



A06.03.022	Рентгенография ключицы	1100
A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	1200
A06.03.024	Рентгенография грудины	1200
A06.03.041	Рентгенография таза	1300
A06.03.026	Рентгенография лопатки	1200
A06.03.032	Рентгенография кисти, 2 проекции	1300
A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти, 2 проекции	1400
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости, 2 проекции	1400
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1400
A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (4 снимка)	2100
A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги, 2 проекции	1300
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава, 2 проекции	1400
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава, 2 проекции	1400
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава, 2 проекции	1500
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава, 1 проекция	1400
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава, 1 проекция	1300
A06.04.011.001	Рентгенография тазобедренного сустава, 2 проекции	1500
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава, 2 проекции	1300
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа, 1 проекция	1300
A06.08.003.1*	Рентгенография придаточных пазух носа, 2 проекции	1400
A06.08.005	Рентгенография основной кости (носа), 2 проекции	1300
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая, 1 проекция	1200
A06.09.007.002.1*	Рентгенография легких цифровая, 2 проекции	1600
A06.09.007.002.2*	Рентгенография легких цифровая, 3 проекции	1900
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений на пленке (копия)	700
A06.30.002.001	Описание и интерпретация рентгенографических изображений на эл.носителе CD-диск (копия)	300
<b>УЛЬТРАЗВУКОВАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА</b>		
B03.052.001	Комплексное УЗИ внутренних органов (без почек)	1100
B03.052.01.1*	Комплексное УЗИ внутренних органов (+почки, надпочечники, лимф.узлы)	1550
A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	950
A04.04.001	УЗИ сустава	800
A04.04.001.1*	УЗИ тазобедренных суставов (детям 1 года жизни)	700
A04.06.001	УЗИ селезенки	800
A04.07.002	УЗИ слюнных желез (+лимфатические узлы)	650
A04.10.002	Эхокардиография (с доплеровским анализом)	2200
A04.14.002	УЗИ желчного пузыря и протоков	1000
A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	800
A04.20.001	УЗИ матки и придатков (трансабдоминально) (***) см.прим.	1000
A04.20.002	УЗИ молочных желез и лимфатически узлов	1000
A04.21.001	УЗИ предстательной железы (с определением ООМ) трансабдоминальное	1100
A04.28.003	УЗИ органов мошонки	900
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы (+лимфатические узлы)	1000
A04.23.001.001	УЗИ головного мозга (нейросонография)	900
A04.30.003	УЗИ забрюшинного пространства (почки, надпочечники)	1450
A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря (с определением ООМ)	1000
A05.23.001	Электронцефалография	1650
<b>КАРДИОЛОГИЯ</b>		
A05.10.004.1*	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией	900
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (суточное)	2000
A05.10.008.1*	Холтеровское мониторирование (электрокардиограмма+АД+пульс) суточное	2200
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой, с расшифровкой, описанием и интерпретацией	1000
<b>ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ</b>		
A11.25.004.001*	Туалет уха	650
A16.08.023.1*	Туалет носа	450
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов на турунде в слуховой проход	550
A11.08.020	Анемизация слизистой и носа	250

A12.25.001	Определение отоакустической эмиссии	650
A14.08.004	Отсасывание слизи из носа (аспирация по Зондерману)	550
A15.08.001	Наложение працевидной повязки на нос при переломах и после операций	600
A14.08.004.001*	Промывание методом перемещения (по Проетцу)	700
A16.08.011	Удаление инородного тела из носа	1750
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	650
A16.25.007	Удаление ушной серы (пробки), 1 ухо	650
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1350
A16.25.012	Продувание евстахиевой трубы (по Политцеру), 1 ухо	450
A17.30.010	Вакуумное воздействие (пневмомассаж барабанной перепонки), 1 ухо	350
<b>ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b>		
A02.26.004	**Визометрия, 2 глаза	800
A02.26.005	Периметрия (кинетическая), 1 глаз	400
