

**Приложение к приказу №486 от 25.09.2023
ГБУЗ "ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ"**

**Прейскурант
на платные медицинские услуги для физических лиц**

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
		УСЛУГИ СТАЦИОНАРА	
V01.014.003	161030	Пищевые отравления. Кишечная инфекция	5 500,00
V01.014.003	161050	Шигеллез (дизентерия)	5 500,00
V01.014.003	161200	Вирусные менингиты	5 500,00
V01.014.003	161130	Коклюш	5 500,00
V01.014.003	161140	Стрептококковая ангина. Скарлатина.	5 500,00
V01.014.003	161150	Рожа.	5 500,00
V01.014.003	161160	Менингококковая инфекция	5 500,00
V01.014.003	161210	Корь.	5 500,00
V01.014.003	161250	Иерсиниоз	5 500,00
V01.014.003	161240	Вирусные гепатиты	5 500,00
V01.014.003	161270	Инфекционный мононуклеоз	5 500,00
V01.014.003	161320	Герпетический менингит	5 500,00
V01.014.003	161330	Ветряная оспа	5 500,00
V 01.014.003	161350	Грипп.	5 000,00
V 01.014.003	166010	Менингиты	5 500,00
V 01.014.003	166030	Энцефаломиелопатия. Энцефалит. Миелит	5 500,00
V 01.014.003	166040	Последствия инфекционного поражения ЦНС	5 500,00
V 01.014.003	166050	Другие экстрапирамидные и двигательные нарушения	5 000,00
V 01.014.003	166060	Гиперкинетические расстройства	5 000,00
V 01.014.003	166070	Наследственная атаксия	5 000,00
V 01.014.003	166080	Спинальные мышечные атрофии	5 000,00
V 01.014.003	166090	Синдром головной боли.расстр ВНС. Мигрень	5 000,00
V 01.014.003	166100	Демиелинизирующие заболевания (дет.)	5 000,00
V 01.014.003	166110	Эпилепсия	5 000,00
V01.054.001	166120	Энурез	5 000,00
V01.023.003	166130	Поражение нервов, нервных корешков и сплетений	5 000,00
V01.023.003	166140	Полиневропатия и др. пораж. Нервной системы	5 000,00
V01.023.003	166150	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц	5 000,00
V01.024.003	166160	Субарахноид., внутримозговое кровоизлияние	5 000,00
V01.024.003	166170	Гидроцефалия	10 000,00
V01.023.003	166180	Детский церебральный паралич	5 000,00
V01.023.003	166210	Статико-координационные нарушения	5 000,00
V01.023.003	166220	Неврастения	5 000,00
V01.023.003	166230	Последствия спинномозговых травм	5 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.023.,003	166240	Последствия герпет. поражения нервной системы	5 000,00
V01.028.003	168020	Полипы носа, кисты носового синуса. Хр.синусит	5 000,00
V01.028.003	168030	Острый синусит	5 000,00
V01.028.003	168040	Хрон. и аллергический ринит	4 500,00
V01.028.003	168050	Травмы и инородные тела уха и носа	15 000,00
V01.028.003	168060	Болезни наружного уха	5 000,00
V01.028.003	168070	Средний отит	5 000,00
V01.028.003	168080	Адгезивная болезнь среднего уха	5 000,00
V01.028.003	168090	Средний отит с гноетечением	5 000,00
V01.028.003	168100	Болезни слухового нерва	25 000,00
V01.028.003	168110	Отосклероз	5 000,00
V01.028.003	168120	Синдром головокружения	5 000,00
V01.031.005	168130	Острый ларингит. Трахеит.Круп.	5 000,00
V01.031.005	168140	Хрон.ларингит и ларинготрахеит	5 000,00
V01.028.003	168160	Искривление носовой перегородки. Болезни миндалин. Аденоиды	20 000,00
V01.028.003	168170	Хронический фарингит	5 000,00
V01.028.003	168180	Острый тонзилит	5 000,00
V01.028.003	168200	Доброкачеств.новообразования ЛОР-органов	20 000,00
V01.031.005	168210	Другие болезни верхних дыхательных путей	20 000,00
V01.031.005	168220	Острый лимфаденит	5 000,00
V01.050.003	168230	Врожденные аномалии шеи.	5 000,00
V01.028.003	168240	Перитонзил. Абсцесс и др. бол. дых.путей	5 500,00
V01.028.003	168250	Раны, ожоги,инор.тела рта, глотки, гортани, трахеи	10 000,00
V01.015.005	169030	Миокардинаты,кроме ревматического	5 500,00
V01.015.005	169040	Острые и подострые эндокардиты	5 500,00
V01.015.005	169050	Врожденные и приобретенные пороки сердца	5 500,00
V01.015.005	169060	Невр. Дистония. Гипертон. Болезнь. Гипотензия	5 500,00
V01.015.005	169070	Гипертон. болезнь с преимуществ. поражением почек	5 500,00
V01.015.005	169080	Первичные кардиомиопатии	5 500,00
V01.015.005	169090	Вторичные кардиомиопатии	5 500,00
V01.015.005	169100	Нарушение проводимости сердца	5 500,00
V01.015.005	169110	Аритмия сердца	5 500,00
V01.031.005	170010	Острый бронхит. Бронхиолит. Острые инфекции.верхних дыхательных путей	5 000,00
V01.031.005	170020	Хрон. Бронхит необструктивный	5 000,00
V01.031.005	170030	Хрон. Бронхит обструктивный	5 000,00
V01.031.005	170040	Пневмоканиозы. хрон. бронхит с дыхательной недостаточностью	5 000,00
V01.031.005	170050	Острая очаговая пневмония неосложненная	5 500,00
V01.031.005	170060	О.очаговая пневмония с дых. Недостаточн.1-2 ст.	5 500,00
V01.031.005	170070	О.пневмония тяжелое течение с др. осложнениями	6 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.037.003	170080	Гнойные деструктивные болезни легких	6 000,00
V01.037.003	170090	Хрон. Легочно-сердечная недостаточность	5 000,00
V01.004.003	171010	Язвенная болезнь желудка и 12-перстн. кишки	5 500,00
V01.004.003	171020	Острый, хрон. гастрит, дуоденит. Гастроптоз	5 500,00
V01.004.003	171030	Болезни пищевода, оперирован.желудка, диафрагмы	5 000,00
V01.004.003	171040	Хрон.холецистит и другие болезни желчевыв.путей	5 000,00
V01.004.003	171050	Желчнокаменная болезнь. Холангит	5 000,00
V01.004.003	171060	Хрон.гепатит. Цирроз печени. (дет.)	5 500,00
V01.004.003	171070	Функц. Билирубинемия. др. болезни печени.	5 500,00
V01.004.003	171080	Болезни поджелудочной железы	5 500,00
