

Приложение №1
«Утверждаю»
Генеральный директор
ООО "Поликлиника у дома"
_____ Сундетова Е.А.
«03» апреля 2025 г.
Приказ №__ - ОД__
от «03» апреля 2025г.

**Изменения в прейскуранте медицинских услуг
с 23.04. 2025г.**

Код	Наименование услуги	Цена
1	ТЕРАПЕВТ	
1.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	2 000
1.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 600
1.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 500
1.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ (Б/Л)	1 200
1.5.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	1 600
1.6.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ ВЗРОСЛОГО (ФОРМА 072\У) (жен)	3 500
1.7.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ ВЗРОСЛОГО (ФОРМА 072\У) (муж)	3 000
1.8.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ	2 000
1.9.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	1 200
2	ПЕДИАТР	
2.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	2 000
2.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 600
2.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	3 500
2.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ (Б/Л)	1 200
2.5.	ОФОРМЛЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ РЕБЕНКА (ФОРМА 076\У)	3 200

2.6.	СПРАВКА НА РЕБЕНКА, ОТБЕЗЖАЮЩЕГО В ЛАГЕРЬ (ФОРМА 0/9/У)	3 000
2.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДИАТРА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ДЕТСКИЙ САД/ШКОЛУ	2 000
2.8.	ОСМОТР ВРАЧА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ	1 200
3	ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ	
3.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	2 000
3.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 600
3.3.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	1 600
3.4.	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	900
3.5.	Промывание околоносовых пазух и носоглотки	900
3.6.	Промывание лакун миндалин	900
3.7.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
3.8.	Удаление инородного тела из слухового отверстия	900
3.9.	Удаление ушной серы (1 сторона)	750
3.10.	Туалет уха (1 сторона)	750
3.11.	Удаление инородного тела носа	900
3.12.	Удаление инородного тела глотки или гортани	900
3.13.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ НОСА	600
3.14.	ВЛИВАНИЕ В ГОРТАНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	600
3.15.	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1 500
3.16.	ПАРАМЕАТАЛЬНАЯ БЛОКАДА (1 зона)	500
3.17.	Заушные блокады с лекарственными препаратами	500
3.18.	Продувание слуховой трубы	750
3.19.	ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ С ПРОМЫВАНИЕМ И ВВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1 200
3.20.	Пункция околоносовых пазух	1 200

3.21.	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя томпонада носа)	1 700
3.22.	Массаж барабанных перепонок	650
3.23.	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	2 000
3.24.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОРА)	250
3.25.	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	300
3.26.	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	750
3.27.	Введение лекарственных препаратов интраназально	750
3.28.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЛОСТЬ СРЕДНЕГО УХА МЕТОДОМ НАГНЕТЕНИЯ	500
3.29.	Катеризация слуховой трубы с введением лекарственных средств	1 100
3.30.	Вскрытие холодного абсцесса небных миндалин	1 600
4	НЕВРОПАТОЛОГ	
4.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2 200
4.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный (в течение 1 месяца)	1 700
4.3.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога для МСЭК, ПМПК	1 700
4.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	4 000
4.5.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
4.6.	БЛОКАДА ВНУТРИСУСТАВНАЯ БЕЗ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	2 500
5	КАРДИОЛОГ	
5.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	2 500
5.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 700
5.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ С ЭКГ	4 500
5.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ б/л	1 200
5.5.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога для МСЭК, ПМПК	1 700