A02.26.005.1*	Периметрия (автоматизированная), 1 глаз	700
A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	600
A02.26.015	Офтальмотонометрия, 1 глаз	700
A03.26.001	**Биомикроскопия глаза, 1 глаз	800
A04.26.002	Ультразвуковое А-сканирование глазного яблока с регистрацией ПЗО, 1 глаз	500
A03.26.011	Кератопахиметрия, 1 глаз	350
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	1200
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	1400
A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (1 пара)	1000
<b>ХИРУРГИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ</b>		
A15.01.001	Перевязка	900
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1400
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов(лигатур)	800
A16.30.069.1*	Снятие внутрикожных швов	700
A16.02.009.004.1*	Наложение внутрикожных швов	1500
A16.01.011	Вскрытие фурункула(карбункула) без стоимости анестезии	2700
A16.01.012	Вскрытие, дренирование флегмоны(абсцесса) мягких тканей, гнойного бурсита, б/а	3900
A16.01.016	Удаление атеромы (до D = 1 см)	2700
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	2100
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	2400
A16.01.027.1*	Секторальная резекция ногтя	2900
A16.01.028	Удаление мозоли	2000
A16.01.030	Иссечение грануляций (вторичный шов раны)	3600
A16.07.044	Подрезание короткой уздечки языка	700
<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ</b>		
A17.02.001	Многочастотная стимуляция	500
A17.29.003*	Лекарственный электрофорез (со стоимостью лекарств)	500
A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	300
A17.30.024.001	Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)	400
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальным модулированными токами (СМТ), 1 поле	400
A17.30.024.002.1*	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ), 2 поля	650
A17.30.16	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями(индуктотермия), 1 поле	400
A17.30.16.1*	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями(индуктотермия), 2 поля	650
A17.30.017	Воздействие электрическим полем УВЧ, 1 поле	400
A17.30.017.1*	Воздействие электрическим полем УВЧ, 2 поля	600
A17.30.019	Воздействие магнитными полями (магнитотерапия), 1 поле	550
A17.30.019.1*	Воздействие магнитными полями(магнитотерапия), 2 поля	1100
A17.30.020	Воздействие сверхвысокочастотным электромагнитным полем (СВЧ), 1 поле	400
A17.30.020.1*	Воздействие сверхвысокочастотным электромагнитным полем (СВЧ), 2 поля	700
A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (УФО), 1 поле	200
A22.01.006.3*	Ультрафиолетовое облучение кожи (УФО), 2 поля	400
A22.01.006.1*	Фотохромотерапия (ФХТ), 1 поле	350
A22.01.006.2*	Фотохромотерапия (ФХТ), 2 поля	600
19.4*	Лечебная физкультура(детская) при ДЦП, ДДЗП. Индивидуальное занятие	900
19.5*	Лечебная физкультура(детская), групповое занятие	500
19.6*	Лечебная физкультура(детская), индивидуальное занятие	600

19.7*	Лечебная физкультура(детская), индивидуальное занятие на дому	1200
A21.01.001	Массаж 1 ед, без стоимости масла, (усл.ед. 10 мин)	700
A21.01.001.3*	Массаж 1,5 ед, без стоимости масла	900
A21.01.001.4*	Массаж 2 ед, без стоимости масла	1100
A21.01.001.5,*	Массаж 2,5 ед, без стоимости масла	1300
A21.01.001.6*	Массаж 3 ед, без стоимости масла	1500
A21.01.001.1*	Пневмомассаж (лимфомассаж)	500
A22.04.002*	Воздействие ультразвуком, без стоимости лекарства, 1 поле	400
A22.04.002.1*	Воздействие ультразвуком, без стоимости лекарства, 2 поля	700
A22.04.003*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 1 точка	400
A22.04.003.1*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 2 точки	600
A22.04.003.2*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 3 точки	800
A22.04.003.3*	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 4 точки	1000
A22.30.003	Воздействие КУФ, 1 поле	400
A19.30.009.002.04***	Разовое занятие оздоровительной гимнастикой в бассейне (групповое)	1500
A19.30.009.002.03***	Групповое занятие оздоровительной гимнастикой в бассейне (абонемент на 4 занятия в месяц, 1 раз в неделю)	4000
A19.30.009.002.02***	Разовое занятие оздоровительной гимнастикой в бассейне (индивидуальное)	2500
A19.30.009.002.01***	Групповое занятие оздоровительной гимнастикой в бассейне (абонемент на 4 занятия в месяц, 1 раз в неделю)	7000
<b>КОНСУЛЬТАЦИИ</b>		
