

ООО КДЦ "Добрый доктор"

Телефон регистратуры ул. Балтийская 4-а: 20-10-02 многоканальный.

Телефоны регистратуры ул. П.Сухова 42: 77-45-53, 29-98-18.

Телефон регистратуры ул. Энтузиастов 33-б: 20-18-01.

web: www.gooddoctors.ru

Прайс-лист на медицинские услуги в г. Барнауле по адресам: ул. Балтийская 4-а, ул. П.Сухова 42, ул. Энтузиастов 33-б.

Период с 27.07.2020 по 31.12.2020 г.

Лицензия ЛО-22-01-005378 от 28.06.2019 года.

Цены на услуги указаны в российских рублях.

* - отмечены позиции выполняемые преимущественно по адресу Балтийская 4-а

** - отмечены позиции выполняемые преимущественно по адресу Энтузиастов 33-б

Льготная цена: инвалиды 1-2 групп, участники ВОВ и ЛВ, владельцы дисконтных карт.

Код услуги	Наименование услуги	Цена	Льготная цена
1.	Консультационно-диагностическое отделение (КДО)		
1.1.	Консультации специалистов		
1.1.1.	Консультация акушера-гинеколога по сопровождению беременности*	900	800
1.1.2.	Консультация врача общей практики	700	650
1.1.3.	Консультация гастроэнтеролога	700	650
1.1.4.	Консультация гинеколога	800	750
1.1.5.	Консультация дерматовенеролога	700	650
1.1.6.	Консультация кардиолога*	900	800
1.1.7.	Консультация онколога-маммолога	1000	900
1.1.8.	Консультация мануального терапевта	700	650
1.1.9.	Консультация массажиста*	700	650
1.1.10.	Консультация невролога	700	650
1.1.11.	Консультация онколога	700	650
1.1.12.	Консультация ортопеда-травматолога	800	750
1.1.13.	Консультация оториноларинголога	700	650
1.1.14.	Консультация офтальмолога*	800	750
1.1.15.	Консультация педиатра*	800	750
1.1.16.	Консультация сердечно-сосудистого хирурга*	700	650
1.1.17.	Консультация проктолога**	700	650
1.1.18.	Консультация рентгенолога*	700	650
1.1.19.	Консультация рефлексотерапевта	700	650
1.1.20.	Консультация стоматолога-терапевта*	700	650
1.1.21.	Консультация стоматолога-хирурга*	700	650
1.1.22.	Консультация стоматолога-ортопеда*	700	650
1.1.23.	Консультация терапевта	700	650
1.1.24.	Консультация уролога	700	650
1.1.25.	Консультация физиотерапевта*	700	650
1.1.26.	Консультация хирурга	700	650
1.1.27.	Консультация эндокринолога	700	650
1.1.28.	Консультация психолога*	700	650
1.1.29.	Сеанс групповой психотерапии для обучения методам релаксации (психопрофилактика беременных) 1 сеанс*	600	550
	Сеанс групповой психотерапии для обучения методам релаксации (психопрофилактика беременных) 5 сеансов*	2500	2400
1.1.31.	Сеанс групповой психотерапии для обучения методам релаксации (психопрофилактика беременных) 10 сеансов*	5000	4850
1.1.32.	Консультация диетолога с биоимпедансметрией (60 мин.)*	2000	1800
1.1.33.	Консультация диетолога без проведения биоимпедансметрии (50 мин.)*	1800	1700
1.1.34.	Составление меню диетического питания на 1 день*	2000	1900
1.1.35.	Составление меню диетического питания на 7 дней*	3900	3800
1.1.36.	Консультация анестезиолога-реаниматолога*	700	650
1.1.37.	Консультация челюстно-лицевого хирурга*	700	650
1.1.38.	Консультация ревматолога* (сеанс 45 минут)	900	850
1.1.39.	Консультация гематолога* (сеанс 30 минут)	800	750
1.1.40.	Консультация одного специалиста для справки 086У и прочих справок*	350	300
1.1.41.	Консультация специалиста по результатам (в течение 72 часов после) операций, манипуляций, консультаций, исследований.	300	250
1.1.42.	Консультация кандидата медицинских наук	900	850
1.1.43.	Консультация доктора медицинских наук	1000	950
1.1.44.	Заполнение документации на МСЭК или иных мед. документов (дополнительно к консультации)	1600	1550
1.1.45.	Заполнение санаторно-курортной карты (мужчины)	1600	1550
1.1.46.	Заполнение санаторно-курортной карты (женщины)	1800	1700
1.1.47.	Консультирование и выработка индивидуальной мотивации по здоровому образу жизни	3500	3400
1.2.	Диагностические манипуляции в консультационно-диагностическом отделении.		
1.2.1.	Цифровая рентгенодиагностика		
1.2.1.1.	Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции*	700	650
1.2.1.2.	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях*	800	750
1.2.1.3.	Прицельная рентгенография органов грудной клетки (специальные исследования)*	800	750
1.2.1.4.	Рентгенография ребер в 2 проекциях*	800	750
1.2.1.5.	Рентгенография брюшной полости обзорная*	700	690
1.2.1.6.	Рентгенография придаточных пазух носа в 1 проекции*	800	750

1.2.1.7.	Рентгенография придаточных пазух носа в 2 проекция*	1000	950
1.2.1.8.	Рентгенграфия носоглотки в боковой проекции*	700	650
1.2.1.9.	Рентгенография нижней челюсти*	700	650
1.2.1.10.	Рентгенография костей носа*	700	650
1.2.1.11.	Рентгенография черепа в 1 проекции*	750	700
1.2.1.12.	Рентгенография черепа в 2 проекциях*	900	850
1.2.1.13.	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1 проекции*	750	700
1.2.1.14.	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях*	900	850
1.2.1.15.	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях и краниовертебральною отдела позвоночника*	1100	1000
1.2.1.16.	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1200	1100
1.2.1.17.	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1200	1100
1.2.1.18.	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника в 1 проекции*	800	750
1.2.1.19.	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника в 2 проекциях*	900	850
1.2.1.20.	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1 проекции (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	800	750
1.2.1.21.	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2 проекциях (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	1000	950
1.2.1.22.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1 проекции (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	750	700
1.2.1.23.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2 проекциях (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	900	850
1.2.1.24.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами на сгибание и разгибание (при весе до 70 кг и росте не менее 170 см)*	1100	1050
1.2.1.25.	Рентгенография костей таза*	700	650
1.2.1.26.	Рентгенография крестца*	700	650
1.2.1.27.	Рентгенография копчика в 1 проекции*	700	650
1.2.1.28.	Рентгенография копчика в 2 проекциях*	900	850
1.2.1.29.	Рентгенография периферического отдела скелета в 1 проекции*	700	650
1.2.1.30.	Рентгенография периферического отдела скелета в 2 проекциях*	800	750
1.2.1.31.	Рентгенография 1 сустава в 1 проекции*	700	650
1.2.1.32.	Рентгенография 2 суставов в 1 проекции*	800	750
1.2.1.33.	Рентгенография 1 сустава в 2 проекциях*	800	750
1.2.1.34.	Рентгенография 2 суставов в 2 проекциях*	1100	1000
1.2.1.35.	Рентгенография 2 стоп под наружкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1200	1100
1.2.1.36.	Рентгенография 1 стопы под наружкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1000	950
1.2.1.37.	Рентгенография ключицы*	700	650
1.2.1.38.	Рентгенография одной анатомической области*	700	650
1.2.1.39.	Рентгенография мягких тканей подмышечной области*	700	650
1.2.1.40.	Консультация по рентренограммам*	700	650
1.2.1.41.	Маммография 2 молочных желез*	1200	1100
1.2.1.42.	Маммография 1 молочной железы*	900	850
1.2.1.43.	Прицельная рентгенография одной молочной железы (специальные исследования)*	900	850
1.2.1.44.	Рентгеновская внутривенная обзорная урография (без стоимости контраста)*	3000	2800
1.2.1.45.	Гистеросальпингография (со стоимостью контраста)*	3300	3200
1.2.1.46.	Восходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	3300	3200
1.2.1.47.	Нисходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	3300	3200
1.2.1.48.	Фистулография (со стоимостью контраста)*	3300	3200
1.2.1.49.	Флюорография со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	400	380
1.2.1.50.	Флюорография в 2-х проекциях, со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	500	480
1.2.1.51.	Рентгенография в стоматологии (снимок 3 x 4 см)*	300	280
1.2.1.52.	Дубликат исследования на бумажном носителе*	100	80
1.2.1.53.	Дубликат исследования на рентгеновской пленке*	400	350
1.2.1.54.	Запись результатов исследования на диск*	300	250
1.2.1.55.	Запись результатов исследования на бумагу*	200	150
1.2.2.	Ультразвуковые исследования		
	<i>УЗИ поверхностных структур</i>		
1.2.2.1.	УЗИ щитовидной железы с ЦДК	800	750
1.2.2.2.	УЗИ слюнных желез с ЦДК	600	570
1.2.2.3.	УЗИ лимфоузлов с ЦДК	600	570
1.2.2.4.	УЗИ мягких тканей с ЦДК	600	570
1.2.2.5.	Офтальмосканирование с ЦДК сосудов оболочек, ретробульбарного пространства	600	570
1.2.2.6.	УЗИ молочных желез с ЦДК	800	750
	<i>УЗИ в гинекологии</i>		
1.2.2.7.	Трансабдоминальное УЗИ матки и придатков с ЦДК	950	900
1.2.2.8.	Ультразвуковое исследование матки и придатков с ЦДК	1000	Нет
1.2.2.9.	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	950	900
1.2.2.10.	УЗИ фолликулогенеза (однократно)	500	500
	<i>УЗИ в акушерстве</i>		
1.2.2.11.	Определение пола ребенка	600	560
1.2.2.12.	Определение пола ребенка + (фото на бумаге)*	700	660
1.2.2.13.	УЗИ при беременности до 11 недель с оценкой функции желтого тела	1000	Нет
1.2.2.14.	УЗИ при беременности от 10 до 16 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 1 скрининг	2000	1900
1.2.2.15.	УЗИ при беременности с 16 до 40 недель с доплерометрией и оценкой ФПК и определением пола после 22 недель, в том числе 2 и 3 скрининг	2000	1900
1.2.2.16.	Допплерометрия и оценка ФПК (сосуды матки, пуповины, аорта и церебральные сосуды плода)	1100	1000
1.2.2.17.	Видеозапись плода на DVD (без проведения измерений)	800	740
1.2.2.18.	Допплерометрия при многоплодной беременности	1400	1300
1.2.2.19.	Биометрия шейки матки (цервикометрия)	600	550
1.2.2.20.	Фото плода на бумаге (при возможности в режиме 4D)*	700	650
1.2.2.21.	УЗИ при многоплодной беременности до 16 недель с доплерометрией маточных артерий, 1 скрининг	2800	2700
1.2.2.22.	УЗИ при многоплодной беременности от 16 до 40 недель с доплерометрией и оценкой ФПК, 2 и 3 скрининг	3000	2850
1.2.2.23.	"Видеозапись" в акушерстве (исследование в присутствии родственников)	1000	900
	<i>УЗИ в педиатрии</i>		