V01.004.003	171090	Болезнь Крона. Синдром нарушенного всасывания	5 500,00
V01.004.003	171100	Дивертикулы кишечника, демпинг-синдром. Дисбактериоз. Функциональные нарушения	5 500,00
V01.010.003	172020	Флебит и тромбофлебит глубоких сосудов	5 000,00
V01.010.003	172040	Острый аппендицит	6 000,00
V01.010.003	172050	Остр. аппендицит, осложненный перитонитом	7 000,00
V01.010.003	172060	Острый аппендицит, осл. перитонеальным абсцессом	7 000,00
V01.010.003	172070	Непроходимость кишечника	6 000,00
V01.004.003	172080	Острый холецистит и др. болезни желчного пузыря	6 000,00
V01.004.003	172090	Желчно-каменная болезнь.	6 000,00
V01.004.003	172100	Врожденные аномалии пищеварительного тракта	8 000,00
V01.004.003	172110	Желудочно-кишечное кровотечение	7 000,00
V01.004.003	172120	Язвенная болезнь желудка и 12-перстн. кишки осложненная прободением	8 000,00
V01.004.003	172130	Острые и хронические болезни поджелудочной железы	6 500,00
V01.010.003	172140	Неосложненные грыжи брюшной стенки	21 500,00
V01.010.003	172150	Осложненная ущемленная грыжа брюшной стенки	20 000,00
V01.010.003	172160	другие виды гнойного перитонита	9 000,00
V01.010.003	172170	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	5 000,00
V01.010.003	172180	Гнойные заболевания аноректальной и ягодичной области	5 000,00
V01.010.003	172190	Аппендикулярный инфильтрат	7 000,00
V01.010.003	172200	Аномалии брюшной полости. Доброкачественные новообразования	14 000,00
V01.037.003	172210	Аномалии и гнойные заболевания грудной клетки	10 000,00
V01.010.003	172220	Доброкачеств.новообразования и инородные тела прямой и ободочной кишки	6 000,00
V01.010.003	172230	Сепсис	10 000,00
V01.010.003	172240	Абдоминальный болевой синдром	6 000,00
V01.010.003	172250	Портальная гипертензия	8 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.010.003	172260	Болезни диафрагмы	6 000,00
V01.010.003	172270	Болезни пищевода	6 000,00
V01.004.003	172280	Свищи и аномалии желчных путей	6 000,00
V01.010.003	172290	Болезни лимфатических путей	5 000,00
V01.037.003	172320	Доброкач.новообразов.грудной клетки. Инородное тело в дыхательных путях	15 000,00
V01.010.003	172330	Доброкач.новообразов.жировой,соединительной и др.мягких тканей	10 000,00
V01.010.003	172350	Аномалии кишечника	7 000,00
V01.010.003	172360	Первичное и втор. заболевания селезенки	10 000,00
V01.010.003	172370	Доброкач. Опухоль мягких тканей (гемангиома, лимфангиома)	10 000,00
V01.010.003	172380	Эмболия и тромбоз артерии	8 000,00
V01.010.003	173160	Рубцы и фиброз кожи	5 500,00
V01.023.003	173190	Невралгия тройничного нерва	5 000,00
V01.010.003	173220	Открытая рана лица	5 000,00
V01.010.003	173230	Ожог полости рта и глотки	6 000,00
V01.025.003	174010	Острый гломерулонефрит	5 500,00
V01.025.003	174020	Хронический гломерулонефрит	5 000,00
V01.025.003	174030	Быстропрогрессир. Гломерулонефрит	5 500,00
V01.025.003	174040	Острая почечная недостаточность	7 000,00
V01.025.003	174050	Хрон.почечная недостаточность	7 000,00
V01.025.003	174060	Болезни, возникшие в результате нарушения почечной функции	5 500,00
V01.025.003	174070	Хр.пиелонефрит. Нефроптоз. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	5 500,00
V01.025.003	174080	Мочекаменная болезнь.Подагрическая нефропатия	5 500,00
V01.025.003	174090	Поликистоз почек	6 000,00
V01.025.003	174100	Гипертон. болезнь с поражением почек. Вазоренальная гипертония	5 500,00
V01.025.003	174110	Болезни нарушения обмена в нефрологии	5 000,00
V01.054.001	175010	Аномалии почек и мочеточников	14 000,00
V01.054.001	175020	Кисты почек	6 000,00
V01.054.001	175030	Мочекаменная болезнь.	8 500,00
V01.054.001	175040	Гнойные заболевания почек	7 500,00
V01.054.001	175050	Стриктура, травма уретры и др.тазовых органов	8 000,00
V01.054.001	175060	Цистит. Тригонит. Энурез.	5 500,00
V01.054.001	175070	Новообразования,травма мочевого пузыря	8 000,00
V01.054.001	175080	Другие аномалии и повреждения мочеполовой системы	8 000,00
V01.054.001	175090	Фимоз, парафимоз, открытые травмы половых органов	15 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
B01.054.001	175100	Воспалительные заболевания мужских половых органов	6 000,00
B01.054.001	175110	Врожденные и приобр. Заболевания мошонки и яичка	20 000,00
B01.010.003	176040	Острый тазовый перитонит	8 500,00
B01.010.003	176050	Травма и свищи тазовых органов	7 000,00
B01.010.003	177020	Пиодермия. Фурункулез	5 000,00
B01.002.003	177180	Крапивница. Отек Квинке	5 500,00
B01.014.003	177200	Герпес простой	5 000,00
B01.050.003	178060	Постинфекционные артриты	5 500,00
B01.050.003	178070	Артропатии (эндокринные,обменные)	5 000,00
B01.050.003	178080	Др.спондилопатии и артропатии, связанные с инфекцией	5 000,00
B01.050.003	179030	Перелом позвоночника без повреждения спинного мозга	7 000,00
B01.050.003	179040	Перелом позвоночника с повреждением спинного мозга	7 000,00
B01.054.001	179050	Закрытый перелом костей грудной клетки	7 000,00
B01.054.001	179060	Открытый перелом костей грудной клетки	7 000,00
B01.054.001	179070	Закрытый перелом костей кисти и стопы	7 000,00
B01.054.001	179080	Открытый перелом,травма мышц и сухожилий,разможжение верхних конечностей	8 000,00
B01.054.001	179090	Закрытые переломы костей верхних конечностей (без кисти)	7 000,00
B01.054.001	179100	Открытый перелом костей верхних конечностей (без кисти)	7 000,00
