

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 01.05.2024 по 31.12.2024 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
<b>I.</b>				
<b>I.1.</b>				
<b>Консультационно-диагностическое отделение (КДО)</b>				
<b>Консультации специалистов</b>				
1.1.1.	B01.001.004	Консультация акушера-гинеколога по сопровождению беременности*	1300	1100
1.1.2.	B01.004.001	Консультация гастроэнтеролога-гепатолога*	1750	1500
1.1.3.	B01.004.001	Консультация гастроэнтеролога	1200	1000
1.1.4.	B01.001.001	Консультация гинеколога	1250	1050
1.1.5.	B01.008.001	Консультация дерматовенеролога	1100	900
1.1.6.	B01.015.001	Консультация кардиолога*	1200	1050
1.1.7.	B01.027.001	Консультация онколога-маммолога	1750	1650
1.1.8.	B01.027.001	Консультация онколога-маммолога Троцко Д.С.	2000	1900
1.1.10.	B01.023.001	Консультация невролога	1300	1100
1.1.11.	B01.027.001	Консультация онколога	1100	950
1.1.12.	B01.050.001	Консультация ортопеда-травматолога*	1300	1100
1.1.13.	B01.028.001	Консультация оториноларинголога*	1200	1000
1.1.14.	B01.029.001	Консультация офтальмолога*	1200	1000
1.1.15.1.	B01.031.001	Консультация педиатра*	1300	1100
1.1.15.2.	B01.031.001	Консультация педиатра повторная (в течение 7 дней)*	1000	нет
1.1.16.	B01.043.001	Консультация сердечно-сосудистого хирурга*	1300	1000
1.1.17.	B01.018.001	Консультация проктолога	1300	1100
1.1.23.	B01.047.001	Консультация терапевта	1200	1000
1.1.24.	B01.053.001	Консультация уролога	1250	1000
1.1.26.	B01.057.001	Консультация хирурга	1100	950
1.1.27.	B01.058.001	Консультация эндокринолога	1200	1000
1.1.28.	B01.070.009	Консультация психолога*	830	700
1.1.32.	B01.013.001	Консультация диетолога*	2750	2400
1.1.34.	B01.013.001	Составление меню диетического питания на 1 день*	2200	1900
1.1.35.	B01.013.001	Составление меню диетического питания на 7 дней*	4290	3800
1.1.36.	B01.003.001	Консультация анестезиолога-реаниматолога	1000	900
1.1.38.	B01.040.001	Консультация ревматолога*	2000	1750
1.1.39.	нет	Консультация специалиста повторная (в течение 7 дней)	800	нет
1.1.40.	нет	Консультация одного специалиста для справки 086У и прочих справок	500	400
1.1.41.	нет	Консультация специалиста по выбору метода лечения	550	450
1.1.42.	нет	Консультация кандидата медицинских наук	1400	1100
1.1.43.	нет	Консультация доктора медицинских наук	1600	1250
1.1.44.	нет	Заполнение документации на МСЭК или иных мед. документов (дополнительно к консультации)	1760	1550
1.1.45.	нет	Заполнение санаторно-курортной карты (мужчины)*	1950	1600
1.1.46.	нет	Заполнение санаторно-курортной карты (женщины)*	2200	1850
<b>I.2.</b>				
<b>Диагностические манипуляции в консультационно-диагностическом отделении.</b>				
<b>I.2.1.</b>				
<b>Цифровая рентгенодиагностика .</b>				
1.2.1.1.	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции*	1200	нет
1.2.1.2.	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях*	1300	нет
1.2.1.4.	A06.03.023	Рентгенография ребер в 2 проекциях*	1200	нет
1.2.1.5.	A06.30.004.001	Рентгенография брюшной полости обзорная*	1100	нет
1.2.1.6.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа в 1 проекции*	1200	нет
1.2.1.7.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа в 2 проекциях*	1370	нет

1.2.1.8.	A06.08.001	Рентгенография носоглотки в боковой проекции*	1100	нет
1.2.1.10.	A06.03.056	Рентгенография костей носа*	1100	нет
1.2.1.11.	A06.03.005	Рентгенография черепа в 1 проекции*	1200	нет
1.2.1.12.	A06.03.005	Рентгенография черепа в 2 проекциях*	1300	нет
1.2.1.13.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1 проекции*	1200	нет
1.2.1.14.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях*	1300	нет
1.2.1.15.	A06.03.010 A06.03.003	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях и краниовертебрально отдела позвоночника*	1500	нет
1.2.1.16.	A06.03.019	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1540	нет
1.2.1.17.	A06.03.019	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника с функциональными пробами (сгибание, разгибание) 2 пробы*	1540	нет
1.2.1.19.	A06.03.008	Рентгенография краниовертебрального отдела позвоночника в 2 проекциях*	1200	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)*	1300	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)*	1300	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)*	1100	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)*	1300	нет
1.2.1.24.	A06.03.053.001	Рентгенография 2 стоп в 1 проекции под нагрузкой (диагностика плоскостопия)*	1300	нет
1.2.1.25.	A06.03.041	Рентгенография костей таза*	1100	нет
1.2.1.26.	A06.03.017.001	Рентгенография крестца*	1100	нет
1.2.1.27.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика в 1 проекции*	1100	нет
1.2.1.28.	A06.03.017.002	Рентгенография копчика в 2 проекциях*	1200	нет
1.2.1.31.	нет	Рентгенография 1 сустава в 1 проекции*	1100	нет
1.2.1.32.	нет	Рентгенография 2 суставов в 1 проекции*	1200	нет
1.2.1.33.	нет	Рентгенография 1 сустава в 2 проекциях*	1200	нет
1.2.1.34.	нет	Рентгенография 2 суставов в 2 проекциях*	1400	нет
1.2.1.35.	A06.03.053.001	Рентгенография 2 стоп под нагрузкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1550	нет
1.2.1.36.	A06.03.053.001	Рентгенография 1 стопы под нагрузкой в 2 проекциях (диагностика плоскостопия)*	1300	нет
1.2.1.37.	A06.03.022	Рентгенография ключицы*	1100	нет
1.2.1.41.	A06.20.004	Маммография 2 молочных желез*	1550	нет
1.2.1.42.	A06.20.004	Маммография 1 молочной железы*	1200	нет
1.2.1.44.	A06.28.013	Рентгеновская внутривенная обзорная урография (без стоимости контраста)*	3900	нет
1.2.1.45.	A06.20.001	Гистеросальпингография (со стоимостью контраста)*	4050	нет
1.2.1.46.	A06.28.011	Восходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	3900	нет
1.2.1.47.	A06.28.010	Нисходящая уретрография (со стоимостью контраста)*	3900	нет
1.2.1.48.	A06.30.008	Фистулография (со стоимостью контраста)*	3900	нет
1.2.1.49.	A06.09.006	Флюорография со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	700	нет
1.2.1.50.	A06.09.006	Флюорография в 2-х проекциях, со снимком на бумажном носителе (при отсутствии патологии)*	820	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*	550	нет
1.2.1.54.	нет	Запись результатов исследования на диск*	450	нет
<b>1.2.2.</b>		<b>Ультразвуковые исследования</b>		
		<i>УЗИ поверхностных структур</i>		
1.2.2.1.	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы с ЦДК	900	нет
1.2.2.2.	A04.07.002	УЗИ слюнных желез с ЦДК (1 зона)	650	нет
1.2.2.3.	A04.06.002	УЗИ лимфоузлов с ЦДК (1 зона)	650	нет
1.2.2.4.	A04.01.001	УЗИ мягких тканей с ЦДК	650	нет
1.2.2.5.	A04.26.006	Офтальмосканирование с ЦДК сосудов оболочек, ретробульбарного пространства*	700	нет
1.2.2.6.	A04.20.002	УЗИ молочных желез с ЦДК	900	нет
		<i>УЗИ в гинекологии</i>		
1.2.2.7.	A04.20.001	Трансабдоминальное УЗИ матки и придатков с ЦДК	1150	нет
1.2.2.8.	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков с ЦДК	1300	нет
1.2.2.9.	A04.12.022	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	1350	нет
1.2.2.10.	A04.20.003	УЗИ фолликулогенеза (однократно)	660	нет
		<i>УЗИ в акушерстве</i>		
1.2.2.11.		Видеоэкскурсия (при возможности 3Д/4Д)	1500	нет
1.2.2.12.	A04.30.001	Определение пола ребенка + (фото на бумаге)*	770	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)	1300	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)	1900	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, записью исследования на Flash-носитель.	2600	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)	2000	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, записью исследования на Flash-носитель.	2700	нет
1.2.2.16.	A04.12.024	Допплерометрия и оценка ФПК (сосуды матки, пуповины, аорта и церебральные сосуды плода)	1270	нет
1.2.2.18.	A04.12.024	Допплерометрия при многоплодной беременности и оценка ФПК (сосуды матки, пуповины, аорта и церебральные сосуды плода)	1600	нет