1.2.2.24.	Нейросоноскопия с ЦДК сосудов головного мозга у новорожденных	700	670
1.2.2.25.	УЗИ позвоночника и спинного мозга у новорожденных (NB! У детей до 6 месяцев)*	700	670
1.2.2.26.	УЗИ тазобедренных суставов у новорожденных (NB! У детей до 1 года)	700	670
<i>УЗИ в кардиологии</i>			
1.2.2.27.	Эходоплерокардиография	1400	1300
1.2.2.28.	Фетальная эходоплерокардиография*	1200	1150
1.2.2.29.	Фетальная эходоплерокардиография плода при многоплодной беременности	2000	1900
1.2.2.30.	Эходоплерокардиография с применением 4D-технологии *	2000	1900
<i>Дуплекс сосудов</i>			
1.2.2.31.	Дуплексное сканирование брюшной аорты и артерий нижних конечностей	1100	1000
1.2.2.32.	Дуплекс брюшной аорты и непарных висцеральных ветвей (ЧС, ОПА, ВБА, НБА)	1100	1000
1.2.2.33.	Дуплексное сканирование почечных артерий	1100	1000
1.2.2.34.	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1100	1000
1.2.2.35.	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1100	1000
1.2.2.36.	Дуплексное сканирование вен портальной системы	1100	1000
1.2.2.37.	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей и нижней полой вены	1100	1000
1.2.2.38.	Дуплексное сканирование экстракраниальных (брахиоцефальных) и транскраниальных артерий	1100	1000
1.2.2.39.	Транскраниальное цветное дуплексное сканирование артерий мозга при функциональных пробах (поворотные пробы головы)	1400	1300
<i>УЗИ внутренних органов</i>			
1.2.2.40.	УЗИ органов брюшной полости с ЦДК (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки, селезенка)	1000	900
1.2.2.41.	УЗИ одного отдельного внутреннего органа	650	600
1.2.2.42.	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	650	600
1.2.2.43.	УЗИ плевральной полости	650	600
1.2.2.44.	УЗИ почек	650	600
1.2.2.45.	УЗИ почек и мочевого пузыря	650	600
1.2.2.46.	УЗИ печени и желчного пузыря	650	600
1.2.2.47.	УЗИ печени и желчного пузыря и поджелудочной железы	700	650
1.2.2.48.	УЗИ желудка с контрастированием водой*	800	750
1.2.2.49.	УЗИ желудка с фракционным наполнением (2 исслед. с интервалом 30 мин.)*	1000	900
1.2.2.50.	УЗИ органов гепато-биллиарной системы (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	800	750
<i>Инвазивная диагностика под контролем УЗИ</i>			
1.2.2.51.	Диагностическая пункционная биопсия щитовидной железы (без стоимости гистологического исследования)	1200	1100
1.2.2.52.	Диагностическая пункционная биопсия молочной железы (без стоимости гистологического исследования)	1200	1100
1.2.2.53.	Диагностическая пункционная биопсия поверхностных лимфоузлов (без стоимости гистологического исследования)	1200	1100
1.2.2.54.	Диагностическая пункционная биопсия мягких тканей и поверхностных структур (без стоимости гистологического исследования)	1200	1100
<i>УЗИ мужских половых органов</i>			
1.2.2.55.	Трансабдоминальное и трансректальное УЗИ простаты с ЦДК	1100	1000
1.2.2.56.	Пункционная биопсия простаты пункционным автоматическим аппаратом (под контролем УЗИ) с пребыванием под медицинским наблюдением в палате после манипуляции и цитогистологическим исследованием*	10000	9000
1.2.2.57.	УЗИ органов мошонки с ЦДК	800	750
1.2.2.58.	УЗИ полового члена с ЦДК	800	750
1.2.2.59.	Дуплексное исследование сосудов полового члена с фармакологической нагрузкой*	3500	3400
<i>УЗИ опорно-двигательного аппарата</i>			
1.2.2.60.	УЗИ плечевых суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.61.	УЗИ локтевых суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.62.	УЗИ тазобедренных суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.63.	УЗИ коленных суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.64.	УЗИ голеностопных суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.65.	УЗИ лучезапястных, пястнофаланговых суставов с ЦДК	1000	900
1.2.2.66.	УЗИ плюснефаланговых, межфаланговых суставов с ЦДК	800	750
1.2.2.67.	УЗИ межпозвонковых дисков шейного отдела позвоночника с ЦДК*	1000	900
1.2.2.68.	УЗИ межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника с ЦДК*	1000	900
1.2.3. Эндоскопические исследования и манипуляции			
1.2.3.1.	Видеофиброгастроскопия (исследование желудка и 12-перстной кишки)*	2000	1900
1.2.3.2.	Видеофиброгастроскопия с окраской*	2100	2000
1.2.3.3.	Окраска пищевода раствором йода (хромоскопия)*	400	350
1.2.3.4.	Окраска желудка конго-красным (хромоскопия)*	400	350
1.2.3.5.	Определение pH-среды желудка (pH-метрия)*	400	350
1.2.3.6.	Видеоколоноскопия (исследование толстого кишечника)*	2200	2100
1.2.3.7.	Видеоректосигмоскопия*	1600	1500
1.2.3.8.	Эндоскопическое исследование в оториноларингологии*	800	750
1.2.3.9.	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)*	7000	6500
1.2.3.10.	Гистологическое исследование образцов тканей (отдельно)	800	780
1.2.3.11.	Видеокольпоскопия со снимком	800	750
1.2.3.12.	Оптическая кольпоскопия	700	650
1.2.3.13.	Биопсия ткани шейки матки инструментальная (без стоимости исследования)	500	450
1.2.3.14.	Биопсия ткани шейки матки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (без стоимости исследования)	500	450
1.2.3.15.	Биопсийный соскоб из цервикального канала (без стоимости исследования)	500	450
1.2.3.16.	Аспирационная биопсия эндометрия*	700	680
1.2.3.17.	Пункционная биопсия брюшной полости через задний свод влагалища (без стоимости исследования)*	600	550
1.2.4. Функциональные исследования			
1.2.4.1.	Электрокардиография (отдельно)	500	450
1.2.4.2.	Запись ЭКГ, функциональная проба с обзиданом	550	500
1.2.4.3.	Запись ЭКГ, функциональная проба с калием	550	500
1.2.4.4.	Запись ЭКГ, функциональная проба с физической нагрузкой	600	550
1.2.4.5.	Электроэнцефалография (ЭЭГ)*	800	750
1.2.4.6.	Эхоэнцефалография (ЭхоЭГ)*	500	480
1.2.4.7.	Реоэнцефалография (РЭГ)*	500	480
1.2.4.8.	Реовазография (РВГ)*	500	480
1.2.4.9.	Спирометрия базовая (без препаратов)*	500	480

1.2.4.10.	Дополнительное введение бронхолитических препаратов при спирометрии*	200	190
1.2.4.11.	Скрининг компьютерная пульсоксиметрия (ночная диагностика)*	1000	900
1.2.4.12.	Респираторный мониторинг (уточняющее обследование в сомнологии)*	1800	1750
1.2.4.13.	CPAP-терапия пациентов с апноэ (подбор терапии за 3 ночи)*	5000	4500
1.2.4.14.	Продление CPAP-терапии (использование оборудования) на 1 сутки*	900	850
1.2.4.15.	Кардиоинтервалография*	800	780
1.2.4.16.	Биоимпедансметрия*	800	780
1.2.4.17.	Электронейромиография нижних конечностей*	1100	1000
1.2.4.18.	Электронейромиография верхних конечностей*	1400	1350
1.2.4.19.	Электронейромиография лицевого нерва*	1000	950
1.2.4.20.	Вызванные зрительные потенциалы (ВЗП)*	600	550
1.2.4.21.	Вызванные слуховые потенциалы (ВСП)*	600	550
1.2.4.22.	Вызванные когнитивные потенциалы (P-300)*	600	550
1.2.4.23.	Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру*	1500	1400
1.2.4.24.	Суточное мониторирование АД по Холтеру*	1500	1400
1.2.5.	Лабораторные исследования (оборудование и специалисты клиники)		
1.2.5.1.	Исследование отпечатка с ВМС*	350	300
1.2.5.2.	Микроскопия мочи (ОАМ) cito*	400	380
1.2.5.3.	Микроскопия мочи (ОАМ)*	350	330
1.2.5.4.	Микроскопическое исследование мазков (флора) cito*	400	380
1.2.5.5.	Микроскопическое исследование мазков (флора)*	350	330
1.2.5.6.	Цитологическое исследование мазков (онкоцитология)*	500	450
1.2.5.7.	Гистологическое исследование образцов тканей (отдельно) КГБУЗ АКОД*	800	750
1.2.5.8.	Иммуногистохимическое исследование образцов тканей (отдельно) КГБУЗ АКОД*	8000	7500
1.2.5.9.	Определение содержания белка в моче полуколичественным методом*	200	150
1.2.5.10.	Определение содержания глюкозы в моче полуколичественным методом*	200	150
1.2.5.11.	Определение содержания кетонов в моче полуколичественным методом*	200	150
1.2.5.12.	Определение лейкоцитурии и эритроцитурии количественно по методу Нечипоренко*	400	380
1.2.5.13.	Определение дневного и ночного диуреза по Зимницкому*	400	380
1.2.5.14.	Анализ эякулята (спермограмма)*	1200	1100
1.2.5.15.	Анализ секрета простаты cito*	500	450
1.2.5.16.	Анализ секрета простаты*	400	350
1.2.5.17.	Экспресс-анализ содержания сахара в крови	250	220
1.2.5.18.	Проба Станьчева*	250	220
1.2.5.19.	Определение концентрации лейкоцитов в крови (срочное определение)*	250	220
1.2.5.20.	Определение концентрации тромбоцитов в крови (срочное определение)*	250	220
1.2.5.21.	Подсчет лейкоцитарной формулы (срочное определение)*	400	380
1.2.5.22.	Определение времени свертываемости и длительности кровотечения*	300	370
1.2.5.23.	Определение концентрации гемоглобина в крови (срочное определение)*	300	270
1.2.5.24.	Определение концентрации лейкоцитов в крови подсчетом лейкоцитарной формулы cito*	550	530
1.2.5.25.	Определение СОЭ, гемоглобина и концентрации лейкоцитов*	400	380
1.2.5.26.	Определение групп крови по системе АВ0 и резус фактора*	300	280
1.2.5.27.	Посткоитальный тест*	600	550
1.2.5.28.	Срочный комплекс анализов перед операцией для пациентов от 5 лет и старше (время свертывания и длительность кровотечения, гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с формулой, ОАМ, ЭКГ)*	1300	1200
1.2.5.29.	Срочный комплекс анализов перед операцией для детей до 5 лет (время свертывания и длительность кровотечения, гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с формулой, ОАМ)*	1100	1000
1.2.5.30.	Комплекс анализов перед операцией для пациентов от 5 лет и старше (ОАК, ОАМ, ЭКГ, время свертывания и длительность кровотечения, общая биохимия крови, экспресс-тест на сифилис)*	1500	1400
1.2.5.31.	Комплекс анализов перед операцией для детей до 5 лет (ОАМ, время свертывания и длительность кровотечения, общая биохимия крови, консультация педиатра и ЭКГ по показаниям)*	1300	1200
1.2.5.32.	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой (29 параметров: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, моноциты относительные и абсолютные значения, WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-S)*	500	480
1.2.5.33.	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой (29 параметров: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, моноциты относительные и абсолютные значения, WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-S)* cito	600	580
1.2.5.34.	Биохимический комплекс "Общая биохимия + Электролиты" (глюкоза, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, мочевиная кислота, общий белок, билирубин общий/прямой, холестерин, магний, калий, натрий)	600	580
1.2.5.35.	Биохимический комплекс "Общая биохимия" (глюкоза, АЛТ, АСТ, мочевины, мочевиная кислота, креатинин, билирубин общий/прямой, холестерин, общий белок)	450	400
1.2.5.36.	Биохимический комплекс "Печеночный" (АЛТ, АСТ, билирубин общий/прямой, ГГТ, щелочная фосфатаза)	400	480
1.2.5.37.	Биохимический комплекс "Электролиты" (магний, калий, хлориды и натрий)	300	280
1.2.5.38.	Биохимический комплекс "Общая Биохимия+ Липидограмма" (глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин общий/прямой, ГГТ, липидограмма-ЛПНП, ЛПВП, триглицериды)	550	500
1.2.5.39.	Железо (Fe)	200	170
1.2.5.40.	Кальций (Ca)	200	170
1.2.5.41.	Натрий (Na)	200	170
1.2.5.42.	Хлориды (CL)	200	170
1.2.5.43.	Калий (K)	200	170
1.2.5.44.	Магний (Mg)	200	170
1.2.5.45.	Общий белок	200	170
1.2.5.46.	Альбумин	200	170
1.2.5.47.	Холестерин (ХС)	200	170
1.2.5.48.	Триглицериды	200	170
1.2.5.49.	Мочевая кислота	200	170
1.2.5.50.	Креатинин	200	170
1.2.5.51.	Мочевина	200	170
1.2.5.52.	Глюкоза	200	170
1.2.5.53.	Билирубин (общий)	200	170
1.2.5.54.	Билирубин (прямой)	200	170
1.2.5.55.	Холестерин ЛПНП (ХС ЛПНП)	200	170
1.2.5.56.	Холестерин ЛПВП (ХС ЛПВП)	200	170