B01.054.001	179110	Перелом костей таза	7 000,00
B01.054.001	179120	Закрытый перелом нижней конечности (без стопы)	7 000,00
B01.054.001	179130	Открытый перелом нижней конечности (без стопы)	7 000,00
B01.054.001	179140	Простые вывихи суставов конечностей	6 000,00
B01.054.001	179150	Сложные вывихи и болезни суставов конечностей	6 000,00
B01.054.001	179160	Вывихи, растяжения,деформации позвоночника	6 000,00
B01.024.003	179170	Сотрясение головного мозга без открытой внутричерепной раны	6 000,00
B01.024.003	179180	Внутричерепная травма с открытой внутричерепной раной	6 500,00
B01.024.003	179190	Разрыв и контузия головного мозга без открытой внутричерепной раны	7 000,00
B01.024.003	179200	Закрытая травма черепа. Внутричерепная травма с закрытой внутричерепной раной	7 000,00
B01.010.003	179210	Закрытая травма органов грудной и брюшной полостей	6 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.010.003	179220	Открытая травма органов грудной и брюшной полостей	7 000,00
V01.024.003	179230	Раны туловища и волосистой части головы	5 500,00
V01.050.003	179240	Травмы шеи, гортани, трахеи, глотки	6 000,00
V01.050.003	179250	Открытые раны, травма, ампутации мышц, сухожилий нижних конечностей	6 500,00
V01.050.003	179260	Размножение	9 000,00
V01.050.003	179270	Открытые раны тазового пояса и нижних конечностей	7 000,00
V01.050.003	179280	Множественные открытые раны нижних конечностей	5 500,00
V01.050.003	179290	Растяжения, деформации, поверхностные травмы	5 500,00
V01.050.003	179300	Кривошея	5 000,00
V01.050.003	179310	Остеоартроз	5 500,00
V01.050.003	179320	Болезни синовиальных оболочек и сухожилий	5 500,00
V01.010.003	179330	Огранич.поверх. ожоги и обморожения	6 000,00
V01.010.003	179340	Ожоги 20-29% пов-ти тела	10 000,00
V01.010.003	179350	Ожоги 30-39% пов-ти тела	8 000,00
V01.010.003	179360	Ожоги 40-49% пов-ти тела. Обморожения	6 000,00
V01.010.003	179370	Ожоги 50-59% и более. Множ. обморожения	9 000,00
V01.010.003	179380	Отдаленные последствия травм	7 000,00
V01.023.003	179390	Травмы нервов и нервных сплетений	5 000,00
V01.050.003	179400	Хр.остеомиелит. Гнойный артрит. Гемартроз	7 000,00
V01.050.003	179410	Комбинированная травма	7 000,00
V01.024.003	179420	Травма черепа с травмой других костей	5 500,00
V01.050.003	179430	Врожденные и приобретенные деформации позвоночника	5 500,00
V01.050.003	179440	Юношеский остеохондроз. Остеохондропатии	5 000,00
V01.050.003	179450	Деформации стопы	5 000,00
V01.050.003	179460	Пороки развития грудной стенки	5 500,00
V01.050.003	179470	Новообразования костей и суставных хрящей	9 000,00
V01.015.005	182010	Перикардиты. Митральный стеноз	6 000,00
V01.015.005	182020	Пороки развития системы кровообращения	15 000,00
V01.015.005	182030	ЭКС при аритмиях и блокадах сердца	8 000,00
V01.024.003	185040	Доброкач.новообразование спинного мозга и оболочек	7 500,00
V01.024.003	185050	Болезни и грыжи межпозвонковых дисков	7 000,00
V01.024.003	185060	Аневризма сосудов мозга	7 000,00
V01.024.003	185070	Экстрапирамидные гиперкинезы	5 500,00
V01.024.003	185080	Инфаркт мозга. др.травмы, внутричерепные кровоизлияния	8 000,00
V01.024.003	185090	Гидроцефалия	15 000,00
V01.024.003	185100	Пороки развития головного и спинного мозга	7 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.024.003	185110	Внутричерепной, внутрипозвоночный абсцесс	7 500,00
V01.032.003	187340	Врожденные аномалии пищеварительного тракта (хирург.леч.)	12 000,00
V01.032.003	187350	Врожденные аномалии пищеварительного тракта (конс.леч.)	6 000,00
V01.032.003	187360	Врожденные аномалии мочевой системы	6 000,00
V01.032.003	187370	Врожденные аномалии костно-мышечной системы	7 000,00
V01.032.003	188020	Рахит	5 000,00
V01.032.003	188090	Нарушение выделения билирубина	5 500,00
V01.002.003	188100	Болезни иммунитета	12 000,00
V01.002.003	189010	Бронхиальная астма	6 000,00
V01.002.003	189020	Крапивница.Отек Квинке ,Детская Экзема	5 500,00
V01.002.003	189030	Аллергические риносинусопатии	5 000,00
V01.010.003	187270	Врожденные аномалии головного и спинного мозга (хирургическое лечение)	7 500,00
V01.023.003	187260	Врожденные аномалии головного и спинного мозга (консервативное лечение)	6 000,00
V01.032.003	187250	Другие нарушения, возникающие в перинатальном периоде	7 000,00
V01.032.003	187210	Нарушение минерального и водно-солевого обмена	7 000,00
V01.032.003	187190	Перинатальная желтуха вследствие врожденной патологии печени и желчных путей	6 000,00
V01.032.003	187170	Перинатальная желтуха	6 000,00
V01.032.003	187160	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Водянка плода	7 000,00
V01.032.003	187150	Гематологические нарушения	7 000,00
V01.032.003	187140	Кровотечение и геморрагические нарушения	7 000,00
V01.032.003	187130	Бактериальный сепсис и другие инфекционные болезни перинатального периода	7 000,00
V01.032.003	187120	Гнойные инфекции новорожденного (хирургическое лечение)	9 500,00
V01.032.003	187110	Гнойные инфекции новорожденного (консервативное лечение)	7 000,00
V01.032.003	187100	Вирусные инфекции перинатального периода	7 000,00
V01.032.003	187080	Другие респираторные состояния (консервативное лечение)	6 500,00
V01.032.003	187070	Ателектаз, пневмония и респираторный дистресс синдром	11 000,00
V01.032.003	187010	Задержка роста и недостаточность питания плода	6 000,00