6	ЭНДОКРИНОЛОГ	
6.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2 200
6.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 700
6.3.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ САХАРА КРОВИ С ПОМОЩЬЮ ГЛЮКОМЕТРА	500
6.4.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	4 000
6.5.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
6.6.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога для МСЭК, ПМПК	1 700
7	ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	
7.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	2 200
7.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 700
7.3.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	1 700
7.4.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
7.5.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 3 ММ	800
7.6.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ	950
7.7.	КРИОДЕСТРУКЦИЯ 1 ЭЛЕМЕНТА РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 5 ММ	1 200
7.8.	КРИОМАССАЖ ЛИЦА (1 ПРОЦЕДУРА)	1 500
7.9.	КРИОМАССАЖ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ (1 ПРОЦЕДУРА)	2 000
8	ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ	
8.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	2 200
8.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 700
8.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	4 000
8.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
9	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	
9.1.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ	700
9.2.	РЕГИСТРАЦИЯ С РАСШИФРОВКОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ НА ДОМУ(взрослые)	1 500
9.3.	РЕГИСТРАЦИЯ С РАСШИФРОВКОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ НА ДОМУ(дети от 1 года до 14 лет)	1 500
9.4.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С БРОНХОЛИТИКОМ	1 000
9.5.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С НАГРУЗКОЙ	1 000
9.6.	СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ (ПО ХОЛТЕРУ) 24ч	2 500
9.7.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (ВЗРОСЛЫЕ)	800

9.8.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ(ДЕТИ)	900
9.9.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ВЗРОСЛЫЕ)	1 500
9.10.	РЕГИСТРАЦИЯ И РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ С НАГРУЗКОЙ (ДЕТИ)	1 500
10	ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ	
10.1.	ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	400
10.2.	ВНУТРИМЫШЕЧНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	250
10.3.	ПОДКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	250
10.4.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	650
10.5.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ В КОМПЛЕКСЕ СО СТРУЙНЫМ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ	750
10.6.	ЗАБОР КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЯ	150
10.7.	ЗАБОР КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДОМУ	650
10.8.	ЗАБОР КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ	150
10.9.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	1 500
10.10.	ВНУТРИВЕННОЕ СТРУЙНОЕ ВЛИВАНИЕ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	800
10.11.	ВЫПОЛНЕНИЕ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ БЕЗ СТОИМОСТИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОМУ	650
10.12.	ВЗЯТИЕ МАЗКА ВДП	250
10.13.	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	250
10.14.	Получение цервикального мазка	250
10.15.	Получение влагалищного мазка	250
10.15.	Получение мазка-отпечатка с поверхности кожи	100
11	МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ	
11.1.	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ВЫДАЧИ СПРАВКИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ	950
11.2.	СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА 070/У)	950
11.3.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ В МСЭК, ПМПК	1 700
11.4.	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА ПЛАНОВУЮ ОПЕРАЦИЮ	1 700
11.5.	ОСМОТР ДЛЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ	1 700
11.6.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЛЯ СПРАВКИ В БАССЕЙН	950
11.7.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ	950
11.8.	ОФОРМЛЕНИЕ СПРАВКИ ДЛЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ С ЭКГ (СНЯТИЕ+РАСШИФРОВКА)	1 650

Код	Наименование услуги	Цена
13	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
13.1.	УЗИ АКУШЕРСКОЕ	
13.1.1.	Акушерское УЗИ до 11 недель	2 800
13.1.2.	Акушерское УЗИ с 11 до 17 недели	2 800
13.1.3.	Акушерское УЗИ с 11 до 17 недели с доплерометрией маточных артерий (с указанием пульсационного индекса)	3 000
13.1.4.	Акушерское УЗИ в сроках 16-18 недель	3 000
13.1.5.	Акушерское УЗИ 17 до 40 недели с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 600
13.1.6.	Акушерское УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК пуповины плода	4 500
13.1.7.	Фетометрия	1 900
13.1.8.	УЗИ акушерское при динамическом наблюдении (количество околоплодных вод, плацентография, тонус матки)	2 000
13.1.9.	Определение пола плода + ЧСС	950
13.1.10.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето-плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий	1 900
13.1.11.	Эхокардиография плода	2 900
13.1.12.	УЗИ пуповины + предлежание плода+ ЧСС	1 500
13.1.13.	Мониторинг состояния миометрия при беременности (оценка тонуса)+ЧСС	1 100
13.1.14.	УЗИ лонного сочленения (оценка симфиза)	1 100
13.1.15.	УЗИ оценка состояния шейки матки (цервикометрия)+ЧСС	1 100
	Многоплодная беременность	
13.1.16.	Акушерское УЗИ до 11 недель	3 500
13.1.17.	Акушерское УЗИ в сроках с 11 до 17 недели	3 500