1.2.2.19.	A04.20.001.004	Биометрия шейки матки (цервикометрия)	720	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 (B-режим)	3140	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 (B-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, записью исследования на Flesh-носитель.	3550	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 (B-режим)	3360	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 (B-режим) с использованием 3D / 4D реконструкции, записью исследования на Flesh-носитель.	3750	нет
<i>УЗИ в педиатрии</i>				
1.2.2.24.	A04.23.001	Нейросоноскопия с ЦДК сосудов головного мозга у новорожденных	800	нет
1.2.2.25.	A04.23.003 A04.03.002	УЗИ позвоночника и спинного мозга у новорожденных (NB! У детей до 6 месяцев)*	800	нет
1.2.2.26.	A04.04.001.001	УЗИ тазобедренных суставов у новорожденных (NB! У детей до 1 года)	800	нет
<i>УЗИ в кардиологии</i>				
1.2.2.27.	A04.10.002	Эходоплелокардиография*	1400	нет
1.2.2.28.	A04.30.002	Фетальная эходоплелокардиография*	1710	нет
1.2.2.29.	A04.30.002	Фетальная эходоплелокардиография плода при многоплодной беременности	2260	нет
<i>Дуплекс сосудов</i>				
1.2.2.31.	A04.12.003.002	Дуплексное сканирование брюшной аорты и артерий нижних конечностей*	1350	нет
1.2.2.32.	A04.12.003.001	Дуплекс брюшной аорты и непарных висцеральных ветвей (ЧС, ОПА, ВБА, НБА)*	1350	нет
1.2.2.33.	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование почечных артерий*	1350	нет
1.2.2.34.	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей*	1300	нет
1.2.2.35.	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей*	1350	нет
1.2.2.36.	A04.12.026	Дуплексное сканирование вен портальной системы*	1350	нет
1.2.2.37.	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей и нижней полой вены*	1350	нет
1.2.2.38.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных (брахиоцефальных) и транскраниальных артерий*	1400	нет
1.2.2.39.	A04.12.005.007	Дуплексное сканирование экстракраниальных (брахиоцефальных) и транскраниальных артерий (поворотные пробы головы)*	1550	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
1.2.2.42.	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	800	нет
1.2.2.43.	A04.09.001	УЗИ плевральной полости	800	нет
1.2.2.44.	A04.28.002.001	УЗИ почек	800	нет
1.2.2.45.	A04.28.002.001 A04.28.002.003	УЗИ почек и мочевого пузыря	800	нет
1.2.2.46.	A04.14.001 A04.14.002	УЗИ печени и желчного пузыря	800	нет
1.2.2.47.	A04.14.001 A04.14.002 A04.15.001	УЗИ печени и желчного пузыря и поджелудочной железы	800	нет
1.2.2.48.	A04.01.001.001	Эластография*	1200	нет
1.2.2.50.	A04.14.001.003	УЗИ органов гепато-биллиарной системы (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	900	нет
<i>Инвазивная диагностика под контролем УЗИ</i>				
1.2.2.51.	A11.22.001.001	Диагностическая пункционная биопсия щитовидной железы с цитологическим исследованием пунктата	2600	нет
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	1200	нет
1.2.2.57.	A04.28.003	УЗИ органов мошонки с ЦДК	900	нет
1.2.2.58.	A04.21.002	УЗИ полового члена с ЦДК	900	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*	1000	нет
1.2.2.71.	A04.24.001	УЗИ нервов верхней конечности*	1000	нет
1.2.2.72.	A04.24.001	УЗИ нервов нижней конечности*	1000	нет
<b>1.2.3. Эндоскопические исследования и манипуляции</b>				
1.2.3.1.	A03.16.001	Видеофиброгастроскопия (исследование желудка и 12-перстной кишки)*	2700	нет

1.2.3.2	A03.16.001 A26.16.009	Видеофиброгастроскопия (исследование желудка и 12-перстной кишки)*с патогистологическим исследованием и определением Helicobacter pilori	3500	нет
1.2.3.6.	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия (исследование толстого кишечника)*	3000	нет
1.2.3.7.	A03.19.004	Видеоректосигмоскопия*	2000	нет
1.2.3.8.	A03.08.004.001	Эндоскопическое исследование в оториноларингологии*	950	нет
1.2.3.9.	A03.28.001 A11.28.002	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)**	4500	нет
1.2.3.10.	A08.30.006	Гистологическое исследование образцов тканей (отдельно)	1400	нет
1.2.3.12.	A03.20.001	Оптическая кольпоскопия*	1100	нет
1.2.3.13.	A11.20.011	Биопсия ткани шейки матки инструментальная (без стоимости исследования)	700	нет
1.2.3.14.	A11.20.011	Биопсия ткани шейки матки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (без стоимости исследования)*	700	нет
1.2.3.15.	A11.20.025	Биопсийный соскоб из цервикального канала (без стоимости исследования)	700	нет
1.2.3.16.	A11.20.003	Аспирационная биопсия эндометрия*	1100	нет
1.2.3.17.	A11.20.018	Пункционная биопсия брюшной полости через задний свод влагалища (без стоимости исследования)*	700	нет
<b>1.2.4.</b>		<b>Функциональные исследования</b>		
1.2.4.1.	A05.10.006	Электрокардиография (отдельно)*	600	нет
1.2.4.4.	A12.10.001	Запись ЭКГ, функциональная проба с физической нагрузкой*	860	нет
1.2.4.5.	A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)*	950	нет
1.2.4.6.	A04.23.002	Эхоэнцефалография (ЭхоЭГ)*	770	нет
1.2.4.7.	A05.23.002	Реоэнцефалография (РЭГ)*	600	нет
1.2.4.9.	A12.09.001	Спирометрия базовая (без препаратов)*	610	нет
1.2.4.10.	A12.09.002.001	Дополнительное введение бронхолитических препаратов при спирометрии*	280	нет
1.2.4.15.		Кардиоинтервалография*	880	нет
1.2.4.16.	A05.30.014	Биоимпедансометрия*	1100	нет
1.2.4.17.	A05.02.001.003	Электронейромиография нижних конечностей*	1500	нет
1.2.4.18.	A05.02.001.003	Электронейромиография верхних конечностей*	1600	нет
1.2.4.19.	A05.02.001.003	Электронейромиография лицевого нерва*	1250	нет
1.2.4.20.	A05.23.005.001	Вызванные зрительные потенциалы (ВЗП)*	700	нет
1.2.4.21.	A05.23.005.001	Вызванные слуховые потенциалы (ВСП)*	700	нет
1.2.4.22.	A05.23.005.001	Вызванные когнитивные потенциалы (Р-300)*	700	нет
1.2.4.23.	A05.10.008	Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру*	1820	нет
1.2.4.24.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование АД по Холтеру*	1820	нет
<b>1.2.5.</b>		<b>Лабораторные исследования (оборудование и специалисты клиники)</b>		
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*	1600	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*	540	нет
1.2.5.26.	A12.05.005 A12.05.006	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, мочевиная 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, ЭКГ, время свертывания и длительность кровотечения, общая биохимия крови)*(с учетом 30% скидки)	2161	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	<b>Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой</b> (26 параметров: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, моноциты относительные и абсолютные значения, WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-S)* <b><u>cito</u></b>	820	нет
1.2.5.35.	B03.016.004	Биохимический комплекс " <b>Общая биохимия</b> " (глюкоза, АЛТ, АСТ, 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 " <b>Печеночный</b> " (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 " <b>Электролиты</b> " (магний, калий, хлориды и натрий)	470	нет
1.2.5.38.	B03.016.004 B03.016.005	Биохимический комплекс " <b>Общая Биохимия+ Липидограмма</b> " (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 " <b>Гемостаз</b> " (протромбиновое время, протромбин по Квику, АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген, протромбиновый индекс, МНО)	520	нет
1.2.5.63.	A12.05.027	Определение <b>протромбинового времени</b> (входят МНО, Протромбин по Квику, протромбиновый индекс)	380	нет
1.2.5.64.	A12.05.039	Определение <b>АЧТВ</b> (АПТВ)	370	нет
1.2.5.65.	A12.05.028	Определение <b>тромбинового времени</b>	350	нет
1.3.5.66.	B03.040.001	Определение <b>волчаночного антикоагулянта</b>	480	нет
1.3.5.67.	A09.05.050	Определение <b>фибриногена</b>	370	нет