V01.003.003	183170	Послеоперационный период в отделении реанимации	25 000,00
V01.003.003	183150	Гипертермический синдром	25 000,00
V01.003.003	183140	Судорожный синдром	25 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.003.003	183130	Экзикоз-токсикоз при кишечных инфекциях (у детей раннего возраста)	25 000,00
V01.003.003	183070	Геморрагический синдром (ДВС, кровотечение из желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы, врожденные геморрагические диатезы)	40 000,00
V01.003.003	183060	Анафилактический шок	30 000,00
V01.003.003	183050	Септический шок	45 000,00
V01.003.003	183040	Ожоговый шок	45 000,00
V01.003.003	183030	Травматический шок	30 000,00
V01.003.003	183020	Острая сердечная недостаточность (врожденные пороки сердца, инфекционные поражения миокарда, ревматизм)	35 000,00
V01.003.003	183010	Острая дыхательная недостаточность (центрального характера, экстрапульмональные причины, интрапульмональные процессы, поражение дыхательных путей)	35 000,00
V01.031.005	30-001	Ежедневный осмотр врачом-педиатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.032.003	30-002	Ежедневный осмотр врачом-неонатологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	6 000,00
V01.028.003	30-003	Ежедневный осмотр врачом-оториноларингологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.025.003	30-004	Ежедневный осмотр врачом-нефрологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.024.003	30-005	Ежедневный осмотр врачом-нейрохирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.023.003	30-006	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.004.003	30-007	Ежедневный осмотр врачом-гастроэнтерологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.010.003	30-008	Ежедневный осмотр врачом-детским хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
V01.014.003	30-009	Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
B01.015.005	30-010	Ежедневный осмотр врачом-детским кардиологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
B01.018.003	30-011	Ежедневный осмотр врачом-колопроктологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
B01.050.003	30-012	Ежедневный осмотр врачом-травматологом-ортопедом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
B01.053.005	30-013	Ежедневный осмотр врачом-детским урологом-андрологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	5 000,00
B01.068.003	30-014	Ежедневный осмотр врачом-челюстно-лицевым хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	6 000,00
АЛЛЕРГОЛОГИЯ			
A12.06.006	1-001	Накожные исследования реакции на аллергены (кожные скарификационные пробы) - за 5 проб.	1 200,00
A12.06.006	1-002	Проведение провакационных аллергических тестов (стандартно 5 тестов)	1 200,00
A25.06.001.002	1-003	Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) сублингвальным методом	5 000,00
A25.06.001.002	1-004	Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) водно-солевыми экстрактами аллергенов, инъекционный метод (1 процедура)	1 400,00
A12.09.002	1-005	Исследование спровоцированных дыхательных объемов (ФВД)	2 500,00
A12.09.002.001	1-006	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (проба с бронхолитиками)	500,00
A12.09.002.002	1-007	Исследование дыхательных объемов при провокации физической нагрузкой	500,00
A12.09.002.003	1-008	Эргоспирометрия	2 000,00
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ			
A11.02.002	2-001	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (перемедикация внутримышечная)	1 000,00
B01.003.004	2-002	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	5 500,00
B01.003.004.001	2-003	Местная анестезия	3 000,00
B01.003.004.002	2-004	Проводниковая анестезия	1 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.003.004.00	2-005	Ирригационная анестезия	600,00
V01.003.004.00	2-006	Аппликационная анестезия	600,00
V01.003.004.00	2-007	Инфильтрационная анестезия	1 500,00
V01.003.004.00	2-008	Эпидуральная анестезия	8 500,00
V01.003.004.00	2-009	Тотальная внутривенная анестезия (до 1 часа)	3 500,00
V01.003.004.00	2-010	Тотальная внутривенная анестезия (до 3 часов)	5 000,00
V01.003.004.01	2-011	Сочетанная анестезия	8 000,00
V01.003.004.01	2-012	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (1 степени риска до 1 часа)	7 500,00
V01.003.004.01	2-013	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (1 степени риска до 3 часов)	9 000,00
V01.003.004.01	2-014	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (1 степени риска более 3 часов)	11 000,00
V01.003.004.01	2-015	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (1 степени риска при проведении рентгенхирургических операций)	12 000,00
V01.003.004.01	2-016	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (2 степени риска до 1 часа)	12 500,00
V01.003.004.01	2-017	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (2 степени риска до 3 часа)	14 000,00
V01.003.004.01	2-018	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (2 степени риска до более 3 часов)	17 000,00
		КОНСУЛЬТАТИВНЫЕ УСЛУГИ	
V01.001.001	3-001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	2 500,00
V01.001.002	3-002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	2 000,00
V01.001.001	3-003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (высшая категория, к.м.н., зав.отд.)	3 500,00
V01.001.002	3-004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (высшая категория, к.м.н., зав.отд.)	2 000,00
