

ООО КДЦ "Добрый доктор"

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

Телефоны регистратуры ул. П.Сухова 42: 20-10-02, 29-98-18.

Телефон регистратуры ул. Энтузиастов 33-б: 20-10-02

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 01.02.2025 по 31.12..2025 г.

Лицензия Л041-01151-22/00332509 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

Код услуги	Код услуги из номенклатуры, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н	Наименование услуги	Цена	Льготная цена
I.				
Консультационно-диагностическое отделение (КДО)				
I.1.				
Консультации специалистов				
1.1.1.	B01.001.004	Консультация акушера-гинеколога по сопровождению беременности*	2200	1950
1.1.2.	B01.004.001	Консультация гастроэнтеролога-гепатолога*	2200	1950
1.1.3.	B01.004.001	Консультация гастроэнтеролога	1500	1350
1.1.4.	B01.001.001	Консультация гинеколога	1550	1400
1.1.5.	B01.008.001	Консультация дерматовенеролога	1300	1150
1.1.6.	B01.015.001	Консультация кардиолога*	1500	1350
1.1.7.	B01.027.001	Консультация онколога-маммолога	1500	1350
1.1.10.	B01.023.001	Консультация невролога	1500	1350
1.1.11.	B01.027.001	Консультация онколога	1500	1350
1.1.12.	B01.050.001	Консультация травматолога-ортопеда*	1500	1350
1.1.13.	B01.028.001	Консультация оториноларинголога*	1400	1250
1.1.14.	B01.029.001	Консультация офтальмолога*	1500	1350
1.1.15.1.	B01.031.001	Консультация педиатра*	1500	1350
1.1.15.2.	B01.031.001	Консультация педиатра повторная (в течение 7 дней)*	1100	нет
1.1.16.	B01.043.001	Консультация сердечно-сосудистого хирурга*	1500	1350
1.1.17.	B01.018.001	Консультация проктолога	1500	1350
1.1.18.	B01.018.001	Консультация проктолога Кулешовой И.В.*	2000	1750
1.1.19.		Консультация педиатра-инфекциониста*	1500	1400
1.1.23.	B01.047.001	Консультация терапевта	1400	1250
1.1.24.	B01.053.001	Консультация уролога	1500	1350
1.1.26.	B01.057.001	Консультация хирурга	1400	1250
1.1.27.	B01.058.001	Консультация эндокринолога	1500	1350
1.1.28.	B01.070.009	Консультация психолога*	1100	950
1.1.29.	B01.001.001	Консультация гинеколога-эндокринолога	1600	1400
1.1.32.	B01.013.001	Консультация диетолога*	3300	2950
1.1.34.	B01.013.001	Составление меню диетического питания на 1 день*	2550	2250
1.1.35.	B01.013.001	Составление меню диетического питания на 7 дней*	4750	4250
1.1.36.	B01.003.001	Консультация анестезиолога-реаниматолога	1300	1150
1.1.38.	B01.040.001	Консультация ревматолога*	1400	1300
1.1.39.	нет	Консультация специалиста повторная (в течение 7 дней)	1000	900
1.1.40.	нет	Консультация одного специалиста для справки 086У и прочих справок	550	450
1.1.41.	нет	Консультация специалиста по выбору метода лечения	700	600
1.1.42.	нет	Консультация кандидата медицинских наук	1700	1500
1.1.43.	нет	Консультация доктора медицинских наук	1900	1700
1.1.44.	нет	Заполнение документации на МСЭК или иных мед.документов (дополнительно к консультации)	2000	1800
1.1.45.	нет	Заполнение санаторно-курортной карты (мужчины)*	2450	2200
1.1.46.	нет	Заполнение санаторно-курортной карты (женщины)*	2750	2450
I.2.				
Диагностические манипуляции в консультационно-диагностическом отделении.				
I.2.1.				
Цифровая рентгенодиагностика .				
1.2.1.1.	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции*	1350	нет
1.2.1.2.	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях*	1450	нет
1.2.1.4.	A06.03.023	Рентгенография ребер в 2 проекциях*	1350	нет
1.2.1.5.	A06.30.004.001	Рентгенография брюшной полости обзорная*	1250	нет
1.2.1.6.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа в 1 проекции*	1350	нет
1.2.1.7.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа в 2 проекциях*	1550	нет
1.2.1.8.	A06.08.001	Рентгенография носоглотки в боковой проекции*	1250	нет
1.2.1.10.	A06.03.056	Рентгенография костей носа*	1250	нет

1.2.1.11.	A06.03.005	Рентгенография черепа в 1 проекции*	1350	нет
1.2.1.12.	A06.03.005	Рентгенография черепа в 2 проекциях*	1450	нет
1.2.1.13.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1 проекции*	1350	нет
1.2.1.14.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях*	1450	нет
1.2.1.15.	A06.03.010 A06.03.003	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях и краниовертебрально отдела позвоночника*	1700	нет
1.2.1.16.	A06.03.019	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1700	нет
1.2.1.17.	A06.03.019	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1700	нет
1.2.1.19.	A06.03.008	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника в 2 проекциях*	1350	нет
1.2.1.20.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1 проекции (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	1400	нет
1.2.1.21.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2 проекциях (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	1450	нет
1.2.1.22.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1 проекции (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	1250	нет
1.2.1.23.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2 проекциях (при весе до 70 кг и росте не ниже 170 см)*	1450	нет
1.2.1.24.	A06.03.053.001	Рентгенография 2 стоп в 1 проекции под нагрузкой (диагностика плоскостопия)*	1450	нет
1.2.1.25.	A06.03.041	Рентгенография костей таза*	1250	нет
1.2.1.26.	A06.03.017.001	Рентгенография крестца*	1250	нет
1.2.1.27.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика в 1 проекции*	1250	нет
1.2.1.28.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика в 2 проекциях*	1350	нет
1.2.1.31.	нет	Рентгенография 1 сустава в 1 проекции*	1250	нет
1.2.1.32.	нет	Рентгенография 2 суставов в 1 проекции*	1350	нет
1.2.1.33.	нет	Рентгенография 1 сустава в 2 проекциях*	1350	нет
1.2.1.34.	нет	Рентгенография 2 суставов в 2 проекциях*	1550	нет
1.2.1.35.	A06.03.053.001	Рентгенография 2 стоп под нагрузкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1750	нет
1.2.1.36.	A06.03.053.001	Рентгенография 1 стопы под нагрузкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1450	нет
1.2.1.37.	A06.03.022	Рентгенография ключицы*	1250	нет
1.2.1.41.	A06.20.004	Маммография 2 молочных желез*	1750	нет
1.2.1.42.	A06.20.004	Маммография 1 молочной железы*	1350	нет
1.2.1.44.	A06.28.013	Рентгеновская внутривенная обзорная урография (без стоимости контраста)*	4300	нет
1.2.1.45.	A06.20.001	Гистеросальпингография (со стоимостью контраста)*	4500	нет
1.2.1.46.	A06.28.011	Восходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	4300	нет
1.2.1.47.	A06.28.010	Нисходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	4300	нет
1.2.1.48.	A06.30.008	Фистулография (со стоимостью контраста)*	4300	нет
1.2.1.49.	A06.09.006	Флюорография со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	800	нет
1.2.1.50.	A06.09.006	Флюорография в 2-х проекциях, со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	950	нет
1.2.1.51.	A06.07.003	Рентгенография в стоматологии (снимок 3 x 4 см)*	400	нет
1.2.1.53.	нет	Дубликат исследования на рентгеновской пленке*	600	нет
1.2.1.54.	нет	Запись результатов исследования на диск*	450	нет
1.2.2.		Ультразвуковые исследования		
		<i>УЗИ поверхностных структур</i>		
1.2.2.1.	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы с ЦДК	1000	нет
1.2.2.2.	A04.07.002	УЗИ слюнных желез с ЦДК (1 зона)	800	нет
1.2.2.3.	A04.06.002	УЗИ лимфоузлов с ЦДК (1 зона)	800	нет
1.2.2.4.	A04.01.001	УЗИ мягких тканей с ЦДК	800	нет
1.2.2.5.	A04.26.006	Офтальмосканирование с ЦДК сосудов оболочек, ретробульбарного пространства*	800	нет
1.2.2.6.	A04.20.002	УЗИ молочных желез с ЦДК	1000	нет
		<i>УЗИ в гинекологии</i>		
1.2.2.7.	A04.20.001	Трансабдоминальное УЗИ матки и придатков с ЦДК	1200	нет
1.2.2.8.1.	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков с ЦДК	1400	нет
1.2.2.8.2.		Ультразвуковое исследование матки и придатков с ЦДК и режимом 3D/4D сканирования	1600	нет
1.2.2.9.	A04.12.022	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	1400	нет
1.2.2.10.	A04.20.003	УЗИ фолликулогенеза (однократно)	800	нет
		<i>УЗИ в акушерстве</i>		
1.2.2.11.		Видеоэкскурсия (при возможности 3D/4D)	1600	нет
1.2.2.12.1.	A04.30.001	Определение пола ребенка + (фото на бумаге)*	900	нет
1.2.2.12.2.		Праздничное оформление результата определения пола ребенка(гендер пати)	150	нет
1.2.2.13.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при беременности до 10 недель с оценкой функции желтого тела (В-режим)	1400	нет
1.2.2.14.1.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при беременности от 10 до 16 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 1 скрининг (В-режим)	2100	нет
1.2.2.14.2.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при беременности от 10 до 16 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 1 скрининг (В-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, запись исследования на Flash-носитель.	2900	нет
1.2.2.15.1.	A04.20.001.001 A04.30.001	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 (В-режим)	2100	нет
1.2.2.15.2.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при беременности от 16 до 40 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 2 и 3 скрининг (В-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, запись исследования на Flash-носитель.	2900	нет
1.2.2.16.	A04.12.024	Допплерометрия и оценка ФПК (сосуды матки, пуповины, аорта и церебральные сосуды плода)	1100	нет
1.2.2.18.	A04.12.024	Допплерометрия при многоплодной беременности и оценка ФПК (сосуды матки, пуповины, аорта и церебральные сосуды плода)	1400	нет
1.2.2.19.	A04.20.001.004	Биометрия шейки матки (цервикометрия)	800	нет
1.2.2.21.1.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при многоплодной беременности до 16 недель с доплерометрией маточных артерий, 1 скрининг (В-режим)	3200	нет

