категории)	**1 000,00**
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (без категории)	**1 000,00**
B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (без категории)	**900,00**
	КАРДИОЛОГИЯ	
B01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.015.02	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.015.02	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.015.02	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.015.02	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (без категории)	**1 000,00**
A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	**800,00**
A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями	**1 000,00**
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	**1 000,00**
A05.10.004	Копия расшифровки холтеровсского мониторирования	**500,00**
A12.09.002	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (ФВД)	**1 000,00**
A12.09.002	Исследование дыхательных объемов при медикаментозной провокации (ФВД с пробой)	**1 200,00**
	ЭНДОКРИНОЛОГИЯ	
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
	ПУЛЬМОНОЛОГИЯ	
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторно (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторно (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторно (вторая категория)	**1 200,00**
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторно (без категории)	**1 000,00**
	НЕВРОЛОГИЯ	
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога (без категории)	**1 000,00**
B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога (без категории)	**900,00**
B01.54.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	**1 800,00**
B01.54.001.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта, с сеансом электропунктуры	**3 000,00**
A17.01.001	Электропунктура и электропунктура в рефлексотерапии ((2-4 точки) , 1 сеанс)	**1 500,00**
	ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ	
B01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (вторая категория)	**1 400,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
A03.08.004	Риноскопия (исследование полости носа)	**1 300,00**
A03.08.004	Риноскопия (исследование глотки)	**1 300,00**
A03.25.005	Отоэндоскопия	**1 000,00**
A11.08.004	Пункция околоносовых пазух (с одной стороны, без учета анастезии, анемизации)	**1 800,00**
A11.08.004	Пункция околоносовых пазух (с двух сторон, без учета анастезии, анемизации)	**3 000,00**
A11.08.005	Внутриносовые блокады	**1 500,00**
A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	**500,00**
A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	**700,00**
A11.08.020	Анемизация слизистой носа	**250,00**
A11.08.021	Промывание околоносовых пазух и носоглотки (промывание околоносовых пазух и носоглотки через соустье с одной стороны)	**1 000,00**
A11.08.021	Промывание околоносовых пазух и носоглотки (промывание верхнечелюстной пазухи через катетер)	**500,00**
A11.08.021	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	**1 000,00**
A11.08.022	Катетеризация придаточных пазух носа (установка катетера в верхнечелюстную пазуху с одной стороны)	**1 000,00**
A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (без стоимости препарата)	**400,00**
A11.09.007	Эндотрахеальное введение лекарственных средств (вливание лекарственных средств в гортань)	**500,00**
A11.25.003	Промывание среднего уха (промывание серных пробок с одной стороны)	**1 000,00**
A11.26.014	Ирригационная терапия (введение лекарственных препаратов через ретробульбарный катетер)	**500,00**
A12.25.001	Тональная аудиометрия	**1 500,00**
A14.08.004	Отсасывания слизи из верхних дыхательных путей	**1 000,00**
A14.08.004.001	Отсасывание слизи из носа (с одной стороны)	**500,00**
A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом (туалет уха)	**500,00**
A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа) (односторонняя)	**1 200,00**
A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа) (двусторонняя)	**2 000,00**
A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани (глотки)	**1 500,00**
A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани (гортани)	**2 000,00**
A16.08.009	Удаление полипов носовых ходов (с одной стороны)	**5 000,00**
A16.08.009	Удаление полипов носовых ходов (с двух сторон)	**10 000,00**
A16.08.011	Удаление инородного тела носа	**1 500,00**
A16.08.011	Удаление инородного тела носа (удаление переднего/заднего тампона с одной стороны)	**1 000,00**
A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	**3 000,00**
A16.08.014	Репозиция костей носа	**4 000,00**
A16.08.016	Промывание лакун небных миндалин (аппаратный метод)	**1 000,00**
A16.08.018	Вскрытие фурункула носа (2 степени сложности)	**3 000,00**
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа (ямик-котетором одна сторона)	**2 500,00**
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа (ямик-котетором две стороны)	**4 000,00**
A16.08.023	Промывание носоглотки (перемещение по Проетцу)	**1 000,00**
A16.25.001	Дренирование фурункула наружного уха	**2 000,00**
A16.25.004	Наложение швов на ушную раковину и наружный слуховой проход	**1 000,00**
A16.25.007	Удаление ушной серы (удаление серной пробки с одной стороны)	**700,00**
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	**1 200,00**
A16.25.012	Продувание слуховой трубы(продувание слуховых труб по Политцеру)	**800,00**
A16.25.036.001	Катетеризация слуховой трубы с введением лекарственных препаратов	**1 500,00**
A16.25.037	Пластика устья слуховой трубы с использованием видеоэндоскопических технологий (анименизация / адренолизация слуховой трубы)	**500,00**
A16.25.042	Удаление доброкачественного новообразования наружного слухового прохода	**4 000,00**
A16.30.076	Вскрытие гематомы мягких тканей	**3 000,00**
A21.25.002	Массаж барабанных перепонок	**500,00**
A24.08.003	Туширование слизистой носоглотки (Прижигание грануляций, фолликулов глотки, носовых раковин лекарственными средствами (без стоимости препарата))	**1 000,00**
	ОФТАЛЬМОЛОГИЯ	
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	**1 000,00**
B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (без категории)	**900,00**
A02.06.023	Исследование аккомодации (подбор очков простых)	**500,00**
A02.06.023	Исследование аккомодации (подбор очков сложных)	**700,00**
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	**400,00**
A03.26.002	Гониоскопия	**400,00**
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзы Гольдмана	**500,00**
A02.26.003	Офтальмоскопия	**400,00**
A02.26.003	Офтальмоскопия (с широким зрачком со стоимостью лекарственного препарата)	**700,00**
A02.26.004	Визиометрия (острота зрения)	**500,00**
A02.26.005	Периметрия (определение полей зрения)	**400,00**
A02.26.009	Исследование цветоощущения	**200,00**
A03.26.011	Кератопахометрия	**500,00**
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз (подбор очков простых)	**400,00**
A02.26.014	Скиаскопия	**400,00**
A02.26.015	Офтальмотонометрия	**500,00**
A02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	**300,00**
A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна (1 глаз)	**400,00**
A03.26.020	Компьютерная периметрия (1 глаз)	**1 000,00**
A03.26.020	Компьютерная периметрия (2 глаза)	**1 500,00**
A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	**400,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (введение лекарственного препарата в полость халязиона)	**700,00**
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция (без стоимости препарата)	**300,00**
A12.26.007	Нагрузочно-разгрузовные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	**1 000,00**
A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	**300,00**
A14.26.002	Инстилляция лекарственных веществ в конъюнктивную полость (без стоимости препарата)	**200,00**
A15.26.002	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки (наклейки, занавески) на глазницу	**300,00**
A16.26.013	Иссечение халязиона	**500,00**
A16.26.018	Эпиляция ресниц	**300,00**
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	**500,00**
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	**1 000,00**
A21.26.001	Массаж век медицинский (1 веко)	**500,00**
A21.26.019	Промывание конъюнктивной полости	**300,00**
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (простая)	**400,00**
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (сложная)	**700,00**
	ОНКОЛОГИЯ	
B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**2 000,00**
B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 800,00**
B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный (вторая категория)	**1 600,00**
B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 400,00**
B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный (без категории)	**1 400,00**
B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 200,00**
	АЛЛЕРГОЛОГИЯ	
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (д.м.н.; высшей категории) первичный	**1 800,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (д.м.н.; высшей категории) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 600,00**
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный (к.м.н.; первой категории)	**1 600,00**
B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первой категории)	**1 400,00**