13.1.18.	УЗИ с 11 до 17 недели с доплерометрией маточных артерий (с указанием пульсационного индекса)	4 000
13.1.19.	УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной, определением пола плода	3 800
13.1.20.	УЗИ с 17 до 40 недели с осмотром почек беременной + УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК пуповины плода	4 900
13.1.21.	Фетометрия	2 000
13.1.22.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока (в сроках после 18 недели беременности) + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий	2 000
13.1.23.	УЗДГ маточно-плацентарного и фето - плацентарного кровотока + ЦДК сосудов пуповины и маточных артерий + средняя мозговая артерия	3 000
13.1.24.	Определение пола плода + ЧСС	1 100
13.1.25.	Эхокардиография плода	3 000
13.2.	УЗИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ	
13.2.1.	УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1 700
13.2.2.	УЗИ органов малого таза (комплексное) трансабдоминальное и трансвагинальное (или трансректальное) с оценкой мочевого пузыря	2 800
13.2.3.	УЗИ фолликулярного аппарата яичников и оценка эндометрия (ультразвуковой мониторинг овуляции)	1 200
13.2.4.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) органов малого таза трансабдоминальным датчиком	1 700
13.2.5.	УЗИ органов малого таза: трансабдоминальное + трансвагинальное (трансректальное) исследование с осмотром мочевого пузыря, и с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) сосудов органов малого таза	3 500
13.2.6.	УЗИ органов малого таза трансвагинальное/трансректальное с осмотром мочевого пузыря	1 800
13.3.	УЗИ ДЕТЯМ	
13.3.1.	ДЕТЯМ 0-10 ЛЕТ. УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки с оценкой магистральных сосудов и забрюшинного пространства)	1 800
13.3.2.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ желудка (рефлюкс)	1 600
13.3.3.	ДЕТЯМ. УЗИ кишечника	1 400
13.3.4.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости (с пробным завтраком)	1 200
13.3.5.	ДЕТЯМ. УЗИ органов мочевыделительной системы(почек, надпочечников, мочевого пузыря)	1 800
13.3.6.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Нейросонография (НСГ) — ультразвуковое исследование головного мозга (через родничок)	1 600
13.3.7.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) мозговых артерий (ДГМА)	1 400

13.3.8.	ДЕТЯМ. ультразвуковая доплерография (УЗДГ) и цветное доплеровское картирование (ЦДК) позвоночных артерий (ДГПА)	1 600
13.3.9.	ДЕТЯМ. Эхокардиография (ЭХО-КГ сердца)	2 800
13.3.10.	ДЕТЯМ. УЗИ пупка	1 100
13.3.11.	ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА. УЗИ тазобедренных суставов	1 200
13.3.12.	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 300
13.3.13.	ДЕТЯМ. УЗИ молочных (грудных) желез с регионарными лимфатическими узлами	1 400
13.3.14.	ДЕТЯМ. УЗИ слюнных желез	1 200
13.3.15.	ДЕТЯМ. УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 100
13.3.16.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 100
13.3.17.	ДЕТЯМ. УЗИ лимфатических узлов (дополнительная анатомическая зона)	800
13.3.18.	ДЕТЯМ. УЗИ щитовидной железы (с регионарными лимфатическими узлами)	1 400
13.3.19.	ДЕТЯМ. УЗИ репродуктивных органов у девочек трансабдоминальное (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1 600
13.3.20.	ДЕТЯМ. УЗИ репродуктивных органов у мальчиков	1 400
13.3.21.	ДЕТЯМ. УЗИ плевральной полости	1 100
13.3.22.	ДЕТЯМ ОТ 4 ЛЕТ. УЗИ сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 400
13.3.23.	ДЕТЯМ ОТ 1 ГОДА. Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (ТК ДС)	1 700
13.3.24.	КОМПЛЕКС(БП, МВС, НСГ, тазобедр.суставы)	6 000
13.3.25.	ДЕТЯМ. УЗИ головного мозга (ТТС - транстемпоральное сканирование головного мозга)	1 500
13.4.	УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ	
13.4.1.	Комплексное УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)	2 100
13.4.2.	Комплексное УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) с доплерографией воротной вены и её ветвей	2 500
13.4.3.	УЗИ желчного пузыря с определением моторной функции желчного пузыря с пробным завтраком	1 400
13.4.4.	УЗИ желчного пузыря	950
13.4.5.	УЗИ желчного пузыря с определением функции желчного пузыря	1 400
13.4.6.	УЗИ кишечника	1 500
13.4.7.	УЗИ брюшной полости на наличие свободной жидкости	1 400