1.2.2.21.2.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при многоплодной беременности от 10 до 16 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 1 скрининг (В-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, запись исследования на Flash-носитель.	3600	нет
1.2.2.22.1.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при многоплодной беременности от 16 до 40 недель с доплерометрией и оценкой ФПК, 2 и 3 скрининг (В-режим)	3400	нет
1.2.2.22.2.	A04.20.001.001 A04.30.001	УЗИ при многоплодной беременности от 16 до 40 недель с оценкой функции желтого тела и доплерометрией маточных артерий, в том числе 2 и 3 скрининг (В-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, запись исследования на Flash-носитель.	3750	нет
<i>УЗИ в педиатрии</i>				
1.2.2.24.	A04.23.001	Нейросоноскопия с ЦДК сосудов головного мозга у новорожденных	900	нет
1.2.2.25.	A04.23.003 A04.03.002	УЗИ позвоночника и спинного мозга у новорожденных (NB! У детей до 6 месяцев)*	900	нет
1.2.2.26.	A04.04.001.001	УЗИ тазобедренных суставов у новорожденных (NB! У детей до 1 года)	900	нет
<i>УЗИ в кардиологии</i>				
1.2.2.27.	A04.10.002	Эходоплелокардиография*	1450	нет
1.2.2.28.	A04.30.002	Фетальная эходоплелокардиография*	2300	нет
1.2.2.29.	A04.30.002	Фетальная эходоплелокардиография плода при многоплодной беременности	2900	нет
<i>Дуплекс сосудов</i>				
1.2.2.31.	A04.12.003.002	Дуплексное сканирование брюшной аорты и артерий нижних конечностей*	1400	нет
1.2.2.32.	A04.12.003.001	Дуплекс брюшной аорты и непарных висцеральных ветвей (ЧС, ОПА, ВБА, НБА)*	1400	нет
1.2.2.33.	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование почечных артерий*	1400	нет
1.2.2.34.	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей*	1400	нет
1.2.2.35.	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей*	1400	нет
1.2.2.36.	A04.12.026	Дуплексное сканирование вен портальной системы*	1400	нет
1.2.2.37.	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей и нижней полой вены*	1400	нет
1.2.2.38.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных (брахиоцефальных) и транскраниальных артерий*	1500	нет
1.2.2.39.	A04.12.005.007	Дуплексное сканирование экстракраниальных (брахиоцефальных) и транскраниальных артерий (поворотные пробы головы)*	1650	нет
<i>УЗИ внутренних органов</i>				
1.2.2.40.	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости с ЦДК (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки, селезенка)	1200	нет
1.2.2.41.		УЗИ одного отдельного внутреннего органа	900	нет
1.2.2.42.	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	900	нет
1.2.2.43.	A04.09.001	УЗИ плевральной полости	900	нет
1.2.2.44.	A04.28.002.001	УЗИ почек	900	нет
1.2.2.45.	A04.28.002.001 A04.28.002.003	УЗИ почек и мочевого пузыря	900	нет
1.2.2.46.	A04.14.001 A04.14.002	УЗИ печени и желчного пузыря	900	нет
1.2.2.47.	A04.14.001 A04.14.002 A04.15.001	УЗИ печени и желчного пузыря и поджелудочной железы	1000	нет
1.2.2.48.	A04.01.001.001	Эластография*	1350	нет
1.2.2.50.	A04.14.001.003	УЗИ органов гепато-биллиарной системы (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1000	нет
<i>Инвазивная диагностика под контролем УЗИ</i>				
1.2.2.52.	A11.20.010.003	Диагностическая пункционная биопсия молочной железы с цитологическим исследованием пунктата	2600	нет
1.2.2.53.	A11.22.001.001	Диагностическая пункционная биопсия поверхностных лимфоузлов с цитологическим исследованием пунктата	2600	нет
1.2.2.54.	A11.30.024.001	Диагностическая пункционная биопсия мягких тканей и поверхностных структур с цитологическим исследованием пунктата	2600	нет
<i>УЗИ мужских половых органов</i>				
1.2.2.55.	A04.21.001	Трансабдоминальное и трансректальное УЗИ простаты с ЦДК	1250	нет
1.2.2.57.	A04.28.003	УЗИ органов мошонки с ЦДК	950	нет
1.2.2.58.	A04.21.002	УЗИ полового члена с ЦДК	950	нет
<i>УЗИ опорно-двигательного аппарата</i>				
1.2.2.60.	A04.04.001	УЗИ плечевых суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.61.	A04.04.001	УЗИ локтевых суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.62.	A04.04.001.001	УЗИ тазобедренных суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.63.	A04.04.001	УЗИ коленных суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.64.	A04.04.001	УЗИ голеностопных суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.65.	A04.04.001	УЗИ лучезапястных, пястнофаланговых суставов с ЦДК*	1100	нет
1.2.2.66.	A04.04.001	УЗИ плюснефаланговых, межфаланговых суставов с ЦДК*	1000	нет
1.2.2.67.	A04.03.002	УЗИ межпозвонковых дисков шейного отдела позвоночника с ЦДК*	1100	нет
1.2.2.68.	A04.03.002	УЗИ межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника с ЦДК*	1100	нет
1.2.2.69.	A04.03.001	УЗИ лонного сочленения*	1000	нет
1.2.2.70.	A04.24.001	УЗИ нервов плечевого сплетения*	1200	нет
1.2.2.71.	A04.24.001	УЗИ нервов верхней конечности*	1200	нет
1.2.2.72.	A04.24.001	УЗИ нервов нижней конечности*	1200	нет
1.2.2.73.		УЗИ височно-челюстного сустава*	1000	нет
Эндоскопические исследования и манипуляции				
1.2.3.1.	A03.16.001	Видеофиброгастроскопия (исследование желудка и 12-перстной кишки)*	3000	нет
1.2.3.2.	A03.16.001 A26.16.009	Патогистологическое исследование желудка и 12-перстной кишки* с определением <i>Helicobacter pilori</i>	1100	нет
1.2.3.6.	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия (исследование толстого кишечника)*	3400	нет
1.2.3.7.	A03.19.004	Видеоректосигмоскопия*	2300	нет
1.2.3.8.	A03.08.004.001	Эндоскопическое исследование в оториноларингологии*	1100	нет
1.2.3.9.	A03.28.001 A11.28.002	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)**	5000	нет
1.2.3.10.	A08.30.006	Гистологическое исследование образцов тканей (отдельно)	1550	нет

1.2.3.11.	A03.20.001	Видеокольпоскопия (с сохранением снимка или отправкой на э/п)*	1500	нет
1.2.3.12.	A03.20.001	Оптическая кольпоскопия*	1200	нет
1.2.3.13.	A11.20.011	Биопсия ткани шейки матки инструментальная (без стоимости исследования)	750	нет
1.2.3.14.	A11.20.011	Биопсия ткани шейки матки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (без стоимости исследования)*	900	нет
1.2.3.15.	A11.20.025	Биопсийный соскоб из цервикального канала (без стоимости исследования)	750	нет
1.2.3.16.	A11.20.003	Аспирационная биопсия эндометрия*	1150	нет
1.2.3.17.	A11.20.018	Пункционная биопсия брюшной полости через задний свод влагалища (без стоимости исследования)*	800	нет
1.2.3.18.		Оптическая вульвоскопия	1200	
1.2.4.		Функциональные исследования		
1.2.4.1.	A05.10.006	Электрокардиография (отдельно)*	700	нет
1.2.4.4.	A12.10.001	Запись ЭКГ, функциональная проба с физической нагрузкой*	950	нет
1.2.4.5.	A05.23.001	Электронцефалография (ЭЭГ)*	1050	нет
1.2.4.6.	A04.23.002	Эхоэнцефалография (ЭхоЭГ)*	800	нет
1.2.4.7.	A05.23.002	Реоэнцефалография (РЭГ)*	700	нет
1.2.4.9.	A12.09.001	Спирометрия базовая (без препаратов)*	800	нет
1.2.4.10.	A12.09.002.001	Дополнительное введение бронхолитических препаратов при спирометрии*	300	нет
1.2.4.11.	A05.30.001	Кардиотокография (при одноплодной беременности)*	900	нет
1.2.4.12.	A05.30.001	Кардиотокография (при многоплодной беременности)*	1100	нет
1.2.4.15.		Кардиоинтервалография*	900	нет
1.2.4.16.	A05.30.014	Биоимпедансметрия*	1250	нет
1.2.4.17.	A05.02.001.003	Электронейромиография нижних конечностей*	1700	нет
1.2.4.18.	A05.02.001.003	Электронейромиография верхних конечностей*	1700	нет
1.2.4.19.	A05.02.001.003	Электронейромиография лицевого нерва*	1350	нет
1.2.4.20.	A05.23.005.001	Вызванные зрительные потенциалы (ВЗП)*	750	нет
1.2.4.21.	A05.23.005.001	Вызванные слуховые потенциалы (ВСП)*	750	нет
1.2.4.22.	A05.23.005.001	Вызванные когнитивные потенциалы (Р-300)*	750	нет
1.2.4.23.	A05.10.008	Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру*	1900	нет
1.2.4.24.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование АД по Холтеру*	1900	нет
1.2.5.		Лабораторные исследования (оборудование и специалисты клиники)		
1.2.5.1.	A08.30.007	Исследование отпечатка с ВМС*	460	нет
1.2.5.2.	B03.016.006	Микроскопия мочи (ОАМ) cito*	530	нет
1.2.5.3.	B03.016.006	Микроскопия мочи (ОАМ)*	480	нет
1.2.5.4.	A12.20.001	Микроскопическое исследование мазков (флора) cito*	530	нет
1.2.5.5.	A12.20.001	Микроскопическое исследование мазков (флора)*	480	нет
1.2.5.6.	A08.30.007	Цитологическое исследование мазков (онкоцитология)*	680	нет
1.2.5.7.	A08.30.006	Гистологическое исследование образцов тканей (отдельно) КГБУЗ АКОД*	1700	нет
1.2.5.8.	A08.30.013	Иммуногистохимическое исследование образцов тканей (отдельно) КГБУЗ АКОД*	15000	нет
1.2.5.9.	A09.28.003	Определение содержания белка в моче полуколичественным методом (так же суточная)*	280	нет
1.2.5.10.	A09.28.011	Определение содержания глюкозы в моче полуколичественным методом (так же суточная)*	280	нет
1.2.5.11.	A09.28.015	Определение содержания кетонов (ацетон) в моче полуколичественным методом (так же суточная)*	280	нет
1.2.5.12.	B03.016.014	Определение лейкоцитурии и эритроцитурии количественно по методу Нечипоренко*	540	нет
1.2.5.13.	B03.016.015	Определение дневного и ночного диуреза по Зимницкому*	540	нет
1.2.5.14.	B03.053.002	Анализ эякулята (спермограмма)*	1600	нет
1.2.5.16.	A12.21.005	Анализ секрета простаты*	540	нет
1.2.5.17.	A09.05.023	Экспресс-анализ содержания сахара в крови	330	нет
1.2.5.18.	B03.016.006	Проба Станчева*	330	нет
1.2.5.19.	A12.05.119	Определение концентрации лейкоцитов в крови (срочное определение)*	330	нет
1.2.5.20.	A26.01.018	Выявление клещей рода DEMODEX	430	нет
1.2.5.21.	A12.05.120	Определение концентрации тромбоцитов в крови (срочное определение)*	330	нет
1.2.5.22.	A12.05.015	Определение времени свертываемости и длительности кровотечения*	420	нет
1.2.5.23.	A09.05.003	Определение концентрации гемоглобина в крови (срочное определение)*	420	нет
1.2.5.24.	A12.05.001	Определение СОЭ*	310	нет
1.2.5.25.	A12.15.001	Тест толерантности к глюкозе*	690	нет
1.2.5.26.	A12.05.005	Определение групп крови по системе АВ0 и резус фактора*	420	нет
1.2.5.27.	A09.20.012	Посткоитальный тест*	820	нет
1.2.5.28.	B03.016.005	Биохимический комплекс "Липидограмма" (ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, холестерин, индекс атерогенности)	470	нет
1.2.5.29.	B03.016.004	Биохимический комплекс "Общая биохимия+ Печеночный профиль" (АСТ, АЛТ, билирубин общий+прямой+не прямой, холестерин, глюкоза, общий белок, креатинин, мочевины, мочевины, мочевая кислота, ГГТП, щелочная фосфатаза)*	820	нет
1.2.5.30.	B03.003.001	Комплекс анализов перед операцией для пациентов от 5 лет и старше (ОАК, ОАМ, время свертывания и длительность кровотечения, общая биохимия крови, гемостаз)(с учетом 20% скидки)	2200	нет
1.2.5.32.	B03.016.003	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (26 параметров: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, моноциты относительные и абсолютные значения, WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-S)*	680	нет
1.2.5.33.	B03.016.003	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (26 параметров: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, моноциты относительные и абсолютные значения, WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-S) * cito	820	нет
1.2.5.34.		МНО- Международное нормализованное отношение протромбинового времени*	380	нет
1.2.5.35.	B03.016.004	Биохимический комплекс "Общая биохимия" (глюкоза, АЛТ, АСТ, мочевины, мочевины, мочевая кислота, креатинин, билирубин общий/прямой/не прямой, холестерин, общий белок)	650	нет