1.3.5.68.	B03.005.006	<b>СГО!</b> Комплексное исследование " <b>Гемостаз</b> " (протромбиновое время, протромбин по Квику, АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген, протромбиновый индекс, МНО)	630	нет
1.3.5.69.	B03.016.004	<b>СГО!</b> Биохимический комплекс " <b>Общая биохимия</b> " (глюкоза, АЛТ, АСТ, мочевины, мочевая кислота, креатинин, билирубин общий/прямой/не прямой, холестерин, общий белок)	730	нет
1.3.5.70.	A08.30.007	<b>СГО!</b> Цитологическое исследование мазков (онкоцитология)*	770	нет
<b>1.3.</b>		<b>Лечебные манипуляции.</b>		
<b>1.3.1.</b>		<b>Урология (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.1.1.	A21.21.001	Массаж предстательной железы (сеанс)	660	Нет
1.3.1.2.	A11.28.009	Инстиллярия уретры (сеанс)	440	Нет
1.3.1.3.	A16.01.017	Удаление кондилом на половом члене и области гениталий радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"(единичные)*	2200	Нет
1.3.1.4.	A16.01.017	Удаление кондилом на половом члене и области гениталий радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"(множественные)*	3850	Нет
1.3.1.5.	A16.01.017	Удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2200	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**	440	Нет
1.3.1.8.	A16.28.040	Бужирование уретры**	1100	Нет
1.3.1.14.	A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа**	660	Нет
<b>1.3.2.</b>		<b>Гинекология (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.2.1.	нет	Аугментация формаобразующем гелем (Repart® Ġ Normal- 1мл)*	11000	нет
1.3.2.2.	A11.20.014	Установка внутриматочной спирали, ЛНГ-ВМС "Кайлина", "Мирена" (без стоимости спирали)*	1200	нет
1.3.2.3.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1200	нет
1.3.2.4.	A11.20.013	Установка лечебного тампона после аборта или заболевания (со стоимостью медикаментов и расходных средств)	550	нет



1.3.2.5.	нет	Периуретральное введение геля для коррекции недержания мочи. (Repart® Ġ Deep 2 мл)*	27500	нет
1.3.2.6.	A16.20.036.003 B01.003.004.001	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) + местное обезболивание	2310	нет
1.3.2.7.	нет	Биоревитализация (Hyaluform lift booster -1.5 мл)*	9900	нет
1.3.2.8.	A16.20.036.003	Лечение патологии шейки матки радиохирургическим аппаратом "Фотек" (1 сеанс) повтор.	от 730	нет
1.3.2.9.	нет	Интимная контурная пластика (Repart® Ġ Normal- 1мл)*	11000	нет
1.3.2.10.		Экспресс-тест на ХГЧ	150	нет
1.3.2.12.	A16.01.017	Удаление кондилом радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" (1шт.)*	600	нет
1.3.2.13.	A11.20.007	Радиохирургическая пункция и коагуляция Ov. Nabothii и кист шейки матки	600	нет
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.)*	9900	нет
1.3.2.16.	A11.01.002	Введение подкожного контрацептива (без стоимости препарата)	2900	нет
1.3.2.17.	A16.20.021	Рассечение девственной плевы радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК"*	2500	нет
1.3.2.18.	A11.01.002	Подкожная инъекция препарата "ИМПЛАНОН" гормональный контрацептив длительного действия*	23000	нет
1.3.2.19.	A11.01.002	Внутримышечная инъекция препарата "БУСЕРЕЛИН" для лечения эндометриоза, миомы матки (без стоимости препарата)*	440	нет
1.3.2.20.	A16.20.037	Вакуумный аборт до 8 недель(консультация психолога)*	8000	нет
1.3.2.21.	A16.01.001	Удаление пролонгированного контрацептива Импланон	2000	нет
1.3.2.22.	A11.20.024	Инстиляция полости матки лекарственным веществом (катетер Welles)	770	нет
1.3.2.23.	A16.20.091.001 B01.003.004.001	Вскрытие и дренирование кист и абсцессов бартолиниевой железы с местной анестезией*	2900	нет
1.3.2.24.	A16.01.017	Удаление новообразований наружных половых органов*	2200	нет
1.3.2.25.	A16.01.004	Обработка послеоперационных ран с лекарственными веществами*	550	нет
1.3.2.26.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	1400	нет
1.3.2.27.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки (лекарственное обеспечение за счет клиники) 5 процедур*	5600	нет
1.3.2.29.	A22.20.003	Ультразвуковая кавитация аппаратом "Фотек" полости матки + полостная обработка лазером (лекарственное обеспечение за счет клиники) 1 процедура*	1700	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.)*	15000	нет
1.3.2.32.		Конизация шейки матки*	3500	нет
<b>1.3.3.</b>		<b>Оториноларингология</b>		
1.3.3.1.	A11.25.003	Удаление (промывание) серных пробок (1 ухо)	660	нет
1.3.3.2.	A16.25.012	Продувание слуховой трубы по Политцеру	400	нет
1.3.3.3.	A16.25.012	Продувание слуховой трубы через катетер	480	нет
1.3.3.4.	A11.08.019	Вливание в гортань	480	нет
1.3.3.5.	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	550	нет
1.3.3.6.	A11.08.004	Пункция верхнечелюстной пазухи	950	нет
1.3.3.7.	A16.08.023	Промывание верхнечелюстных пазух через соустье	670	нет
1.3.3.8.	A11.08.021.001	Перемещение лекарственных средств «кукушка»	600	нет
1.3.3.9.	A16.08.006	Остановка носового кровотечения	1330	нет
1.3.3.10.	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса*	2660	нет
1.3.3.11.	A16.08.007 A16.08.011	Удаление инородных тел носа, глотки	1060	нет
1.3.3.12.	A14.25.001	Влажный и сухой туалет уха	470	нет
1.3.3.13.	A16.08.016	Лечение на аппарате "Тонзиллор" с озонотерапией (сеанс)	880	нет
1.3.3.14.	A16.08.016	Лечение на аппарате "Тонзиллор" (сеанс)	820	нет
1.3.3.15.	A16.08.016	Курс лечения на аппарате "Тонзиллор" со стоимостью лекарственных препаратов(5 сеансов)	3630	нет
1.3.3.16.	A21.25.002	Сеанс лечения на аппарате АПМУ (массаж барабанной перепонки)*	400	нет
1.3.3.17.	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа (уха)*	1330	нет
1.3.3.18.	A16.30.076	Вскрытие гематомы ушной раковины*	1330	нет
1.3.3.19.	A15.25.001 A15.27.001	Перевязка в оториноларингологии (в зависимости от сложности)	360	нет
1.3.3.20.		Аудиометрия	550	нет
1.3.3.21.		Пирсинг уха*	1000	нет
<b>1.3.4.</b>		<b>Лазерная хирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.4.1.	нет	Лазерная коррекция ринхопатии*	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	Рассечение 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

<b>1.3.5.</b>		<b>Радиохирургия в оториноларингологии (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.5.1.	нет	Радиохирургическая коррекция ринхопатии*	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 радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" при рецидивирующем носовом кровотечении (1 сторона)*	3600	нет
1.3.5.14.	A16.08.009 A16.25.042	Полипотомия носа, уха радиохирургическая (1 полип)*	3600	нет
<b>1.3.6.</b>		<b>Хирургия (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.6.5.	A16.01.027 A16.01.010.002	Краевая резекция ногтевой пластинки с пластикой бокового ногтевого валика*	6600	нет
1.3.6.6.	A16.01.005.005	Широкое иссечение злокачественного новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом*	7700	нет
1.3.6.8.	A16.30.060	Иссечение лигатурного свища*	2200	нет
1.3.6.9.	A16.30.033	Удаление образования мягких тканей	2750	нет
1.3.6.12.	A16.01.004	Первичная хирургическая обработка раны с наложением швов	2200	нет
1.3.6.13.	A16.01.004	Вторичная хирургическая обработка раны*	2750	нет
1.3.6.14.1.	A15.01.001	Перевязка 1 категории сложности	350	нет
1.3.6.14.2.	A15.01.001	Перевязка 2 категории сложности	450	нет
1.3.6.14.3.	A15.01.001	Перевязка 3 категории сложности	550	нет
1.3.6.15.	A16.30.069	Снятие швов	390	нет
1.3.6.16.	A16.01.001	Удаление инородных тел мягких тканей (поверхностных)	1650	нет
1.3.6.17.	A16.30.066	Удаление инородных тел мягких тканей (глубоких)	2750	нет
1.3.6.18.	A11.01.001	Биопсия кожи с целью дифференциальной диагностики злокачественного процесса и дерматоза(со стоимостью гистологического исследования)*	12650	нет
1.3.6.19.		Оказание услуги в условиях хирургического стационара (проведение манипуляции, операции в условиях операционной)*	3000	нет
1.3.6.20.	A11.30.013	Punch-биопсия мягких тканей	2200	нет