V01.001.001	3-005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (д.м.н., профессор) первичный	5 000,00
V01.001.002	3-006	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (д.м.н., профессор) повторный	3 500,00
V01.002.001	3-007	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	2 500,00
V01.002.002	3-008	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога, повторный	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.002.001	3-009	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.002.002	3-010	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.002.001	3-011	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (д.м.н., профессор) первичный	5 000,00
V01.002.002	3-012	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога (д.м.н., профессор) повторный	3 500,00
V01.003.001	3-013	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога первичный	2 500,00
V01.003.002	3-014	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога повторный	2 000,00
V01.003.001	3-015	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога (высшая кат.,к.м.н., зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.003.002	3-016	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога (высшая кат.,к.м.н., зав.отд.) повторный	3 000,00
V01.003.001	3-017	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога, (д.м.н., профессор) первичный	5 000,00
V01.003.002	3-018	Осмотр (консультация) врача анестезиолога-реаниматолога, (д.м.н., профессор) повторный	3 500,00
V01.004.001	3-019	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, первичный	2 500,00
V01.004.002	3-020	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, повторный	2 000,00
V01.004.001	3-021	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога,(высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.004.002	3-022	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога,(высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.004.001	3-023	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, (д.м.н., профессор) первичный	5 000,00
V01.004.002	3-024	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, (д.м.н., профессор) повторный	3 500,00
V01.014.001	3-025	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	2 500,00
V01.014.002	3-026	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.014.001	3-027	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста, (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) ., первичный	3 500,00
V01.014.002	3-028	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста, (высшая категория, к.м.н., зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.014.001	3-029	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста (д.м.н.,профессор), первичная	5 000,00
V01.014.002	3-030	Прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста (д.м.н.,профессор), повторная	3 500,00
V01.015.003	3-031	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога первичный	2 500,00
V01.015.004	3-032	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога повторный	2 000,00
V01.015.003	3-033	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
V01.015.004	3-034	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.015.003	3-035	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.015.004	3-036	Прием (осмотр,консультация) врача-детского кардиолога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.018.001	3-037	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога первичный	2 500,00
V01.018.002	3-038	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога повторный	2 000,00
V01.018.001	3-039	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.018.002	3-040	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.018.001	3-041	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога (д.м.н., профессор.) первичный	5 000,00
V01.018.002	3-042	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога (д.м.н., профессор.) повторный	3 500,00
V01.023.001	3-043	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога первичный	2 500,00
V01.023.002	3-044	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога повторный	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.023.001	3-045	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.023.002	3-046	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.023.001	3-047	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога (д.м.н., профессор.) первичный	5 000,00
V01.023.002	3-048	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога (д.м.н., профессор.) повторный	3 500,00
V01.024.001	3-049	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга первичный	2 500,00
V01.024.002	3-050	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга повторный	2 000,00
V01.024.001	3-051	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.024.002	3-052	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.024.001	3-053	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга (д.м.н., профессор.) первичный	5 000,00
V01.024.002	3-054	Прием (осмотр,консультация) врача-нейрохирурга (д.м.н., профессор.) повторный	3 500,00
V01.032.001	3-055	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога первичный	2 500,00
V01.032.002	3-056	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога повторный	2 000,00
