

**ПРЕЙСКУРАНТ**  
**Медицинский центр ООО «Здоровье»**

Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Код*
<b>Консультации местных специалистов</b>		
Первичный прием педиатра	2000,00	B01.031.001
Повторный прием педиатра	1000,00	B01.031.002
Первичный прием терапевта	2000,00	B01.047.001
Повторный прием терапевта	1000,00	B01.047.002
Выезд врача на дом (по городу)	4000,00	
Выезд врача на дом (по району)	6000,00	
<b>Консультации межрайонных специалистов</b>		
Первичный прием гинеколога	2500,00	B01.001.001
Повторный прием гинеколога	1250,00	B01.001.002
Первичный прием гастроэнтеролога	2500,00	B 01.004.001
Повторный прием гастроэнтеролога	1250,00	B 01.004.002
Первичный прием дерматовенеролога	2500,00	B01.008.001
Повторный прием дерматовенеролога	1250,00	B01.008.002
Первичный прием кардиолога	2500,00	B01.015.001
Повторный прием кардиолога	1250,00	B01.015.002
Первичный прием офтальмолога	2500,00	B01.029.001
Повторный прием офтальмолога	1250,00	B01.029.002
Первичный прием терапевта	2500,00	B01.047.001
Повторный прием терапевта	1250,00	B01.047.002
Первичный прием травматолога-ортопеда	2500,00	B01.050.001
Повторный прием травматолога-ортопеда	1250,00	B01.050.002
Первичный прием уролога	2500,00	B01.053.001
Повторный прием уролога	1250,00	B01.053.002
Первичный прием хирурга	2500,00	B01.057.001
Повторный прием хирурга	1250,00	B01.057.002
Первичный прием эндокринолога	2500,00	B01.058.001
Повторный прием эндокринолога	1250,00	B01.058.002
Первичный прием педиатра	2500,00	B01.031.001
Повторный прием педиатра	1250,00	B01.031.002
Первичный прием оториноларинголога	2500,00	B01.028.001
Повторный прием оториноларинголога	1250,00	B01.028.002
<b>Консультации областных специалистов</b>		
Первичный прием гинеколога	3000,00	B01.001.001
Повторный прием гинеколога	1500,00	B01.001.002
Первичный прием кардиолога	3000,00	B01.015.001
Повторный прием кардиолога	1500,00	B01.015.002

Первичный прием детского кардиолога	3000,00	B01.015.003
Повторный прием детского кардиолога	1500,00	B01.015.004
Первичный прием ревматолога	3000,00	B01.040.001
Повторный прием ревматолога	1500,00	B01.040.002
Первичный прием терапевта	3000,00	B01.047.001
Повторный прием терапевта	1500,00	B01.047.002
Первичный прием проктолога	3000,00	B01.018.001
Повторный прием проктолога	1500,00	B01.018.002
Первичный прием флеболога	3000,00	B01.043.001.05
Повторный прием флеболога	1500,00	B01.043.002.03
Первичный прием офтальмолога	3000,00	B01.029.001
Повторный прием офтальмолога	1500,00	B01.029.002
Первичный прием онколога-маммолога	3000,00	B01.027.001
Повторный прием онколога-маммолога	1500,00	B01.027.002
Первичный прием травматолога-ортопеда	3000,00	B01.050.001
Повторный прием травматолога-ортопеда	1500,00	B01.050.002
Первичный прием хирурга	3000,00	B01.057.001
Повторный прием хирурга	1500,00	B01.057.002
Первичный прием аллерголога-иммунолога	3000,00	B01.002.001
Повторный прием аллерголога-иммунолога	1500,00	B01.002.002
Первичный прием аритмолога	3000,00	B01.015.001
Повторный прием аритмолога	1500,00	B01.015.002
<b>Амбулаторная помощь врача гинеколога</b>		
Кольпоскопия	2000,00	A03.20.001
Получение цервикального мазка	800,00	A11.20.002
Биопсия тканей матки (пайпель-биопсия (аспирационная биопсия))	1000,00	A11.20.003
Введение ВМС	1500,00	A11.20.014
Извлечение ВМС	1000,00	A11.20.015
Введение/извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	1000,00	A14.20.002
Снятие гинекологических швов	1000	A16.20.090
<b>Амбулаторная помощь врача отоларинголога</b>		
Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения (кукушка)	950,00	A11.08.021.001
Промывание лакун миндалин с помощью аппарата «Тонзиллор»	1800,00	A16.08.016
Удаление полипов носовых ходов	3000-5000	A16.08.009
Промывание среднего уха (1 ухо)	600,00	A11.25.003
Вливание лекарств в гортань	600,00	A.11.09.006
Извлечение инородного тела из носа	1000,00	A.16.08.011