1.3.6.21.	A16.01.027	Удаление ногтевой пластины	2200	нет
1.3.6.22.	A16.30.076	Вскрытие и дренирование гематомы	2200	нет
1.3.6.23.	A11.30.024	Пункция жидкостных скоплений мягких тканей	770	нет
<b>1.3.7.</b>		<b>Радиохирургия (без стоимости гистологического исследования)</b>		
1.3.7.1.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек до 2 мм в диаметре	550	нет
1.3.7.2.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 2 мм до 6 мм в диаметре	660	нет
1.3.7.3.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек от 6 мм до 10 мм в диаметре	770	нет
1.3.7.4.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление доброкачественных новообразований кожи и слизистых оболочек более 10 мм в диаметре	от 1980	нет
1.3.7.5.	A11.01.001	Биопсия ткани радиохирургическим аппаратом "ФОТЕК" без стоимости исследования	490	нет
1.3.7.6.	A16.01.027	Радиохирургическое удаление вросшего ногтя*	3300	нет
1.3.7.7.	A16.01.027 A16.01.010.002	Радиохирургическое удаление вросшего ногтя с пластикой ногтевого валика*	6600	нет
1.3.7.10.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление шипиц (1 шт.) до 3 мм	550	нет
1.3.7.11.	A16.01.017	Радиохирургическое удаление шипиц (1 шт.) от 3 до 10 мм	770	нет
<b>1.3.8.</b>		<b>Услуги кабинета массажа и мануальной терапии</b>		
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 A21.01.005	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
<b>1.3.9.</b>		<b>Физиотерапия</b>		
1.3.9.1.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 1 зона, 5 минут, сеанс*	280	нет
1.3.9.2.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000)- 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.3.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия при аденоидах (Мустанг-2000) 4-6минут,+лазер эндоназально 2 минуты, сеанс*	330	нет
1.3.9.4.	A22.08.004	Магнитолазерная терапия (Мустанг-2000) 10 минут,+лазер эндоназально 2 минуты,	390	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*	280	нет
1.3.9.6.	A22.19.001 A22.20.001.001	Полостная лазеротерапия, Мустанг-2000, (вагинально, ректально), сеанс*	480	нет
1.3.9.8.	A22.13.001	Лазерное надвенное облучение крови, Мустанг-2000, 10-30 минут, сеанс*	390	нет
1.3.9.9.	A22.07.005 A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*1 зона, 1-3 минуты	280	нет
1.3.9.10.	A22.07.005 A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение (БОП-01/27-НанЭМА) "тубусный кварц"*2 зоны, 2-10 минут	310	нет
1.3.9.11.	A17.24.002	Гальванизация (Поток-1), 10-20 минут, сеанс*	310	нет
1.3.9.12.	A17.01.003	Ионофорез (SwiSto), 15-20 минут, сеанс лечения гипергидроза*	280	нет
1.3.9.13.	A17.01.003	Ионофорез (SwiSto), 10 сеансов по 15-20 минут, курс лечения гипергидроза *	2510	нет
1.3.9.14.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1) детям , 5-10 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	360	нет
1.3.9.15.	A17.26.001	Ванночковый электрофорез при заболеваниях глаз (Поток-1), 10 минут, сеанс (без стоимости медикаментов)*	390	нет
1.3.9.16.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1), 15-20 минут, сеанс (Без стоимости медикаментов)*	390	нет
1.3.9.17.	A17.29.003	Электрофорез (Поток-1), с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	460	нет
1.3.9.18.	A17.24.001	Динамическая электронейростимуляция (ДиаДЭНС-очки), 5-7 минут, сеанс	310	нет
1.3.9.19.	A17.30.004	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 10 минут, сеанс*	310	нет
1.3.9.20.	A17.30.004	СМТ-терапия: электростимуляция, форез (Амплипульс-5, Миоритм), 15-20 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.21.	A17.30.004	СМТ-форез с салфетками (полиминеральные, органоминеральные, бишофитовые, рапекс, аппликатор пелоид), 15-20 минут, сеанс*	460	нет
1.3.9.22.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 5-7 минут, сеанс*	290	нет
1.3.9.23.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А), 10-12 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.24.	A17.01.008	УВЧ-терапия (УВЧ 70-01А),2 зоны, 15 минут, сеанс*	390	нет
1.3.9.25.	A17.01.007	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 5-10 минут, сеанс*	310	нет
1.3.9.26.	A17.01.007	Дарсонвализация, ультратонтерапия (Ультрадар-МедТеКО), 12-20 минут, сеанс*	390	нет
1.3.9.27.	A17.30.031	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 10 минут,сеанс*	310	нет
1.3.9.28.	A17.30.031	Магнитотерапия (АЛМАГ-02), 20 минут,сеанс*	330	нет
1.3.9.29.	A17.30.031	Магнитотерапия (ПОЛИМАГ-02), 20 минут,сеанс*	390	нет
1.3.9.30.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез ,2-4 минуты, сеанс*	280	нет
1.3.9.31.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 6-8 минут, сеанс*	330	нет
1.3.9.32.	A17.30.034	Ультразвуковая терапия, фонофорез, 2 зоны, 10-12 минут, сеанс*	390	нет
1.3.9.33.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov)*1 зона, 20 минут, сеанс	550	нет
1.3.9.34.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 5 сеансов*	2480	нет
1.3.9.35.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 7-8 сеансов*	3790	нет
1.3.9.36.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 1 зона, при оплате 10 сеансов*	4400	нет
1.3.9.37.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, 20 минут, сеанс*	610	нет
1.3.9.38.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 5 сеансов*	2750	нет



1.3.9.39.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 7-8 сеансов*	4140	нет
1.3.9.40.	A17.01.009	Лимфодренаж (Vasoflov) 2 зоны, при оплате 10 сеансов*	4950	нет
1.3.9.41.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА"*	580	нет
1.3.9.42.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 5 сеансов*	2700	нет
1.3.9.43.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 7-8 сеансов*	4230	нет
1.3.9.44.	A17.30.009.001	Сеанс абдоминальной декомпрессии на аппарате "НАДЕЖДА" при оплате 10 сеансов*	4950	нет
1.3.9.45.	A17.30.004	Сеанс лечения на аппарате "CEFALI"*	660	нет
1.3.9.46.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 5 сеансов*	3030	нет
1.3.9.47.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 8 сеансов*	4400	нет
1.3.9.48.	A17.30.004	Курс лечения на аппарате "CEFALI" при оплате 10 сеансов*	4950	нет
1.3.9.49.	A11.09.007.001	Сеанс ингаляций на небулайзере "OMRON" (без стоимости медикаментов)*	280	нет
1.3.9.50.	A17.30.010	Метод вакуумного разрежения с фотосенсибилизацией (АИР-У плюс), сеанс*	500	нет
1.3.9.51.	нет	Хромо(цвето)терапия: светодиодная зеленая матрица (АИР-У плюс), сеанс*	280	нет
1.3.9.52.	A20.30.020	Гипокси-гиперкапническая ингаляция на дыхательном тренажере "Карбоник"*	170	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	990	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	4730	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	6470	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	8910	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	940	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	4570	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	6240	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	8800	нет
1.3.9.61.	A21.20.001	Вагинальный вибромагнитный массаж органов малого таза (матка, яичники, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	500	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*	4400	нет
1.3.9.63.	A21.21.001	Ректальный вибромагнитный массаж органов малого таза (предстательная железа, яички, мочевого пузыря, прямая кишка) за сеанс*	570	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*	5020	нет
1.3.9.65.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Сеанс.*	1130	нет
1.3.9.66.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия). Курсом в 10 сеансов.*	10010	нет
1.3.9.67.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031 A21.20.001	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Сеанс.*	1500	нет