1.2.5.57.	Аланинаминотрансфераза (АЛАТ)	200	170
1.2.5.58.	Аспаргатаминотрансфераза (АсАТ)	200	170
1.2.5.59.	Гамма-глутаминтрансфераза (ГГТ)	200	170
1.2.5.60.	Альфа-амилаза	200	170
1.2.5.61.	Щелочная фосфатаза (ЩФ)	200	170
1.3.	Лечебные манипуляции.		
1.3.1.	Урология (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.1.1.	Массаж предстательной железы (сеанс)	600	Нет
1.3.1.2.	Инстиляция уретры (сеанс)	400	350
1.3.1.3.	Удаление кондилом на половом члене и области гениталий радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2000	1800
1.3.1.4.	Рассечение короткой уздечки полового члена радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2500	2300
1.3.1.5.	Удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2000	1800
1.3.1.6.	Биопсия ткани половой области радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (без стоимости исследования)*	500	450
1.3.1.7.	Радиохирургическое иссечение полипа уретры*	2000	1900
1.3.1.8.	Разведение синехий крайней плоти 3 степени*	1100	1000
1.3.1.9.	Разведение синехий крайней плоти 2 степени*	1000	900
1.3.1.10.	Разведение синехий крайней плоти 1 степени*	900	800
1.3.1.11.	Комплексное консервативное лечение фимоза физиологического (1 сеанс)*	500	450
1.3.1.12.	Комплексное консервативное лечение фимоза гипертрофического (1 сеанс)*	500	450
1.3.1.13.	Комплексное консервативное лечение фимоза рубцового (1 сеанс)*	600	550
1.3.1.14.	Замена цистостомической дренажа*	600	550
1.3.2.	Гинекология (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.2.1.	Реабилитационный массаж после гинекологических заболеваний (со стоимостью медикаментов и расходных средств)	500	450
1.3.2.2.	Установка внутриматочной спирали (без стоимости спирали)*	1000	900
1.3.2.3.	Удаление внутриматочной спирали	1000	900
1.3.2.4.	Установка лечебного тампона после аборта или заболевания (со стоимостью медикаментов и расходных средств)	500	450
1.3.2.5.	Лечение патологии шейки матки диодным-лазером (1 сеанс) + местное обезболивание*	2000	1900
1.3.2.6.	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) + местное обезболивание	2000	1900
1.3.2.7.	Лечение патологии шейки матки ДИОДНЫМ-лазером (1 сеанс) повтор.*	от 660	от 550
1.3.2.8.	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) повтор.	от 660	от 550
1.3.2.9.	Комплексное лечение патологии шейки матки ДИОДНЫМ-лазером и радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1 сеанс) + местное обезболивание*	2200	2100
1.3.2.10.	Комплексное лечение патологии шейки матки ДИОДНЫМ-лазером и радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1 сеанс) повтор.*	2200	2100
1.3.2.11.	Удаление кондилом ДИОДНЫМ-лазером (1 шт.) Прибольшом количестве скидки*	380	350
1.3.2.12.	Удаление кондилом радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1 шт.) При большом количестве скидки	380	350
1.3.2.13.	Радиохирургическая пункция и коагуляция Ov. Nabothii и кист шейки матки	500	490
1.3.2.14.	Медикаментозное прерывание беременности до 9 недель беременности или 63 дней от первого дня последней менструации. (Сертифицированный препарат (Россия). Прием препарата под наблюдением врача. Оценка эффективности медикаментозного аборта. Консультация психолога.)*	8000	7800
1.3.2.15.	Медикаментозное прерывание беременности до 9 недель беременности или 63 дней от первого дня последней менструации. (Сертифицированный препарат (Франция). Прием препарата под наблюдением врача. Оценка эффективности медикаментозного аборта. Консультация психолога.)*	11000	10700
1.3.2.16.	Рассечение девственной плевы ДИОДНЫМ лазером*	2000	1900
1.3.2.17.	Рассечение девственной плевы радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2000	1900
1.3.2.18.	Подкожная инъекция препарата "ИМПЛАНОН" гормональный контрацептив длительного действия*	14000	13500
1.3.2.19.	Подкожная инъекция препарата "БУСЕЛЕРИН" для лечения эндометриоза, миомы матки (без стоимости препарата)*	400	380
1.3.2.20.	Медицинский аборт в срок 4-8 недель*	10000	9500
1.3.2.21.	Удаление пролонгированного контрацептива Импланон	1000	950
1.3.2.22.	Инстиляция полости матки лекарственным веществом (катетер Welles)	700	650
1.3.2.23.	Вскрытие и дренирование кист и абсцессов бартолиниевой железы	1500	1450
1.3.2.24.	Удаление новообразований наружных половых органов*	1500	1450
1.3.2.25.	Обработка послеоперационных ран с лекарственными веществами*	500	480
1.3.2.26.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	1200	1150
1.3.2.27.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 5 процедур*	5000	4900
1.3.2.28.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 10 процедур*	10500	10000
1.3.2.29.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	1500	1400
1.3.2.30.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 5 процедур*	7000	6900
1.3.2.31.	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 10 процедур*	14000	13800
1.3.3.	Оториноларингология		
1.3.3.1.	Удаление (промывание) серных пробок (1 ухо)	500	450
1.3.3.2.	Продувание слуховой трубы по Политцеру	300	280
1.3.3.3.	Продувание слуховой трубы через катетер	350	320
1.3.3.4.	Вливание в гортань	350	320
1.3.3.5.	Промывание лакун миндалин	400	380
1.3.3.6.	Пункция верхнечелюстной пазухи	700	680
1.3.3.7.	Промывание верхнечелюстных пазух через соустье	500	450
1.3.3.8.	Перемещение лекарственных средств «кукушка»	400	350
1.3.3.9.	Остановка носового кровотечения	1000	900
1.3.3.10.	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса*	2000	1900
1.3.3.11.	Удаление инородных тел носа, глотки	800	750
1.3.3.12.	Влажный и сухой туалет уха	350	320
1.3.3.13.	Катетеризация гайморовой пазухи*	700	680