Извлечение инородного тела из горла	500,00	A.16.08.007
Извлечение инородного тела из уха	500,00	A.16.25.008
Вскрытие нагноивания миндалин	800,00	A.16.08.012
Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	3000,00	A.16.08.012
<b>Амбулаторная помощь врача офтальмолога</b>		
Подбор очковой коррекции зрения	500,00	A23.26.001
Осмотр периферии глазного с использованием трехзеркальной линзы Гольдмана	500,00	A03.26.003
Удаление инородного тела роговицы (с одной области)	1000,00	A16.26.051
Парабульбарная/ретробульбарная инъекция	600,00	A11.26.011
Субконъюнктивальная инъекция	600,00	A11.26.016
Промывание слезных путей	1000,00	A11.26.004
Курс аппаратного лечения: магнитофарез, фотостимуляция, электростимуляция, фотомагнитная стимуляция	8000,00	
Курс аппаратного лечения: магнитофарез, фотостимуляция, электростимуляция, фотомагнитная стимуляция (единовременная оплата)	6000,00	
Магнитофарез 1 процедура	200,00	A17.30.040
Фотостимуляция 1 процедура	200,00	
Электростимуляция зрительного нерва 1	200,00	A17.26.003
Фотомагнитная стимуляция 1 процедура	200,00	
Осмотр глазного дна в условиях мидриаза (широкий зрачок) оба глаза	500,00	A.02.26.003
<b>Амбулаторная помощь хирурга</b>		
Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей (поверхностных)	2000,00	A16.30.066
Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей (глубоких)	4000,00	A16.30.066
Резекция ногтевой пластинки	4500,00	A16.01.027
Вскрытие фурункула (карбункула)	2000,00	A16.01.011
Вскрытие фурункула, карбункула 2 категории сложности	3000,00	A.16.01.011
Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	5000,00	A16.01.012
Вскрытие гематомы мягких тканей	5000,00	A16.30.076
Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 1 см)	2000,00	A16.01.17
Удаление доброкачественных		

новообразований кожи (от 1 см)	От 3000	A16.01.17
Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 1 см.)	2000,00	A16.01.18
Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (более 1 см.)	От 3000,00	A16.01.18
Удаление доброкачественных новообразований кожи аппаратом (1 шт.)	От 1000	A16.01.17
Удаление доброкачественных новообразований кожи аппаратом(свыше 10 шт.)	От 900	A16.01.17
Удаление доброкачественных новообразований кожи (папиллом) аппаратом (одна анатомич. область) (до 10 шт.)	2000,00	A16.01.17
Удаление доброкачественных новообразований кожи (папиллом) аппаратом (одна анатомич. область) (свыше 10 шт.)	3000,00	A16.01.17
Вскрытие панариция (подкожного)	2500,00	A16.01.002
Вскрытие панариция (сухожильного)	2500,00	A16.01.002
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (гнойная)	1500,00	A16.01.004
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (чистая)	1000,00	A16.01.004
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани с ушиванием	2500,00	A16.01.004
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани с ушиванием косметическим швом (от 2 до 5 см)	3500,00	A16.01.004
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани с ушиванием косметическим швом (более 5 см)	4500,00	A16.01.004
Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани с ушиванием узловым швом	2000,00	A16.01.004
Снятие послеоперационных швов (1)	200,00	A16.30.069
Внутрисуставное введение ЛП ( под контролем УЗ 1 сустав)	2500,00	A11.04.004
Внутрисуставное введение ЛП (без контроля УЗ 1 сустав)	1500,00	A11.04.004
Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (блокада)	1000,00	A11.24.001
Катетеризация мочевого пузыря	2000,00	A11.28.007
Пластика уздечки крайней плоти	2000,00	A 16.21.038

Обведение крайней плоти	5000,00	A 16.21.013
Наложение гипсовой повязки 1 категория сложности	2000,00	A15.03.003
Наложение гипсовой повязки 2 категория сложности	3000,00	A 15.03.003
Пункция молочной железы под контролем УЗ	2900,00	A.11.20.010.005
Пункция щитовидной железы под контролем УЗ	2200,00	A.11.22.002
<b>УЗИ диагностика</b>		
Эхокардиография + доплер	2000,00	A04.10.002
Эхокардиография + доплер (масса тела свыше 100 кг.)	2400,00	A04.10.002
Нейросонография	1500,00	A04.23.001
УЗИ (дети до 3х месяцев) (брюшная полость + суставы + т/б + почки + селезенка + м/пузырь)	2000,00	
УЗИ тазобедренных суставов оба (дети до 6 месяцев)	1000,00	A04.04.001.001
Допплерография вен верхних конечностей	2200,00	A04.12.002.003
Допплерография вен нижних конечностей	2200,00	A04.12.002.002
Допплерография артерий верхних конечностей	2200,00	A04.12.001
Допплерография артерий нижних конечностей	2200,00	A04.12.001.001
Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	2200,00	A04.12.005.005
УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	1000,00	A04.01.001
УЗИ желудка (дети до 14 лет)	800,00	
УЗИ кишечника (дети до 14 лет) (тонкой кишки, толстой кишки, сигмовидной и прямой кишки))	800,00	A04.17.001 A04.18.001 A04.19.001
УЗИ поджелудочной железы	1000,00	A04.15.001
УЗИ печени	1000,00	A04.14.001
УЗИ селезенки	1000,00	A04.06.001
УЗИ органов брюшной полости	2000,00	A04.16.001
УЗИ желчного пузыря и протоков	1200,00	A04.14.002
УЗИ молочных желез	1500,00	A04.20.002
УЗИ щитовидной железы	1500,00	A04.22.001
УЗИ слюнных желез	1000,00	A04.07.002
УЗИ почек и надпочечников	1500,00	A04.28.001
УЗИ мочевого пузыря	1000,00	A04.28.002.003
УЗИ мочевого пузыря (с определением	1200,00	