1.3.9.68.	A17.30.009.001 A17.30.004 A17.30.031 A21.20.001	Комплексная прегравидарная физиоподготовка (абдоминальная декомпрессия, СМТ, манитотерапия, интравибрационный массаж). Курсом в 10 сеансов.*	12540	нет
1.3.9.69.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина).*	1870	нет
1.3.9.70.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 5 сеансов.*	8910	нет
1.3.9.71.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (вся спина). Курс 10 сеансов.*	16940	нет
1.3.9.72.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки.*	990	нет
1.3.9.73.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 5 сеансов.*	4770	нет
1.3.9.74.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии трапецивидных мышц и лопатки. Курс 10 сеансов.*	9020	нет
1.3.9.75.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона)*	990	нет
1.3.9.76.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 5 сеансов.*	4770	нет
1.3.9.77.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии позвоночника (поясничная зона). Курс 10 сеансов.*	9020	нет
1.3.9.78.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав).*	820	нет
1.3.9.79.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 5 сеансов.*	3850	нет
1.3.9.80.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии тазобедренный сустав (один сустав). Курс 10 сеансов.*	7340	нет
1.3.9.81.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях).*	690	нет
1.3.9.82.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 5 сеансов.*	3270	нет
1.3.9.83.	A11.01.002	Сеанс карбокситерапии при лечении суставов (локтевой, коленный, голеностопный, кисти рук на обеих конечностях). Курс 10 сеансов.*	6210	нет
<b>1.3.10.</b>		<b>Услуги дневного стационара и процедурного кабинета консультационно-диагностического отделения</b>		
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)	620	нет

1.3.10.7.	A11.12.003	Инъекции внутривенные струйные или внутримышечные (без стоимости лекарственных	280	нет
1.3.10.8.	A11.02.002	Внутримышечная инъекция препарата Фертивелл 5 мг, №1 (1 ампула)**	2900	нет
1.3.10.9.	A11.02.002	Внутримышечная инъекция препарата Славинорм 5 мг, №1 (1 ампула)	900	нет
<b>1.3.15.</b>		<b>Офтальмология</b>		
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
<b>1.3.16.</b>		<b>Ортопедия-травматология</b>		
1.3.16.1.	A11.04.004	Внутрисуставные 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*	800	нет
1.3.16.2.2.	A11.04.005	Лечебно-диагностическая пункция сустава без стоимости исследования или лекарственного препарата под контролем УЗИ*	1500	нет
1.3.16.3.	A16.03.034	Закрытая репозиция костей*	1210	нет
1.3.16.4.	A16.03.034	Повторная репозиция костей*	220	нет
1.3.16.5.	A11.04.004	Внутрисуставная инъекция стромально-васкулярной фракции (АСР SVF) (два сустава)*	38500	нет
1.3.16.6.	A15.03.010	Снятие гипсовой повязки	770	нет
1.3.16.7.	A15.03.010	Снятие полиуретановой повязки*	1870	нет
1.3.16.8.	A15.03.010	Наложение гипсовой повязки	1000	нет
1.3.16.9.	A04.04.001	УЗИ-скрининг во время консультации ортопеда-травматолога*	500	нет
1.3.16.10.	A11.01.002	Периартикулярная блокада (без стоимости препарата)*	800	нет
<b>1.3.17.</b>		<b>Гастроэнтерологические лечебные и диагностические манипуляции</b>		
1.3.17.2.	A16.16.037	Эндоскопическое радиохирургическое удаление измененных участков слизистой оболочки нижней трети пищевода при болезни Барретта*	4950	нет
<b>1.4.</b>		<b>Прочие услуги в консультационно-диагностическом отделении</b>		
1.4.1.	нет	Забор материала на анализ (не связанный с консультацией)	330	нет
1.4.2.	нет	Оформление больничного листа	200	нет
1.4.3.	нет	Медицинские услуги на дому	Прайс+2500	нет
1.4.7.	A11.01.002	Паравертебральная блокада (без стоимости препарата)	550	нет
1.4.9.	A11.01.002	Паравертебральная блокада (с анестетиком)	1300	нет
1.4.11.	A11.09.003	Плевральная пункция (стоимость манипуляции с расходными материалами)*	2090	нет
1.4.12.	A11.01.002	Мезотерапия с препаратом "Траумель С" паравертебральной области - 1 сеанс*	880	нет
1.4.14.	B01.026.001 B01.029.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "А" или "М", подкатегории "А1" или "В1" с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом);осмотр врачом-офтальмологом)*	1550	нет
1.4.15.	B01.026.001 B01.029.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом);осмотр врачом-офтальмологом)*	1700	нет
1.4.16.	B01.023.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) ДООБСЛЕДОВАНИЕ-1-по направлению терапевта (осмотр врачом неврологом)*	500	нет
1.4.17.	A05.23.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "В" или "ВЕ"; подкатегории "В1" (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа) ДООБСЛЕДОВАНИЕ-2 -по направлению невролога (электроэнцефалография)*	900	нет
1.4.18.	B01.026.001 B01.028.001 B01.023.001 A05.23.001	Оформление медицинской справки для водительской категории "С", "СЕ", "D", "DE", "Тm" или "Ть"; подкатегории "С1", "D1", "С1Е" или "D1Е" (осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом); осмотр врачом-оториноларингологом, осмотр врачом-неврологом +электроэнцефалография, осмотр врачом-офтальмологом)*	4000	нет
1.4.19.		Плазмолифтинг (1 пробирка)*	2500	нет
1.4.20.		Ботулинотерапия 50ЕД (препарат клиники)*	12000	нет
1.4.21.		Ботулинотерапия 100ЕД (препарат клиники)*	17000	нет
1.4.22.		Ботулинотерапия с препаратом клиента*	5000	нет
1.4.23.		Маневры при ДППП*	600	нет
1.4.24.		Тейпирование (1 зона)*	500	нет

1.4.25.		Прием с когнитивными нарушениями (прием по деменции, Паркинсону)60 мин*	2500	нет
<b>1.5.</b>		<b>Программные комплексы поликлинического отделения (годовые абонементы)</b>		
1.5.2.	нет	Оформление дисконтной карты	200	нет
1.5.3.	нет	Услуга на сумму 500 рублей	500	нет
1.5.4.	нет	Услуга на сумму 1000 рублей	1000	нет
1.5.5.	нет	Услуга на сумму 1500 рублей	1500	нет
<b>2.</b>		<b>Отделение хирургии (ОХ)</b>		
<b>2.1.</b>		<b>Сервисные услуги и медицинские услуги на условиях отличных от предусмотренных территориальной</b>		
2.1.2.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры)	1100	нет
2.1.3.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью медикаментов)*	2000	нет
2.1.4.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) <b>круглосуточное пребывание</b> (Без питания, со стоимостью медикаментов)*	1860	нет
2.1.5.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)*	2200	нет
2.1.6.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, литература, настольные игры) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью однократного приема пищи в обед, со стоимостью медикаментов)*	2300	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) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, без питания, без стоимости медикаментов)**	2100	нет
2.1.8.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, палатный душ, палатный туалет, кондиционер, механическая функциональная кровать, литература, настольные игры) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	2200	нет
2.1.9.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)*	2300	нет
2.1.10.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) <b>круглосуточное пребывание</b> (Без питания, без стоимости медикаментов)**	2200	нет
2.1.11.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)*	2300	нет
2.1.12.	нет	Койко-день в 4-х местной палате (WI-FI, кабельное телевидение, кондиционер, литература, настольные игры) <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)*	2400	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) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, без питания, без стоимости медикаментов)**	2680	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) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	2800	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) <b>дневное пребывание</b> (Длительностью до 8 часов, со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)**	2900	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) <b>круглосуточное пребывание</b> (Без питания, без стоимости медикаментов)**	3180	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) <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью 3-х разового питания, без стоимости медикаментов)**	3700	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) <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью 3-х разового питания, со стоимостью медикаментов)**	5000	нет