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.002.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (без категории)	**1 000,00**
B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (без категории)	**900,00**
B04.014.004	Вакцинация (без стоимости вакцины)	**200,00**
A 12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (по одному аллергену)	**400,00**
A 11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных средств (по одному аллергену)	**350,00**
	ХИРУРГИЯ / ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА	
B01.057.01	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.057.02	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.057.01	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.057.02	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.057.01	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.057.02	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.057.01	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.057.02	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
A03	**Визуальное обследование, требующее специальных приборов, навыков и помощи ассистента**	
A03.04	**Суставы**	
A03.04.001	Артроскопия (1 категории)	**20 000,00**
A03.04.001	Артроскопия (2 категории)	**27 000,00**
A03.04.001	Артроскопия (3 категории)	**35 000,00**
A03.19	**Сигмовидная и прямая кишка**	
A03.19.001	Аноскопия	**800,00**
A03.19.002	Ректороманоскопия	**1 500,00**
A11	**Специальные методы получения исследуемых образцов, доступа и введения**	
A11.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (предоперационная)	**400,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	**600,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада по Вишневскому)	**2 700,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада по Вишневскому пролонгированная с анальгетическим последствием) без стоимости анестетика	**3 500,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Пресакральная блокада)	**2 000,00**
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Параректальная блокада)	**800,00**
A11.01.016	Получение мазка отпечатка с поверхности кожи	**650,00**
A11.03	**Костная система**	
A11.03.002	Пункция синусов (при бурсите сустава)	**1 500,00**
A11.03.002	Пункция сустава (локтевой сустав, коленный сустав)	**2 000,00**
A11.04	**Суставы**	
A11.04.003	Диагностическая аспирация сустава	**2 500,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (ведение обогащённой тромбоцитарной массы (PRP) внутрисуставно) (1 инъекция)	**5 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (ведение обогащённой тромбоцитарной массы (PRP) внутрисуставно) (5 инъекций)	**20 000,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (в коленный и тазобедренный сустав (инъекции гиалоуроновой кислоты 2 %) однократно (1-2) (1 инъекция))	**17 500,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (кроме коленного и тазобедренного сустава (инъекции гиалоуроновой кислоты 2 %) однократно (1-2) (1 инъекция))	**17 000,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (в коленный и тазобедренный сустав (инъекции гиалуроновой кислоты 2-3 %) однократно (1-2) (1 инъекция))	**19 000,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (кроме коленного и тазобедренного сустава (инъекции гиалуроновой кислоты 2-3 %) однократно (1-2) (1 инъекция))	**18 500,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (в позвоночный отдел (паравертебральная блокада - инъекциия армавискон хондро) однократно, 1 отдел (1 инъекция))	**14 000,00**
A11.04.005	Пункция синовиальной сумки сустава	**1 500,00**
A11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)	**2 000,00**
A11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (Локальная инъекционная терапия с глюкокортикостеройдом (без стоимости лекарственных препаратов))	**4 000,00**
A11.04.007	Промывание (ирригация) сустава	**3 000,00**
A11.06	**Иммунная система**	
A11.06.003	Пункция лимфатического узла (1 лимфоузел)	**1 500,00**
A11.07	**Полость рта и зубы.**	
A11.07.013	Пункция слюнной железы	**600,00**
A11.12	**Крупные кровеносные сосуды**	
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов 1 процедура)	**1 000,00**
A11.20		
A11.20.010.003	Пункция новообразований молочный железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	**3 000,00**
A11.24	**Периферическая нервная система**	
A11.24.001	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (лечебномедикаментозная блокада) 1 инъекция (без стоимости лекарственных препаратов)	**2 000,00**
A14	**Уход за больными или отдельными анатомо-физиологическими элементами организма (ротовая полость, верхние дыхательные пути и другие)**	
A14.30	**Прочие**	
A14.30.010	Уход за дренажом	**1 500,00**
A15	**Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия**	
A15.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (в т.ч. снятие швов (у пациентов из других медицинских учреждений))	**750,00**
A15.01.001.001	Наложение повязки при ожогах	**1 000,00**
A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	**2 000,00**
A15.20	**Женские половые органы**	
A15.20.001	Наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза	**2 000,00**
A15.30	**Прочие**	
A15.30.001	Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости	**2 000,00**
A15.30.002	Наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости	**2 000,00**
A15.30.006	Наложение повязки при пролежнях III и/или IV степеней тяжести	**1 500,00**
A15.30.008	Наложение повязки при операциях на органах шеи	**1 000,00**
A15.30.010	Наложение повязки при термических и химических ожогах	**1 000,00**
A16	**Оперативное лечение**	
A16.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	**5 000,00**
A16.01.002	Вскрытие и дренирование панариция (поверхностное расположение)	**4 000,00**
A16.01.002	Вскрытие и дренирование панариция (глубокое расположение)	**5 000,00**
A16.01.003	Некрэктомия	**7 000,00**
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (I категория)	**1 500,00**
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (II категория)	**3 000,00**
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (III категория)	**4 000,00**
A16.01.005	Иссечение поражения кожи (до 5 см)	**4 000,00**
A16.01.005	Иссечение поражения кожи (более 5 см)	**7 000,00**
A16.01.005.001	Широкое иссечение меланомы кожи	**10 000,00**
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (до 5 см)	**3 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (более 5 см)	**5 000,00**
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	**4 000,00**
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки); (до 5 см)	**4 000,00**
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки); (более 5 см)	**7 000,00**
A16.01.010.002	Пластика раны местными тканями	**15 000,00**
A16.01.011	Вскрытие фурункула	**5 000,00**
A16.01.011	Вскрытие карбункула	**5 000,00**
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) поверхностное расположение	**5 000,00**
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) глубокое расположение	**9 000,00**
A16.01.012.001	Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени) поверхностное расположение	**5 500,00**
A16.01.012.001	Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени) глубокое расположение	**10 000,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (до 1 см)	**2 200,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (до 2 см)	**3 000,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (до 3 см)	**3 500,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (до 4 см)	**4 100,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (до 5 см)	**5 300,00**
A16.01.016	Удаление атеромы (более 5 см) (за каждый см.)	**700,00**
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (I категория)	**1 500,00**
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (II категория)	**2 500,00**
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (III категория)	**5 000,00**
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 1 см)	**2 600,00**
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 2 см)	**3 400,00**
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 3 см)	**4 000,00**
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 5 см)	**5 400,00**
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 5 см) (за каждый см.)	**700,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 1 см)	**2 400,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 2 см)	**3 500,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 3 см)	**4 000,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 4 см)	**5 000,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 5 см)	**6 000,00**
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (свыше 5 см) (за каждый см.)	**800,00**
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	**4 000,00**
A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков (один)	**3 000,00**
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (до 5 см)	**5 000,00**
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (более 5 см)	**10 000,00**
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	**3 000,00**
A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса	**4 500,00**