V01.032.001	3-057	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.032.002	3-058	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.032.001	3-059	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.032.002	3-060	Прием (осмотр,консультация) врача-неонатолога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.025.001	3-061	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога первичный	2 500,00
V01.025.002	3-062	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога повторный	2 000,00
V01.025.001	3-063	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),первичный	3 500,00
V01.025.002	3-064	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.025.001	3-065	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога (д.м.н., профессор.),первичный	5 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.025.002	3-066	Прием (осмотр,консультация) врача-нефролога (д.м.н., профессор) повторный	3 500,00
V01.028.001	3-067	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога первичный	2 500,00
V01.028.002	3-068	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога повторный	2 000,00
V01.028.001	3-069	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) первичный	3 500,00
V01.028.002	3-070	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.) повторный	2 000,00
V01.028.001	3-071	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога (д.м.н., профессор.) первичный	5 000,00
V01.028.002	3-072	Прием (осмотр,консультация) врача-отоларинголога (д.м.н., профессор.) повторный	3 500,00
V01.029.001	3-073	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога первичный	2 500,00
V01.029.002	3-074	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога повторный	2 000,00
V01.029.001	3-075	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),первичный	3 500,00
V01.029.002	3-076	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),повторный	2 000,00
V01.029.001	3-077	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.029.002	3-078	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.031.001	3-079	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра первичный	2 500,00
V01.031.002	3-080	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра повторный	2 000,00
V01.031.001	3-081	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
V01.031.002	3-082	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.031.001	3-083	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.031.002	3-084	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.037.001	3-085	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога первичный	2 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.037.002	3-086	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога повторный	2 000,00
V01.037.001	3-087	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
V01.037.002	3-088	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.037.001	3-089	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.037.002	3-090	Прием (осмотр,консультация) врача-пульмонолога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.064.001	3-091	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского первичный	2 500,00
V01.064.002	3-092	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского повторный	2 000,00
V01.064.001	3-093	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
V01.064.002	3-094	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.064.001	3-095	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.064.002	3-096	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.046.001	3-097	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	2 500,00
V01.046.002	3-098	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный	2 000,00
V01.046.001	3-099	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
V01.046.002	3-100	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.046.001	3-101	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.046.002	3-102	Прием (осмотр,консультация) врача сурдолога-оториноларинголога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.050.001	3-103	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	2 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
B01.050.002	3-104	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	2 000,00
B01.050.001	3-105	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
B01.050.002	3-106	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
B01.050.001	3-107	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
B01.050.002	3-108	Прием (осмотр,консультация) врача-травматолога-ортопеда (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
B01.053.003	3-109	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога первичный	2 500,00
B01.053.004	3-110	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога повторный	2 000,00
B01.053.003	3-111	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
B01.053.004	3-112	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),	2 000,00
B01.053.003	3-113	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога (д.м.н., профессор.),первичный	5 000,00
B01.053.004	3-114	Прием (осмотр,консультация) врача-детского уролога-андролога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
B01.054.001	3-115	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный	2 500,00