1.3.3.14.	Лечение на аппарате "Тонзиллор" (сеанс)	600	550
1.3.3.15.	Курс лечения на аппарате "Тонзиллор" со стоимостью лекарственных препаратов	4200	4100
1.3.3.16.	Сеанс лечения на аппарате АПМУ (массаж барабанной перепонки)*	300	270
1.3.3.17.	Вскрытие фурункула носа (уха)*	1000	950
1.3.3.18.	Вскрытие гематомы ушной раковины*	1000	950
1.3.3.19.	Перевязка в оториноларингологии (в зависимости от сложности)	от 270	от 220
1.3.4.	Лазерная хирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.4.1.	Лазерная коррекция ринхопатии*	9500	9000
1.3.4.2.	Лазерная лакунотомия односторонняя*	4000	3700
1.3.4.3.	Удаление доброкачественных образований ротоглотки лазером (1 шт.)*	1100	990
1.3.4.4.	Лазерокоагуляция гранулезного фарингита*	3000	2900
1.3.4.5.	Лазерокоагуляция субатрофического фарингита*	3000	2900
1.3.4.6.	Лазерная вазотомия носовых раковин двусторонняя*	8000	7500
1.3.4.7.	Частичная лазерная конхотомия нижних носовых раковин*	4500	4400
1.3.4.8.	Рассечение и удаление синехий полости носа лазером*	1100	990
1.3.4.9.	Селективная лазерная вегетативная денервация полости носа*	3000	2700
1.3.4.10.	Лазерная коагуляция проекции крылонебного узла при нейровегетативной форме вазомоторного ринита*	3000	2700
1.3.4.11.	Лазерная коагуляция проекции крылонебного узла при невралгии тройничного нерва*	3500	3400
1.3.4.12.	Обработка лазером при рецидивирующем носовом кровотечении (1 сторона)*	2900	2750
1.3.4.13.	Иссечение келоидов ушной раковины лазером (1 ухо)*	3000	2700
1.3.4.14.	Полипотомия носа, уха лазерная (1 полип)*	2750	2600
1.3.5.	Радиохирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.5.1.	Радиохирургическая коррекция ринхопатии*	6000	5800
1.3.5.2.	Радиохирургическая лакунотомия односторонняя*	2500	2400
1.3.5.3.	Удаление доброкачественных образований ротоглотки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1 шт.)*	1500	1400
1.3.5.4.	Радиокоагуляция гранулезного фарингита*	2500	2400
1.3.5.5.	Радиокоагуляция субатрофического фарингита*	2500	2400
1.3.5.6.	Радиохирургическая вазотомия носовых раковин двусторонняя*	4000	3800
1.3.5.7.	Частичная радиохирургическая конхотомия нижних носовых раковин*	4500	4400
1.3.5.8.	Рассечение и удаление синехий полости носа радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	1100	990
1.3.5.9.	Селективная радиохирургическая вегетативная денервация полости носа*	3000	2700
1.3.5.10.	Радиохирургическая коагуляция проекции крылонебного узла при нейровегетативной форме вазомоторного ринита*	3000	2800
1.3.5.11.	Радиохирургическая коагуляция проекции крылонебного узла при невралгии тройничного нерва*	3500	3400
1.3.5.12.	Обработка радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" при рецидивирующем носовом кровотечении (1 сторона)*	3000	2900
1.3.5.13.	Иссечение келоидов ушной раковины лазером (1 ухо)*	3000	2900
1.3.5.14.	Полипотомия носа, уха радиохирургическая (1 полип)*	3000	2900
1.3.6.	Хирургия (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.6.1.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек до 2 мм в диаметре*	500	450
1.3.6.2.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 2 мм до 6 мм в диаметре*	700	630
1.3.6.3.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 6 мм до 10 мм в диаметре*	1000	900
1.3.6.4.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек более 10 мм в диаметре*	от 1900	от 1800
1.3.6.5.	Краевая резекция ногтевой пластинки с пластикой бокового ногтевого валика*	6000	5500
1.3.6.6.	Подкожное вшивание препаратов пролонгированного действия (Эспераль-депо, и.т.д.)*	2500	2300
1.3.6.7.	Блокада мягких тканей	700	670
1.3.6.8.	Иссечение лигатурного свища*	2000	1900
1.3.6.9.	Иссечение свища, кисты*	2200	1980
1.3.6.10.	Удаление лигатур*	1700	1650
1.3.6.11.	Лапароцентез*	3500	3400
1.3.6.12.	Первичная хирургическая обработка раны с наложением швов	2000	1800
1.3.6.13.	Вторичная хирургическая обработка раны*	2500	2400
1.3.6.14.	Перевязка (в зависимости от сложности)	от 300	от 270
1.3.6.15.	Снятие швов	350	330
1.3.6.16.	Удаление инородных тел мягких тканей (поверхностных)	1500	1400
1.3.6.17.	Удаление инородных тел мягких тканей (глубоких)	2500	2400
1.3.6.18.	Удаление клеща	700	650
1.3.6.19.	Экцизионная биопсия мягких тканей*	650	630
1.3.6.20.	Панч-биопсия (круговая столбиковая) кожи и мягких тканей (без стоимости гистологического исследования)	1500	1400
1.3.7.	Радиохирургия (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.7.1.	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек до 2 мм в диаметре	500	450
1.3.7.2.	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 2 мм до 6 мм в диаметре	600	550
1.3.7.3.	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 6 мм до 10 мм в диаметре	700	650
1.3.7.4.	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек более 10 мм в диаметре	от 1800	от 1700
1.3.7.5.	Биопсия ткани радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" без стоимости исследования	440	410
1.3.7.6.	Радиохирургическое удаление вросшего ногтя*	3000	2800
1.3.7.7.	Радиохирургическое удаление вросшего ногтя с пластикой ногтевого валика*	6000	5500
1.3.7.8.	Радиохирургическое удаление телеангиоэктазий и гемангиом на туловище и конечностях до 5 мм	500	470
1.3.7.9.	Радиохирургическое удаление телеангиоэктазий и гемангиом на туловище и конечностях более 5 мм	700	670
1.3.7.10.	Радиохирургическое удаление шипиц (1 шт.) до 3 мм	500	450
1.3.7.11.	Радиохирургическое удаление шипиц (1 шт.) от 3 до 10 мм	700	650
1.3.7.12.	Повышающий коэффициент при манипуляциях на лице и шее	10%	7%
1.3.7.13.	Понижающий коэффициент при количестве образований более 5 штук		10%
1.3.7.14.	Понижающий коэффициент при количестве образований более 10 штук		15%
1.3.8.	Услуги кабинета массажа и мануальной терапии		
1.3.8.1.	Массаж 1 учетная единица, 10 минут*	300	290

1.3.8.2.	Массаж 1,5 уч. ед., 15 минут*	450	430
1.3.8.3.	Массаж 2 уч. ед.. 20 минут*	600	570
1.3.8.4.	Массаж 2,5 уч. ед., 25 минут*	750	720
1.3.8.5.	Массаж 3 уч. ед., 30 минут*	900	850
1.3.8.6.	Массаж волосистой части головы*, 10 минут	300	290
1.3.8.7.	Массаж лица*, - взрослый, 15 минут	450	430
1.3.8.8.	Массаж лица*, - ребёнок до 12 лет, 10 минут	300	290
1.3.8.9.	Массаж одного сустава (кроме тазобедренного), 10 минут	300	290
1.3.8.10.	Массаж тазобедренного сустава, 15 минут	450	430
1.3.8.11.	Массаж кисти, 10 минут	300	290
1.3.8.12.	Массаж стопы, 10 минут	300	290
1.3.8.13.	Массаж воротниковой зоны*-взрослые,15 минут	450	430
1.3.8.14.	Массаж воротниковой зоны*- дети до 12 лет, 10-12 минут	350	335
1.3.8.15.	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника*, 20 минут	600	570
1.3.8.16.	Массаж верхней конечности, 15 минут*	450	430
1.3.8.17.	Массаж верхней конечности и надплечья, 20 минут*	600	570
1.3.8.18.	Массаж воротниковой области и верхней конечности , 25 минут*	750	720
1.3.8.19.	Массаж воротниковой области и головы , 25 минут*	750	720
1.3.8.20.	Массаж воротниковой области и обеих верхних конечностей , 40-45 минут*	1050	1000
1.3.8.21.	Массаж мышц передней брюшной стенки*, 10 минут	300	290
1.3.8.22.	Массаж нижней конечности, 20 минут	600	570
1.3.8.23.	Массаж пояснично-крестцовой области и нижней конечности, 25-30 минут	800	770
1.3.8.24.	Массаж пояснично-крестцовой области и обеих нижних конечностей, 45-50 минут	1200	1140
1.3.8.25.	Массаж области позвоночника*-взрослые до 80 кг, 25 минут	750	720
1.3.8.26.	Массаж области позвоночника*-взрослые больше 80 кг, 30-35 минут	900	850
1.3.8.27.	Массаж области позвоночника*-дети до 40 кг, 20 минут	600	570
1.3.8.28.	Массаж области позвоночника*-дети больше 40 кг, 25 минут	750	720
1.3.8.29.	Вибрационный массаж грудной клетки ребенку до 40 кг*	600	570
1.3.8.30.	Массаж при сколиозе детям до 40 кг (область позвоночника, грудная клетка,передняя брюшная стенка), 30 минут	750	720
1.3.8.31.	Вибрационный массаж грудной клетки взрослому*	900	850
1.3.8.32.	Общий массаж ребёнку до 1 года, 20-25 минут	650	630
1.3.8.33.	Общий массаж ребёнку до 40 кг, 40 минут	900	850
1.3.8.34.	Общий массаж - взрослые, 60 минут (расслабляющий)	1650	1580
1.3.8.35.	Общий массаж - взрослые, 120 минут (лечебный)	2800	2700
1.3.8.36.	Антицеллюлитный комплексный массаж (бедра, ягодичные области, живот)*	1300	1235
1.3.8.37.	Антицеллюлитный массаж живота*	450	430
1.3.8.38.	Антицеллюлитный массаж ягодичных областей и бедер*	1000	950
1.3.8.39.	Антицеллюлитный массаж ягодичных областей	600	570
1.3.8.40.	Мануальная терапия мягкой техники (сеанс)*	1500	1400
1.3.8.41.	Мануальная терапия краниовертебральной области, шейного, шейно-грудного и грудного отделов позвоночника (1 сеанс)*	2000	1900
1.3.8.42.	Мануальная терапия грудного отдела позвоночника (1 сеанс)*	2000	1900
1.3.8.43.	Мануальная терапия грудо-поясничного, поясничного, пояснично-крестцового отделов позвоночника (1 сеанс)*	2000	1900
1.3.8.44.	Мануальная терапия позвоночника комплексная (1 сеанс)*	2000	1900
1.3.8.45.	Мануальная терапия при синдроме грушевидной мышцы (1 сеанс)*	1500	1400
1.3.8.46.	Остеопатическая коррекция (дети) - 1 сеанс*	1000	900
1.3.8.47.	Мануальная терапия при плече-лопаточном периартрозе и патологии шейно-грудного отдела позвоночника (комплекс) - 1 сеанс*	1500	1400
1.3.9.	Физиотерапия		
1.3.9.1.	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 1 зона, 5 минут, сеанс*	220	210
1.3.9.2.	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	250	240
1.3.9.3.	Магнитолазерная терапия при аденоидах (Мустанг-2000) 4-6минут,+лазер эндоназально 2 минуты, сеанс*	250	240
1.3.9.4.	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000) 10 минут,+лазер эндоназально 2 минуты, сеанс*	270	250
1.3.9.5.	Лазеротерапия красным лазером при ЛОР-заболеваниях (эндонозально, эндоурально, на зев), 1-5 минут сеанс*	220	210
1.3.9.6.	Полостная лазеротерапия, Мустанг-2000. (вагинально, ректально), сеанс*	380	360
1.3.9.7.	Внутривенное лазерное облучение крови, Мустанг-2000, (ВЛОК),15-30минут, сеанс*	380	360
1.3.9.8.	Лазерное надвенное облучение крови, Мустанг-2000, 10-30 минут, сеанс*	280	260
1.3.9.9.	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*1 зона, 1-3 минуты	220	210
1.3.9.10.	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*2 зоны, 2-10 минут	250	240
1.3.9.11.	Гальванизация (Поток-1), 10-20 минут, сеанс*	250	240
1.3.9.12.	Ионофорез (SwiSto), 15-20 минут, сеанс лечения гипергидроза*	220	210
1.3.9.13.	Ионофорез (SwiSto), 10 сеансов по 15-20 минут, курс лечения гипергидроза *	2000	1800
1.3.9.14.	Электрофорез (Поток-1) детям , 5-10 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	280	260
1.3.9.15.	Ванночковый электрофорез при заболеваниях глаз (Поток-1), 10 минут, сеанс (без стоимости медикаментов)*	300	280
1.3.9.16.	Электрофорез (Поток-1), 15-20 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	300	280
1.3.9.17.	Электрофорез (Поток-1), с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	360	340
1.3.9.18.	Динамическая электронейростимуляция (ДиаДЭНС-очки), 5-7 минут, сеанс	250	240
1.3.9.19.	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 10 минут, сеанс*	230	220
1.3.9.20.	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 15-20 минут, сеанс*	250	240
1.3.9.21.	СМТ-форез с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	300	280
1.3.9.22.	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 5-7 минут, сеанс*	230	220
1.3.9.23.	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 10-12 минут, сеанс*	260	250
1.3.9.24.	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А),2 зоны, 15 минут, сеанс*	270	250
1.3.9.25.	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 5-10 минут, сеанс*	250	240
1.3.9.26.	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 12-20 минут, сеанс*	300	280
1.3.9.27.	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 10 минут,сеанс*	250	240
1.3.9.28.	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 20 минут,сеанс*	270	250
1.3.9.29.	Магнитотерапия (ПОЛИМАГ-02), 20 минут,сеанс*	300	270