A16.01.028	Удаление мозоли	**5 000,00**
A16.01.029	Некротомия	**10 000,00**
A16.01.030	Иссечение грануляции (до 5 см)	**3 000,00**
A16.01.030	Иссечение грануляции (более 5 см)	**5 000,00**
A16.01.033	Удаление опухоли мягких тканей (иссечение доброкачественных новообразование без гистологии липома)	**5 000,00**
A16.02	**Мышечная система**	
A16.02.001	Разрез мышцы, сухожильной фасции и синовиальной сумки	**10 000,00**
A16.02.001.001	Рассечение блоковидной связки сухожилия сгибателя на кисти	**10 000,00**
A16.02.001.002	Рассечение связки и ревизия первого тыльного сухожильного канала разгибателей на предплечье	**10 000,00**
A16.02.001.003	Фасциотомия (без учета анастезии)	**8 000,00**
A16.02.002	Удаление новообразования мышцы	**13 000,00**
A16.02.003	Удаление новообразования сухожилия	**12 000,00**
A16.02.004	Иссечение контрактуры дюпюитрена (III степени)	**15 000,00**
A16.02.004.001	Иссечение тяжа ладонного апоневроза	**10 000,00**
A16.02.005	Пластика сухожилия	**10 000,00**
A16.02.005.001	Пластика ахиллова сухожилия	**30 000,00**
A16.02.005.002	Пластика разрыва ключично-акромиального сочления	**28 000,00**
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (I категории)	**10 000,00**
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (II категории)	**15 000,00**
A16.02.005.003	Пластика сухожилий кисти (III категории)	**20 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.02.009.004	Наложение шва сухожилия	**12 000,00**
A16.03	**Костная система**	
A16.03.014	Удаление инородного тела кости	**7 500,00**
A16.03.020	Внутренняя фиксация кости (без коррекции перелома)	**5 000,00**
A16.03.021	Удаление внутреннего фиксирующего устройства	**10 000,00**
A16.03.022	Соединение отломков кости	**5 000,00**
A16.03.024	Реконструкция кости	**4 000,00**
A16.03.024.003	Реконструкция кости. Остеотомия кости	**10 000,00**
A16.03.024.007	Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия при деформации стоп	**30 000,00**
A16.03.026	Закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией	**6 000,00**
A16.03.028	Открытое лечение перелома с внутренней фиксацией	**9 000,00**
A16.03.028.003	Остеосинтез мелких костей скелета	**5 000,00**
A16.03.028.004	Открытый остеосинтез локтевого отростка	**28 000,00**
A16.03.028.005	Открытый остеосинтез надколенника	**30 000,00**
A16.03.028.006	Остеосинтез при переломе мелких костей конечности	**10 000,00**
A16.03.028.009	Открытый остеосинтез при переломе лодыжек	**30 000,00**
A16.03.028.011	Открытый остеосинтез при переломе предплечья	**30 000,00**
A16.03.031	Обработка места открытого перелома	**16 000,00**
A16.03.033	Наложение наружных фиксирующих устройств	**4 000,00**
A16.03.033.002	Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракциоиного аппарата внешней фиксации	**30 000,00**
A16.03.034	Репозиция отломков костей при переломах	**7 500,00**
A16.03.036	Реваскуляризирующая остеоперфорация	**15 000,00**
A16.03.059	Краевая резекция кости	**15 000,00**
A16.03.084	Замена спиц или стержней в наружном фиксирующем устройстве	**5 000,00**
A16.04	**Суставы**	
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	**7 000,00**
A16.04.002	Терапевтическая аспирация содержимого сустава	**4 000,00**
A16.19	**Сигмовидная и прямая кишка**	
A16.19.002	Прижигание слизистой прямой кишки (эндонодулярная электрокоагуляция одного внутреннего геморроидального узла)	**5 000,00**
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (1 категория)	**9 000,00**
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (2 категория)	**15 000,00**
A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины (3 категория)	**20 000,00**
A16.19.009	Дренаж тазопрямокишечной ткани	**10 000,00**
A16.19.010	Иссечение наружного свища прямой кишки	**10 000,00**
A16.19.012	Дренирование абсцесса прямой кишки	**10 000,00**
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (1 узел)	**10 000,00**
A16.19.013.001	Склеротерапия геморроидальных узлов (1 узел); (без стоимости лекарственных препаратов)	**7 000,00**
A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов (1 узел)	**6 000,00**
A16.19.013.003	Дезартеризация геморроидальных узлов (перевязка артерий, питающих геморроидальные узлы, 1 узел)	**4 000,00**
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (до 0,4 см)	**2 200,00**
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (0,5-0,9 см)	**4 900,00**
A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (более 1 см)	**6 000,00**
A16.19.018	Удаление инородного тела прямой кишки без разреза	**4 500,00**
A16.19.034	Вскрытие острого гнойного парапроктита	**10 000,00**
A16.19.035	Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки	**12 000,00**
A16.19.039	Удаление новообразования параректальной клетчатки	**10 000,00**
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (до 0,5 см.)	**4 000,00**
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (0,5 см. - 1,0 см.)	**5 500,00**
A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (свыше 1,0 см.)	**7 000,00**
A16.19.044	Тромбэктомия геморроидальных узлов	**9 000,00**
A16.21	**Мужские половые органы**	
A16.21.009	Ревизия мошонки	**15 000,00**
A16.21.024	Иссечение оболочек яичка	**25 000,00**
A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка	**25 000,00**
A16.21.037.003	Иссечение кисты яичка	**25 000,00**
A16.25	**Орган слуха**	
A16.25.003	Первичная хирургическая обработка раны наружного уха	**1 200,00**
A16.25.015	Первичная хирургическая обработка раны уха	**1 200,00**
A16.30	**Прочие**	
A16.30.028	Пластика передней брюшной стенки (при наружных грыжах живота неосложненных)	**20 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A16.30.028	Пластика передней брюшной стенки (при наружных грыжах живота с сеткой)	**30 000,00**
A16.30.033	Удаление новообразования мягких тканей единичных кондилом перианальной области, 1 ед)	**4 000,00**
A16.30.033	Удаление новообразования мягких тканей (множественных кондилом перианальной области, 1 сеанс)	**9 000,00**
A16.30.062	Дренирование жидкостного образования мягких тканей	**5 000,00**
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	**8 000,00**
A16.30.067	Иссечение поверхностного свищевого хода	**5 000,00**
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур) до 8 см.	**1 500,00**
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур) свыше 8 см.	**2 000,00**
A16.30.070	Дренирование полости	**6 000,00**
A16.30.070.001	Дренирование полости методом активной аспирации	**9 000,00**
A16.30.072	Удаление опухоли мягких тканей головы	**10 000,00**
	ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ	
A11.12.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	**500,00**
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	**1 000,00**
	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	
B01.056.002	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики (д.м.н.; высшая категория) первичный	**1 800,00**
B01.056.003	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики (д.м.н.; высшая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 600,00**
B01.056.002	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики (к.м.н.; первая категория)первичный	**1 600,00**
B01.056.003	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики (к.м.н.; первая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 400,00**
B01.056.002	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.056.003	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
A02	**Функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующее специальных навыков и помощи ассистента**	
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления (за1 сутки)	**2 000,00**
A04		
A04.10.002	Эхокардиография	**2 000,00**
A05	**Регистрация электромагнитных сигналов, испускаемых или потенцированных в органах и тканях с их последующей расшифровкой и описанием**	
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	**2 500,00**
A05.10.008 A02.12.002.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма и артериального давления	**3 500,00**
A12	**Исследования функции органов или тканей**	
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	**1 000,00**
A12.09.002	Исследование дыхательных объемов при медикаментозной провокации	**2 000,00**
A12.09.005	Пульсоксиметрия	**100,00**
	ГИНЕКОЛОГИЯ	
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	**400,00**
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (папиллом на наружных половых органах 1 шт.)	**800,00**
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (кондилом на наружных половых органах до 10 шт.)	**4 000,00**
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (кондилом на наружных половых органах более 10 шт.)	**9 000,00**
A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы (вскрытие абсцессов, фурункулов на внешних половых органах)	**1 500,00**
A11.20.023	Введение лекарственных препаратов интравагинально	**400,00**
A11.20.024	Забор мазка на онкоцитологию с шейки матки	**400,00**
A11.20.002	Забор цервикального мазка на посев	**400,00**
A11.20.002	Забор цервикального мазка на атипичные клетки	**400,00**
A11.20.002	Забор цервикального мазка на флору	**400,00**
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на посев	**400,00**