B01.054.002	3-116	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный	2 000,00
B01.054.001	3-117	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00
B01.054.002	3-118	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
B01.054.001	3-119	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (д.м.н., профессор.),первичный	5 000,00
B01.054.002	3-120	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
B01.010.001	3-121	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга первичный	2 500,00
B01.010.002	3-122	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга повторный	2 000,00
B01.010.001	3-123	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), первичный	3 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
V01.010.002	3-124	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.), повторный	2 000,00
V01.010.001	3-125	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга (д.м.н., профессор.), , первичный	5 000,00
V01.010.002	3-126	Прием (осмотр,консультация) врача-детского хирурга (д.м.н., профессор.), , повторный	3 500,00
V01.068.001	3-127	Консультация врача челюстно-лицевого хирурга в КДЦ первичная	2 500,00
V01.068.002	3-128	Консультация врача челюстно-лицевого хирурга в КДЦ повторная	2 000,00
V01.068.001	3-129	Консультация врача челюстно-лицевого хирурга, к.м.н. в КДЦ первичная	3 500,00
V01.068.002	3-130	Консультация врача челюстно-лицевого хирурга к.м.н. в КДЦ повторная	2 000,00
V01.058.003	3-131	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога первичный	2 500,00
V01.058.004	3-132	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога повторный	2 000,00
V01.058.003	3-133	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),первичный	3 500,00
V01.058.004	3-134	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога (высшая категория,к.м.н.,зав.отд.),повторный	2 000,00
V01.058.003	3-135	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога (д.м.н., профессор.), первичный	5 000,00
V01.058.004	3-136	Прием (осмотр,консультация) врача-детского эндокринолога (д.м.н., профессор.), повторный	3 500,00
V01.004.001	3-137	Консультация снимков,трактовка исследований	2 000,00
V04.014.004	3-138	Вакцинация	5 000,00
V01.047.007	3-139	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения первичный	2 500,00
V01.047.008	3-140	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения повторный	2 000,00
V01.059.001	3-141	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный	2 500,00
V01.059.002	3-142	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта повторный	2 000,00
V01.039.001	3-143	Прием (осмотр, консультация) врача-рентгенолога первичный	2 500,00
V01.039.002	3-144	Прием (осмотр, консультация) врача-рентгенолога повторный	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
		КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ	
A06.04.017.001	4-001	Спиральная компьютерная томография сустава	4 300,00
A06.04.017	4-002	Компьютерная томография сустава	4 300,00
A06.03.062	4-003	Компьютерная томография кости	4 300,00
A06.03.058.002	4-004	Компьютерная томография позвоночника спиральная	4 800,00
A06.03.058.001	4-005	Компьютерная томография позвоночника с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	10 000,00
A06.03.058	4-006	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	4 300,00
A06.03.036.003	4-007	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	10 000,00
A06.03.036.002	4-008	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.03.036.001	4-009	Компьютерная томография нижней конечности	4 300,00
A06.03.021.003	4-010	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	10 000,00
A06.03.021.002	4-011	Спиральная компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.03.021.001	4-012	Компьютерная томография верхней конечности	4 300,00
A06.08.009.001	4-013	Компьютерная томография шеи	4 300,00
A06.08.009.002	4-014	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.08.009	4-015	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	4 300,00
A06.03.002	4-016	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	4 300,00
A06.03.002.003	4-017	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.03.002.002	4-018	Спиральная компьютерная томография головы	4 300,00
A06.03.002.001	4-019	Компьютерная томография головы без контрастирования структур головного мозга	4 300,00
A06.03.002.001	4-020	Компьютерная томография головы с контрастированием	10 000,00
A06.03.002	4-021	Компьютерная томография головы	4 300,00
A06.01.001	4-022	Компьютерная томография мягких тканей	4 300,00
A06.23.004	4-023	Компьютерная томография головного мозга	4 300,00
A06.25.003	4-024	Компьютерная томография височной кости	4 300,00
A06.04.020	4-025	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	4 300,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A06.08.007	4-026	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	4 300,00
A06.09.005	4-027	Компьютерная томография органов грудной полости	4 300,00
A06.09.005.002	4-028	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.30.005.001	4-029	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	4 300,00
A06.30.005.002	4-030	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	10 000,00
A06.28.009	4-031	Компьютерная томография почек	4 300,00
A06.28.009.002	4-032	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников	4 500,00