2.1.19.	нет	Койко-день в палате интенсивной терапии <b>дневное пребывание</b> (Со стоимостью медикаментов, со стоимостью 3-х разового питания)* и **	3500	нет
2.1.20.	нет	Койко-день в палате интенсивной терапии <b>круглосуточное пребывание</b> (Со стоимостью медикаментов, со стоимостью 3-разового питания)* и **	3750	нет
2.1.21.	A14.01.015	Бритье операционного поля* и **	600	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 <b>оперативных вмешательств и инвазивных манипуляций со сроком пребывания в стационаре сутки и менее*</b> и **	1870	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 <b>трепанопункционной биопсии предстательной железы аппаратным методом*</b> и **	2750	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 <b>неполостных операций без использования имплантов*</b> и **	5830	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, 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 <b>неполостных операций с использованием имплантов*</b> и **	6500	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 <b>полостных операций или эндоскопическим доступом*</b> и **	7600	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 <b>ортопедических операций*</b>	7800	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 <b>эндоскопической герниопластики*</b>	8400	нет
<b>2.2.</b>		<b>Лечебные манипуляции в ОХ</b>		
2.2.1.	A11.01.002	Инъекции подкожные (вне оплаченных койко-дней)*	150	нет
2.2.2.	A11.02.002	Инъекции внутримышечные (вне оплаченных койко-дней)*	150	нет
2.2.3.	A11.12.003	Инъекции внутривенные струйные (вне оплаченных койко-дней)*	160	нет
2.2.4.	A11.12.003	Дозированное введение препарата инфузионным насосом "Инфузомат" (Без стоимости)	650	нет
<b>2.4.</b>		<b>Оперативная хирургия в ОХ</b>		
2.4.2.	A16.30.014	Удаление кист шеи*	12000	нет
2.4.3.1.	A16.20.032	Секторальная резекция молочной железы*	25000	нет
2.4.3.2.	A16.20.032	Секторальная резекция обеих молочных желез*	45000	нет
2.4.4.	A11.30.013 A08.30.013	Core-биопсия (трепанобиопсия) опухоли с гистологическим исследованием	15000	нет
2.4.5.	нет	Косметический шов тканей при лечении фиброаденомы молочной железы*	1100	нет
2.4.6.	A16.20.043	Односторонняя мастэктомия*	45000	нет
2.4.7.	A16.30.001	Операция по поводу паховой грыжи с пластикой местными тканями*	14500	нет
2.4.8.1.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (1 категории)*	23000	нет
2.4.8.2.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (2 категории)*	29000	нет
2.4.8.3.	A16.30.004.012	Грыжесечение послеоперационной грыжи с установкой сетчатого импланта (3 категории)*	35000	нет
2.4.9.	A16.30.002	Операция по поводу пупочной грыжи с пластикой местными тканями*	14000	нет
2.4.10.	A16.30.004.001	Ушивание диафрагмы прямых мышц живота*	20000	нет
2.4.11.	A16.30.033	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей до 6 см в диаметре*	9000	нет
2.4.12.	A16.30.033	Удаление доброкачественной опухоли мягких тканей более 6 см в диаметре*	11000	нет
2.4.13.	A16.01.016	Удаление атером головы, лица и шеи *	3300	нет
2.4.14.	A16.01.016	Удаление атером туловища и конечностей*	2750	нет
2.4.15.	A16.01.004	Первичная хирургическая обработка раны*	4100	нет
2.4.16.	A16.14.020.002	Замена дренажей (холецистостома, гастростома, еюностома)*	4500	нет
2.4.17.	A16.01.012	Вскрытие и дренирование абсцесов кожи и подкожно-жировой клетчатки*	2300	нет



2.4.18.	A16.20.032	Органосохраняющая резекция молочной железы при злокачественном новообразовании *	88000	нет
2.4.19.	A11.01.012	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7,5 x 15 см.*	6690	нет
2.4.20.	A11.01.012	Установка импланта при аллопластике грыж из полипропиленовой сетки 7 x 8 см.*	5720	нет
2.4.25.	A16.19.024	Радикальное иссечение эпителиального копчикового хода* и **	15400	нет
2.4.26.	A16.19.024	Вскрытие нагноившегося эпителиального копчикового хода* и **	3300	нет
2.4.27.	A16.21.027	Оперативное лечение гинекомастии одностороннее*	23000	нет
2.4.28.	A16.21.027	Оперативное лечение гинекомастии двустороннее*	45000	нет
2.4.29.	A16.01.017	Хирургическое иссечение новообразования кожи	2200	нет
2.4.30.	A16.01.002	Вскрытие панариция	2200	нет
2.4.31.	A16.01.017	Удаление множественных доброкачественных новообразований кожи при папилломатозе (1 зона)	3300	нет
2.4.32.	A16.30.001.002	Операция паховой грыжи с использованием сетчатого импланта	19000	нет
2.4.33.	A16.30.002.002	Операция пупочной грыжи с использованием сетчатого импланта	19000	нет
2.4.34.	A16.30.004.011	Операция грыжи белой линии живота с использованием сетчатого импланта	19000	нет
2.4.35.	A16.30.026	Удаление импланта молочных желез с одной стороны (по медицинским показаниям)	55000	нет
2.4.36.	A16.30.026	Удаление имплантов молочных желез с двух сторон (по медицинским показаниям)	88000	нет
<b>2.5.</b>		<b>Эндоскопическая хирургия</b>		
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
<b>2.6.</b>		<b>Оперативная урология в ОХ</b>		
2.6.1.	A16.28.045	Реконструктивные операции при бесплодии: операция при гидроцеле, варикоцеле (по Мармару)**	13200	нет
2.6.2.	A16.28.072	Троакарная цистостомия**	11000	нет
2.6.3.	A16.21.013	Операция циркумцизия**	10560	нет
2.6.4.	A16.21.013	Операция циркумцизия ритуальная (с присутствием родителей и священнослужителя)**	12380	нет
2.6.5.	A03.28.001	Цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря (без стоимости гистологического исследования)**	4500	нет
2.6.6.	A16.21.038	Френулопластика полового члена (пластика короткой уздечки полового члена)**	5500	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 мочеочечника**	4500	нет
2.6.10.	A16.21.044	Операция Рейха (2-х этапная, цена за 1 этап)**	22000	нет
2.6.11.	A03.28.002	Уретроскопия диагностическая**	4500	нет
2.6.12.	A03.28.002	Уретроскопия с коагуляцией семенного бугорка**	7180	нет
2.6.13.	A16.28.075	Иссечение уретероцеле**	9960	нет
2.6.14.	нет	Лазерная коагуляция папиллом мочевого пузыря (единичная)**	8140	нет
2.6.15.	нет	Лазерная коагуляция папиллом мочевого пузыря (множественная)**	11000	нет
2.6.16.	A16.21.043	Радиокоагуляция кондилом полового члена (до 4 шт.)**	6930	нет
2.6.17.	A16.21.043	Радиокоагуляция кондилом полового члена (свыше 4 шт. за каждую)**	4760	нет
2.6.18.1.	A16.21.010	Орхэктомия односторонняя (удаление яичка)**	11000	нет
2.6.18.2.	A16.21.010	Орхэктомия двусторонняя (удаление яичка)**	16500	нет
2.6.19.	A16.28.037	Меатотомия**	4950	нет
2.6.20.	A11.21.012	Биопсия яичка (без стоимости гистологического исследования)**	6930	нет
2.6.21.1.	A16.28.038.003	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (1 этап, до 5см)**	16500	нет
2.6.21.2.	A16.28.038.003	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (1 этап, до 10 см)**	22000	нет
2.6.21.3.	A16.28.038.003	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (1 этап, более 10 см)**	27500	нет
2.6.22.	A16.28.038.003	Восстановительная пластика уретры с использованием слизистой полости рта (2 этап)**	11000	нет
2.6.23.	A16.28.017	Контактная литотрипсия камней мочевого пузыря	22000	нет
2.6.24.1.	A16.28.060	Лазерная уретротомия (оптическая уретротомия ВОУ)**	16500	нет
2.6.24.2.	A16.28.060	Уретротомия**	11000	нет
2.6.25.	A16.28.038	Анастоматическая пластика уретры**	38500	нет
2.6.26.	A03.28.001	Ревизия мочевого пузыря с постановкой цистостомы**	13200	нет