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на атипичные клетки	**400,00**
A11.20.005	Получение влагалищного мазка на флору	**400,00**
	УРОЛОГИЯ	
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (д.м.н.; высшая категория) первичный	**1 800,00**
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (д.м.н.; высшая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 600,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (к.м.н.; первая категория) первичный	**1 600,00**
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (к.м.н.; первая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 400,00**
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога (без категории)	**1 000,00**
B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога (без категории)	**900,00**
A03.28.001	Цистоскопия	**3 500,00**
A11.21.004	Сбор секрета простаты	**1 200,00**
A11.28.008	Инстилляция мочевого пузыря (без лекарственных препаратов и катетера)	**1 000,00**
A11.28.009	Инстилляция уретры (в заднюю уретру, в мочевой пузырь у женщин)	**600,00**
A11.28.006	Получение уретрального отделяемого (забор мазков на скрытую инфекцию)	**500,00**
A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря (смена катетера в поликлинике) (без стоимости катетера)	**1 000,00**
A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	**1 500,00**
A16.21.024	Иссечение оболочек яичка	**25 000,00**
A16.21.025	Пластика оболочек яичка (операция Винкельмана)	**25 000,00**
A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка	**25 000,00**
A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти	**12 000,00**
A16.21.043	Удаление доброкачественных новообразований полового члена	**10 000,00**
A16.28.040	Бужирование уретры	**800,00**
A16.28.045.004	Перевязка и пересечение яичковой вены субингвинальное	**27 000,00**
A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа	**1 250,00**
A16.28.086	Удаление полипа уретры (у женщин)	**15 000,00**
A21.21.001	Массаж простаты (1 сеанс)	**1 200,00**
	РЕАБИЛИТАЦИЯ	
B04.020.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре (без категории)	**1 200,00**
B01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта (без категории)	**1 200,00**
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (допуск в бассейн) (без категории)	**300,00**
A17	**Электромагнитное лечебное воздействие на органы и ткани**	
A17.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A17.01.002	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами	**600,00**
A17.01.007	Дарсонвализация кожи (1 процедура)	**600,00**
A17.01.008	Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу	**200,00**
A17.02	**Мышечная система**	
A17.02.001	Электростимуляция мышц (Миоэлектростимуляция (аппаратом «Миоритм-040») (1 процедура))	**900,00**
A17.03	**Костная система**	
A17.04	**Суставы**	
A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	**900,00**
A17.05	**Система органов кроветворения и кровь**	
A17.05.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кроветворения и крови	**600,00**
A17.07	**Полость рта и зубы**	
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	**700,00**
A17.08	**Верхние дыхательные пути**	
A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	**700,00**
A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный	**850,00**
A17.08.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) ультратонотерапия эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	**300,00**
A17.09.	**Нижние дыхательные пути и легочная ткань**	
A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких (1 процедура)	**500,00**
A17.09.002	Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных путей	**500,00**
A17.16.	**Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка**	
A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки (1 процедура)	**500,00**
A17.20	**Женские половые органы**	
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	**500,00**
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	**700,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A17.23	**Центральная нервная система и головной мозг**	
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при болезнях ЦНС и головного мозга	**500,00**
A17.23.004	Электронейростимуляция головного мозга (транскраниальная электростимуляция)	**1 000,00**
A17.23.004.001	Транскраниальная магнитная стимуляция	**500,00**
A17.24	**Периферическая нервная система**	
A17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	**650,00**
A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при болезнях периферической нервной системы (1 процедура)	**300,00**
A17.25	**Орган слуха**	
A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха	**850,00**
A17.25.003	Воздействие электрическими полями УВЧ при болезнях органа слуха (1 процедура)	**500,00**
A17.26	**Орган зрения**	
A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения (1 процедура)	**300,00**
A17.28	**Почки и мочевыделительная система**	
A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек (1 процедура)	**700,00**
A17.29	**Психическая сфера**	
A17.29.003	Электрофорез лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях (1 процедура)	**750,00**
A17.30	**Прочие**	
A17.30.003	Диадинамотерапия (1 поле)	**650,00**
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	**750,00**
A17.30.005	Воздействие интерференционными токами	**750,00**
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	**900,00**
A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	**650,00**
A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ - терапия)	**500,00**
A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия	**700,00**
A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)	**650,00**
A17.30.017	Воздействие электрическими полями УВЧ	**650,00**
A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона , (ДМВ)	**650,00**
A17.30.020	Воздействие сверхчастотным электрическим полем	**650,00**
A17.30.024	Электрофорез импульсными токами	**700,00**
A17.30.029	Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем	**800,00**
A17.30.031	Воздействие магнитными полями	**650,00**
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	**750,00**
A17.30.037	Воздействие переменного электростатического поля	**850,00**
A19	**Лечебная физкультура, применяемая при заболеваниях определенных органов и систем**	
A19.03	**Костная система**	
A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника 5 занятий (групповые занятия)	**1 600,00**
A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 800,00**
A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника 10 занятий (групповые занятия)	**2 800,00**
A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника 10 занятий (индивидуальные занятия)	**3 200,00**
A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника 5 занятий (групповые занятия)	**1 500,00**
A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 700,00**
A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника 10 занятий (групповые занятия)	**2 700,00**
A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника 10 занятий (индивидуальные занятия)	**3 100,00**
A19.03.003	Лечебная физкультура при переломах костей 5 занятий (групповые занятия)	**1 300,00**
A19.03.003	Лечебная физкультура при переломах костей 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 400,00**
A19.03.003	Лечебная физкультура при переломах костей 10 занятий (групповые занятия)	**2 300,00**
A19.03.003	Лечебная физкультура при переломах костей 10 занятий (индивидуальные занятия)	**2 600,00**
A19.04	**Суставы**	
A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов 5 занятий (групповые занятия)	**1 350,00**
A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 550,00**
A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов 10 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов 10 занятий (индивидуальные занятия)	**2 900,00**
A19.05	**Система органов кроветворения и кровь**	
A19.05.001	Лечебная физкультура при заболеваниях системы органов кроветворения и крови 5 занятий (групповые занятия)	**2 300,00**
A19.05.001	Лечебная физкультура при заболеваниях системы органов кроветворения и крови 5 занятий (индивидуальные занятия)	**2 500,00**
A19.05.001	Лечебная физкультура при заболеваниях системы органов кроветворения и крови 10 занятий (групповые занятия)	**4 200,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A19.05.001	Лечебная физкультура при заболеваниях системы органов кроветворения и крови 10 занятий (индивидуальные занятия)	**4 600,00**
A19.09	**Нижние дыхательные пути и легочная ткань**	**4 200,00**
A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы 5 занятий (групповые занятия)	**2 400,00**
A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы 5 занятий (индивидуальные занятия)	**2 500,00**
A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы 10 занятий (групповые занятия)	**4 200,00**
A19.09.001	Лечебная физкультура при заболеваниях бронхолегочной системы 10 занятий (индивидуальные занятия)	**4 400,00**
A19.10	**Сердце и перикард**	
A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда 5 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда 5 занятий (индивидуальные занятия)	**2 800,00**