1.3.9.30.	Ультразвуковая терапия, фонофорез ,2-4 минуты, сеанс*	220	210
1.3.9.31.	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 6-8 минут, сеанс*	240	230
1.3.9.32.	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	280	260
1.3.9.33.	Лимфодренаж (Vasoflov)*1 зона, 20 минут, сеанс	430	420
1.3.9.34.	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 5 сеансов*	400	380
1.3.9.35.	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 7-8 сеансов*	380	350
1.3.9.36.	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 10 сеансов*	350	300
1.3.9.37.	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, 20 минут, сеанс*	450	430
1.3.9.38.	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 5 сеансов*	430	410
1.3.9.39.	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 7-8 сеансов*	400	380
1.3.9.40.	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 10 сеансов*	380	350
1.3.9.41.	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА"*	460	440
1.3.9.42.	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 5 сеансов*	430	400
1.3.9.43.	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 7-8 сеансов*	420	380
1.3.9.44.	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 10 сеансов*	400	350
1.3.9.45.	Сеанс лечения на аппарате "CEFALI"*	550	500
1.3.9.46.	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 5 сеансов*	2300	2200
1.3.9.47.	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 8 сеансов*	3200	3100
1.3.9.48.	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 10 сеансов*	3600	3500
1.3.9.49.	Сеанс ингаляций на небулайзере "OMRON" (без стоимости медикаментов)*	220	210
1.3.9.50.	Метод вакуумного разрежения с фотосенсибилизацией (АИР-У плюс), сеанс*	400	380
1.3.9.51.	Хромо(цвето)терапия: светодиодная зеленая матрица (АИР-У плюс), сеанс*	220	210
1.3.9.52.	Гипоксии-гиперкапническая ингаляция на дыхательном тренажере "Карбоник"*	70	60
1.3.9.53.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, сеанс	800	760
1.3.9.54.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 5 сеансов	780	740
1.3.9.55.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 7-8 сеансов	770	730
1.3.9.56.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 10 сеансов	760	720
1.3.9.57.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, сеанс	780	740
1.3.9.58.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 5 сеансов	770	730
1.3.9.59.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 7-8 сеансов	760	720
1.3.9.60.	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 10 сеансов	740	700
1.3.9.61.	Вагинальный вибромагнитный массаж органов малого таза (матка, яичники, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	400	380
1.3.9.62.	Вагинальный вибромагнитный массаж органов малого таза (матка, яичники, мочевого пузыря, прямая кишка) за курс из 10 сеансов*	3500	3200
1.3.9.63.	Ректальный вибромагнитный массаж органов малого таза (предстательная железа, яички, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	450	400
1.3.9.64.	Ректальный вибромагнитный массаж органов малого таза (предстательная железа, яички, мочевого пузыря, прямая кишка) за курс из 10 сеансов*	4000	3500
1.3.9.65.	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Сеанс.*	900	850
1.3.9.66.	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Курсом в 10 сеансов.*	8000	7500
1.3.9.67.	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Сеанс.*	1200	1130
1.3.9.68.	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Курсом в 10 сеансов.*	10000	9500
1.3.9.69.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина).*	1500	1400
1.3.9.70.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 5 сеансов.*	7125	6750
1.3.9.71.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 10 сеансов.*	13500	12800
1.3.9.72.	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки.*	800	750
1.3.9.73.	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 5 сеансов.*	3800	3600
1.3.9.74.	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 10 сеансов.*	7200	6800
1.3.9.75.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона)*	800	750
1.3.9.76.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 5 сеансов.*	3800	3600
1.3.9.77.	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 10 сеансов.*	7200	6800
1.3.9.78.	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав).*	650	620
1.3.9.79.	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 5 сеансов.*	3085	2930
1.3.9.80.	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 10 сеансов.*	5850	5550
1.3.9.81.	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях).*	550	520
1.3.9.82.	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 5 сеансов.*	2610	2500
1.3.9.83.	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 10 сеансов.*	4950	4750
1.3.10.	Услуги дневного стационара и процедурного кабинета консультационно-диагностического отделения		
1.3.10.1.	Инъекции подкожные (без стоимости лекарственных препаратов)	120	100
1.3.10.2.	Инъекции внутримышечные (без стоимости лекарственных препаратов)	140	120
1.3.10.3.	Инъекции внутривенные струйные (без стоимости лекарственных препаратов)	150	140
1.3.10.4.	Инъекции внутривенные струйные или внутримышечные (без стоимости лекарственных препаратов) - 2 и более шприца	160	150
1.3.10.5.	Инъекция внутривенная капельная кратковременная едичная (без стоимости лекарственных препаратов)	300	270
1.3.10.6.	Сеанс пребывания в дневном стационаре (без стоимости лекарственных препаратов)	500	450
1.3.10.7.	Плазмалифтинг 1 сеанс (1 пробирка)*	2300	2200
1.3.11.	Стоматология терапевтическая		
1.3.11.1.	Анестезия аппликационная*	100	Нет

1.3.11.2.	Анестезия инфильтрационная импортным анестетиком (1 карпула)*	300	Нет
1.3.11.3.	Анестезия проводниковая импортным анестетиком (1 карпула)*	300	Нет
1.3.11.4.	Наложение изолирующей салфетки Dry Tips (1 штука)*	100	Нет
1.3.11.5.	Наложение коффердама*	400	Нет
1.3.11.6.	Трепанация коронки зуба,искусственной коронки*	150	Нет
1.3.11.7.	Снятие постоянной пломбы*	220	Нет
1.3.11.8.	Обработка кариозной полости кариес- детектором*(Витальное окрашивание коронки зуба)*	40	Нет
1.3.11.9.	Восстановление зуба пломбой I, V,VI класс по Блэку с использованием фотополимеров*	2100	Нет
1.3.11.10.	Восстановление зуба пломбой II, III класс по Блэку с использованием фотополимера*	2300	Нет
1.3.11.11.	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием фотополимеров*	2500	Нет
1.3.11.12.	Восстановление зуба пломбой I,II, III, IV, V,VI класс по Блэку с использованием цемента (SDR, Vitremer) после эндолечения*	1200	Нет
1.3.11.13.	Наложение временной пломбы*	200	Нет
1.3.11.15.	Запечатывание фиссур одного зуба герметиком*	600	Нет
1.3.11.16.	Установка штифта в корневой канал зуба (стекловолоконного)*	1100	Нет
1.3.11.17.	Наложение девитализирующей пасты*	140	Нет
1.3.11.18.	Пульпотомия(ампутация коронковой пульпы)*	80	Нет
1.3.11.19.	Удаление штифта (файла) из 1 корневого канала зуба простое*	400	Нет
1.3.11.20.	Удаление штифта (файла) из 1 корневого канала зуба сложное*	700	Нет
1.3.11.21.	Закрытие перфорации стенки одного корневого канала*	300	Нет
1.3.11.22.	Распломбирование одного корневого канала (простое) ранее запломбированного пастой*	400	Нет
1.3.11.23.	Распломбирование одного корневого канала (сложное) ранее запломбированного Р.Ф. или цементом*	650	Нет
1.3.11.24.	Инструментальная и медикаментозная обработка 1 корневого канала хорошо проходимого*	200	Нет
1.3.11.25.	Инструментальная и медикаментозная обработка 1 корневого канала плохо проходимого*	450	Нет
1.3.11.26.	Ультразвуковое расширение 1 корневого канала*	100	Нет
1.3.11.27.	Временное пломбирование 1 корневого канала лекарственными препаратами*	190	Нет
1.3.11.28.	Введение в 1 корневой канал турунды с каналорасширяющим и антисептическим препаратом*	180	Нет
1.3.11.29.	Пломбирование одного корневого канала холодной гуттаперчей и пастой на основе эпоксидной смолы*	600	Нет
1.3.11.30.	Профессиональная гигиена. Ультразвуковое удаление над- и поддесневых зубных отложений 1 челюсть (простое)*	500	Нет
1.3.11.31.	Профессиональная гигиена. Ультразвуковое удаление над- и поддесневых зубных отложений 1 челюсть (сложное)*	700	Нет
1.3.11.32.	Профессиональная гигиена. Полирование зубов машинным способом пастой и щеткой. 1 челюсть*	400	Нет
1.3.11.33.	Профессиональная гигиена. Полирование зубов машинным способом пастой и щеткой. 1 зуб*	40	Нет
1.3.11.34.	Снятие зубного камня ультразвуковым способом с одного зуба*	80	Нет
1.3.11.35.	Местное применение рем.препаратов(фторсодержащего) в области 1 зуба*	60	Нет
1.3.11.36.	Местное применение рем.препаратов(фторсодержащего) в области 1 челюсти*	390	Нет
1.3.11.37.	Местное применение рем.препаратов(десенситайзер) в области 1 зуба*	150	Нет
1.3.11.38.	Закрытый юретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба*	300	Нет
1.3.11.39.	Введение лекарственного вещества в пародонтальный карман(один карман,одна процедура)*	150	Нет
1.3.11.40.	Наложение изолирующей повязки (Septorack) при заболеваниях СОПР и пародонта в области 1 зуба*	200	Нет
1.3.11.41.	Наложение лечебной повязки (Диплен-дента) при заболеваниях СОПР и пародонта в области 1 зуба*	200	Нет
1.3.11.42.	Апликация лекарственного препарата на СОПР(Солкосерил, Метрагил дента, Асепта)*	200	Нет
1.3.11.43.	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области одного зуба*	60	Нет
1.3.11.44.	Коррекция десневого края (гингивопластика)*	220	Нет
1.3.11.45.	Диатермокоагуляция при патологии полости рта*	190	Нет
1.3.11.46.	Постановка скайса, твинкельса*	2000	Нет
1.3.11.47.	Снятие коронки*	300	Нет
1.3.11.48.	Временное шинирование зубов при заболеваниях пародонта*	580	Нет
1.3.11.49.	Обучение гигиене полости рта*	100	Нет
1.3.11.50.	Прицельная внутриротовая контактная рентгеновизиография*	300	Нет
1.3.11.51.	Первичный прием стоматолога-терапевта для справки (089у)*	300	Нет
1.3.12.	Стоматология-хирургическая		
1.3.12.1.	Удаление временного зуба*	600	Нет
1.3.12.2.	Удаление постоянного зуба*	900	Нет
1.3.12.3.	Удаление зуба сложное с разъединением корней*	2000	Нет
1.3.12.4.	Удаление зуба под наркозом, седацией*	1500	Нет
1.3.12.5.	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба*	3500	Нет
1.3.12.6.	Гемисекция зуба*	1800	Нет
1.3.12.7.	Коронарно-радикулярная сепарация*	1800	Нет
1.3.12.8.	Гингивэктомия*	500	Нет
1.3.12.9.	Гингивопластика*	1500	Нет
1.3.12.10.	Гингивотомия*	1000	Нет
1.3.12.11.	Пластика уздечки верхней губы*	1700	Нет
1.3.12.12.	Пластика уздечки нижней губы*	1700	Нет
1.3.12.13.	Пластика уздечки языка*	2000	Нет
1.3.12.14.	Биопсия слизистой полости рта*	700	Нет
1.3.12.15.	Биопсия языка*	700	Нет
1.3.12.16.	Биопсия тканей губы*	700	Нет
1.3.12.17.	Биопсия слюнной железы*	1500	Нет
1.3.12.18.	Вестибулопластика*	3000	Нет
1.3.12.19.	Биопсия тканей губы (вылущивание ретенционной кисты)*	2500	Нет
1.3.12.20.	Иссечение свища мягких тканей*	800	Нет
1.3.12.21.	Иссечение грануляции*	500	Нет
1.3.12.22.	Лоскутная операция в полости рта*	3000	Нет
1.3.12.23.	Анестезия проводникова*	300	Нет
1.3.12.24.	Апликационная анестезия*	100	Нет
1.3.12.25.	Инфильтрационная анестезия*	300	Нет
1.3.12.26.	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область*	600	Нет
1.3.12.27.	Апликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта*	150	Нет
1.3.12.28.	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса*	700	Нет
1.3.12.29.	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта*	700	Нет
1.3.12.30.	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта*	1200	Нет