функции мочевого пузыря)		A04.28.002.0 03
УЗИ предстательной железы	1000,00	A04.21.001
УЗИ органов мошонки	1600,00	A04.28.003
УЗИ сосудов полового члена	1700,00	A04.21.002
УЗИ комплексное (почки + мочевой пузырь + предстательная железа + определение остаточной мочи)	2500,00	
УЗИ предстательной железы (трансректальное)	2000,00	A04.21.001.001
УЗИ органов малого таза (комплексное) абдоминальное	1800,00	A04.30.010
УЗИ органов малого таза (комплексное) трансвагинально	2000,00	A04.30.010
УЗИ плода (до 14 недель) I триместр	1800,00	A04.30.001
УЗИ плода + доплерография (от 15 до 30 недель) II триместр	2200,00	A04.30.001
УЗИ плода + доплерография (от 30 до 34 недель) III триместр	2200,00	A04.30.001
УЗИ сустава	1000,00	A04.04.001
УЗИ позвоночника (шейный отдел)	1000,00	A04.03.002
УЗИ позвоночника (поясничный отдел)	1000,00	A04.03.002
УЗИ лонного сочленения	1000,00	A04.04.002
УЗИ сустава (височно-нижнечелюстного)	1000,00	A04.04.001
УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	800,00	A04.06.002
УЗИ миндалин	800,00	A04.08.004
УЗИ легких и плевральной полости	1400,00	A04.09.001 A04.09.002
<b>Функциональная диагностика</b>		
Регистрация электрокардиограммы	700,00	A05.10.006
Регистрация электрокардиограммы с нагрузкой	1000,00	A12.10.001
Холтеровское мониторирование сердца (3х канальный регистратор)	2000,00	A05.10.008
Холтеровское мониторирование сердца (12-канальный регистратор)	2500,00	A05.10.008
Пульсоксиметрия	150,00	A12.09.005
Электроэнцефалография	2000,00	A05.23.001
Реоэнцефалография	800,00	A05.23.002
Расшифровка электрокардиограммы	300,00	A05.10.004
<b>Эндоскопия</b>		
ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ (пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка) без анестезии	4000,00	A03.16.001
ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ (пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка) под анестезией	8000,00	A03.16.001

РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ (прямая, сигмовидная, ободочная, слепая кишка) (колоноскопия, ректосигмоидоскопия) без анестезии	6000,00	A03.19.001 A03.19.004
РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ (прямая, сигмовидная, ободочная, слепая кишка) (колоноскопия, ректосигмоидоскопия) под анестезией	10000,00	A03.19.001
Исследование материала желудка на наличие хеликобактер пилори (экспресс-тест)	500,00	A08.16.004
Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	800,00	A11.16.001
Биопсия желудка с помощью эндоскопии	800,00	A11.16.002
Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	800,00	A11.16.003
Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	800,00	A11.17.002
Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	800,00	A11.18.001
Биопсия сигмовидной кишки с помощью видеэндоскопических технологий	800,00	A11.19.001
Биопсия прямой кишки с помощью видеэндоскопических технологий	800,00	A11.19.002
<b>Процедурный кабинет</b>		
Внутривенное введение лекарственных препаратов (струйно)	400,00	A11.12.003
Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельно)-1 флакон	450,00	A11.12.003
Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельно)-дополнительный флакон	200,00	A11.12.003
Внутримышечное введение лекарственных препаратов	200,00	A11.02.002
Взятие крови из периферической вены	200,00	A11.12.009
<b>Медицинские справки</b>		
Водительская справка: категории: А; М; В категории: С трактор все категории	3300 5200 5700 6200	
Охранник (без оружия)	1500	
Справка 086-У, 302-Н	4000	
Пред рейсовый осмотр		

(ЗА 1 ЧЕЛОВЕКА/1 ДЕНЬ)	120	
После рейсовый осмотр (ЗА 1 ЧЕЛОВЕКА/1 ДЕНЬ)	120	
Медицинский осмотр в детский сад, школу	2000	
Санаторно-курортная карта	2500	
Предварительный медицинский осмотр(мужчины)	4600	
Предварительный медицинский осмотр (женщины в возрасте до 40 лет)	5400	
Предварительный медицинский осмотр (женщины в возрасте старше 40 лет)	5700	
<i>В таблице указана средняя стоимость медицинских осмотров. Окончательная сумма может быть выше или ниже в зависимости от вредных и опасных факторов той или иной профессии (видов работ). Стоимость каждого медицинского осмотра рассчитывается индивидуально.</i>		