A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда 10 занятий (групповые занятия)	**4 700,00**
A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда 10 занятий (индивидуальные занятия)	**5 300,00**
A19.12.	**Крупные кровеносные сосуды**	
A19.12.001	Лечебная физкультура при заболеваниях крупных кровеносных сосудов 5 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.12.001	Лечебная физкультура при заболеваниях крупных кровеносных сосудов 5 занятий (индивидуальные занятия)	**2 700,00**
A19.12.001	Лечебная физкультура при заболеваниях крупных кровеносных сосудов 10 занятий (групповые занятия)	**4 800,00**
A19.12.001	Лечебная физкультура при заболеваниях крупных кровеносных сосудов 10 занятий (индивидуальные занятия)	**5 200,00**
A19.14	**Печень и желчевыводящие пути**	
A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей 5 занятий (групповые занятия)	**1 350,00**
A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 550,00**
A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей 10 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей 10 занятий (индивидуальные занятия)	**2 900,00**
A19.16	**Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка**	
A19.16.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки 5 занятий (групповые занятия)	**1 350,00**
A19.16.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки 5 занятий (индивидуальные занятия)	**1 550,00**
A19.16.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки 10 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.16.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки 10 занятий (индивидуальные занятия)	**2 900,00**
A19.23	**Центральная нервная система и головной мозг**	
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 5 занятий (групповые занятия)	**2 500,00**
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 5 занятий (индивидуальные занятия)	**2 800,00**
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 10 занятий (групповые занятия)	**4 700,00**
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга 10 занятий (индивидуальные занятия)	**5 300,00**
A19.24	**Периферическая нервная система**	
A19.24.001	Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы	**400,00**
A19.30	**Прочие**	
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера	**700,00**
A19.30.009.002	Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (1 посещение)	**550,00**
A19.30.009.002	Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (пенсионеры и инвалиды (при наличии удостоверения), 1 посещение)	**450,00**
A21	**Лечение с помощью простых физических воздействий на пациента (массаж, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, остеопатия)**	

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A21.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A21.01.001	Общий массаж медицинский (классический, 1 зона)	**700,00**
A21.01.001	Общий массаж медицинский (классический, 2 зоны)	**1 300,00**
A21.01.001	Общий массаж медицинский (антицеллюлитный, 1 сеанс)	**2 300,00**
A21.01.003	Массаж шеи медицинский (в т.ч. воротниковой зоны) - две зоны 5 сеансов	**4 000,00**
A21.01.003	Массаж шеи медицинский (в т.ч. воротниковой зоны) - две зоны 10 сеансов	**6 000,00**
A21.01.004	Массаж руки медицинский 5 сеансов	**2 300,00**
A21.01.004	Массаж руки медицинский 10 сеансов	**4 100,00**
A21.01.007	Вакуумное воздействие (1 процедура)	**300,00**
A21.03	**Костная система**	
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	**1 300,00**
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (шейный отдел) абонемент 5 сеансов	**3 000,00**
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (шейный отдел) абонемент 10 сеансов	**5 000,00**
A21.03.004	Мануальная терапия при болезнях костной системы	**2 400,00**
A21.23	**Центральная нервная система и головной мозг**	
A21.23.003	Мануальная терапия при заболеваниях центральной нервной системы	**2 100,00**
A22	**Лечение с помощью лучевого (звукового, светового, ультрафиолетового, лазерного) воздействия**	
A22.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи (1 процедура)	**600,00**
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (1 процедура)	**550,00**
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (1 процедура) I категория сложности	**500,00**
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (1 процедура) II категория сложности	**600,00**
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (1 процедура) III категория сложности	**1 000,00**
A22.04	**Суставы**	
A22.04.004	Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях суставов (1 процедура)	**500,00**
A22.07.	**Полость рта и зубы**	
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (КУФ, УФО фракционное) (1 процедура)	**500,00**
A22.08	**Верхние дыхательные пути**	
A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 процедура)	**500,00**
A22.27	**Орган обоняния**	
A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа (КУФ, УФО фракционное) (1 процедура)	**500,00**
A22.30	**Прочие**	
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом (фотохромотерапия) (1 процедура)	**500,00**
A22.30.015	Ударно-волновая терапия абонемент 1 сеанс	**2 000,00**
	РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ	
B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (д.м.н.; высшая категория) первичный	**1 800,00**
B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (д.м.н.; высшая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 600,00**
B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (к.м.н.; первая категория) первичный	**1 600,00**
B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (к.м.н.; первая категория) повторный (в течение 30 дней от первичного приема)	**1 400,00**
B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
A21.01.011	Рефлексотерапия при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки (1 сеанс)	**950,00**
A21.03.003	Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы (1 сеанс)	**950,00**
A21.08.001	Рефлексотерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.09.001	Рефлексотерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.13.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферических сосудов (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.14.002	Рефлексотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.15.001	Рефлексотерапия при заболеваниях поджелудочной железы (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.21.002	Рефлексотерапия при заболеваниях мужских половых органов (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.22.002	Рефлексотерапия при заболеваниях желез внутренней секреции (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.25.001	Рефлексотерапия при заболеваниях органа слуха (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.26.003	Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения (1 сеанс)	**1 000,00**
A21.28.001	Рефлексотерапия при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта (1 сеанс)	**1 000,00**
	УЗИ	

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A04.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	**800,00**
A04.01.001.001	Эластография мягких тканей (Ультразвуковая эластография печени)	**2 500,00**
A04.01.001.001	Эластография мягких тканей (Эластография молочных желез (одно образование))	**2 500,00**
A04.01.001.001	Эластография мягких тканей (Эластография щитовидной железы (одно образование))	**2 300,00**
A04.03	**Костная система**	
A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей	**700,00**
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (1 отдел)	**700,00**
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (шейного, грудного, поясничного)	**2 500,00**
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (пояснично - крестцового отдела позвоночника)	**1 100,00**
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (шейного отдела позвоночника)	**2 300,00**
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	**900,00**
A04.04	**Суставы**	
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	**800,00**
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование плечевого сустава)	**1 000,00**
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование коленного сустава)	**1 000,00**
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава (исследование тазобедренных суставов)	**800,00**
A04.04.002	Ультразвуковое исследование сухожилий (ахиллова сухожилия)	**1 200,00**
A04.04.002	Ультразвуковое исследование сухожилий (сухожилий, мышц при травмах любого генеза, включая спортивные (1 анатомическая область))	**1 500,00**
A04.06	**Иммунная система**	
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	**800,00**
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	**800,00**
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	**2 500,00**
A04.07	**Полость рта и зубы**	
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	**800,00**
A04.07.003	Ультразвуковое исследование тканей полости рта	**800,00**
A04.08	**Верхние дыхательные пути**	
A04.08.001	Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	**1 000,00**
A04.08.002	Ультразвуковое исследование гортани	**800,00**