1.2.5.36.	A09.05.042 A09.05.041 A09.05.021 A09.05.022.001 A09.05.046	Биохимический комплекс "Печеночный" (АЛТ, АСТ, билирубин общий/прямой/не прямой, ГГТ, щелочная фосфатаза)	550	нет
1.2.5.37.	A09.05.127 A09.05.031 A09.05.034 A09.05.030	Биохимический комплекс "Электролиты" (магний, калий, хлориды и натрий)	470	нет
1.2.5.38.	B03.016.004 B03.016.005	Биохимический комплекс "Общая Биохимия+ Липидограмма" (глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин общий/прямой, липидограмма-ЛПНП, ЛПВП, триглицериды)	760	нет
1.2.5.39.	A09.05.007	Железо (Fe)	320	нет
1.2.5.40.	A09.05.032	Кальций (Ca)	320	нет
1.2.5.41.	A09.05.030	Натрий (Na)	320	нет
1.2.5.42.	A09.05.034	Хлориды (CL)	320	нет
1.2.5.43.	A09.05.031	Калий (K)	320	нет
1.2.5.44.	A09.05.127	Магний (Mg)	320	нет
1.2.5.45.	A09.05.010	Общий белок	320	нет
1.2.5.46.	A09.05.011	Альбумин	320	нет
1.2.5.47.	A09.05.026	Холестерин (ХС)	320	нет
1.2.5.48.	A09.05.025	Триглицериды	320	нет
1.2.5.49.	A09.05.018	Мочевая кислота	320	нет
1.2.5.50.	A09.05.020	Креатинин	320	нет
1.2.5.51.	A09.05.017	Мочевина	320	нет
1.2.5.52.	A09.05.023	Глюкоза	320	нет
1.2.5.53.	A09.05.021	Билирубин (общий)	320	нет
1.2.5.54.	A09.05.022.001	Билирубин (прямой)	320	нет
1.2.5.55.	A09.05.028	Холестерин ЛПНП (ХС ЛПНП)	320	нет
1.2.5.56.	A09.05.004	Холестерин ЛПВП (ХС ЛПВП)	320	нет
1.2.5.57.	A09.05.042	Аланинаминотрансфераза (АлАТ)	390	нет
1.2.5.58.	A09.05.041	Аспаратаминотрансфераза (АсАТ)	390	нет
1.2.5.59.	A09.05.044	Гамма-глутаминтрансфераза (ГГТ)	320	нет
1.2.5.60.	A09.05.045	Альфа-амилаза	350	нет
1.2.5.61.	A09.05.046	Щелочная фосфатаза (ЩФ)	320	нет
1.2.5.62.	B03.005.006	Комплексное исследование "Гемостаз" (протромбиновое время, протромбин по Квику, АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген, протромбиновый индекс, МНО)	520	нет
1.2.5.63.	A12.05.027	Определение протромбинового времени (входят МНО, Протромбин по Квику, протромбиновый индекс)	380	нет
1.2.5.64.	A12.05.039	Определение АЧТВ (АПТВ)	370	нет
1.2.5.65.	A12.05.028	Определение тромбинового времени	350	нет
1.3.5.66.	B03.040.001	Определение волчаночного антикоагулянта	480	нет
1.3.5.67.	A09.05.050	Определение фибриногена	370	нет
1.3.5.68.	B03.005.006	СИТО! Комплексное исследование "Гемостаз" (протромбиновое время, протромбин по Квику, АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген, протромбиновый индекс, МНО)	630	нет
1.3.5.69.	B03.016.004	СИТО! Биохимический комплекс "Общая биохимия" (глюкоза, АЛТ, АСТ, мочевина, мочевая кислота, креатинин, билирубин общий/прямой/не прямой, холестерин, общий белок)	730	нет
1.3.5.70.	A08.30.007	СИТО! Цитологическое исследование мазков (онкоцитология)*	770	нет
1.3.		Лечебные манипуляции.		
1.3.1.		Урология (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.1.1.	A21.21.001	Массаж предстательной железы (сеанс)	660	Нет
1.3.1.2.	A11.28.009	Инстиляция уретры (сеанс)	500	Нет
1.3.1.3.	A16.01.017	Удаление кондилом на половом члене и области гениталий радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"(единичные)*	2500	Нет
1.3.1.4.	A16.01.017	Удаление кондилом на половом члене и области гениталий радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"(множественные)*	4000	Нет
1.3.1.5.	A16.01.017	Удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	3000	Нет
1.3.1.6.	A11.01.001	Биопсия ткани половой области радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (без стоимости исследования)*	550	Нет
1.3.1.7.	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря**	550	Нет
1.3.1.8.	A16.28.040	Бужирование уретры**	1200	Нет
1.3.1.14.	A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа**	800	Нет
1.3.2.		Гинекология (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.2.1.	нет	Аугментация формаобразующем гелем (Repart® G Normal- 1мл)*	13000	нет
1.3.2.2.	A11.20.014	Установка внутриматочной спирали, ЛНГ-ВМС "Кайлина", "Мирена" (без стоимости спирали)*	2000	нет
1.3.2.3.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1650	нет
1.3.2.4.	A11.20.013	Установка лечебного тампона после аборта или заболевания (со стоимостью медикаментов и расходных средств)	600	нет
1.3.2.5.	нет	Периуретральное введение геля для коррекции недержания мочи. (Repart® G Deep 2 мл)*	33000	нет
1.3.2.6.	A16.20.036.003 B01.003.004.001	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) + местное обезболивание	2700	нет
1.3.2.7.	нет	Биоревитализация (Hyaluform lift booster -1.5 мл)*	12000	нет
1.3.2.8.	A16.20.036.003	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) повтор.	1500	нет
1.3.2.9.	нет	Интимная контурная пластика (Repart® G Normal- 1мл)*	13000	нет
1.3.2.10.		Экспресс-тест на ХГЧ	250	нет
1.3.2.11.		Плазмотерапия (PRP)-1 пробирка	2800	нет
1.3.2.12.	A16.01.017	Удаление кондилом радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1шт.)*	700	нет
1.3.2.13.	A11.20.007	Радиохирургическая пункция и коагуляция Ov. Nabothii и кист шейки матки	1200	нет

на СТОЛЕ

1.3.2.14.	B03.001.005	Медикаментозное прерывание беременности до 9 недель сертифицированный препарат Россия (прием препарата под наблюдением врача. Оценка эффективности медикаментозного аборта. Консультация психолога.)*	10500	нет
1.3.2.16	A11.01.002	Введение подкожного контрацептива (без стоимости препарата)	2000	нет
1.3.2.17.	A16.20.021	Расщепление девственной плевы радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2500	нет
1.3.2.18.	A11.01.002	Подкожная инъекция препарата "ИМПЛАНОН" гормональный контрацептив длительного действия*	25000	нет
1.3.2.19.	A11.01.002	Внутримышечная инъекция препарата "БУСЕРЕЛИН" для лечения эндометриоза, миомы матки (без стоимости препарата)*	600	нет
1.3.2.20.	A16.20.037	Вакуумный аборт до 8 недель(консультация психолога)*	9000	нет
1.3.2.21.	A16.01.001	Удаление пролонгированного контрацептива Импланон	1650	нет
1.3.2.22.	A11.20.024	Инстиляция полости матки лекарственным веществом (катетер Welles)	850	нет
1.3.2.23.	A16.20.091.001 B01.003.004.001	Вскрытие и дренирование кист и абсцессов бартолиновой железы с местной анестезией*	3100	нет
1.3.2.24.	A16.01.017	Удаление новообразований наружных половых органов*	2500	нет
1.3.2.25.	A16.01.004	Обработка послеоперационных ран с лекарственными веществами*	750	нет
1.3.2.26.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	2000	нет
1.3.2.27.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 5 процедур*	8000	нет
1.3.2.29.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	2500	нет
1.3.2.30.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 5 процедур*	8000	нет
1.3.2.31.	B03.001.005	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.)*	16500	нет
1.3.2.32.		Конизация шейки матки*	4000	нет
1.3.2.33.	A16.20.101.	Энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища (до 2 см)**	16500	нет
1.3.2.34.	A16.20.101.	Энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища (более 2 см)**	19000	нет
1.3.3.		Оториноларингология		
1.3.3.1.	A11.25.003	Удаление (промывание) серных пробок (1 ухо)	750	нет
1.3.3.2.	A16.25.012	Продувание слуховой трубы по Политцеру	450	нет
1.3.3.3.	A16.25.012	Продувание слуховой трубы через катетер	550	нет
1.3.3.4.	A11.08.019	Вливание в гортань	550	нет
1.3.3.5.	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	650	нет
1.3.3.6.	A11.08.004	Пункция верхнечелюстной пазухи	1300	нет
1.3.3.7.	A16.08.023	Промывание верхнечелюстных пазух через соустье	750	нет
1.3.3.8.	A11.08.021.001	Перемещение лекарственных средств «кукушка»	700	нет
1.3.3.9.	A16.08.006	Остановка носового кровотечения	1500	нет
1.3.3.10.	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса*	2950	нет
1.3.3.11.	A16.08.007 A16.08.011	Удаление инородных тел носа, глотки	1200	нет
1.3.3.12.	A14.25.001	Влажный и сухой туалет уха	550	нет
1.3.3.13.	A16.08.016	Лечение на аппарате "Тонзиллор" с озонотерапией (сеанс)	1000	нет
1.3.3.14.	A16.08.016	Лечение на аппарате "Тонзиллор" (сеанс)	950	нет
1.3.3.15.	A16.08.016	Курс лечения на аппарате "Тонзиллор" со стоимостью лекарственных препаратов(5 сеансов)	4000	нет
1.3.3.16.	A21.25.002	Сеанс лечения на аппарате АПМУ (массаж барабанной перепонки)*	450	нет
1.3.3.17.	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа (уха)*	1500	нет
1.3.3.18.	A16.30.076	Вскрытие гематомы ушной раковины*	1500	нет
1.3.3.19.	A15.25.001 A15.27.001	Перевязка в оториноларингологии (в зависимости от сложности)	400	нет
1.3.3.20.		Аудиометрия	650	нет
1.3.3.21.		Пирсинг уха*	1100	нет
1.3.4.		Лазерная хирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.4.1.	нет	Лазерная коррекция ринохпатии*	11500	нет
1.3.4.2.	A16.08.063	Лазерная лакунотомия односторонняя*	4850	нет
1.3.4.3.	A16.08.054.002	Удаление доброкачественных образований ротоглотки лазером (1 шт.)*	1330	нет
1.3.4.4.	A16.08.054	Лазерокоагуляция гранулезного фарингита*	3630	нет
1.3.4.6.	A16.08.010.001	Лазерная вазотомия носовых раковин двусторонняя*	9680	нет
1.3.4.7.	A16.08.010	Частичная лазерная конхотомия нижних носовых раковин*	5450	нет
1.3.4.8.	A16.08.055.001	Расщепление и удаление синехий полости носа лазером*	1330	нет
1.3.4.10.	A16.08.010.001	Лазерная коагуляция проекции крылонебного узла при нейровегетативной форме вазомоторного ринита*	3630	нет
1.3.4.12.	A16.08.074	Обработка лазером при рецидивирующем носовом кровотечении (1 сторона)*	3500	нет
1.3.4.13.	A16.01.023	Иссечение келоидов ушной раковины лазером (1 ухо)*	3630	нет
1.3.4.14.	A16.08.009 A16.25.042	Полипотомия носа, уха лазерная (1 полип)*	3350	нет
1.3.5.		Радиохирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.5.1.	нет	Радиохирургическая коррекция ринохпатии*	7200	нет
1.3.5.2.	A16.08.063	Радиохирургическая лакунотомия односторонняя*	3000	нет
1.3.5.3.	A16.08.054	Удаление доброкачественных образований ротоглотки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1 шт.)*	1850	нет
1.3.5.4.	A16.08.054	Радиокоагуляция гранулезного фарингита*	3000	нет
1.3.5.5.	A16.08.054	Радиокоагуляция субатрофического фарингита*	3000	нет
1.3.5.6.	A16.08.010.001	Радиохирургическая вазотомия носовых раковин двусторонняя*	4800	нет
1.3.5.7.	A16.08.010	Частичная радиохирургическая конхотомия нижних носовых раковин*	5400	нет
1.3.5.9.	нет	Селективная радиохирургическая вегетативная денервация полости носа*	3600	нет
1.3.5.10.	A16.08.010.001	Радиохирургическая коагуляция проекции крылонебного узла при нейровегетативной форме вазомоторного ринита*	3600	нет
1.3.5.11.	A16.08.010.001	Радиохирургическая коагуляция проекции крылонебного узла при невралгии тройничного нерва*	4200	нет

