

**СТОИМОСТЬ УСЛУГ от 19.10.2023 г.**

Код мед. услуги	Услуга	Стоимость, руб.
<b>ПРИЁМЫ СПЕЦИАЛИСТОВ</b>		
V01.028.001	Прием врача-оториноларинголога первичный	1300
V01.047.001	Прием врача-терапевта первичный	1300
V01.015.001	Прием врача-терапевта-кардиолога первичный	1300
V01.015.001	Прием врача-терапевта-кардиолога с доп. обследованием	1950
V01.031.001	Прием врача-педиатра первичный	1300/1500
V04.014.004	Осмотр перед вакцинацией+ постановка вакцины (без учёта стоимости лекарств)	1300
V01.013.001	Прием врача-диетолога первичный	1300
V01.031.001	Приём врача-педиатра-аллерголога первичный	1500
V01.002.001	Прием детского врача-аллерголога-иммунолога первичный	1500
V01.015.003	Прием детского врача-кардиолога первичный	1300
V01.015.003	Прием детского врача-кардиолога с доп. обследованием	1950
A01.01.002	Осмотр дерматолога	1300
V01.004.001	Прием врача-гастроэнтеролога первичный	1300
V01.058.001	Прием врача-эндокринолога	1500
V01.058.003	Приём детского врача-эндокринолога первичный	1500
V01.023.001	Приём врача-невролога первичный	1300
V01.023.001	Приём детского врача-невролога/ Приём детского врача-невролога К.М.Н.	1700/2000
V01.069.003	Прием врача-osteopата	4000/5000
V01.023.002	Прием врача-невролога повторный	1100
V01.028.002	Прием врача-оториноларинголога повторный	1100
V01.047.002	Прием врача-терапевта повторный	1100
V01.015.002	Прием врача-терапевта-кардиолога повторный	1100
V01.004.002	Прием врача-гастроэнтеролога повторный	1100
V01.031.002	Прием врача-педиатра повторный	750/1100/1300
V01.002.002	Прием детского врача-аллерголога-иммунолога повторный	750
V01.023.002	Приём детского врача-невролога повторный / детского врача-невролога К.М.Н.	1400/1700
V01.058.004	Приём детского врача-эндокринолога повторный	1300
V04.023.002	Профилактический прием врача-невролога	600

B04.028.002	Профилактический прием врача-оториноларинголога	600
<b>ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ</b>		
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	200
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	300
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов через канюлю И.С.	200
A11.01.015	Установка подкожного катетера	300
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (1-7 флаконов)	600 - 1800
A14.12.001	Уход за сосудистым катетером	100
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	200
A11.13.001	Взятие капиллярной крови	200
A11.08.010.001	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	200
A11.01.009	Соскоб кожи	200
A11.08.010.002	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки	200
A11.28.014	Сбор мочи для лабораторного исследования	150
A11.19.010	Сбор кала для лабораторного исследования	150
<b>ЛОР-ПРОЦЕДУРЫ</b>		
A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	1200
A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1200
A16.25.002	Продувание слуховой трубы	200
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	450
A14.08.006	Введение лекарственных препаратов интраназально	450
A11.24.001	Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва	500
A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	450
A17.30.034	Ультрафонофорез ушей лекарственный	660
A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей	690
A22.08.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей	690
A11.08.020	Анемизация слизистой носа	100
A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	660-880
B02.028.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом с оториноларингологическими заболеваниями	740-6000
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	450
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	450

A16.25.007	Удаление ушной серы	500
<b>ФИЗИО-ПРОЦЕДУРЫ</b>		
A11.09.007	Ингалярное введение лекарственных препаратов	190/220
A17.09.003.001	Галоингаляционная терапия	190
A17.08.001.001	Элетрофорез лекарственных препаратов эндоназальный	550
A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника	450
A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	450
A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	90
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	90
A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха	550
A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	450
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами	450
A17.30.027	Лазерофорез	300
A22.30.001	Воздействие инфракрасным излучением	300/500
A17.01.007	Дарсонвализация	250
A17.30.036	Воздействие низкочастотным электромагнитным полем	350

**СТОИМОСТЬ УСЛУГ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА**

Код мед. услуги	Услуга	
A16.30.058.002	Пластика мягких тканей лба закрытым способом с использованием нити	от 3000
A16.30.058.007	Пластика мягких тканей шеи с применением поддерживающих нитей	от 3000
A11.01.003	Мезотерапия	от 3000
A16.01.034	Интралипотерапия	6000
A11.01.003	Биоревитализация	От 5500
A11.01.003	Ботулинотерапия	От 130 р./ 1 ед.
A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика	От 12000
A16.01.026	Тредлифтинг	От 600 р./ 1 нить
A22.01.001.002	Ультразвуковой пилинг лица	2000
A16.01.019	Мануальная чистка лица	1200
A16.01.024	Дерматологический пилинг Джеснера, азелаиновый	3000

A16.01.024	Дерматологический пилинг жёлтый	6000
A16.01.024	Дерматологический пилинг ТСА	4000
A16.01.024	Дерматологический пилинг поверхностный до 15%	От 800
A16.01.024	Дерматологический пилинг химический до 30%	От 1500
A11.01.003	УХОД антивозрастной, витаминный, лифтинговый, экспресс, при пигментации, куперозе, сухости, акне	От 1200

### СТОИМОСТЬ УСЛУГ УЗИ-КАБИНЕТА

Код мед. услуги	Услуга	Стоимость, руб.
A04.23.001	Нейросонография	1500
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов детям до 12 мес.	1300
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	750
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	800
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (сосудистое исследование)	1200
A04.28.002.003	Триплексное УЗИ сосудов шеи БЦА (брахиоцефальных артерии) на экстракраниальном уровне (сосудистое исследование)	1800
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, внутривенные протоки, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка)	1500
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	700
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчевыводящих протоков	700
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	900
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	900
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	700
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	700
A04.28.002.001	Триплексное УЗИ почек с сосудами (изменение скорости кровотока в сосудах почек) (сосудистое исследование)	1700
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1200
A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	750

A04.28.002.001 A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевыводящей системы у взрослых (почки, надпочечники, мочеточники, мочевого пузыря с определением остаточной мочи)	1700
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков, определение беременности - трансвагинальное с уз-снимками (первичный приём) (сосудистое исследование)	1500
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально (дети)	1500
A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	800
A04.28.002.003	УЗИ трансобтураторной слинг- системы после хирургического лечения мочевого пузыря у женщин– трансвагинальное	800
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1500
A04.21.001	УЗИ предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	1700
A04.21.001	УЗИ предстательной железы трансабдоминальное с определением остаточной мочи	1500
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки (яички, придатки яичка, сосуды)	1500
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (любая зона)	1000
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральных полостей	1000
A04.20.001	Ультразвуковое исследование послеоперационных швов	1000
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1000