13.4.8.	УЗИ желудка с нагрузкой	1 500
13.4.9.	Ультразвуковое исследование печени	1 400
13.4.10.	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 400
13.4.11.	Ультразвуковое исследование селезенки	1 400
13.4.12.	Комплексное исследование органов гепатопанкреобилиарной системы (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)+ почки с надпочечниками	3 500
13.5.	УЗИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ПОЧЕК И ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ	
13.5.1.	УЗИ мочевого пузыря	1 000
13.5.2.	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 200
13.5.3.	УЗИ почек с надпочечниками	1 800
13.5.4.	Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий	2 000
13.5.5.	УЗИ почек и надпочечников с мочеточниками +Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) почечных артерий	3 000
13.5.6.	УЗИ органов мочевыделительной системы (почки, надпочечники, мочевой пузырь, мочеточники)	2 000
13.6.	УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ	
13.6.1.	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 900
13.6.2.	УЗИ молочных желез с имплантами с оценкой регионарных лимфатических узлов и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 200
13.7.	УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
13.7.1.	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 800
13.7.2.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с оценкой регионарных лимфатических узлов с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	1 900
13.8.	УЗИ СЕРДЦА	
13.8.1.	Эхокардиография (ЭХО-КГ, ультразвуковое исследование сердца) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	3 000
13.9.	УЗИ СОСУДОВ ШЕИ И ГОЛОВНОГО МОЗГА	
13.9.1.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК) с функциональными пробами	3 000
13.9.2.	Транскраниальное сканирование сосудов головного мозга (включая доплерометрию и функциональные пробы (ТК ДС)	2 300
13.9.3.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) сосудов шеи (БЦС) с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	2 500
13.10.	УЗИ АРТЕРИЙ И ВЕН	

13.10.1.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерии нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием, парное(ЦДК)	2 300
13.10.2.	УЗИ глубоких и поверхностных вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное исследование)	3 000
13.10.3.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное	2 100
13.10.4.	УЗИ глубоких и поверхностных вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК), парное	2 300
13.10.5.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен нижних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	4 900
13.10.6.	Ультразвуковое исследование (УЗИ) артерий и вен верхних конечностей с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) и цветным доплеровским картированием (ЦДК)	3 900
13.10.7.	Триплексное сканирование брюшного отдела аорты и подвздошных артерий	2 500
13.10.8.	Триплексное сканирование нижней полой вены и подвздошных вен	2 300
13.10.9.	Триплексное сканирование висцеральных артерий	2 300
13.10.10.	Триплексное сканирование висцеральных вен	2 300
13.10.11.	Триплексное сканирование портальной системы(сосуды печени, селезенки)	3 400
13.10.12.	Комплексное сканирование сосудов брюшной полости	4 000
13.10.13.	УЗИ цветное доплеровское картирование паренхиматозных органов	2 300
13.11.	УЗИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ МУЖЧИНЫ	
13.11.1.	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена	2 500
13.11.2.	Комплексное исследование органов мошонки с цветным доплеровским картированием (ЦДК) и с ультразвуковой доплерографией (УЗДГ) сосудов семенного канатика	1 900
13.12.	УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
13.12.1.	УЗИ предстательной железы трансабдоминальное (осмотр через переднюю брюшную стенку и полный мочевого пузыря) с определением остаточной мочи	1 600
13.12.2.	Комплексное исследование предстательной железы (через переднюю брюшную стенку + ТРУЗИ), с оценкой мочевого пузыря и определением остаточной мочи	2 500
13.13.	УЗИ СУСТАВОВ	
13.13.1.	УЗИ одного сустава (коленного, плечевого, локтевого, голеностопного, лучезапястного, тазобедренного)	1 600
13.13.2.	УЗИ двух парных суставов (коленных, плечевых, локтевых, голеностопных, лучезапястных, тазобедренных)	2 500