2.6.27.	A16.28.082	Удаление парауретральной кисты**	16500	нет
2.6.28.	A16.21.036	Пластика мошонки**	8800	нет
2.6.29.	A16.21.014	Операция Несбита (болезнь Пейрони)**	17600	нет
2.6.30.	A16.21.012	Вазорезекция**	11000	нет
2.6.31.	A16.21.016	Протезирование яичка**	16500	нет
2.6.32.	A16.21.037.001 A16.21.037.002	Иссечение кист придатка и семенного канатика**	13200	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*	11000	нет
2.6.34.	A16.28.072	Цистостомия**	12000	нет
2.6.35.	A16.28.045 A16.21.037.002	Одномоментная ликвидация варикоцеле по Мармару слева+ иссечение сперматоцеле слева**	20000	нет

2.6.36.	A11.28.015.002	Удаление уретрального стента**	5000	нет
2.6.37.	A16.01.016	Хирургическое удаление атером мошонки (единичные)**	3500	нет
2.6.38.	A16.01.016	Хирургическое удаление атером мошонки (множественные)**	8000	нет
<b>2.7.</b>		<b>Оперативная эндоскопическая оториноларингология в ОХ</b>		
2.7.1.	A16.08.009.001	Эндоскопическая полипотомиа*	12980	нет
2.7.2.	A16.08.017.001	Эндоскопическая гайморотомия (1 пазуха)*	12980	нет
2.7.3.	A16.08.017.001	Эндоскопическая гайморотомия (2 пазухи)*	17820	нет
2.7.4.	A16.08.070	Эндоскопическое вскрытие и санирование решетчатого лабиринта*	12980	нет
2.7.5.	A16.08.055	Эндоскопическое рассечение и удаление синехий полости носа*	8140	нет
2.7.6.	A16.25.039	Полипотомиа уха эндоскопическая*	8140	нет
2.7.7.	A16.27.001.001	Эндоскопическое вскрытие и санирование лобной пазухи*	14800	нет
2.7.8.	A16.08.013.001	Эндоскопическая септопластика*	14800	нет
2.7.9.	A16.08.010.001	Эндоскопическая вазотомия нижних носовых раковин*	9350	нет
2.7.10.	A16.08.010	Эндоскопическая конхотомия задних концев нижних носовых раковин*	9350	нет
2.7.11.	A16.08.002.001	Аденотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 3 года)*	9900	нет
2.7.12.	A16.08.002.001 A16.08.001.001	Аденотонзиллотомия лазерноинструментальная с использованием эндоскопического оборудования (гарантия от рецидивирования 3 года)*	13200	нет
<b>2.8.</b>		<b>Оперативная оториноларингология в ОХ</b>		
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
<b>2.9.</b>		<b>Оперативная гинекология в ОХ</b>		
2.9.1.	A16.20.037	Инструментальное прерывание беременности в сроке до 12 недель*	9900	нет
2.9.2.	A03.20.003	Цервикогистероскопия диагностическая (диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ)*	4400	нет
2.9.3.	A03.20.003	Цервикогистероскопия лечебная (лечебно-диагностическая манипуляция с забором биопсии на анализ и лечебными манипуляциями)*	6050	нет
2.9.4.	A16.20.021	Рассечение девственной плевы лазером*	6050	нет
2.9.5.	A16.20.090	Снятие шва с шейки матки*	1430	нет
2.9.6.	A16.30.036	Оперативное лечение эндометриоза наружных локализаций*	13200	нет
2.9.7.	A06.20.006	Хромотубация*	7700	нет
2.9.8.	A16.20.098	Пластика половых губ*	11000	нет
2.9.9.	A16.20.060	Восстановление девственной плевы (краткосрочное)*	8250	нет
2.9.10.	A16.20.060	Восстановление девственной плевы (длительное, 3-х слойное)*	11000	нет
2.9.11.	A16.20.005.001	Расширение шейки матки перед внутриматочным вмешательством препаратом (ДИЛАТОР)*	1400	нет
<b>2.10.</b>		<b>Оперативная ортопедия-травматология в ОХ</b>		
2.10.1.	A16.01.031.001	Иссечение или рассечение рубцов с устранением контрактур и кожной пластикой*	25500	нет
2.10.2.	A16.01.010.002	Пластика встречным лоскутом*	25500	нет
2.10.3.	A16.01.010	Пластика расщепленным кожным трансплантантом*	16200	нет
2.10.4.	A16.01.010	Пластика перемещенным кожным лоскутом*	18900	нет
2.10.5.	A16.01.010.002	Кожная пластика при синдактилии*	18900	нет
2.10.6.	A16.30.016	Операция Зацепина при кривошее*	25500	нет
2.10.7.	A16.04.018	Открытое вправление вывиха*	18900	нет
2.10.8.	A03.04.001	Артроскопия коленного сустава (мениск, синоэвктomia)*	22400	нет
2.10.9.	A16.02.016	Рассечение кольцевидной связки пальца кисти (мининвазивное)*	3500	нет
2.10.10.	A16.03.059	Поднадкостничная резекция кости*	18900	нет
2.10.11.	A16.03.024.003	Остеотомия костей мелких*	14900	нет
2.10.12.	A16.03.024.003	Остеотомия костей крупных*	18900	нет
2.10.13.	A16.02.001	Удаление инородных тел мышц и фасций*	20000	нет
2.10.14.	A16.04.017	Артролиз, артропластика*	20100	нет
2.10.15.	A16.04.037	Пластика сумочно-связочного аппарата*	28700	нет
2.10.16.	A16.03.014	Удаление инородных тел костной ткани*	27000	нет
2.10.17.	A16.04.003	Удаление кист суставов*	16100	нет
2.10.18.	A03.04.001	Диагностическая артроскопия*	16100	нет
2.10.19.	A16.04.019	Ушивание капсулы сустава*	18900	нет
2.10.20.	A16.04.037	Пластика капсулы сустава*	25500	нет
2.10.21.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций простое*	12200	нет
2.10.22.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций средней сложности*	14900	нет
2.10.23.	A16.03.014.001	Удаление металлоконструкций сложное*	18900	нет
2.10.24.	A16.02.015 A16.02.001.003	Закрытая тенотомия, миотомия, фасциотомия*	18900	нет
2.10.25.	A16.04.003	Удаление внутрисуставных тел*	18900	нет
2.10.26.	A16.30.066	Удаление глубоких инкапсулированных инородных тел мягких тканей*	12500	нет
2.10.27.	A16.02.007 A16.02.008	Миолиз, тенолиз*	18900	нет
2.10.28.	A16.02.011	Тенodes*	18900	нет
2.10.29.	A16.02.006	Удлинение сухожилий*	18900	нет
2.10.30.	A16.02.005	Пересадка сухожилий*	25500	нет
2.10.31.	A16.02.019	Миоластика*	25500	нет
2.10.32.	A16.02.009.004	Сшивание сухожилия*	18900	нет
2.10.33.	A16.01.010	Свободная кожная аутопластика до 150 см. кв. *	18900	нет
2.10.34.	A16.01.010	Свободная кожная аутопластика свыше 150 см. кв. *	30200	нет
2.10.35.	A16.01.010	Кожная пластика перемещенными лоскутами*	18900	нет
2.10.36.	A16.01.010.002	Пластика местными тканями*	12200	нет
2.10.37.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия мелких костей*	14500	нет
2.10.38.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия средних костей*	20000	нет
2.10.39.	A16.03.024	Корректирующая остеотомия крупных костей*	26500	нет

2.10.40.	A16.04.013	Корректирующий артродез мелких суставов*	14900	нет
2.10.41.	A16.04.013	Корректирующий артродез средних суставов*	18900	нет
2.10.42.	A16.04.035	Корректирующий артродез крупных суставов*	32200	нет
2.10.43.	A16.03.028.003	Корректирующая остеотомия мелких костей с остеосинтезом (без стоимости металлоизделий)*	14900	нет
2.10.44.	A16.02.005.002	Операция при разрыве акромиально-ключичного сочленения (АКС)*	18900	нет
2.10.45.	нет	Резекция мелкого сустава с формированием неоартроза*	14900	нет
2.10.46.	A16.03.059	Резекция кости*	14900	нет
2.10.47.	A16.30.030	Взятие костного трансплантата*	12200	нет
2.10.48.	A16.30.031	Взятие сухожильного трансплантата*	12200	нет
2.10.49.	A16.01.010	Взятие и пересадка кожного ауто трансплантата*	14900	нет
2.10.50.	A16.04.023	Фалангизация 1 пястной кости*	18900	нет
2.10.51.	A16.04.018	Закрытое вправление вывиха плеча*	9600	нет
2.10.52.	A16.24.017	Транспозиция нерва*	18900	нет
2.10.53.	A16.04.006	Внутрисуставная хейлэктомия*	18900	нет
2.10.54.	A16.03.028.005	Шов надколенника*	18900	нет
2.10.55.	A16.03.016	Удаление костной кисты*	18900	нет
2.10.56.	A16.03.024.007	Хирургическое лечение Hallux valgus*	18900	нет
2.10.57.	A16.02.016	Хирургическое лечение "Щелкающего пальца"*	13500	нет
2.10.58.	A16.02.008	Операция Гомана при эпикондилите*	13500	нет
2.10.59.	A16.04.003	Удаление гигромы до 1 сантиметра в диаметре*	6000	нет
2.10.60.	A16.04.003	Удаление гигромы более 1 сантиметра в диаметре*	6000	нет
2.10.61.	A16.02.004	Хирургическое лечение контрактуры Дюпюитрена 1-2 степени*	15200	нет
2.10.62.	A16.30.048	Костнопластическая операция с использованием костного трансплантата*	28000	нет
2.10.63.	A16.03.089	Удаление крупных экзостозов*	18900	нет
2.10.64.	A16.03.022	Установка импланта больших размеров*	8100	нет
2.10.65.1.	A16.03.028	Остеосинтез (1 степень сложности)*	19300	нет
2.10.65.2.	A16.03.026	Остеосинтез (2 степень сложности)*	25900	нет