1.3.12.31.	Цистотомия или цистэктомия*	2800	Нет
1.3.12.32.	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба*	700	Нет
1.3.12.33.	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани*	350	Нет
1.3.12.34.	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)*	1000	Нет
1.3.12.35.	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов*	1000	Нет
1.3.12.36.	Снятие послеоперационных швов (лигатур)*	200	Нет
1.3.12.37.	Снятие шины с одной челюсти*	800	Нет
1.3.12.38.	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов*	200	Нет
1.3.12.39.	Сшивание кожи и подкожной клетчатки*	2000	Нет
1.3.12.40.	Наложение шва на слизистую оболочку рта*	200	Нет
1.3.12.41.	Вправление вывиха нижней челюсти*	1000	Нет
1.3.12.42.	Наложение повязки при операциях в полости рта*	200	Нет
1.3.12.43.	Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти*	5000	Нет
1.3.12.44.	Наложение шины при переломах костей*	2500	Нет
1.3.12.45.	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи*	2000	Нет
1.3.12.46.	Удаление камней из протоков слюнных желез*	2000	Нет
1.3.12.47.	Промывание протока слюнной железы*	1000	Нет
1.3.12.48.	Секвестрэктомия*	1000	Нет
1.3.12.49.	Частичная остэктомия*	1000	Нет
1.3.12.50.	Аутотрансплантация кости*	2500	Нет
1.3.12.51.	Остеотомия челюсти*	800	Нет
1.3.12.52.	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка*	1000	Нет
1.3.12.53.	Костная пластика челюстно-лицевой области*	3000	Нет
1.3.12.54.	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов импортных*	9000	Нет
1.3.12.55.	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов отечественных*	6000	Нет
1.3.12.56.	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)*	11000	Нет
1.3.12.57.	Операция синуслифтинг закрытой методикой*	5000	Нет
1.3.12.58.	Внутрикостная дентальная имплантация пр.Швеция*	35000	Нет
1.3.12.59.	Внутрикостная дентальная имплантация пр.Франция*	28000	Нет
1.3.12.60.	Внутрикостная дентальная имплантация пр.Юж-Корея*	21000	Нет
1.3.12.61.	Внутрикостная дентальная имплантация пр.Израиль*	19000	Нет
1.3.12.62.	Удаление инородного тела кости*	3500	Нет
1.3.13.	Стоматология ортопедическая		
1.3.13.1.	Восстановление зуба цельнокерамической коронкой*	10000	Нет
1.3.13.2.	Восстановление зуба металокерамической коронкой*	5000	Нет
1.3.13.3.	Восстановление зуба цельнолитой коронкой*	3000	Нет
1.3.13.4.	Восстановление зуба штампованной коронкой*	2200	Нет
1.3.13.5.	Восстановление зуба пластмассовой коронкой*	1200	Нет
1.3.13.6.	Восстановление зубакерамическим виниром*	10000	Нет
1.3.13.7.	Восстановление зуба керамической вкладкой*	9000	Нет
1.3.13.8.	Восстановление зуба культевой вкладкой из диоксида циркония*	9000	Нет
1.3.13.9.	Восстановление зуба цельнолитойкультевой вкладкой*	2000	Нет
1.3.13.10.	Полный съемный протез из акриловой пластмасы*	11000	Нет
1.3.13.11.	Полный съемный протез из акриловой пластмасы с армировкой*	12000	Нет
1.3.13.12.	Полный съемный протез из термопластичного материала*	20000	Нет
1.3.13.13.	Частичный съемный протез из акриловой пластмасы 1-го зуба*	5000	Нет
1.3.13.14.	Частичный съемный протез из акриловой пластмасы*	10000	Нет
1.3.13.15.	Частичный съемный протез из акриловой пластмасы с армировкой*	11000	Нет
1.3.13.16.	Частичный съемный протез из термопластического материала до 3-х зубов*	15000	Нет
1.3.13.17.	Частичный съемный протез из термопластического материала свыше 3-х зубов*	20000	Нет
1.3.13.18.	Протезирование съемным бюгельным протезом*	21000	Нет
1.3.13.19.	Напыление*	200	Нет
1.3.13.20.	Анестезия импортным препаратом (септоност, ультракаин, убистезин)*	300	Нет
1.3.13.21.	Установка абатмента*	6000	Нет
1.3.13.22.	Починка протеза, приварка кламера и зуба*	1700	Нет
1.3.13.23.	Фиксация коронки*	400	Нет
1.3.13.24.	Изготовление ложки индивидуальной*	1300	Нет
1.3.13.25.	Восковое моделирование 1 зуба*	400	Нет
1.3.13.26.	Составление плана лечения, осмотр*	600	Нет
1.3.13.27.	Изготовление диагностических моделей*	600	Нет
1.3.14.	Стоматология профилактическая		
1.3.14.1.	Местная флюоризация (покрытие лаком всех зубов)*	1000	Нет
1.3.14.4.	Обучение гигиене полости рта*	200	Нет
1.3.15.	Офтальмология		
1.3.15.1.	Автокераторефрактометрия*	500	450
1.3.15.2.	Измерение внутриглазного давления тонометром Маклакова*	300	270
1.3.15.3.	Измерение внутриглазного давления аппаратом "ИГД"*	300	270
1.3.15.4.	Тонография (график динамики внутриглазного давления)*	500	460
1.3.15.5.	Оценка состояния глазного дна*	300	270
1.3.15.6.	Удаление папиллом век и периорбитальной области лица*	2700	2600
1.3.15.7.	Удаление ксантелазм век*	3000	2900
1.3.15.8.	Удаление контагиозных малюсков с кожи лица*	2500	2400
1.3.15.9.	Удаление кист с конъюнктивы век*	2500	2400
1.3.15.10.	Биостимуляция обоих глаз с препаратом ретиналамином*	2500	2400
1.3.15.11.	Рассечение устья слезных точек*	2200	2090
1.3.15.12.	Удаление халязиона век*	2900	2850
1.3.15.13.	Удаление атером век и лица*	2900	2850
1.3.15.14.	Исправление заворота нижнего века*	2900	2850
1.3.15.15.	Компьютерный подбор астигматических очков*	450	400
1.3.15.16.	Массаж век (1 процедура)*	220	180
1.3.15.17.	Парабульбарная инъекция (Без стоимости медикаментов)*	300	280
1.3.15.18.	Субконъюнктивальная инъекция (Без стоимости медикаментов)*	300	280
1.3.15.19.	Инъекция в височную область (Без стоимости медикаментов)*	300	280

1.3.15.20.	Снятие швов с роговицы*	500	480
1.3.15.21.	Снятие швов с конъюнктивы*	500	480
1.3.15.22.	Снятие швов с кожи век*	500	480
1.3.16.	Ортопедия-травматология		
1.3.16.1.	Внутриуставные инъекции препарата (без стоимости препарата)*	700	50
1.3.16.2.	Лечебно-диагностическая пункция сустава без стоимости исследования или лекарственного препарата*	650	600
1.3.16.3.	Закрытая репозиция костей*	1100	990
1.3.16.4.	Повторная репозиция костей*	200	180
1.3.16.5.	Наложение гипсовой повязки*	1000	900
1.3.16.6.	Снятие гипсовой повязки	500	450
1.3.16.7.	Снятие полиуретановой повязки*	1700	100
1.3.17.	Гастроэнтерологические лечебные и диагностические манипуляции		
1.3.17.1.	Проведение школы рационального питания и коррекции веса при ожирениях, сахарном диабете 2 типа (5 сеансов по 3 часа, липидограмма, сахарная кривая, печеночный профиль)*	4500	4400
1.3.17.2.	Эндоскопическое радиохирургическое удаление измененных участков слизистой оболочки нижней трети пищевода при болезни Барретта*	4500	4400
1.3.18.	Неврологические лечебные манипуляции		
1.3.18.1.	Курсовое лечение остеохондроза (невролог, физиолечение, инфузионно-капельная терапия без стоимости медикаментов, паравerteбральные блокады, иглорефлексотерапия, массаж) 5 сеансов	13000	12500
1.4.	Прочие услуги в консультационно-диагностическом отделении		
1.4.1.	Забор материала на анализ (не связанный с консультацией)	300	250
1.4.2.	Оформление больничного листа	200	170
1.4.3.	Медицинские услуги на дому	Прайс+2000	Прайс+2000
1.4.4.	Медицинское обслуживание массовых культурных мероприятий в выходные и праздничные дни (за час)	2000	1800
1.4.5.	Медицинское обслуживание массовых культурных мероприятий в будничные дни (за час)	3000	2800
1.4.6.	Медицинское обслуживание спортивных мероприятий (за час)	4000	3800
1.4.7.	Паравerteбральная блокада (без стоимости препарата)	500	400
1.4.8.	Паравerteбральная блокада (с препаратом алфлутоп)	900	850
1.4.9.	Паравerteбральная блокада (с анестетиком)	600	550
1.4.10.	Иглорефлексотерапия (1 сеанс)*	500	490
1.4.11.	Плевральная пункция (стоимость манипуляции с расходными материалами)*	1900	1850
1.4.12.	Мезотерапия с препаратом "Траумель С" паравerteбральной области - 1 сеанс*	800	780
1.4.13.	Сеанс акупунктуры физическими факторами (обработка зон многоиглчатый молоточком методом "цветения")*	1300	1200
1.4.14.	Оформление медицинской справки для водительской категории "А" или "М", подкатегории "А1" или "В1" с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом);осмотр врачом-офтальмологом)*	850	Нет
1.4.15.	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом);осмотр врачом-офтальмологом)*	850	Нет
1.4.16.	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) ДООБСЛЕДОВАНИЕ-1-по направлению терапевта (осмотр врачом неврологом)*	300	Нет
1.4.17.	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) ДООБСЛЕДОВАНИЕ-2 -по направлению невролога (электроэнцефалография)*	600	Нет
1.4.18.	Оформление медицинской справки для водительской категории "С", "СЕ", "D", "DE", "Тm" или "Тb"; подкатегории "С1", "D1", "С1Е" или "D1Е" (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом); осмотр врачом-оториноларингологом, осмотр врачом-неврологом +электроэнцефалография)*	1600	Нет
1.4.19.	Оформление медицинской справки на право владения оружием для работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение (Невролог, Оториноларинголог,Офтальмолог, Дерматовенеролог, Хирург, Острота зрения, Поля зрения, Аудиометрия, Исследование вестибулярной функции). Приказ Минздравсоцразвития России 302н от 12 апреля 2011 г. Пункт 7, Прил. 2. *	2400	2300
1.4.20.	Оформление медицинской справки на право владения оружием для гражданского лица (Осмотр терапевта, офтальмолога, заключение ВК)*	1200	1100
1.5.	Программные комплексы поликлинического отделения (годовые абонементы)		
1.5.1.	Годовая программа "Моя клиника" (Неограниченное бесплатное использование услуг клиники при наличии медицинских показаний на срок 365 дней без стоматологии, в соответствии с договором)	70000	Нет
1.5.2.	Оформление дисконтной карты	200	Нет
1.6.	Медицинские осмотры (предварительные, периодические, профилактические)		
Представлены ориентировочные цены, окончательная стоимость работ и услуг зависит от численности контингента осматриваемых, перечня специалистов и дополнительных методов			
1.6.1.	Прием врача-специалиста в рамках медосмотра*		200
1.6.2.	Маммография 2 молочных желез*		600
1.6.3.	УЗИ внутренних органов *		400
1.6.4.	УЗИ молочных желез с ЦДК*		350
1.6.5.	УЗИ щитовидной железы с ЦДК*		250
1.6.6.	Медосмотр мужчины*		2500
1.6.7.	Медосмотр женщины*		2800
1.6.8.	Создание паспорта здоровья коллектива по итогам медосмотра с рекомендациями*		10000
1.6.9.	Создание индивидуального отчета по итогам медосмотра с рекомендациями*		5000
2.	Отделение хирургии (ОХ)		
2.1.	Сервисные услуги и медицинские услуги на условиях отличных от предусмотренных территориальной программой государственных		
2.1.1.	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, без питания, без стоимости медикаментов)*	900	Нет
2.1.2.	Койко-день в 4х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)*	1100	Нет
2.1.3.	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)*	1300	Нет
2.1.4.	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Без питания, без стоимости медикаментов)*	1100	Нет