13.14.	УЗИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ	
13.14.1.	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 400
13.15.	УЗИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	
13.15.1.	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 400
13.15.2.	УЗИ мягких тканей челюстно-лицевой области (одна анатомическая зона)	2 400
13.16.	УЗИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ	
13.16.1.	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 400
13.16.2.	УЗИ лимфатических узлов (дополнительная анатомическая зона)	800
13.17.	УЗИ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК	
13.17.1.	УЗИ глаз и периорбитальных структур с оценкой кровотока (с 14 лет)	1 700
13.18.	УЗИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	
13.18.1.	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 500
15	ГИНЕКОЛОГ	
15.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	2 200
15.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА с УЗИ органов малого таза	4 000

15.4.	ЗАБОР МАЗКА (БЕЗ ОСМОТРА)	250
15.5.	Прием с кольпоскопией	3 800
15.6.	Кольпоскопия	1 700
15.7.	Введение внутриматочной спирали	2 500
15.8.	Удаление внутриматочной спирали	2 200
16	ДЕТСКИЙ ГИНЕКОЛОГ	
16.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ)	2 200
16.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 700
16.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) с УЗИ органов малого таза	2 900
17	ОФТАЛЬМОЛОГ	
17.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	2 200
17.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 700
17.3.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1 700
17.4.	Получение мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	300
17.5.	ИЗМЕРЕНИЕ ВГД(внутриглазного давления) с помощью ИГД	350
17.6.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ НА УЗКИЙ ЗРАЧОК	300
17.7.	РЕФРАКТОМЕТРИЯ С ЦИКЛОПЛЕГИЕЙ	350
17.8.	ПЕРИМЕТРИЯ	300
17.9.	ОСМОТР С ЛИНЗОЙ ГОЛЬДМАНА	800
17.10.	ЦВЕТОМЕТРИЯ(исследование цветоощущения)	250
17.11.	ЭКЗОФТАЛЬМОМЕТРИЯ	250
17.12.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(простые), выписка рецепта	500
17.13.	ПОДБОР ЛИНЗ НА ОЧКИ ИЛИ МКЛ(сложные), выписка рецепта	750
17.14.	Промывание слезных путей	700

17.15.	БИОМИКРОСКОПИЯ ГЛАЗА С ПОМОЩЬЮ ЛАМПЫ	350
17.16.	СКИАСКОПИЯ	350
17.17.	ПЕРИМЕТРИЯ	350
17.18.	ТЕСТ ШИРМЕРА	300
17.19.	ОФТАЛЬМОСКОПИЯ	400
17.20.	ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ	100
18	ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД	
18.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	2 200
18.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	1 700
18.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	4 000
18.4.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	1 700
18.5.	БЛОКАДА ВНУТРИСУСТАВНАЯ БЕЗ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	2 400
18.6.	PRP-терапия	6 000
19	ХИРУРГ	
19.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	2 200
19.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 700
19.3.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА НА ДОМУ	4 000
19.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
19.5.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ БЕЗ РАССЕЧЕНИЯ	1 500
19.6.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА С РАССЕЧЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 800
19.7.	УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МЯГКИХ ТКАНЕЙ С РАССЕЧЕНИЕМ И НАЛОЖЕНИЕМ ШВОВ	2 380
19.8.	Анестезия местная	450
19.9.	НЕКРЭКТОМИЯ средняя	750
19.10.	НЕКРЭКТОМИЯ большая	2 100
19.11.	ПХО, УШИВАНИЕ КОЖИ	1 550
19.12.	Удаление атеромы	3 650
19.13.	Удаление мозоли	1 650
19.14.	ИССЕЧЕНИЕ РУБЦА	2 150
19.15.	ВСКРЫТИЕ МАЛОГО АБСЦЕССА	1 750
19.16.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ БОЛЬШОГО АБСЦЕССА	2 300
19.17.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ ФЛЕГМОНЫ	3 100
19.18.	ВСКРЫТИЕ ГЕМАТОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	1 900
19.19.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(малого)	1 780
19.20.	ВСКРЫТИЕ ПАНАРИЦИЯ(большого)	2 250
19.21.	ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ НАГНОИВШЕГОСЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА	3 950
19.22.	Удаление ногтевых пластинок	1 650
19.23.	КРАЕВАЯ РЕЗЕКЦИЯ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ	1 400
19.24.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов	750
19.25.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)от 5 швов	1 100
19.26.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см	800
19.27.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см	1 350
19.28.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)до 5 швов(НА ДОМУ)	1 500