A04.08.004	Ультразвуковое исследование миндалин	**500,00**
A04.09	**Нижние дыхательные пути и легочная ткань**	
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	**1 000,00**
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости (с 2 сторон)	**1 700,00**
A04.09.002	Ультразвуковое исследование легких	**1 600,00**
A04.09.003	Эндосонографическое исследование трахеи и бронхов	**3 500,00**
A04.10	**Сердце и перикард**	
A04.10.002	Эхокардиография	**2 000,00**
A04.11	**Средостение**	
A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения	**2 500,00**
A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное	**2 000,00**
A04.12	**Крупные кровеносные сосуды**	
A04.12.001	Ультразвуковая допплерография артерий верхних конечностей	**1 800,00**
A04.12.001	Ультразвуковая допплерография артерий верхних конечностей (Транскраниальное дуплексное сканирование сосудов головного мозга)	**3 000,00**
A04.12.001.001	Ультразвуковая допплерография артерий нижних конечностей	**3 000,00**
A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	**1 700,00**
A04.12.001.003	Ультразвуковая допплерография с медикаментозной пробой (без стоимости медикаментов)	**2 000,00**
A04.12.001.004	Ультразвуковая допплерография артерий методом мониторирования	**2 500,00**
A04.12.001.005	Ультразвуковая допплерография транскраниальная с медикаментозной пробой (без стоимости медикаментов)	**2 000,00**
A04.12.001.006	Ультразвуковая допплерография транскраниальная артерий методом мониторирования	**2 500,00**
A04.12.002.001	Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	**3 000,00**
A04.12.002.002	Ультразвуковая допплерография вен нижних конечностей	**1 800,00**
A04.12.002.003	Ультразвуковая допплерография вен верхних конечностей	**1 800,00**
A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	**1 600,00**
A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока	**2 500,00**
A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	**1 600,00**
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	**1 900,00**
A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	**3 300,00**
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	**2 000,00**
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	**1 600,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A04.12.009	Дуплексное сканирование сосудов челюстно-лицевой области	**1 500,00**
A04.12.013	Дуплексное сканирование коронарных сосудов	**1 700,00**
A04.14	**Печень и желчевыводящие пути**	
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	**900,00**
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с желчегонным завтраком	**1 600,00**
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчных протоков	**1 200,00**
A04.16.004	Ультразвуковое исследование пищевода	**900,00**
A04.15	**Поджелудочная железа**	
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	**900,00**
A04.15.001.001	Эластография поджелудочной железы	**1 500,00**
A04.16	**Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка**	
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	**1 600,00**
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки)	**2 000,00**
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, брюшная аорта, почки)	**3 000,00**
A04.20	**Женские половые органы**	
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	**1 100,00**
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансвагинально)	**1 500,00**
A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансректально)	**1 300,00**
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез без лимфоузлов	**1 000,00**
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфоузлами	**1 400,00**
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы (датчиком)	**1 300,00**
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально (через прямую кишку)	**1 400,00**
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи (трансректально)	**1 500,00**
A04.22	**Железы внутренней секреции**	
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	**1 200,00**
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	**900,00**
A04.23	**Центральная нервная система и головной мозг**	
A04.23.001	Нейросонография (УЗИ головного мозга)	**1 700,00**
A04.28	**Почки и мочевыделительная система**	
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	**1 200,00**
A04.28.002.002	Ультразвуковое исследование мочеточников	**1 200,00**
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	**1 200,00**
A04.28.002.004	Ультразвуковое исследование уретры	**1 200,00**
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	**1 400,00**
A04.28.002.006	Ультразвуковое исследование почек с функциональной нагрузкой	**1 400,00**
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	**1 500,00**
A04.30.	**Прочие**	
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза у женщин (определение срока беременности)	**1 500,00**
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза у женщин (трансвагинально)	**1 500,00**
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза у женщин трансабдоминально (через переднюю брюшную стенку)	**1 200,00**
A04.30.010	Ультразвуковое исследование малого таза и мочевого пузыря	**1 300,00**
A04.30.010	Комплексное ультразвуковое исследование малого таза для мужчин (почки, надпочечники, предстательная железа (Т/Р), объем остаточной мочи)	**2 500,00**
A 05.12	**Крупные кровеносные сосуды**	
A 05.12.001	Реовазография (предплечья, кисти)	**950,00**
A 05.12.001	Реовазография (голени и стопы)	**950,00**
A 05.12.001	Реовазография (голени и стопы с нитроглицериновой пробой)	**1 000,00**
A 05.23	**Центральная нервная система и головной мозг**	
A 05.23.001	Электроэнцефалография без проб	**2 000,00**
A 05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	**2 500,00**
A 05.23.003	Реоэнцефалография	**1 000,00**
B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органов малого таза и почек)	**2 100,00**
B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органов малого таза)	**1 600,00**
	ТРАВМАТОЛОГИЯ	
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (втрорая категория)	**1 200,00**
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
	ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ	
A15.03	**Костная система**	
A15.03.002	Наложение повязки при переломах костей (полимерная повязка, I категория)	**5 000,00**
A15.03.002	Наложение повязки при переломах костей (полимерная повязка, II категория)	**6 000,00**
A15.03.002	Наложение повязки при переломах костей (полимерная повязка, III категория)	**7 000,00**
A15.03.002	Наложение повязки при переломах костей (полимерная повязка, IV категория)	**8 000,00**
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (гипсововая повязка, I категория)	**1 000,00**
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (гипсововая повязка, II категория)	**1 500,00**
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (гипсововая повязка, III категория)	**2 000,00**
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей (гипсововая повязка, IV категория)	**2 500,00**
A15.04	**Суставы**	
A15.04.001	Наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов	**2 000,00**
A11.04.003	Диагностическая аспирация сустава	**2 500,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств (1 процедура) без стоимости лекарственных препаратов	**3 000,00**
A16.01	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (I категория)	**1 500,00**
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (II категория)	**3 000,00**
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (III категория)	**4 000,00**
	ЭНДОСКОПИСТ	
B01.059.001	Прием (осмотр, консультацмия) врача-эндоскописта (с проведением аэротеста) (без категории)	**2 000,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога вторичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога вторичный (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога вторичный (без категории)	**1 000,00**
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	**3 000,00**
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (с определением хеликобактера пилори)	**3 800,00**
A03.18.001	Колоноскопия	**5 400,00**
A.03.19.002	Ректороманоскопия	**2 900,00**
A.03.19.002	Ректороманоскопия с забором биоптата	**3 100,00**
A03.19.003	Сигмоскопия (без стоимости анастазии)	**3 000,00**
A03.19.003	Сигмоскопия (толстокишечная эндоскопия без стоимости анастазии)	**4 000,00**
A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	**3 000,00**
A03.30.007	Хромоскопия, контрастное исследование органов желудочно-кишечного тракта (метиленовый синий 0,5% раствор (диагностика раннего рака и кишечной метаплазии))	**900,00**
A03.30.007	Хромоскопия, контрастное исследование органов желудочно-кишечного тракта (метиленовый 0,3% раствор конго красного (кислотность))	**900,00**
A08.16.004	Исследования материала желудкана наличие геликобактер пилори	**600,00**
A08.16.004	Исследования материала желудкана наличие геликобактер пилори вместе с Хромоскопией 0,3% раствор конго красного (кислотность)	**900,00**
A 09.16.002	Исследование уровня кислотности желудочного содержимого (свободной и связанной соляной кислоты и общей кислотности)	**3 000,00**
A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	**2 000,00**