2.1.28.	Оказание медицинской помощи в сроки ожидания ранее установленных и сверх объемов медицинской помощи установленных территориальной программой госгарантий, в условиях повышенной комфортности (WI-FI доступ, кабельное телевидение, чайный столик, настольные игры, полотенце, тапочки, гель и шампунь с шапочкой для душа, зубной набор, мыло) с применением косметических малоинвазивных методик оперативного вмешательства и проведением медицинских мероприятий по келлоидпрофилактике при выполнении эндоскопической герниопластики *	6000	Нет
2.2.	Лечебные манипуляции в ОХ		
2.2.1.	Инъекции подкожные (вне оплаченных койко-дней)*	100	90
2.2.2.	Инъекции внутримышечные (вне оплаченных койко-дней)*	110	100
2.2.3.	Инъекции внутривенные струйные (вне оплаченных койко-дней)*	130	120
2.2.4.	Дозированное введение препарата инфузионным насосом "Инфузомат" (Без стоимости медикаментов)*	600	550
2.4.	Оперативная хирургия в ОХ		
2.4.1.	Оперативное лечение узлового зоба*	10800	10250
2.4.2.	Удаление кист шеи*	10800	10250
2.4.3.	Оперативное лечение фиброаденомы молочной железы*	25000	24000
2.4.4.	Сог-биопсия (трепанбиопсия) опухоли с проведением иммуногистохимического исследования	11000	10500
2.4.5.	Косметический шов тканей при лечении фиброаденомы молочной железы*	1100	1045
2.4.6.	Односторонняя мастэктомия*	40000	39500
2.4.7.	Операция по поводу паховой грыжи с пластикой местными тканями*	12000	11500
2.4.8.	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта*	20000	19000
2.4.9.	Операция по поводу пупочной грыжи с пластикой местными тканями*	12000	11500
2.4.10.	Ушивание диастаза прямых мышц живота*	18000	17000
2.4.11.	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей до 6 см в диаметре*	7400	7070
2.4.12.	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей более 6 см в диаметре*	9600	9050
2.4.13.	Удаление атером лица*	6600	6300
2.4.14.	Удаление атером тела*	5500	5300
2.4.15.	Первичная хирургическая обработка раны*	3660	3550
2.4.16.	Замена дренажей (холецистостома, гастростома, еюностома)*	4100	3935
2.4.17.	Вскрытие и дренирование абсцесов кожи и подкожно-жировой клетчатки*	5750	5750
2.4.18.	Некрэктомия и ампутация фаланг у больных с сахарным диабетом 2 типа*	5200	5035
2.4.19.	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7,5 x 15 см.*	6080	6025
2.4.20.	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7 x 8 см.*	5200	5150
2.4.21.	Имплантация венозной порт-системы длительного применения (без стоимости импланта)* и**	6000	5800
2.4.22.	Имплантация венозной порт-системы длительного применения (со стоимостью импланта)* и**	24000	23500
2.4.23.	Трепан-биопсия печени под контролем УЗИ с гистологическим исследованием пункционного материала без учета койко-дней * и**	8500	8000
2.4.24.	Трепан-биопсия образований мягких тканей под контролем УЗИ с гистологическим исследованием пункционного материала без учета койко-дней * и**	5500	5000
2.4.25.	Радикальное иссечение эпителиального копчикового хода* и **	14000	13450
2.4.26.	Вскрытие нагноившегося эпителиального копчикового хода* и **	6500	6400
2.4.27.	Оперативное лечение гинекомастии одностороннее*	33000	31500
2.4.28.	Оперативное лечение гинекомастии двустороннее*	56000	54500
2.5.	Эндоскопическая хирургия		
2.5.1.	Диагностическая видеолaparоскопия*	11800	11470
2.5.2.	Диагностическая видеолaparоскопия с взятием биопсии*	14000	13560
2.5.3.	Видеолaparоскопическая холецистэктомия при хроническом холецистите*	22000	21000
2.5.4.	Видеолaparоскопическая холецистэктомия с дренированием холедоха по Пиковскому*	20600	19500
2.5.5.	Видеолaparоскопическая холецистэктомия с интраоперационной холангиографией*	12680	12460
2.5.6.	Видеолaparоскопическая холецистэктомия в комплексе с ЭПСТ*	14000	13780
2.5.7.	Видеолaparоскопическая аппендэктомия при хроническом аппендиците*	10700	10370
2.5.8.	Видеолaparоскопический адгезиолизис одной области*	7950	7730
2.5.9.	Тотальный видеолaparоскопический адгезиолизис*	11250	10920
2.5.10.	Видеолaparоскопическая герниопластика при паховой грыже (без стоимости расходных материалов) *	16200	15650
2.5.11.	Видеолaparоскопическая кардиомиотомия при ахалазии пищевода *	20600	20050
2.5.12.	Применение минидоступа при операции по поводу паховой грыжи *	4650	4540
2.5.13.	Применение минидоступа при операции по поводу пупочной грыжи *	4650	4540
2.6.	Оперативная урология в ОХ		
2.6.1.	Реконструктивные операции при бесплодии: операция при гидроцеле, варикоцеле**	11800	11580
2.6.2.	Радио (лазеро) коагуляция полипов уретры**	5750	5640
2.6.3.	Операция циркумцизия**	9600	9490
2.6.4.	Операция циркумцизия ритуальная (с присутствием родителей и священнослужителя)**	11250	11030
2.6.5.	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)**	6000	5800
2.6.6.	Пластика короткой уздечки полового члена**	6850	6630
2.6.7.	Операция при кистах придатка яичка, семенного канатика**	9050	8830
2.6.8.	Радиохирургическое иссечение полипа уретры**	5750	5640
2.6.9.	Удаление стента мочеочника**	6000	5750
2.6.10.	Операция Рейха (2 этапа)**	16200	15650
2.6.11.	Уретроскопия диагностическая**	5750	5640
2.6.12.	Уретроскопия с коагуляцией семенного бугорка**	6520	6355
2.6.13.	Иссечение уретероцеле**	9050	8720
2.6.14.	Радиокоагуляция папиллом мочевого пузыря (до 4 шт.)**	7400	7235
2.6.15.	Радиокоагуляция папиллом мочевого пузыря (свыше 4 шт. за каждую)**	4320	4298
2.6.16.	Радиокоагуляция кондилом полового члена (до 4 шт.)**	6300	6190
2.6.17.	Радиокоагуляция кондилом полового члена (свыше 4 шт. за каждую)**	4320	4298
2.6.18.	Орхэктомия (удаление яичка)**	6850	6740
2.6.19.	Меатотомия**	5750	5640
2.6.20.	Биопсия яичка (без стоимости гистологического исследования)**	6300	6080
2.6.21.	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (1 этап)**	17500	17250
2.6.22.	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (2 этап)**	17500	17250
2.7.	Оперативная эндоскопическая оториноларингология в ОХ		
2.7.1.	Эндоскопическая полипотомия*	11800	11580
2.7.2.	Эндоскопическая гайморотомия (1 пазуха)*	11800	11580
2.7.3.	Эндоскопическая гайморотомия (2 пазухи)*	16200	15650

2.7.4.	Эндоскопическое вскрытие и санирование решетчатого лабиринта*	11800	11580
2.7.5.	Эндоскопическое рассечение и удаление синехий полости носа*	7400	7235
2.7.6.	Полипотомия уха эндоскопическая*	7400	7235
2.7.7.	Эндоскопическое вскрытие и санирование лобной пазухи*	13450	13120
2.7.8.	Эндоскопическая септопластика*	13450	13120
2.7.9.	Эндоскопическая вазотомия нижних носовых раковин*	8500	8170
2.7.10.	Эндоскопическая конхотомия задних концов нижних носовых раковин*	8500	8170
2.7.11.	Аденотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 7 лет)*	19390	18950
2.7.12.	Аденотонзиллотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 7 лет)*	20490	19940
2.8.	Оперативная оториноларингология в ОХ		
2.8.1.	Аденотомия*	10700	10600
2.8.2.	Аденотомия инструментальная (гарантия от рецидивирования 3 года)*	14000	13800
2.8.3.	Аденотонзиллотомия инструментальная (гарантия от рецидивирования 3 года)*	15000	14800
2.8.4.	Пластика носовой перегородки*	22000	21500
2.8.5.	Лечение храпа аппаратом радиоволновой хирургии*	17000	16500
2.8.6.	Репозиция костей носа*	8700	8600
2.9.	Оперативная гинекология в ОХ		
2.9.1.	Инструментальное прерывание беременности в сроке 8-12 недель *	8000	7800
2.9.2.	Цервикогистероскопия диагностическая (диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ)*	7000	6900
2.9.3.	Цервикогистероскопия лечебная (лечебно-диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ и лечебными манипуляциями)*	7600	7500
2.9.4.	Рассечение девственной плевы лазером*	5500	5400
2.9.5.	Снятие шва с шейки матки*	1300	1200
2.9.6.	Вакуумный мини-аборт*	8000	7800
2.9.7.	Хромотубация*	7000	6800
2.9.8.	Пластика половых губ*	10000	9700
2.9.9.	Восстановление девственной плевы (краткосрочное)*	7500	7400
2.9.10.	Восстановление девственной плевы (длительное, 3-х слойное)*	10000	9500
2.10.	Оперативная ортопедия-травматология в ОХ		
2.10.1.	Иссечение или рассечение рубцов с устранением контрактур и кожной пластикой*	20600	19500
2.10.2.	Пластика встречным лоскутом*	20600	19500
2.10.3.	Пластика расщепленным кожным трансплантантом*	12900	12570
2.10.4.	Пластика перемещенным кожным лоскутом*	15100	14550
2.10.5.	Кожная пластика при синдактилии*	15100	14550
2.10.6.	Операция Зацепина при кривошее*	20600	19500
2.10.7.	Открытое вправление вывиха*	15100	14550
2.10.8.	Ампутация пальцев*	12900	12570
2.10.10.	Поднадкостничная резекция кости*	15100	14550
2.10.11.	Остеотомия костей мелких*	11800	11470
2.10.12.	Остеотомия костей крупных*	15100	14550
2.10.13.	Синовэктомия*	15100	14550
2.10.14.	Артролиз, артропластика*	15100	14550
2.10.15.	Пластика сумочно-связочного аппарата*	20600	19500
2.10.16.	Менискэктомия эндохирургическая*	15100	14550
2.10.17.	Удаление кист суставов*	11800	11470
2.10.18.	Диагностическая артроскопия*	11800	11470
2.10.19.	Ушивание капсулы сустава*	15100	14550
2.10.20.	Пластика капсулы сустава*	20600	19500
2.10.21.	Удаление металлоконструкций простое*	9600	9270
2.10.22.	Удаление металлоконструкций средней сложности*	11800	11470
2.10.23.	Удаление металлоконструкций сложное*	15100	14550
2.10.24.	Закрытая тенотомия, миотомия, фасциотомия*	15100	14550
2.10.25.	Удаление внутрисуставных тел*	15100	14550
2.10.26.	Удаление глубоких инкапсулированных инородных тел мягких тканей*	9600	9270
2.10.27.	Миолиз, тенолиз*	15100	14550
2.10.28.	Тенодез*	15100	14550
2.10.29.	Удлинение сухожилий*	15100	14550
2.10.30.	Пересадка сухожилий*	20600	19500
2.10.31.	Миопластика*	20600	19500
2.10.32.	Сшивание сухожилия*	15100	14550
2.10.33.	Свободная кожная аутопластика до 150 см. кв. *	15100	14550
2.10.34.	Свободная кожная аутопластика свыше 150 см. кв. *	24450	23350
2.10.35.	Кожная пластика перемещенными лоскутами*	15100	14550
2.10.36.	Пластика местными тканями*	9600	9270
2.10.37.	Корректирующая остеотомия мелких костей*	10700	10370
2.10.38.	Корректирующая остеотомия средних костей*	15100	14550
2.10.39.	Корректирующая остеотомия крупных костей*	20600	19500
2.10.40.	Корректирующий артродез мелких суставов*	11800	11250
2.10.41.	Корректирующий артродез средних суставов*	15100	14550
2.10.42.	Корректирующий артродез крупных суставов*	26100	25000
2.10.43.	Корректирующая остеотомия мелких костей с остеосинтезом (без стоимости металлоизделий)*	11800	11470
2.10.44.	Операция при разрыве акромиально-ключичного сочленения (АКС)*	15100	14330
2.10.45.	Резекция мелкого сустава с формированием неоартроза*	11800	11470
2.10.46.	Резекция кости*	11800	11470
2.10.47.	Взятие костного трансплантата*	9600	9270
2.10.48.	Взятие сухожильного трансплантата*	9600	9270
2.10.49.	Взятие и пересадка кожного ауто трансплантата*	11800	11470
2.10.50.	Фалангизация 1 пястной кости*	15100	14550
2.10.51.	Закрытое вправление вывиха плеча*	7400	7180
2.10.52.	Транспозиция нерва*	15100	14550
2.10.53.	Внутрисуставная хейлэктомия*	15100	14550