19.29.	СНЯТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ(ЛИГАТУР)ОТ 5 ШВОВ (НА ДОМУ)	2 200
19.30.	ПЕРЕВЯЗКА до 5 см (НА ДОМУ)	1 600
19.31.	ПЕРЕВЯЗКА более 5 см (НА ДОМУ)	2 700
19.32.	Удаление доброкачественных новообразований кожи	
19.33.	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	
19.34.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 1 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	2 000
19.35.	УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО 3 СМ (1 ЭЛЕМЕНТ)	3 200
19.36.	УДАЛЕНИЕ ПИОГРАНУЛЕМЫ	2 300
20	СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ	
20.1.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ)ВРАЧА (ПЕРВИЧНЫЙ) С УЗИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	2 500
20.2.	ПРИЕМ(ОСМОТР,КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА (ПОВТОРНЫЙ)	1 700
20.3.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
20.4.	СКЛЕРОЗИРОВАНИЕ ВЕН (СКЛЕРОТЕРАПИЯ)	3 500
20.5.	Удаление сосудистой мальформации	
20.6.	Удаление телеангиоэктазий	1 400
20.7.	Удаление звездчатой ангиомы	1 400
21	ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ	
21.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный с ЭКГ	2 200
21.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 700
21.3.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога	1 700
22	ИНФЕКЦИОНИСТ	
22.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	2 200
22.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 700
22.3.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	1 700
22.4.	КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НАЗНАЧЕНИЮ	1 200
23	ФИЗИОТЕРАПИЯ	
23.1.	ОБЛУЧЕНИЕ КОРОТКОВОЛНОВЫМ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ (КУФ), 1 зона	300
23.2.	Лекарственный электрофорез (1 зона)	550
23.3.	ДАРСОНВАЛЬ(1 зона)	300
24	МАССАЖ	
24.1.	Массаж воротниковой зоны	900
24.2.	Массаж шейно-грудной области (15 мин)	900
24.3.	Массаж шейно-грудной области (30 минут)	1 450
24.4.	Массаж грудной клетки-задняя поверхность	1 000
24.5.	Массаж грудной клетки-передняя и задняя поверхность (20 мин)	1 000
24.6.	Массаж верхней конечности	900
24.7.	Массаж нижней конечности	900
24.8.	Массаж пояснично-грудного отдела	1 000
24.9.	Массаж пояснично-крестцовой области	900
24.10.	Массаж спины (30 минут)	1 500
24.11.	Массаж коленного сустава	600
24.12.	Массаж живота	600
24.13.	Массаж головы	700
24.14.	Массаж лица (лечебный)	650

24.15.	массаж передней брюшной стенки детский	б/л
24.16.	Массаж общий (60 минут)	2 500
24.17.	Массаж стопы и голени	800
24.18.	Массаж кисти и предплечья	800
24.19.	Массаж голеностопного сустава	600
24.20.	Массаж плечевого сустава	600
24.21.	Массаж локтевого сустава	600
24.22.	Массаж лучезапястного сустава	600
24.23.	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	650
24.24.	Массаж общий детский - до 5 лет	900