A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии (с гистологическим исследованием полученного материала)	**3 000,00**
A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии (без стоимости гистологического исследования)	**2 000,00**
A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии (с гистологическим исследованием полученного материала)	**3 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A11.19.002	Взятие биопсийного материала (1 локализация)	**2 300,00**
A16.16.041.001	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода	**3 000,00**
A16.18.002	Иссечение толстой кишки, частичное (удаление наружной кожной бахромки)	**5 000,00**
A16.18.002	Иссечение толстой кишки, частичное (анальной трещины без стоимости анастазии)	**5 000,00**
A16.18.002	Иссечение толстой кишки, частичное (анальный полип до 1 см, без стоимости анастазии)	**4 400,00**
A16.18.002	Иссечение толстой кишки, частичное (анальный полип от 1 см до 2 см, без стоимости анастазии)	**5 500,00**
A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	**3 000,00**
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (1 узел)	**9 000,00**
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (тромбированного геморроидального узла)	**10 000,00**
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов (тромбированного геморроидального узла (осложненное))	**13 000,00**
A16.19.013.001	Склеротерапия геморроидальных узлов (1 узел); (без стоимости лекарственных препаратов)	**7 000,00**
A16.19.013.002	Латексное лигирование (1 геморроидального узла)	**6 000,00**
	ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ	
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (д.м.н.; высшая категория)	**1 800,00**
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (д.м.н.; высшая категория)	**1 600,00**
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (к.м.н.; первая категория)	**1 600,00**
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (к.м.н.; первая категория)	**1 400,00**
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (вторая категория)	**1 400,00**
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (вторая категория)	**1 200,00**
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный (без категории)	**1 200,00**
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 30 дней от первичного приема) (без категории)	**1 000,00**
	РЕНТГЕНОГРАФИЯ И РЕНТГЕНОСКОПИЯ	
A06	**Рентгенологические исследования с их последующим описанием и рентгенотерапия**	
A06.01.	**Кожа, подкожно-жировая клетчатка, придатки кожи**	
A06.01.001	Компьютерная томография мягких тканей	**3 000,00**
A06.01.002	Рентгенография мягких тканей	**1 000,00**
A06.03	**Костная система**	
A06.03.001	Рентгенография черепа тангенциальная	**1 000,00**
A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла (в одной проекции, прицельная)	**800,00**
A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла (в двух проекциях)	**1 000,00**
A06.03.002	Компьютерная томография головы	**3 000,00**
A06.03.002.001	Компьютерная томография головы с контрастированием	**5 500,00**
A06.03.002.004	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	**3 500,00**
A06.03.003	Рентгенография основания черепа	**900,00**
A06.03.004	Рентгенография черепных отверстий	**900,00**
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	**1 200,00**
A06.03.006	Рентгенография ячеек решетчатой кости	**800,00**
A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	**1 000,00**
A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (трансосально)	**1 100,00**
A06.03.008	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в одной проекции)	**1 100,00**
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях с функциональными пробами)	**1 800,00**
A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника	**1 400,00**
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в одной проекции)	**1 300,00**
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (дорсального отдела) (в двух проекциях)	**1 200,00**
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в одной проекции)	**1 200,00**
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в одной проекции)	**1 300,00**
A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.017.001	Рентгенография крестца (в одной проекции)	**1 000,00**
A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в двух проекциях)	**1 000,00**
A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции	**1 500,00**
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (в двух проекциях)	**1 600,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (в четырех проекциях)	**2 300,00**
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (шейный отдел в двух проекциях)	**1 800,00**
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (грудной отдел в двух проекциях)	**2 000,00**
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (поясничного и кресцового отделов в двух проекциях)	**2 000,00**
A06.03.022	Рентгенография ключицы (в одной проекции)	**1 300,00**
A06.03.022	Рентгенография ключицы (вдвух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.023	Рентгенография ребра(ер) (одной половины грудной клетки в одной проекции)	**1 400,00**
A06.03.023	Рентгенография ребра(ер) (одной половины грудной клетки в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.026	Рентгенография лопатки	**1 500,00**
A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости	**700,00**
A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.030	Рентгенография запястья (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.031	Рентгенография плеча	**1 400,00**
A06.03.032	Рентгенография кисти руки (обзорная в одной проекции)	**1 400,00**
A06.03.032	Рентгенография кисти руки (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.03.032	Рентгенография кисти руки (кистей рук в одной проекции)	**1 200,00**
A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в двух проекциях)	**1 200,00**
A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в двух проекциях)	**1 200,00**
A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти	**1 300,00**
A06.03.037	Рентгенография подвздошной кости	**1 200,00**
A06.03.038	Рентген седалищной кости	**1 200,00**
A06.03.039	Рентгенография лобковой кости	**1 200,00**
A06.03.040	Рентгенография лонного сочленения	**600,00**
A06.03.041	Рентгенография таза (обзорная в одной проекции)	**1 400,00**
A06.03.041	Рентгенография таза (кресцово-подвздошное сочленение, в одной проекции)	**1 500,00**
A06.03.041	Рентгенография всего таза (обзорный снимок костей таза с захватом тазобедренных суставов)	**1 700,00**
A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости	**1 500,00**
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (диафиза, в двух проекциях)	**1 000,00**
A06.03.045	Рентгенография надколенника (аксиальный снимок)	**800,00**
A06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости (в двух проекциях)	**1 000,00**
A06.03.047	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей (голень)	**1 400,00**
A06.03.048	Рентгенография лодыжки	**1 400,00**
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (боковая проекция)	**1 000,00**
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (аксиальный снимок)	**800,00**
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (две тяточные кости, в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.03.052	Рентгенография стопы (две стопы в одной проекциии)	**1 400,00**
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	**1 400,00**
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (две стопы)	**1 700,00**
A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги	**1 300,00**
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в прямой проекции)	**2 000,00**
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в боковой проекции)	**2 000,00**
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в двух проекциях)	**2 500,00**
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (две стопы в двух проекциях)	**2 500,00**
A06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (прицельно одного или нескольких пальцев в двух проекциях)	**1 000,00**
A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	**1 300,00**
A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) без внутривенного контрастирования	**3 000,00**
A06.03.058.003	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) с внутривенним контрастированием	**5 000,00**
A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции (турецкого седла в двух проекциях)	**1 500,00**
A 06.04	**Суставы**	
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	**1 400,00**
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	**1 400,00**
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	**1 400,00**
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в одной проекции)	**1 300,00**
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в одной проекции)	**1 400,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в двух проекциях)	**1 700,00**
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в двух проекциях)	**1 400,00**
A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения (в одной проекции)	**1 000,00**