2.10.54.	Шов надколенника*	15100	14550
2.10.55.	Удаление костной кисты*	15100	14550
2.10.56.	Хирургическое лечение Hallux valgus*	15100	14550
2.10.57.	Хирургическое лечение "Щелкающего пальца"*	10700	10370
2.10.58.	Операция Гомана при эпикондилите*	10700	10370
2.10.59.	Удаление гигромы до 1 сантиметра в диаметре*	10700	10370
2.10.60.	Удаление гигромы более 1 сантиметра в диаметре*	11800	11470
2.10.61.	Хирургическое лечение контрактуры Дюпюитрена 1-2 степени*	12020	11690
2.10.62.	Костнопластическая операция с использованием костного трансплантата*	20600	20050
2.10.63.	Удаление крупных экзостозов*	15100	14550
2.10.64.	Установка импланта больших размеров*	6190	5970
2.11.	Оперативная сердечно-сосудистая хирургия в ОХ		
2.11.1.	Флебэктомия (с одной стороны)*	23900	22800
2.11.2.	Минифлебэктомия (м/а)*	10700	10150
2.11.3.	Микроклеротерапия расширенных вен 1 степень сложности (1 сеанс)*	4000	3800
2.11.4.	Микроклеротерапия расширенных вен 2 степень сложности (1 сеанс)*	4500	4300
2.11.5.	Микроклеротерапия расширенных вен 3 степень сложности (1 сеанс)*	5000	4800
2.11.6.	Микропенная склеротерапия расширенных вен (1 зона)*	6000	5800
2.12.	Челюстно-лицевая хирургия в ОХ		
2.12.1.	Биопсия периферических лимфоузлов области лица и шеи*	9000	8800
2.12.2.	Свободная кожная аутопластика до 150 см. кв. в области лица и шеи*	19500	18950
2.12.3.	Кожная пластика перемещенными лоскутами в области лица и шеи*	19500	18950
2.12.4.	Пластика местными тканями в области лица и шеи*	14000	13450
2.12.5.	Взятие и пересадка кожного ауто трансплантата в области лица и шеи*	19500	18950
2.12.6.	Удаление инородных тел мягких тканей лица и шеи*	14000	13450
2.12.7.	Устранение контрактуры шеи*	25000	23900
2.13.	Эндоскопическая гинекология в ОХ		
2.13.1.	Операции при бесплодии		
2.13.1.1.	Диагностическая лапароскопия (с хромогостеротубацией)*	10700	10370
2.13.1.2.	Сальпинголизис (удаление спаек вокруг труб)*	12900	12350
2.13.1.3.	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) односторонний *	14000	13450
2.13.1.4.	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) двухсторонний *	16200	15540
2.13.1.5.	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия односторонняя*	14000	13450
2.13.1.6.	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия двухсторонняя*	16200	15540
2.13.1.7.	Сальпингоовариолизис и двухсторонняя тубэктомия*	16200	15540
2.13.1.8.	Операция при поликистозе яичников с биопсией *	16200	15650
2.13.2.	Операции при опухолях яичников		
2.13.2.1.	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника) *	12900	11915
2.13.2.2.	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника) *	15100	14550
2.13.2.3.	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника) *	15100	14550
2.13.2.4.	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника) *	18400	17410
2.13.2.5.	Резекция яичника односторонняя*	14000	13450
2.13.2.6.	Резекция яичников двухсторонняя*	16200	15540
2.13.2.7.	Аднексэктомия*	14000	13450
2.13.2.8.	Овариоэктомия *	14000	13450
2.13.2.9.	Хирургическая стерилизация*	9600	9270
2.13.2.10.	Миомэктомия субсерозных узлов матки до 3 см. со стерилизацией*	16200	15540
2.13.2.11.	Тубэктомия односторонняя*	16200	15540
2.13.2.12.	Тубэктомия двухсторонняя*	21200	20540
2.14.	Оперативная проктология в ОХ**		
2.14.1.	Иссечение анальной бахромки**	11 000	10000
2.14.2.	Иссечение анального сосочка**	6 000	5500
2.14.3.	Иссечение кондилом перианальной области и анального канала**	7 100	6800
2.14.4.	Иссечение папиллом перианальной области и анального канала**	6 000	5700
2.14.5.	Иссечение полипов перианальной области и анального канала**	10 000	9400
2.14.6.	Лигирование геморроидальных узлов 1 стадия, 1 категория **	9 000	8500
2.14.7.	Лигирование геморроидальных узлов 1 стадия, 2 категория**	20 500	19500
2.14.8.	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 1 категория**	25 000	24000
2.14.9.	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 2 категория**	30 200	29500
2.14.10.	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 1 категория**	35 250	34500
2.14.11.	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 2 категория**	45 500	44000
2.14.12.	Удаление небольших инородных тел, свободно лежащих в нижне-ампулярном отделе прямой кишки**	13 500	12500
2.14.13.	Тромбэктомия из геморроидального узла 1 категория**	8 000	7200
2.14.14.	Тромбэктомия из геморроидального узла 2 категория**	15 300	14500
2.14.15.	Коагулирование образований перианальной области и анального канала**	4 500	4100
2.14.16.	Иссечение анальной трещины 1 категория**	20 000	19300
2.14.17.	Иссечение анальной трещины 2 категория**	25 000	24100
2.14.18.	Иссечение анальной трещины с 1 геморроидальным узлом**	26 000	25100
2.14.19.	Иссечение трансфинкторного свища в просвет кишки с ушиванием раны сфинктера**	40 000	39000
2.14.20.	Геморроидэктомия по Миллиган-Моргану**	26 000	25100
2.14.21.	Геморроидэктомия по Фергюссону**	28 500	27200
2.14.22.	Лечение наружно-внутреннего геморроя с использованием технологии дезартеризация сосудов (Doppler Hall Rar) 1-2 стадия **	41 000	39500
2.14.23.	Лечение наружно-внутреннего геморроя с использованием технологии дезартеризация сосудов (Doppler Hall Rar) 3 стадия**	46 000	44500
2.14.24.	Использование по желанию пациента аппаратных технологий оперативного лечения в проктологии, не включенных в программу госгарантий**	10 000	9500
2.15.	Анестезиологическое пособие в ОХ		
2.15.1.	Инфильтрационная анестезия лидокаином 2%	400	350
2.15.2.	Инфильтрационная анестезия новокаином	300	250
2.15.3.	Ингаляционная анестезия (маска)*	3500	3400
2.15.4.	Апликационная анестезия (гель)*	350	320

2.15.5.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (до 20 минут) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	2700	2500
2.15.6.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (от 20 до 40 минут) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	3700	3500
2.15.7.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (от 40 до 60 минут) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4300	4200
2.15.8.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) до 30 минут с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4600	4500
2.15.9.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) от 30 до 60 минут с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	5000	4800
2.15.10.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) свыше 60 минут (за каждый последующий час) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	2500	2300
2.15.11.	Многокомпонентная сбалансированная анестезия (МКСА) (Тотальная внутривенная анестезия + ИВЛ + ингаляционный анестетик) 1 час с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	8500	8300
2.15.12.	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) до 60 минут с управляемой гипотонией с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	9000	8500
2.15.13.	Спинальная анестезия с поверхностным сном (седацией)*	6000	5700
2.15.14.	Спинальная анестезия с глубоким сном*	6500	6200
2.15.15.	Продленная эпидуральная анестезия до 3 часов*	8500	8200
2.15.16.	Продленная эпидуральная анестезия свыше 3 часов за каждый час*	2600	2500
2.15.17.	Проводниковая анестезия*	3500	3200
2.15.18.	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) до 1 часа*	3500	3300
2.15.19.	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) свыше 1 часа за каждый последующий час*	2500	2450
2.15.20.	Местная анестезия с глубоким сном до 1 часа*	3700	3500
2.15.21.	Местная анестезия с глубоким сном свыше 1 часа за каждый час*	2600	2500
2.16.	Дополнительные услуги в ОХ		
2.16.1.	Косметический шов тканей вне косметических операций за 1 см*	250	230
2.16.2.	Эндоскопическая полипэктомия видеофиброгастроскопическим способом (желудок, пищевод)*	6000	5800
2.16.3.	Эндоскопическая полипэктомия видеофиброколоноскопическим способом (прямая, толстая кишка)*	6000	5800

Деньги потерял-ничего не потерял, время потерял-многое потерял, здоровье потерял-все потерял!