1.3.5.12.	A16.08.074	Обработка радиохиргическим аппаратом "ФОТЕК" при рецидивирующем носовом кровотечении (1 сторона)*	3600	нет
1.3.5.14.	A16.08.009 A16.25.042	Полипотомия носа, уха радиохиргическая (1 полип)*	3600	нет
1.3.6.		Хирургия (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.6.5.	A16.01.027 A16.01.010.002 A16.01.005.005	Краевая резекция ногтевой пластинки с пластикой бокового ногтевого валика*	7000	нет
1.3.6.6.		Широкое иссечение злокачественного новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом*	8000	нет
1.3.6.8.	A16.30.060	Иссечение лигатурного свища*	2500	нет
1.3.6.9.	A16.30.033	Удаление образования мягких тканей	3000	нет
1.3.6.12.	A16.01.004	Первичная хирургическая обработка раны с наложением швов	2500	нет
1.3.6.13.	A16.01.004	Вторичная хирургическая обработка раны*	3000	нет
1.3.6.14.1.	A15.01.001	Перевязка 1 категории сложности	400	нет
1.3.6.14.2.	A15.01.001	Перевязка 2 категории сложности	500	нет
1.3.6.14.3.	A15.01.001	Перевязка 3 категории сложности	600	нет
1.3.6.15.	A16.30.069	Снятие швов	430	нет
1.3.6.16.	A16.01.001	Удаление инородных тел мягких тканей (поверхностных)	1800	нет
1.3.6.17.	A16.30.066	Удаление инородных тел мягких тканей (глубоких)	3000	нет
1.3.6.18.	A11.01.001	Биопсия кожи с целью дифференциальной диагностики злокачественного процесса и дерматоза(со стоимостью гистологического исследования)*	13300	нет
1.3.6.19.		Оказание услуги в условиях хирургического стационара (проведение манипуляции, операции в условиях операционной)*	3300	нет
1.3.6.20.	A11.30.013	Punch-биопсия мягких тканей	2500	нет
1.3.6.21.	A16.01.027	Удаление ногтевой пластины	2500	нет
1.3.6.22.	A16.30.076	Вскрытие и дренирование гематомы	2500	нет
1.3.6.23.	A11.30.024	Пункция жидкостных скоплений мягких тканей	850	нет
1.3.7.		Радиохиргия (без стоимости гистологического исследования)		
1.3.7.1.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек до 2 мм в диаметре	600	нет
1.3.7.2.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 2 мм до 6 мм в диаметре	700	нет
1.3.7.3.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 6 мм до 10 мм в диаметре	800	нет
1.3.7.4.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек более 10 мм в диаметре	от 2050	нет
1.3.7.5.	A11.01.001	Биопсия ткани радиохиргическим аппаратом "ФОТЕК" без стоимости исследования	550	нет
1.3.7.6.	A16.01.027	Радиохиргическое удаление вросшего ногтя*	3600	нет
1.3.7.7.	A16.01.027 A16.01.010.002	Радиохиргическое удаление вросшего ногтя с пластикой ногтевого валика*	7000	нет
1.3.7.10.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление шипиц (1 шт.) до 3 мм	650	нет
1.3.7.11.	A16.01.017	Радиохиргическое удаление шипиц (1 шт.) от 3 до 10 мм	750	нет
1.3.8.		Услуги кабинета массажа и мануальной терапии		
1.3.8.1.	A21.001	Массаж 1 учетная единица, 10 минут*	370	нет
1.3.8.2.	A21.001	Массаж 1,5 уч. ед., 15 минут*	550	нет
1.3.8.3.	A21.001	Массаж 2 уч. ед., 20 минут*	740	нет
1.3.8.4.	A21.001	Массаж 2,5 уч. ед., 25 минут*	920	нет
1.3.8.5.	A21.001	Массаж 3 уч. ед., 30 минут*	1100	нет
1.3.8.6.	A21.01.005	Массаж волосистой части головы*, 10 минут	370	нет
1.3.8.7.	A21.01.002	Массаж лица*, - взрослый, 15 минут	550	нет
1.3.8.8.	A21.01.002	Массаж лица*, - ребёнок до 12 лет, 10 минут	370	нет
1.3.8.9.	A21.001	Массаж одного сустава (кроме тазобедренного)*, 10 минут	370	нет
1.3.8.10.	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава*, 15 минут	550	нет
1.3.8.11.	A21.01.004.005	Массаж кисти*, 10 минут	370	нет
1.3.8.12.	A21.01.009.005	Массаж стопы*, 10 минут	370	нет
1.3.8.13.	A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны*-взрослые, 15 минут	550	нет
1.3.8.14.	A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны*- дети до 12 лет, 10-12 минут	440	нет
1.3.8.15.	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника*, 20 минут	740	нет
1.3.8.16.	A21.01.004	Массаж верхней конечности, 15 минут*	550	нет
1.3.8.17.	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности и надплечья, 20 минут*	740	нет
1.3.8.18.	A21.01.003.001 A21.01.004	Массаж воротниковой области и верхней конечности , 25 минут*	920	нет
1.3.8.19.	A21.01.003.001 A21.01.004 A21.01.005	Массаж воротниковой области и головы , 25 минут*	920	нет
1.3.8.20.	A21.01.003.001 A21.01.004	Массаж воротниковой области и обеих верхних конечностей , 40-45 минут*	1300	нет
1.3.8.21.	A21.30.001	Массаж мышц передней брюшной стенки*, 10 минут	370	нет
1.3.8.22.	A21.01.009	Массаж нижней конечности*, 20 минут	740	нет
1.3.8.23.	A21.01.009.001	Массаж пояснично-крестцовой области и нижней конечности*, 25-30 минут	1100	нет
1.3.8.24.	A21.01.009.001	Массаж пояснично-крестцовой области и обеих нижних конечностей*, 45-50 минут	1500	нет
1.3.8.25.	A21.03.002	Массаж области позвоночника*-взрослые до 80 кг, 25 минут	920	нет
1.3.8.26.	A21.03.002	Массаж области позвоночника*-взрослые больше 80 кг, 30-35 минут	1100	нет
1.3.8.27.	A21.03.002	Массаж области позвоночника*-дети до 40 кг, 20 минут	740	нет
1.3.8.28.	A21.03.002	Массаж области позвоночника*-дети больше 40 кг, 25 минут	920	нет
1.3.8.29.	A21.30.005	Вибрационный массаж грудной клетки ребенку до 40 кг*	740	нет
1.3.8.30.	A21.03.002	Массаж при сколиозе детям до 40 кг (область позвоночника, грудная клетка, передняя брюшная стенка)*, 30 минут	920	нет
1.3.8.31.	A21.30.005	Вибрационный массаж грудной клетки взрослому*	1100	нет
1.3.8.32.	A21.01.001	Общий массаж ребёнку до 1 года*, 20-25 минут	920	нет
1.3.8.33.	A21.01.001	Общий массаж ребёнку до 40 кг*, 40 минут	1100	нет
1.3.8.34.	A21.01.001	Общий массаж* - взрослые, 60 минут (расслабляющий)	2220	нет
1.3.8.35.	A21.01.001	Общий массаж* - взрослые, 120 минут (лечебный)	2550	нет
1.3.8.40.	A21.03.006	Мануальная терапия мягкой техники (сеанс)*	1870	нет