B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста, первичный	2100
B01.014.002	Прием (консультация) врача-инфекциониста, повторный в течение 2 недель	1900
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога, первичный	2100
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога, повторный, в течение 2 недель	1900
B04.001.002	Профилактический прием врача акушера-гинеколога	1000
B01.020.001	Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, первичный	2100
B01.020.005	Прием (консультация) врача по лечебной физкультуре, повторный в течение 2 недель	1900
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2100
B01.023.002	Прием (консультация) врача-невролога, повторный в течение 2 недель	1900
B04.023.002	Профилактический прием врача-невролога	1000
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога, первичный	2200
B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога, повторный, в течение 2 недель	2000
B04.028.002	Профилактический прием врача-оториноларинголога	1000
B01.029.001	Прием(осмотр, консультация) врача-офтальмолога, первичный	2200
B01.029.002	Прием(осмотр, консультация) врача-офтальмолога, повторный в течение 2 недель	2000
B04.029.002	Профилактический прием врача-офтальмолога	1000
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, первичный	2100
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, повторный в течение 2 недель	1900
B04.031.002	Профилактический прием врача-педиатра (справка для посещения бассейна)	1000
B01.031.001*	Прием(осмотр, консультация) врача-педиатра на дому	3200
B01.050.001*	Прием(осмотр, консультация) врача-травмотолога-ортопеда, первичный (детского)	2100
B01.050.002*	Прием(осмотр, консультация) врача-травмотолога-ортопеда, повторный в течение 2 недель (детского)	1900
B01.054.001	Прием (консультация) врача-физиотерапевта, первичный	1900
B01.054.002*	Прием (консультация) врача-физиотерапевта, повторный в течение 2 недель	1700
B01.057.001	Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, первичный	2200
B01.057.001.2*	Прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга, повторный в течение 2 недель	2000
B04.057.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача детского хирурга	1000
B01.010.001*	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга на дому	3200
B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, первичный	2100
B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, повторный в течение 2 недель	1900
B01.070.009	Прием психолога (определение готовности к школе, индекса интеллекта)	1700
B04.014.003	Профилактический прием врача-инфекциониста, детского	1000
B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача детского кардиолога, первичный	2100
B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача детского кардиолога, повторный в течение 2 недель	1900
B01.070.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского логопеда, первичный	1800

V01.070.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача детского логопеда, повторный в течение 2 недель	1600
7*	Занятие с детским психологом индивидуальное	1600
12*	Автоматизированное диспансерное обследование ребенка (АКДО)	2200
<b>ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>		
B04.014.004	Вакцинация (с осмотром врача)	1200
B04.014.004.2*	Вакцинация (без стоимости вакцины)	1000
B04.014.004.3*	Вакцинация (без стоимости вакцины) более 20 чел., за 1 человека	950
B04.014.004.4*	Вакцинация (без стоимости вакцины) более 40 чел., на выезде, за 1 человека	800
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	400
A11.01.002.1*	Реакция Манту	900
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	400
A13.30.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом на дому	1100
A11.12.003	Внутривенное введение лекарств.препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)	500
A20.30.024.006.1*	Внутривенное капельное введение физиологического раствора (без стоимости лекарственного препарата)	1200
5*	Подготовка выписок из документов, прививочный сертификат, в случаях предусмотренных законодательством.	550
4*	Ксерокопирование, 1 сторона листа	50
(*) Услуги помеченные знаком можно получить при отказе от данной услуги по системе ОМС.		
(**) Перечень медицинских услуг обязательных при первичном приеме врача-офтальмолога: сбор жалоб и анамнеза; визометрия; биомикроскопия; отальмоскопия;		
(***) Прием временно прекращен		