2.10.65.3.	A16.03.022	Остеосинтез (3 степень сложности)*	33600	нет
2.10.66.	A03.04.001	Артроскопия мелких суставов (кость, стопа, пальцы)*	25900	нет
2.10.67.	A16.03.089	Удаление экзостоза, хондромы кости*	27000	нет
2.10.68.	A16.02.002	Удаление новообразований мышцы, сухожилия*	27000	нет
<b>2.11.</b>		<b>Оперативная сердечно-сосудистая хирургия в ОХ</b>		
2.11.1.	A16.12.006	Флебэктомия (с одной стороны)*	26290	нет
2.11.2.	A16.12.006	Минифлебэктомия (м/а)*	11770	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)	22000	нет
<b>2.13.</b>		<b>Эндоскопическая гинекология в ОХ</b>		
<b>2.13.1.</b>		<b>Операции при бесплодии</b>		
2.13.1.1.	A16.30.079 A03.20.003	Комбинированное эндоскопическое обследование при бесплодии (МЛС, ЦГС, хромотубация)*	19600	нет
2.13.1.2.	A16.20.026.001	Сальпинголизис (удаление спаек вокруг труб)*	15600	нет
2.13.1.3.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) односторонний *	16900	нет
2.13.1.4.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис (удаление спаек вокруг труб и яичников) двухсторонний *	19600	нет
2.13.1.5.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия односторонняя*	16900	нет
2.13.1.6.	A16.20.026.001	Сальпингоовариолизис и сальпингостомия двухсторонняя*	19600	нет
2.13.1.7.	A16.20.026.001 A16.20.004.001	Сальпингоовариолизис и двухсторонняя тубэктомия*	19600	нет
2.13.1.8.	A16.20.001.001 A11.20.001	Операция при поликистозе яичников с биопсией *	19600	нет
<b>2.13.2.</b>		<b>Операции при опухолях яичников</b>		
2.13.2.1.	A16.20.001.001	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника)*	15600	нет
2.13.2.2.	A16.20.001.001	Цистэктомия односторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника)*	18300	нет
2.13.2.3.	A16.20.001.001	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли до 5 см. без удаления яичника)*	18300	нет
2.13.2.4.	A16.20.001.001	Цистэктомия двухсторонняя (вылущивание опухоли более 5 см. без удаления яичника)*	22300	нет
2.13.2.5.	A16.20.061.001	Резекция яичника односторонняя*	16900	нет
2.13.2.6.	A16.20.061.001	Резекция яичников двухсторонняя*	19600	нет
2.13.2.7.	A16.20.003.001	Аднексэктомия*	16900	нет
2.13.2.8.	A16.20.002.001	Овариоэктомия *	16900	нет
2.13.2.9.	A16.20.041.001	Хирургическая стерилизация*	11700	нет
2.13.2.10.	A16.20.035.001	Миомэктомия субсерозных узлов матки до 3 см.*	19000	нет
2.13.2.11.	A16.20.004.001	Тубэктомия односторонняя*	19600	нет
2.13.2.12.	A16.20.004.001	Тубэктомия двусторонняя*	25700	нет
2.13.2.13.	A16.20.010.001	Субтотальная гистерэктомия(ампутация матки с использованием видеэндоскопических технологий)*	30000	нет
2.13.2.14.	A16.20.010.003	Субтотальная гистероэктомия(ампутация матки с придатками с использованием видеэндоскопических технологий)*	35000	нет
<b>2.14.</b>		<b>Оперативная проктология в ОХ**</b>		
2.14.1.	A16.19.041	Иссечение анальной бахромки 1шт.	6 100	нет
2.14.2.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка до 2шт.	3 600	нет
2.14.2.1.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка от 2-5шт.	6 100	нет
2.14.2.2.	A16.19.046	Иссечение анального сосочка более 5шт.	8 500	нет

2.14.3.	A16.19.033	Иссечение кондилом перианальной области и анального канала до 2 шт.	3 600	нет
2.14.3.1.	A16.19.033	Иссечение кондилом перианальной области и анального канала от 2-5 шт.	6 100	нет
2.14.3.2.	A16.19.033	Иссечение кондилом перианальной области и анального канала более 5шт.	10 000	нет
2.14.4.	A16.19.033	Иссечение папиллом перианальной области и анального каналадо 2 шт.	3 600	нет
2.14.4.1.	A16.19.033	Иссечение папиллом перианальной области и анального каналаот 2-5 шт.	6 100	нет
2.14.4.2.	A16.19.033	Иссечение папиллом перианальной области и анального канала более 5шт.	10 000	нет
2.14.5.	A16.19.017	Иссечение полипов перианальной области и анального канала до 2шт.	6 100	нет
2.14.5.1.	A16.19.017	Иссечение полипов перианальной области и анального канала более 2шт.	8 500	нет
2.14.6.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 1шт (без медикаментозного лечения).	9 700	нет
2.14.7.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 1шт (с медикаментозным лечением).	12 100	нет
2.14.8.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 1 категория (с медикаментозным лечением).	33 900	нет
2.14.9.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 2 стадия, 2 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	33 900	нет
2.14.10.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 1 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	39 900	нет
2.14.11.	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов 3 стадия, 2 категория(с медикаментозным лечением и плановыми осмотрами).	39 900	нет
2.14.12.	A16.19.042	Передняя сфинктеролеваторопластика**	28 600	нет
2.14.13.	A16.19.044	Тромбэктомия из геморроидального узла 1 категория**	9 700	нет
2.14.15.	A16.19.032	Коагулирование образований перианальной области и анального канала**	5 400	нет
2.14.17.	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины**	30 300	нет
2.14.18.	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины с 1 геморроидальным узлом**	31 500	нет
2.14.19.	A16.19.036	Иссечение трансфинктерного свища в просвет кишки с ушиванием раны сфинктера**	31 500	нет
2.14.20.1.	A16.19.013	Геморроидэктомия**	31 500	нет
2.14.20.2.	A16.19.013	Геморроидэктомия(лазерная)**	32 600	нет
2.14.21.	A16.19.024	Иссечение копчикового хода и подшивание краев раны к дну**	17 400	нет
<b>2.15.</b>		<b>Анестезиологическое пособие в ОХ</b>		
2.15.1.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия лидокаином 2%	500	нет
2.15.2.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия новокаином	390	нет
2.15.3.	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (до 30 минут) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	3300	нет
2.15.4.	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия ТВА (от 30 до 60 минут) с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	3960	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 аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4400	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 аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	1100	нет
2.15.7.	B01.003.004.011	Многокомпонентная сбалансированная анестезия (МКСА) (Тотальная внутривенная анестезия + ИВЛ + ингаляционный анестетик) 1 час с упреждающей аналгезией и профилактикой побочных эффектов в виде тошноты и рвоты (акупан, альбетор, новобан)*	4950	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)*	5500	нет
2.15.9.	B01.003.004.007	Спинальная анестезия с поверхностным сном (седацией)*	4400	нет
2.15.10.	B01.003.004.006	Продленная эпидуральная анестезия до 3 часов*	6050	нет
2.15.11.	B01.003.004.006	Продленная эпидуральная анестезия свыше 3 часов за каждый час*	660	нет
2.15.12.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия*	3300	нет
2.15.13.	B01.003.004.001	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) до 1 часа*	2860	нет
2.15.14.	B01.003.004.001	Местная анестезия с поверхностным сном (седацией) свыше 1 часа за каждый последующий час*	1100	нет
2.15.15.	B01.003.004.001	Местная анестезия с глубоким сном до 1 часа*	3300	нет
2.15.16.	B01.003.004.001	Местная анестезия с глубоким сном свыше 1 часа за каждый час*	1100	нет
<b>2.16.</b>		<b>Дополнительные услуги в ОХ</b>		
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)*	7000	нет
2.16.3.	A16.18.019.001	Эндоскопическая полипэктомия видеофиброколоноскопическим способом (прямая, толстая кишка)*	7000	нет
<b>3.1.</b>		<b>Комплекс (ГЭ+ИГХ) исследование</b>		
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 абортного 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 (Chlamydia Trachomatis)(A.26.30.008)	12000	нет

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