1.3.8.41.	A21.03.006	Мануальная терапия краниовертебральной области, шейного, шейно-грудного и грудного отделов позвоночника (1 сеанс)*	2530	нет
1.3.8.42.	A21.03.006	Мануальная терапия грудного отдела позвоночника (1 сеанс)*	2530	нет
1.3.8.43.	A21.03.006	Мануальная терапия грудно-поясничного, поясничного, пояснично-крестцового отделов позвоночника (1 сеанс)*	2530	нет
1.3.8.44.	A21.03.006	Мануальная терапия позвоночника комплексная (1 сеанс)*	2530	нет
1.3.8.45.	A21.24.001	Мануальная терапия при синдроме грушевидной мышцы (1 сеанс)*	1870	нет
1.3.8.46.	A21.03.009	Остеопатическая коррекция (дети) - 1 сеанс*	1270	нет
1.3.8.47.	A21.03.006	Мануальная терапия при плече-лопаточном периартрозе и патологии шейно-грудного отдела позвоночника (комплекс) - 1 сеанс*	1870	нет
1.3.9.		Физиотерапия		
1.3.9.1.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 1 зона, 5 минут, сеанс*	300	нет
1.3.9.2.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	350	нет
1.3.9.3.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия при аденоидах (Мустанг-2000) 4-6минут,+лазер эндоназально 2 минуты, сеанс*	350	нет
1.3.9.4.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000) 10 минут,+лазер эндоназально 2 минуты, сеанс*	450	нет
1.3.9.5.	A22.08.004 A22.25.001 A22.08.003	Лазеротерапия красным лазером при ЛОР-заболеваниях (эндоназально, эндоурально, на зев), 1-5 минут сеанс*	300	нет
1.3.9.6.	A22.19.001 A22.20.001.001	Полостная лазеротерапия, Мустанг-2000, (вагинально, ректально), сеанс*	550	нет
1.3.9.8.	A22.13.001	Лазерное надвенное облучение крови, Мустанг-2000, 10-30 минут, сеанс*	430	нет
1.3.9.9.	A22.07.005 A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*1 зона, 1-3 минуты	300	нет
1.3.9.10.	A22.07.005 A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*2 зоны, 2-10 минут	350	нет
1.3.9.11.	A17.24.002	Гальванизация (Поток-1), 10-20 минут, сеанс*	350	нет
1.3.9.12.	A17.01.003	Ионофорез (SwiSto), 15-20 минут, сеанс лечения гипергидроза*	300	нет
1.3.9.13.	A17.01.003	Ионофорез (SwiSto), 10 сеансов по 15-20 минут, курс лечения гипергидроза *	2700	нет
1.3.9.14.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1) детям , 5-10 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	400	нет
1.3.9.15.	A17.26.001	Ванночковый электрофорез при заболеваниях глаз (Поток-1), 10 минут, сеанс (без стоимости медикаментов)*	420	нет
1.3.9.16.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1), 15-20 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	420	нет
1.3.9.17.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1), с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	500	нет
1.3.9.18.	A17.24.001	Динамическая электронейростимуляция (ДиаДЭНС-очки), 5-7 минут, сеанс	330	нет
1.3.9.19.	A17.30.004	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 10 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.20.	A17.30.004	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 15-20 минут, сеанс*	420	нет
1.3.9.21.	A17.30.004	СМТ-форез с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	500	нет
1.3.9.22.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 5-7 минут, сеанс*	310	нет
1.3.9.23.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 10-12 минут, сеанс*	400	нет
1.3.9.24.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А),2 зоны, 15 минут, сеанс*	420	нет
1.3.9.25.	A17.01.007	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 5-10 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.26.	A17.01.007	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 12-20 минут, сеанс*	420	нет
1.3.9.27.	A17.30.031	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 10 минут,сеанс*	330	нет
1.3.9.28.	A17.30.031	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 20 минут,сеанс*	350	нет
1.3.9.29.	A17.30.031	Магнитотерапия (ПОЛИМАГ-02), 20 минут,сеанс*	420	нет
1.3.9.30.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез ,2-4 минуты, сеанс*	300	нет
1.3.9.31.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 6-8 минут, сеанс*	350	нет
1.3.9.32.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	420	нет
1.3.9.33.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov)*1 зона, 20 минут, сеанс	600	нет
1.3.9.34.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 5 сеансов*	2650	нет
1.3.9.35.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 7-8 сеансов*	4100	нет
1.3.9.36.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 10 сеансов*	4750	нет
1.3.9.37.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, 20 минут, сеанс*	660	нет
1.3.9.38.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 5 сеансов*	2950	нет
1.3.9.39.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 7-8 сеансов*	4470	нет
1.3.9.40.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 10 сеансов*	5350	нет
1.3.9.41.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА"*	600	нет
1.3.9.42.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 5 сеансов*	2900	нет
1.3.9.43.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 7-8 сеансов*	4560	нет
1.3.9.44.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 10 сеансов*	5350	нет
1.3.9.45.	A17.30.004	Сеанс лечения на аппарате "CEFALI"*	710	нет
1.3.9.46.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 5 сеансов*	3270	нет
1.3.9.47.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 8 сеансов*	4750	нет
1.3.9.48.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 10 сеансов*	5350	нет
1.3.9.49.	A11.09.007.001	Сеанс ингаляций на небулайзере "OMRON" (без стоимости медикаментов)*	300	нет
1.3.9.50.	A17.30.010	Метод вакуумного разрежения с фотосенсибилизацией (АИР-У плюс), сеанс*	540	нет
1.3.9.51.	нет	Хромо(цвето)терапия: светодиодная зеленая матрица (АИР-У плюс), сеанс*	300	нет
1.3.9.52.	A20.30.020	Гипокси-гиперкапническая ингаляция на дыхательном тренажере "Карбоник"*	180	нет
1.3.9.53.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, сеанс	1070	нет
1.3.9.54.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 5 сеансов	5100	нет
1.3.9.55.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 7-8 сеансов	6980	нет

1.3.9.56.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для взрослых, 30-35 минут, при оплате 10 сеансов	9620	нет
1.3.9.57.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, сеанс	1010	нет
1.3.9.58.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 5 сеансов	4930	нет
1.3.9.59.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 7-8 сеансов	6740	нет
1.3.9.60.	A17.26.001 A17.30.031	Комплекс физиотерапии при заболевании глаз (ванночковый электрофорез, магнитотерапия, ДЭНС-очки), для детей, 20-25 минут, при оплате 10 сеансов	9504	нет
1.3.9.61.	A21.20.001	Вагинальный вибромагнитный массаж органов малого таза (матка, яичники, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	540	нет
1.3.9.62.	A21.20.001	Вагинальный вибромагнитный массаж органов малого таза (матка, яичники, мочевого пузыря, прямая кишка) за курс из 10 сеансов*	4750	нет
1.3.9.63.	A21.21.001	Ректальный вибромагнитный массаж органов малого таза (предстательная железа, яички, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	600	нет
1.3.9.64.	A21.21.001	Ректальный вибромагнитный массаж органов малого таза (предстательная железа, яички, мочевого пузыря, прямая кишка) за курс из 10 сеансов*	5420	нет
1.3.9.65.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031	Комплексная прегравидарная физподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Сеанс.*	1120	нет
1.3.9.66.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031	Комплексная прегравидарная физподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Курсом в 10 сеансов.*	10800	нет
1.3.9.67.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031 A21.20.001	Комплексная прегравидарная физподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Сеанс.*	1620	нет
1.3.9.68.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031 A21.20.001	Комплексная прегравидарная физподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Курсом в 10 сеансов.*	13550	нет
1.3.9.69.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина).*	2020	нет
1.3.9.70.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 5 сеансов.*	9620	нет
1.3.9.71.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 10 сеансов.*	18300	нет
1.3.9.72.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки.*	1070	нет
1.3.9.73.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 5 сеансов.*	5150	нет
1.3.9.74.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 10 сеансов.*	9750	нет
1.3.9.75.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона)*	1070	нет
1.3.9.76.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 5 сеансов.*	5150	нет
1.3.9.77.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 10 сеансов.*	9750	нет
1.3.9.78.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав).*	880	нет
1.3.9.79.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 5 сеансов.*	4150	нет
1.3.9.80.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 10 сеансов.*	7930	нет
1.3.9.81.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях).*	750	нет
1.3.9.82.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 5 сеансов.*	3530	нет
1.3.9.83.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 10 сеансов.*	6700	нет
1.3.10.		Услуги дневного стационара и процедурного кабинета консультационно-диагностического отделения		
1.3.10.1.	A11.01.002	Инъекции подкожные (без стоимости лекарственных препаратов)	160	нет
1.3.10.2.	A11.02.002	Инъекции внутримышечные (без стоимости лекарственных препаратов)	180	нет
1.3.10.3.	A11.12.003	Инъекции внутривенные струйные (без стоимости лекарственных препаратов)	190	нет
1.3.10.4.	A11.12.003.001	Инъекция внутривенная капельная кратковременная единичная (без стоимости лекарственных препаратов)	350	нет
1.3.10.5.	A11.02.002 A11.12.003	Сеанс пребывания в дневном стационаре (без стоимости лекарственных препаратов)	700	нет
1.3.10.6.		Использование препарата натрия хлорид 0,9%	200	нет
1.3.10.7.	A11.12.003	препаратов) - 2 и более шприца	300	нет
1.3.10.8.	A11.02.002	Внутримышечная инъекция препарата Фертивелл 5 мг, №1 (1 ампула)**	3100	нет
1.3.10.9.		Аутогемотерапия	800	нет
1.3.15.		Офтальмология		
1.3.15.1.	A03.26.008	Автокераторефрактометрия*	550	нет
1.3.15.2.	A03.26.016	Измерение внутриглазного давления тонометром Маклакова*	330	нет
1.3.15.3.	A03.26.016	Измерение внутриглазного давления аппаратом "ИГД"*	330	нет
1.3.15.4.	A03.26.015	Тонография (график динамики внутриглазного давления)*	550	нет
1.3.15.5.	A03.26.003	Оценка состояния глазного дна*	330	нет
1.3.15.6.	A16.26.025	Удаление папиллом век и периорбитальной области лица*	3000	нет
1.3.15.7.	A16.01.037	Удаление ксантелазм век*	4000	нет
1.3.15.8.	A16.01.020	Удаление контагиозных малюсков с кожи лица*	3500	нет
1.3.15.9.	A16.26.014	Удаление кист с конъюнктивы век*	2750	нет
1.3.15.11.	A16.26.144	Рассечение устья слезных точек*	2420	нет
1.3.15.12.	A16.26.013	Удаление халязиона век*	4000	нет
1.3.15.13.	A16.01.016	Удаление атером век и лица*	4000	нет
1.3.15.14.	A16.26.020	Исправление заворота нижнего века*	4000	нет
1.3.15.15.	A23.26.001	Компьютерный подбор астигматических очков*	500	нет
1.3.15.16.	A21.26.001	Массаж век (1 процедура)*	250	нет
1.3.15.17.	A11.26.011	Парабульбарная инъекция (Без стоимости медикаментов)*	330	нет
1.3.15.18.	A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция (Без стоимости медикаментов)*	330	нет
1.3.15.19.	A11.01.002	Инъекция в височную область (Без стоимости медикаментов)*	330	нет
1.3.15.20.	A16.26.137	Снятие швов с роговицы*	550	нет
1.3.15.21.	A16.30.069	Снятие швов с конъюнктивы*	550	нет
1.3.15.22.	A16.30.069	Снятие швов с кожи век*	550	нет
1.3.16.		Травматология-ортопедия		
1.3.16.1.	A11.04.004	Внутриуставные инъекции препарата (без стоимости препарата)*	900	нет