A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения (в одной проекции)	**1 000,00**
A06.04.017	Компьютерная томография сустава	**2 500,00**
A06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов (с функциональными пробами без внутривенного контрастирования)	**3 500,00**
A06.07	**Полость рта и зубы**	
A06.07.008	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	**800,00**
A06.07.008	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	**800,00**
A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области (одна область)	**2 500,00**
A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области (две области)	**3 500,00**
A06.08	**Верхние дыхательные пути**	
A06.08.001	Рентгенография носоглотки	**1 200,00**
A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи	**1 000,00**
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (одна проекция)	**800,00**
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (в двух проекциях)	**1 300,00**
A06.08.003.002	Рентгенография лобной пазухи (одна проекция)	**700,00**
A06.08.003.002	Рентгенография лобной пазухи (в двух проекциях)	**900,00**
A06.08.003.003	Рентгенография гайморовых пазух (одна проекция)	**800,00**
A06.08.003.003	Рентгенография гайморовых пазух (в двух проекциях)	**1 300,00**
A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа (в одной проекции (аксиальной или коронарной) без внутривенного контрастирования)	**2 500,00**
A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа (в двух проекциях (аксиальной или коронарной) без внутривенного контрастирования)	**3 500,00**
A06.08.007	Компьютерная томография придаточных гортани (в одной проекции без внутривенного контрастирования)	**2 500,00**
A06.08.007.002	Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием	**5 500,00**
A06.08.009.002	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	**4 000,00**
A 06.09	**Нижние дыхательные пути и легочная ткань**	
A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	**3 000,00**
A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	**5 500,00**
A06.09.006	Флюорография легких 1 проекция	**600,00**
A06.09.006	Флюорография легких 1 проекция (цифровая, прицельная)	**700,00**
A06.09.006	Флюорография легких 2 проекции	**1 000,00**
A06.09.006	Флюорография легких 3 проекции	**1 500,00**
A06.09.006	Дубликат заключения флюорографии легких	**200,00**
A06.09.006	Дубликат заключения флюорографии легких с дубликатом снимка	**300,00**
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	**1 000,00**
A06.09.007.002	Рентгенография легких (одна проекция)	**1 300,00**
A06.09.007.002	Рентгенография легких (две проекции)	**1 600,00**
A06.09.007.002	Рентгенография легких (три проекции)	**2 000,00**
A06.09.008	Томография легких	**2 500,00**
A06.10	**Сердце и перикард**	
A06.10.002	Рентгенография сердца в трех проекциях	**1 400,00**
A06.10.009	Компьютерная томография сердца	**3 000,00**
A06.12.	**Крупные кровеносные сосуды**	
A06.12.001.001	Компьютерная томография грудной аорты	**6 000,00**
A06.12.001.002	Компьютерная томография брюшной аорты	**6 000,00**
A 06.14	**Печень и желчевыводящие пути**	
A 06.14.001	Рентгенография желчного пузыря (холецистография)	**1 000,00**
A 06.14.002	Рентгенография печени	**1 000,00**
A 06.16	**Пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка**	
A 06.16.001	Рентгеноскопия пищевода и желудка с контрастным веществом	**2 300,00**
A 06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	**2 000,00**
A 06.16.001 A06.16.002	Рентгеноскопия пищевода и рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки	**4 000,00**
A06.16.002	Компьютерная томография пищевода с пероральным контрастированием	**3 500,00**
A 06.18	**Толстая кишка**	
A 06.18.002	Ирригоскопия (исследование толстого кишечника)	**3 500,00**
A 06.20	**Женские половые органы**	
A 06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин (без внутривенного контрастирования)	**3 000,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
А 06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин (с внутривенным болюсным контрастированием)	**5 500,00**
А 06.20.004	Маммография (одной молочной железы в одной проекции)	**1 000,00**
А 06.20.004	Маммография (одной молочной железы в двух проекциях)	**1 500,00**
А 06.20.004	Маммография (двух молочных желез в 2-х проекциях)	**2 200,00**
А 06.20.004	Маммография (двух молочных желез в 4-х проекциях)	**3 000,00**
А06.21	**Мужские половые органы**	
А06.21.001	Рентгенография мужских наружных половых органов	**800,00**
А06.21.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин	**3 000,00**
А06.21.003.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием	**5 500,00**
А06.25	**Орган слуха**	
А06.25.002	Рентгенография височной кости	**1 000,00**
А06.25.003	Компьютерная томография височной кости	**3 000,00**
А06.25.003.002	Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием	**5 500,00**
А 06.26	**Орган зрения**	
А 06.26.001	Рентгенография глазницы	**800,00**
А06.26.006	Компьютерная томография глазницы (без внутривенного контрастирования)	**2 500,00**
А 06.28	**Почки и мочевыделительная система**	
А 06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей (обзорная в одной проекции)	**1 000,00**
А06.28.009	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей (мочеточники) (без внутривенного контрастирования)	**2 500,00**
А06.28.009	Компьютерная томография почек и надпочечников (без внутривенного контрастирования)	**3 000,00**
А06.28.009	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей (мочеточники, мочевой пузырь) с внутривенным болюсным контрастированием	**6 000,00**
А06.28.013	Рентгенография мочевыделительной системы (обзорная урография)	**2 800,00**
А06.30	**Прочие**	
А06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (кроме маммографии)	**400,00**
А06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (маммография)	**1 000,00**
А06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	**1 700,00**
А06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	**3 500,00**
А06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	**6 000,00**
А 06.30.008.001	Фистулография	**2 500,00**
	ФЛЕБОЛОГИЯ / СОСУДИСТОЯ ХИРУРГИЯ	
А11.01.010	Склеропластика (венасклерозирование) 1 инъекция 0,5%	**5 000,00**
А11.01.010	Склеропластика (венасклерозирование) 1 инъекция 1%	**5 500,00**
А11.01.010	Склеропластика (венасклерозирование) 1 инъекция 3%	**7 000,00**
А11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (пенная склеротерапия) 1 зона	**4 500,00**
А11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (склеротерапия телеангиоэктазий 1 полный курс на одну нижнюю конечность со склерозантом пациента)	**7 000,00**
А11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (склеротерапия при ретикулярном варикозе 1 полный курс на одну нижнюю конечность со склерозантом пациента)	**9 000,00**
А16.12.014.002	Перевязка большой подкожной вены	**20 000,00**
	АНЕСТЕЗИЯ (взрослая и детская сеть)	
В01.003.004.001	Местная анестезия	**1 500,00**
В01.003.004.002	Проводниковая анестезия (1 категория)	**2 000,00**
В01.003.004.002	Проводниковая анестезия (2 категория)	**3 000,00**
В01.003.004.004	Аппликационная анестезия	**300,00**
В01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	**1 500,00**
В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия до 15 минут	**2 000,00**
В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия от 15 минут до 30 минут	**4 000,00**
В01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия свыше 30 минут	**6 000,00**
	ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР (взрослая и детская сеть)	
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (дневного стационара) первичный (без категории)	**1 200,00**
А11.13.001	Взятие капиллярной крови (без стоимости анализа)	**200,00**
А11.28.014	Сбор мочи для лабораторного исследования (прием мочи на анализ (без стоимости анализа))	**300,00**
А11.12.009	Взятие крови периферической вены ((без стоимости анализа)	**300,00**

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГ	Стоимость мед. услуги (руб.)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (1 инъекция)	**1 000,00**
A11.12.004	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (1 процедура)	**1 000,00**
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов 1 процедура)	**3 000,00**

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Примечание:

1. Услуги по данному прейскуранту оказываются за полную стоимость для всех категорий населения
2. Медицинскому персоналу, оказывающему платные медицинские услуги, прием больных вести медицинских услуг, оформления информированного согласия только после заключения договора на оказание платных
3. За утерю номерка из гардероба, взимается штраф в размере 250 рублей
4. За оказание медицинских услуг на дому в пределах 74-76 МО (по согласованию с врачом, оказывающим услугу) взимается доплата в размере 1300 рублей.
5. Для сотрудников СПб ГБУЗ "Поликлиника № 109" и членов их семей предоставляется скидка на весь перечень услуг в размере 30%.

В учреждении возможен наличный расчёт и расчёт по банковской карте.

Заместитель главного врача по экономисческим вопросам _____**С.А. Чмырёва**