1.3.16.2.1.	A11.04.005	Лечебно-диагностическая пункция сустава без стоимости исследования или лекарственного препарата*	900	нет
1.3.16.2.2.	A11.04.005	Лечебно-диагностическая пункция сустава без стоимости исследования или лекарственного препарата под контролем УЗИ*	1650	нет
1.3.16.3.	A16.03.034	Закрытая репозиция костей*	1350	нет
1.3.16.4.	A16.03.034	Повторная репозиция костей*	350	нет
1.3.16.5.	A11.04.004	Внутрисуставная инъекция стромально-васкулярной фракции (АСР SVF)*	40500	нет
1.3.16.6.	A15.03.010	Снятие гипсовой повязки	830	нет
1.3.16.7.	A15.03.010	Снятие полиуретановой повязки*	1950	нет
1.3.16.8.	A15.03.010	Наложение гипсовой повязки	1100	нет
1.3.16.9.	A04.04.001	УЗИ-скрининг во время консультации травматолога-ортопеда*	550	нет
1.3.16.10.	A11.01.002	Периартикулярная блокада (без стоимости препарата)*	950	нет
1.3.16.11.		Использование препарата Дипроспан (Бетаметазон)(2 мг/мл+ 5 мг/мл) №1	670	нет
1.3.17.		Гастроэнтерологические лечебные и диагностические манипуляции		
1.3.17.2.	A16.16.037	Эндоскопическое радиохирургическое удаление измененных участков слизистой оболочки нижней трети пищевода при болезни Барретта*	6500	нет
1.4.		Прочие услуги в консультационно-диагностическом отделении		
1.4.1.	нет	Забор материала на анализ (не связанный с консультацией)	400	нет
1.4.2.	нет	Оформление больничного листа	230	нет
1.4.3.	нет	Медицинские услуги на дому	Прайс+2500	нет
1.4.7.	A11.01.002	Паравerteбральная блокада (без стоимости препарата)	600	нет
1.4.9.	A11.01.002	Паравerteбральная блокада (с анестетиком)	1400	нет
1.4.11.	A11.09.003	Плевральная пункция (стоимость манипуляции с расходными материалами)*	2200	нет
1.4.12.	A11.01.002	Мезотерапия с препаратом "Траумель С" паравerteбральной области - 1 сеанс*	950	нет
1.4.15.	B01.026.001 B01.029.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "А", "А1", "В", "В1", "ВЕ", "М" (осмотр врачом-терапевтом;осмотр врачом-офтальмологом)*	1800	нет
1.4.18.	B01.026.001 B01.028.001 B01.023.001 A05.23.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "А", "А1", "В", "В1", "ВЕ", "М", "С", "С1", "СЕ", "D", "D1", "DE", "DIE", "Тm" или "Тb"; (осмотр врачом-терапевтом; осмотр врачом-оториноларингологом, осмотр врачом-неврологом +электроэнцефалография, осмотр врачом-офтальмологом)*	4500	нет
1.4.19.		Плазмолитинг (1 пробирка)*	2800	нет
1.4.20.		Ботулинотерапия 50ЕД (препарат клиники)*	13500	нет
1.4.21.		Ботулинотерапия 100ЕД (препарат клиники)*	18000	нет
1.4.22.		Ботулинотерапия 150ЕД (препарат клиники)*	24000	нет
1.4.23.		Ботулинотерапия с препаратом клиента*	6000	нет
1.4.24.		Маневры при ДППГ*	650	нет
1.4.25.		Тейпирование (1 зона)*	550	нет
1.4.26.		Прием с когнитивными нарушениями (прием по деменции, Паркинсону)60 мин*	2700	нет
1.4.27.		Использование препарата "Траумель С" в мезотерапии, 2.2мл(1 ампула)	250	нет
1.5.		Комплексные программы поликлинического отделения		
1.5.2.	нет	Оформление дисконтной карты	200	нет
1.5.6.	нет	ЧЕК-АП кардиологический комплексный*	0	9035
1.5.7.	нет	ЧЕК-АП гинекологический (18-29 лет)	0	11810
1.5.8.	нет	ЧЕК-АП гинекологический (30-40 лет)*	0	15810
1.5.9.	нет	ЧЕК-АП гинекологический (40+)*	0	18560
1.5.10.	нет	ЧЕК-АП урологический (30+)*	0	10435
1.5.11.	нет	ЧЕК-АП эндокринологический*	0	13650
1.5.13.	нет	ЧЕК-АП гастроэнтерологический*	0	10210
1.5.15.	нет	ЧЕК-АП терапевтический "Здоровье под контролем"*	0	9920
1.5.16.	нет	ЧЕК-АП педиатрический для девочек "Всё под контролем" (0-17)	0	11465
1.5.17.	нет	ЧЕК-АП педиатрический для мальчиков "Всё под контролем" (0-17)	0	11240
1.5.18.	нет	ЧЕК-АП "Онкодиагностика предстательной железы"	0	10500
2.		Отделение хирургии (ОХ)		
2.1.		Сервисные услуги и медицинские услуги на условиях отличных от предусмотренных территориальной программой		
2.1.2.	нет	круглосуточное пребывание (Без питания, без стоимости медикаментов)*	1200	нет
2.1.3.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью медикаментов)*	2200	нет
2.1.4.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Без питания, со стоимостью медикаментов)*	2050	нет
2.1.5.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)*	2420	нет
2.1.6.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью однократного приема пищи в обед, со стоимостью медикаментов)*	2640	нет
2.1.7.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, палатный душ, палатный туалет, кондиционер, механическая функциональная кровать, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, без питания, без стоимости медикаментов)**	2310	нет
2.1.8.	нет	Койко-день в 4х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, палатный душ, палатный туалет, кондиционер, механическая функциональная кровать, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	2420	нет
2.1.9.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)*	2530	нет
2.1.10.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Без питания, без стоимости медикаментов)**	2420	нет

2.1.11.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)*	2640	нет
2.1.12.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)*	2750	нет
2.1.13.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, без питания, без стоимости медикаментов)**	2950	нет
2.1.14.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	3080	нет
2.1.15.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) дневное пребывание (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)**	3190	нет
2.1.16.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Без питания, без стоимости медикаментов)**	3500	нет
2.1.17.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	4070	нет
2.1.18.	нет	Койко-день в 1-о местной индивидуальной палате (WI-FI, кабельное телевидение, индивидуальный туалет, индивидуальный душ, кондиционер, функциональная электрокровать, литература, настольные игры) круглосуточное пребывание (Со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)**	5500	нет
2.1.19.	нет	Койко-день в палате интенсивной терапии дневное пребывание (Со стоимостью медикаментов, со стоимостью 3-х разового питания)* и **	3850	нет
2.1.20.	нет	Койко-день в палате интенсивной терапии круглосуточное пребывание (Со стоимостью медикаментов, со стоимостью 3-разового питания)* и **	4120	нет
2.1.21.	A14.01.015	Бритье операционного поля* и **	660	нет
2.1.22.	нет	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, 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 оперативных вмешательств и инвазивных манипуляций со сроком пребывания в стационаре сутки и менее* и **	2050	нет
2.1.23.	нет	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 трепанопункционной биопсии предстательной железы аппаратным методом* и **	3020	нет
2.1.24.	нет	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, 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 неполостных операций без использования имплантов* и **	6410	нет
2.1.25.	нет	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 неполостных операций с использованием имплантов* и **	7150	нет
2.1.26.	нет	Оказание медицинской помощи в сроки ожидания ранее 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 полостных операций или эндоскопическим доступом* и **	8360	нет

2.1.27.	нет	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, 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 ортопедических операций *	8580	нет
2.1.28.	нет	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, 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 *	9240	нет
2.2.		Лечебные манипуляции в ОХ		
2.2.1.	A11.01.002	Инъекции подкожные (вне оплаченных койко-дней)*	170	нет
2.2.2.	A11.02.002	Инъекции внутримышечные (вне оплаченных койко-дней)*	170	нет
2.2.3.	A11.12.003	Инъекции внутривенные струйные (вне оплаченных койко-дней)*	190	нет
2.2.4.	A11.12.003	медикаментов)*	700	нет
2.4.		Оперативная хирургия в ОХ		
2.4.2.	A16.30.014	Удаление кист шеи*	13200	нет
2.4.3.1.	A16.20.032	Секторальная резекция молочной железы*	27500	нет
2.4.3.2.	A16.20.032	Секторальная резекция обеих молочных желез*	49500	нет
2.4.4.	A11.30.013 A08.30.013	Core-биопсия (трепанобиопсия) опухоли с гистологическим исследованием	16500	нет
2.4.5.	нет	Косметический шов тканей при лечении фиброаденомы молочной железы*	1200	нет
2.4.6.	A16.20.043	Односторонняя мастэктомия*	49500	нет
2.4.7.	A16.30.001	Операция по поводу паховой грыжи с пластикой местными тканями*	15950	нет
2.4.8.1.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (1 категории)*	25300	нет
2.4.8.2.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (2 категории)*	31900	нет
2.4.8.3.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (3 категории)*	38500	нет
2.4.9.	A16.30.002	Операция по поводу пупочной грыжи с пластикой местными тканями*	15400	нет
2.4.10.	A16.30.004.001	Ушивание диафрагмы прямых мышц живота*	22000	нет
2.4.11.	A16.30.033	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей до 6 см в диаметре*	9900	нет
2.4.12.	A16.30.033	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей более 6 см в диаметре*	12100	нет
2.4.13.	A16.01.016	Удаление атером головы, лица и шеи *	3630	нет
2.4.14.	A16.01.016	Удаление атером туловища и конечностей*	3030	нет
2.4.15.	A16.01.004	Первичная хирургическая обработка раны*	4510	нет
2.4.16.	A16.14.020.002	Замена дренажей (холецистостома, гастростома, сфиностома)*	4950	нет
2.4.17.	A16.01.012	Вскрытие и дренирование абсцессов кожи и подкожно-жировой клетчатки*	2530	нет
2.4.19.	A11.01.012	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7,5 x 15 см.*	7400	нет
2.4.20.	A11.01.012	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7 x 8 см.*	6290	нет
2.4.25.	A16.19.024	Радикальное иссечение эпителиального копчикового хода* и **	16940	нет
2.4.26.	A16.19.024	Вскрытие нагноившегося эпителиального копчикового хода* и **	3630	нет
2.4.27.	A16.21.027	Оперативное лечение гинекомастии одностороннее*	25300	нет
2.4.28.	A16.21.027	Оперативное лечение гинекомастии двустороннее*	49500	нет
2.4.29.	A16.01.017	Хирургическое иссечение новообразования кожи	2420	нет
2.4.30.	A16.01.002	Вскрытие панариция	2420	нет
2.4.31.	A16.01.017	Удаление множественных доброкачественных новообразований кожи при папилломатозе (1 зона)	3630	нет
2.4.32.	A16.30.001.002	Операция паховой грыжи с использованием сетчатого импланта	20900	нет
2.4.33.	A16.30.002.002	Операция пупочной грыжи с использованием сетчатого импланта	20900	нет
2.4.34.	A16.30.004.011	Операция грыжи белой линии живота с использованием сетчатого импланта	20900	нет
2.4.35.	A16.30.026	Удаление импланта молочных желез с одной стороны (по медицинским показаниям)	60500	нет
2.4.36.	A16.30.026	Удаление имплантов молочных желез с двух сторон (по медицинским показаниям)	96800	нет
2.5.		Эндоскопическая хирургия		
2.5.1.	A16.30.079	Диагностическая видеолaparоскопия*	13500	нет
2.5.3.	A16.14.009.002	Видеолaparоскопическая холецистэктомия при хроническом холецистите*	25000	нет
2.5.8.	A16.30.011.001	Видеолaparоскопический адгезиолизис одной области*	9000	нет
2.5.9.	A16.30.011.001	Тотальный видеолaparоскопический адгезиолизис*	12500	нет
2.5.10.	A16.30.001.001	Видеолaparоскопическая герниопластика при паховой грыже (без стоимости расходных материалов) *	23000	нет
2.5.11.		Герниопластика пахово-мошоночной грыжи сетчатым имплантом	25000	нет
2.6.		Оперативная урология в ОХ		
2.6.1.	A16.21.024	Ликвидация водянки яичка**	14000	нет
2.6.2.	A16.28.072	Троакарная цистостомия**	11000	нет
2.6.3.	A16.21.013	Операция циркумцизио**	12000	нет
2.6.4.	A16.28.045.004	Ликвидация варикоцеле по Мармару*	16000	нет
2.6.6.	A16.21.038	Френулопластика полового члена (пластика короткой уздечки полового члена**	6000	нет
2.6.7.	A16.01.001	Удаление инородного тела полового члена**	8250	нет
2.6.8.	A16.28.086	Радиохирургическое иссечение полипа уретры**	6600	нет
2.6.9.	A11.28.015	Удаление стента мочеочочника**	5500	нет
2.6.10.	A03.28.001	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)**	5000	нет

2.6.11.	A03.28.002	Уретроскопия диагностическая**	4500	нет
2.6.12.	A16.21.013	Циркумцизо+ электрокоагуляция кондилом полового члена**	13000	нет
2.6.13.	A16.28.075	Иссечение уретероцеле**	10000	нет
2.6.14.	A16.28.026	Лазерная коагуляция папиллом мочевого пузыря (единичная)**	6500	нет
2.6.15.	A16.28.026	Лазерная коагуляция папиллом мочевого пузыря (множественная)**	8500	нет
2.6.16.	A16.21.043	Удаление атером полового члена	3000	нет
2.6.17.	A16.21.031	Удаление образований мошонки и оболочек яичка	10000	нет
2.6.18.1.	A16.21.010	Орхэктомия односторонняя (удаление яичка)**	12000	нет
2.6.18.2.	A16.21.010	Орхэктомия двухсторонняя (удаление яичка)**	18000	нет
2.6.19.	A16.28.037	Меатотомия**	5000	нет
2.6.20.	A11.21.012	Биопсия яичка (без стоимости гистологического исследования)**	7350	нет
2.6.23.	A16.28.017	Контактная литотрипсия камней мочевого пузыря	23350	нет
2.6.24.	A16.28.060	Уретротомия**	11700	нет
2.6.26.	A03.28.001	Ревизия мочевого пузыря с постановкой цистостомы**	14000	нет
2.6.27.	A16.28.082	Удаление парауретральной кисты**	17500	нет
2.6.30.	A16.21.012	Вазорезекция**	11700	нет
2.6.32.	A16.21.037.001 A16.21.037.002	Иссечение кист придатка и семенного канатика**	15000	нет
2.6.33.	A11.21.005.001 A08.30.046	Пункционная биопсия простаты пункционным автоматическим аппаратом (под контролем УЗИ) с пребыванием под медицинским наблюдением в палате после манипуляции и цитогистологическим исследованием*	12750	нет
2.6.34.	A16.28.072	Цистостомия**	12750	нет
2.6.35.	A16.28.045 A16.21.037.002	Одномоментная ликвидация варикоцеле по Мармару слева+ иссечение сперматоцеле слева**	21200	нет
2.6.37.	A16.01.016	Хирургическое удаление атером мошонки (единичные)**	3750	нет
2.6.38.	A16.01.016	Хирургическое удаление атером мошонки (множественные)**	8500	нет
2.7.		Оперативная эндоскопическая оториноларингология в ОХ		
2.7.1.	A16.08.009.001	Эндоскопическая полипотомия*	14000	нет
2.7.2.	A16.08.017.001	Эндоскопическая гайморотомия (1 пазуха)*	14000	нет
2.7.3.	A16.08.017.001	Эндоскопическая гайморотомия (2 пазухи)*	19200	нет
2.7.4.	A16.08.070	Эндоскопическое вскрытие и санирование решетчатого лабиринта*	14000	нет
2.7.5.	A16.08.055	Эндоскопическое рассечение и удаление синехий полости носа*	8750	нет
2.7.6.	A16.25.039	Полипотомия уха эндоскопическая*	8750	нет
2.7.7.	A16.27.001.001	Эндоскопическое вскрытие и санирование лобной пазухи*	15950	нет
2.7.8.	A16.08.013.001	Эндоскопическая септопластика*	15950	нет
2.7.9.	A16.08.010.001	Эндоскопическая вазотомия нижних носовых раковин*	10050	нет
2.7.10.	A16.08.010	Эндоскопическая конхотомия задних концов нижних носовых раковин*	10050	нет
2.7.11.	A16.08.002.001	Аденотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 3 года)*	10650	нет
2.7.12.	A16.08.002.001 A16.08.001.001	Аденотонзиллотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 3 года)*	14250	нет
2.8.		Оперативная оториноларингология в ОХ		
2.8.4.	A16.08.013	Пластика носовой перегородки*	24200	нет
2.8.5.	A16.07.087	Лечение храпа аппаратом радиоволновой хирургии*	18700	нет
2.8.6.	A16.08.014	Репозиция костей носа*	9570	нет
2.9.		Оперативная гинекология в ОХ		
2.9.1.	A16.20.037	Инструментальное прерывание беременности в сроке до 12 недель*	10600	нет
2.9.2.	A03.20.003	Цервикогистероскопия диагностическая (диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ)*	5750	нет
2.9.3.	A03.20.003	Цервикогистероскопия лечебная (лечебно-диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ и лечебными манипуляциями)*	6500	нет
2.9.4.	A16.20.021	Рассечение девственной плевы лазером*	6500	нет
2.9.5.	A16.20.090	Снятие шва с шейки матки*	1550	нет
2.9.6.	A16.30.036	Оперативное лечение эндометриоза наружных локализаций*	26750	нет
2.9.7.	A06.20.006	Хромотубация*	8250	нет
2.9.8.1.	A16.20.066	Пластика половых губ (односторонняя)	11800	нет
2.9.8.2.	A16.20.066	Пластика половых губ (двусторонняя 1 категория 1-2см)	12850	нет
2.9.8.3.	A16.20.066	Пластика половых губ (двусторонняя 2 категория 2-4см)	15000	нет
2.9.8.4.	A16.20.066	Пластика половых губ (двусторонняя 3 категория более 4см)	17150	нет
2.9.9.	A16.20.060	Восстановление девственной плевы (краткосрочное)*	8850	нет
2.9.10.	A16.20.060	Восстановление девственной плевы (длительное, 3-х слойное)*	11800	нет
2.9.11.	A16.20.005.001	Расширение шейки матки перед внутриматочным вмешательством препаратом (ДИЛАТОР)*	1500	нет
2.9.12.	A16.20.065	Рассечение перегородки влагалища (хирургическая)	10700	нет
2.9.13.	A16.20.065	Рассечение перегородки влагалища при полной атрезии девственной плевы	16050	нет
2.9.14.	A16.20.035.001	Миоэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий с ушиванием ложа узла	24650	нет
2.9.15.	A16.20.035.001	Миоэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий без ушивания ложа узла	20350	нет
2.9.16.		Гистерорезектоскопия с удалением субмукозного миоматозного узла	8000	нет
2.10.		Оперативная травматология-ортопедия в ОХ		
2.10.1.	A16.01.031.001	Иссечение или рассечение рубцов с устранением контрактур и кожной пластикой*	27550	нет
2.10.2.	A16.01.010.002	Пластика встречным лоскутом*	27550	нет
2.10.3.	A16.01.010	Пластика расщепленным кожным трансплантантом*	17500	нет
2.10.4.	A16.04.036	Артроскопия плечевого сустава 1 степени сложности*	32000	нет
2.10.5.	A16.04.036	Артроскопия плечевого сустава 2 степени сложности*	36400	нет
2.10.6.	A16.06.065.003	Артроскопия локтевого сустава 1 степени сложности*	31250	нет
2.10.7.	A16.06.065.003	Артроскопия локтевого сустава 2 степени сложности*	34600	нет
2.10.8.	A03.04.001	Артроскопия коленного сустава*	24200	нет
2.10.9.	A16.02.016	Рассечение кольцевидной связки пальца кисти (миниинвазивное)*	3800	нет
2.10.10.	A16.02.001	Разрез мышц сухожильной фасции и синовиальной сумки*	19450	нет
2.10.11.	A16.03.024.003	Остеотомия костей мелких*	16100	нет
2.10.12.	A16.03.024.003	Остеотомия костей крупных*	20450	нет

2.10.13.	A16.02.001	Удаление инородных тел мышц и фасций*	21600	нет
2.10.14.	A16.04.017	Артролиз, артропластика*	21750	нет
2.10.15.	A16.04.037	Пластика сумочно-связочного аппарата*	31000	нет
2.10.16.	A16.03.014	Удаление инородных тел костной ткани*	29200	нет
2.10.17.	A16.04.003	Удаление кист суставов*	17400	нет
2.10.18.	A03.04.001	Диагностическая артроскопия*	17400	нет
2.10.19.	A16.04.019	Ушивание капсулы сустава*	20450	нет
2.10.20.	A16.04.037	Пластика капсулы сустава*	27550	нет
2.10.21.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций простое*	13200	нет
2.10.22.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций средней сложности*	16100	нет
2.10.23.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций сложное*	20450	нет
2.10.24.	A16.02.015 A16.02.001.003	Закрытая тенотомия, миотомия, фасциотомия*	20450	нет
2.10.25.	A16.04.003	Удаление внутрисуставных тел*	20450	нет
2.10.26.	A16.30.066	Удаление глубоких инкапсулированных инородных тел мягких тканей*	13500	нет
2.10.27.	A16.02.007 A16.02.008	Миолиз, тенолиз*	20450	нет
2.10.28.	A16.02.011	Тенодез*	20450	нет
2.10.29.	A16.02.006	Удлинение сухожилий*	20450	нет
2.10.30.	A16.02.005	Пересадка сухожилий*	27550	нет
2.10.31.	A16.02.019	Миоластика*	27550	нет
2.10.32.	A16.02.009.004	Сшивание сухожилия*	20450	нет
2.10.33.	A16.04.003	Артроскопия кисти 1 степени сложности*	27000	нет
2.10.34.	A16.04.003	Артроскопия кисти 2 степени сложности*	32400	нет
2.10.36.	A16.01.010.002	Пластика местными тканями*	13200	нет
2.10.37.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия мелких костей*	15700	нет
2.10.38.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия средних костей*	21600	нет
2.10.39.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия крупных костей*	28650	нет
2.10.40.	A16.04.013	Корректирующий артродез мелких суставов*	16100	нет
2.10.41.	A16.04.013	Корректирующий артродез средних суставов*	20450	нет
2.10.42.	A16.04.035	Корректирующий артродез крупных суставов*	34800	нет
2.10.43.	A16.03.028.003	Корректирующая остеотомия мелких костей с остеосинтезом (без стоимости металлоизделий)*	16100	нет
2.10.44.	A16.02.005.002	Операция при разрыве акромиально-ключичного сочленения (АКС)*	20450	нет
2.10.45.	нет	Резекция мелкого сустава с формированием неоартроза*	16100	нет
2.10.46.	A16.03.059	Резекция кости*	16100	нет
2.10.47.	A16.30.030	Взятие костного трансплантата*	13200	нет
2.10.48.	A16.30.031	Взятие сухожильного трансплантата*	13200	нет
2.10.49.	A16.24.003	Невролиз и декомпрессия нерва 1 степени сложности*	20450	нет
2.10.50.	A16.24.003	Невролиз и декомпрессия нерва 2 степени сложности*	27000	нет
2.10.51.	A16.04.018	Закрытое вправление вывиха плеча*	10400	нет
2.10.52.	A16.24.017	Транспозиция нерва*	20450	нет
2.10.53.	A16.04.006	Внутрисуставная хейлэктомия*	20450	нет
2.10.54.	A16.03.028.005	Шов надколенника*	20450	нет
2.10.55.	A16.03.016	Удаление костной кисты*	20450	нет
2.10.56.	A16.03.024.007	Хирургическое лечение Hallux valgus*	20450	нет
2.10.57.	A16.02.016	Хирургическое лечение "Щелкающего пальца"*	14600	нет
2.10.59.	A16.04.003	Удаление гигромы до 1 сантиметра в диаметре*	6500	нет
2.10.60.	A16.04.003	Удаление гигромы более 1 сантиметра в диаметре*	8500	нет
2.10.61.	A16.02.004	Хирургическое лечение контрактуры Дюпюитрена 1-2 степени*	16450	нет
2.10.62.	A16.30.048	Костнопластическая операция с использованием костного трансплантата*	30250	нет
2.10.63.	A16.03.089	Удаление крупных экзостозов*	20450	нет
2.10.65.1.	A16.03.028	Остеосинтез (1 степень сложности)*	20850	нет
2.10.65.2.	A16.03.026	Остеосинтез (2 степень сложности)*	28000	нет
2.10.65.3.	A16.03.022	Остеосинтез (3 степень сложности)*	36300	нет
2.10.66.	A03.04.001	Артроскопия мелких суставов (кисть, стопа, пальцы)*	28000	нет
2.10.67.	A16.03.089	Удаление экзостоза, хондромы кости*	29200	нет
2.10.68.	A16.02.002	Удаление новообразований мышцы, сухожилия*	29200	нет
2.11.		Оперативная сердечно-сосудистая хирургия в ОХ		
2.11.1.	A16.12.006	Флебэктомия (с одной стороны)*	26290	нет
2.11.2.	A16.12.006	Минифлебэктомия (м/а)(1 зона)*	11200	нет
2.11.3.	A11.12.003	Микросклеротерапия расширенных вен 1 степень сложности (1 сеанс)*	9000	нет
2.11.4.	A11.12.003	Микросклеротерапия расширенных вен 2 степень сложности (1 сеанс)*	10000	нет
2.11.5.	A11.12.003	Микросклеротерапия расширенных вен 3 степень сложности (1 сеанс)*	11000	нет
2.11.6.	A11.12.003	Склеротерапия расширенных вен вне категории (1 зона)*	6000	нет
2.11.7.	A22.12.003.001	Эндовенозная лазерная облитерация вен (ЭВЛО) (1 конечность)*	22000	нет
2.11.8.	A22.12.003.001	Эндовенозная лазерная облитерация вен (ЭВЛО) (2 конечности)	30000	нет
2.11.9.	A22.12.003.001, A16.12.006	Эндовенозная лазерная облитерация вен (ЭВЛО)+ минифлебэктомия (1 конечность)	25000	нет
2.11.10.	A22.12.003.001, A16.12.006	Эндовенозная лазерная облитерация вен (ЭВЛО)+ минифлебэктомия (2 конечности)	35000	нет
2.11.11.	A16.12.006	Минифлебэктомия (м/а)(2 зоны)*	15000	нет
2.13.		Эндоскопическая гинекология в ОХ		
2.13.1.		Операции при бесплодии		
2.13.1.1.	A16.30.079 A03.20.003	Комбинированное эндоскопическое обследование при бесплодии (МЛС ,ЦГС , хромотубация)*	20950	нет
2.13.1.2.	A16.20.026.001	Сальпинголизис (удаление спаек вокруг труб)*	16650	нет
2.13.1.3.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) односторонний *	18050	нет
2.13.1.4.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) двухсторонний *	20950	нет
2.13.1.5.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия односторонняя*	18050	нет
2.13.1.6.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия двухсторонняя*	20950	нет
2.13.1.7.	A16.20.026.001 A16.20.004.001	Сальпингоовариолизис и двухсторонняя тубэктомия*	20950	нет

2.13.1.8.	A16.20.001.001 A11.20.001	Операция при поликистозе яичников с биопсией *	20950	нет
2.13.2.		Операции при опухолях яичников		
2.13.2.1.	A16.20.001.001	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника)*	16650	нет
2.13.2.2.	A16.20.001.001	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника)*	19550	нет
2.13.2.3.	A16.20.001.001	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника)*	19550	нет
2.13.2.4.	A16.20.001.001	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника)*	23850	нет
2.13.2.5.	A16.20.061.001	Резекция яичника односторонняя*	18050	нет
2.13.2.6.	A16.20.061.001	Резекция яичников двухсторонняя*	20950	нет
2.13.2.7.	A16.20.003.001	Аднексэктомия*	18050	нет
2.13.2.8.	A16.20.002.001	Овариоэктомия *	18050	нет
2.13.2.9.	A16.20.041.001	Хирургическая стерилизация*	12500	нет
2.13.2.10.	A16.20.035.001	Миомэктомия субсерозных узлов матки до 3 см.*	20300	нет
2.13.2.11.	A16.20.004.001	Тубэктомия односторонняя*	20950	нет
2.13.2.12.	A16.20.004.001	Тубэктомия двухсторонняя*	27450	нет
2.13.2.13.	A16.20.010.001	Субтотальная гистерэктомия(ампутация матки с использованием видеэндоскопических технологий)*	32100	нет
2.13.2.14.	A16.20.010.003	Субтотальная гистерэктомия(ампутация матки с придатками с использованием видеоздоскопических технологий)*	37450	нет
2.14.		Оперативная проктология в ОХ**		
2.14.1.	A16.19.041	Иссечение анальной бахромки 1шт.	6 500	нет
2.14.2.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка до 2шт.	3 850	нет
2.14.2.1.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка от 2-5шт.	6 500	нет
2.14.2.2.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка более 5шт.	9 050	нет
2.14.3.	A16.19.033	Иссечение кондилом периаанальной области и анального канала до 2 шт.	3 850	нет
2.14.3.1.	A16.19.033	Иссечение кондилом периаанальной области и анального канала от 2-5 шт.	6 500	нет
2.14.3.2.	A16.19.033	Иссечение кондилом периаанальной области и анального канала более 5шт.	10 700	нет
2.14.4.	A16.19.033	Иссечение папиллом периаанальной области и анального каналадо 2 шт.	3 850	нет
2.14.4.1.	A16.19.033	Иссечение папиллом периаанальной области и анального каналаот 2-5 шт.	6 500	нет
2.14.4.2.	A16.19.033	Иссечение папиллом периаанальной области и анального канала более 5шт.	10 700	нет
2.14.5.	A16.19.017	Иссечение полипов периаанальной области и анального канала до 2шт.	6 500	нет
2.14.5.1.	A16.19.017	Иссечение полипов периаанальной области и анального канала более 2шт.	9 050	нет
2.14.6.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 1шт (без медикаментозного лечения).	10 350	нет
2.14.7.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 1шт (с медикаментозным лечением).	12 900	нет
2.14.8.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 1 категория (с медикаментозным лечением).	36 250	нет
2.14.9.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 2 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	36 250	нет
2.14.10.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 1 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	42 650	нет
2.14.11.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 2 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	42 650	нет
2.14.12.	A16.19.042	Передняя сфинктероплеваторопластика**	30 600	нет
2.14.13.	A16.19.044	Тромбэктомия из геморроидального узла 1 категория**	10 350	нет
2.14.15.	A16.19.032	Коагулирование образований периаанальной области и анального канала**	5 750	нет
2.14.17.	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины**	32 400	нет
2.14.18.	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины с 1 геморроидальным узлом**	33 700	нет
2.14.19.	A16.19.036	Иссечение трансфинкторного свища в просвет кишки с ушиванием раны сфинктера**	33 700	нет
2.14.20.1.	A16.19.013	Геморроидэктомия**	33 700	нет
2.14.20.2.	A16.19.013	Геморроидэктомия(лазерная)**	34 850	нет
2.14.21.	A16.19.024	Иссечение копчикового хода и подшивание краев раны к дну**	18 600	нет
2.14.22.	A16.19.013.001	Склерозирование внутренних геморроидальных узлов (1 узел)	3 000	нет
2.14.23.	A16.19.024	Лазерное иссечение эпителиального копчикового хода	15 000	нет
2.14.24.	A16.19.013	Удаление внутренних геморроидальных узлов с использованием лазерных технологий	30 000	нет
2.15.		Анестезиологическое пособие в ОХ		
2.15.1.	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия лидокаином 2%	550	нет
2.15.2.	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия новокаином	390	нет
2.15.3.	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (до 30 минут) с упреждающей анальгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	3400	нет
2.15.4.	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (от 30 до 60 минут) с упреждающей анальгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4100	нет
2.15.5.	B01.003.004.009 A16.09.01	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) от 30 до 60 минут с упреждающей анальгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4500	нет
2.15.6.	B01.003.004.009 A16.09.01	Тотальная внутривенная анестезия ТВА с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) свыше 60 минут (за каждый последующий час) с упреждающей анальгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	1200	нет
2.15.7.	B01.003.004.011	Многокомпонентная сбалансированная анестезия (МКСА) (Тотальная внутривенная анестезия + ИВЛ + ингаляционный анестетик) 1 час с упреждающей анальгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	5100	нет

2.15.8.	B01.003.004.009 A16.09.01	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)*	5600	нет
2.15.9.	B01.003.004.007	Спинальная анестезия с поверхностным сном (седацией)*	4500	нет
2.15.10.	B01.003.004.006	Продленная эпидуральная анестезия до 3 часов*	6100	нет
2.15.11.	B01.003.004.006	Продленная эпидуральная анестезия свыше 3 часов за каждый час*	700	нет
2.15.12.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия*	3400	нет
2.15.13.	B01.003.004.001	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) до 1 часа*	2900	нет
2.15.14.	B01.003.004.001	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) свыше 1 часа за каждый последующий час*	1200	нет
2.15.15.	B01.003.004.001	Местная анестезия с глубоким сном до 1 часа*	3400	нет
2.15.16.	B01.003.004.001	Местная анестезия с глубоким сном свыше 1 часа за каждый час*	1200	нет
2.16.		Дополнительные услуги в ОХ		
2.16.1.	нет	Косметический шов тканей вне косметических операций за 1 см*	300	нет
2.16.2.	A16.16.052	Эндоскопическая полипэктомия видеофиброгастроскопическим способом (желудок, пищевод)*	8000	нет
2.16.3.	A16.18.019.001	Эндоскопическая полипэктомия видеофиброколоноскопическим способом (прямая, толстая кишка)*	8000	нет
3.1.		Комплекс (ГЭ+ИГХ) исследование		
3.1.1.	A08.20.003.002	Эндометриальная дисфункция (патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки с применением иммуногистохимических методов)(A08.20.003.002)	15000	нет
3.1.2.	A08.20.003.002	Диагностика хронического эндометрита (патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки с применением иммуногистохимических методов (эндометрий на маркеры воспаления))(A08.20.003.002.001)	15000	нет
3.1.3.	A08.20.003.002	Оценка рецепторного профиля эндометрия и соответствие фазе менструального цикла (патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки с применением иммуногистохимических методов)(A08.20.003.002)	15000	нет
3.1.4.	A26.30.008	Выявление возбудителей инфекции (комплекс: CNV, EBV, HPV (coctail 6,11,16,18,31,33,42,51,52,56,58), HSV type I, HSV type II, Chlamidia trachomatis)(A26.30.008)	15000	нет
3.1.5.	A08.30.025	Патологоанатомическое исследование abortивного материала при неразвивающихся беременностях до 12 недель гестации(A08.30.025)	15000	нет
3.1.6.	A08.20.003.002	Патологоанатомическое исследование ткани эндометрия при гиперпластических процессах (рецепторного статуса эндометрия и пролиферативной активности) 22-24 дни (II фаза)(A08.20.003.002)	12000	нет
3.1.7.	A26.30.008	Иммуногистохимическое выявление возбудителей инфекций (Herpes Simplex Virus Type II)(A.26.30.008.001)	12000	нет
3.1.8.	A26.30.008	Иммуногистохимическое выявление возбудителей инфекций (Xlamydia Trachomatis)(A.26.30.008)	12000	нет