A06.28.009.001	4-033	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с болюсным контрастированием	10 000,00
A06.03.069	4-034	Компьютерная томография костей таза	4 300,00
A06.12.050	4-035	Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области	10 000,00
A06.30.002.001	4-036	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	2 500,00
МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТЕРАПИЯ (МРТ)			
A05.23.009	5-001	Магнитно-резонансная томография головного мозга	5 000,00
A05.23.009.001	5-002	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	11 000,00
A05.22.002	5-003	Магнитно-резонансная томография гипофиза	4 000,00
A05.22.002.001	5-004	Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием	10 000,00
A05.30.008	5-005	Магнитно-резонансная томография шеи	5 000,00
A05.30.008.001	5-006	Магнитно-резонансная томография шеи с контрастированием	11 000,00
A05.11.001	5-007	Магнитно-резонансная томография средостения	5 000,00
A05.11.001.001	5-008	Магнитно-резонансная томография средостения с контрастированием	11 000,00
A05.01.002	5-009	Магнитно-резонансная томография мягких тканей	5 000,00
A05.01.002.001	5-010	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием	11 000,00
A05.30.005	5-011	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	5 500,00
A05.30.005.001	5-012	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с контрастированием	11 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A05.22.001	5-013	Магнитно-резонансная томография надпочечников	5 000,00
A05.30.004	5-014	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	5 000,00
A05.30.004.001	5-015	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с контрастированием	11 000,00
A05.03.001	5-016	Магнитно-резонансная томография костной ткани (одна область)	5 000,00
A05.03.002	5-017	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	5 500,00
A05.03.002.001	5-018	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)	11 000,00
A05.04.001	5-019	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	5 500,00
A05.04.001.001	5-020	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	11 000,00
A05.03.004	5-021	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	5 500,00
A05.03.004.001	5-022	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	11 000,00
A05.08.001	5-023	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	5 000,00
A05.09.001	5-024	Магнитно-резонансная томография легких	5 500,00
A05.10.009	5-025	Магнитно-резонансная томография сердца и магистральных сосудов	5 500,00
A05.10.009.001	5-026	Магнитно-резонансная томография сердца и магистральных сосудов с контрастированием	11 000,00
A05.15.001	5-027	Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы	5 000,00
A05.18.001	5-028	Магнитно-резонансная томография толстой кишки	5 000,00
A05.18.001.001	5-029	Магнитно-резонансная томография толстой кишки с контрастированием	11 000,00
A05.12.006	5-030	Магнитно-резонансная ангиография (одна область)	11 000,00
A05.21.001	5-031	Магнитно-резонансная томография мошонки	5 000,00
A05.21.001.001	5-032	Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием	11 000,00
ЛАБОРАТОРИЯ			
A11.12.009	6-001	Взятие крови из периферической вены	250,00
A11.12.009	6-002	Взятие крови из периферической вены (с выдачей на руки пробирки)	500,00
A11.13.001	6-003	Взятие капиллярной крови	100,00
B03.016.002	6-004	Общий (клинический) анализ крови	800,00
B03.016.003	6-005	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с гемосиндромом)	1 400,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A12.05.001	6-006	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	250,00
A12.05.120	6-007	Исследование уровня тромбоцитов в крови	300,00
A12.05.119	6-008	Исследование уровня лейкоцитов в крови	400,00
A12.05.118	6-009	Исследование уровня эритроцитов в крови	300,00
A12.05.121	6-010	Дифференцированный подсчет лейкоцитов	700,00
A09.28.015	6-011	Время свертываемости	300,00
A09.28.032	6-012	Время кровотечения	300,00
A12.05.122	6-013	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов	500,00
A09.05.083	6-014	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	600,00
A12.05.123	6-015	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	300,00
B03.016.006	6-016	Общий (клинический) анализ мочи	500,00
B03.016.006	6-017	Анализ мочи по Аддис-Каковскому (подсчет колич.форменных элементов за 24 часа)	600,00
B03.016.014	6-018	Анализ мочи по Нечипоренко	500,00
B03.016.015	6-019	Анализ мочи по Зимницкому	1 000,00
ЦИТОЛОГИЯ			
A08.08.003	7-001	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей (риноцитогамма)	400,00
A03.28.001	7-002	Забор материала на цитологическое исследование	200,00
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ			
A09.05.004	8-001	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови (ЛПВП)	400,00
A09.05.028	8-002	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности в крови (ЛПНП)	400,00
A09.05.026	8-003	Исследование уровня холестерина в крови	400,00
A09.05.173	8-004	Определение активности липазы в сыворотке крови	400,00
A09.05.025	8-005	Исследование уровня триглицеридов в крови	400,00
A09.05.004	8-006	Индекс атерогенности	400,00
A09.05.007	8-007	Исследование уровня железа сыворотки крови	400,00
A09.05.076	8-008	Исследование уровня ферритина в крови	800,00
A09.05.008	8-009	Исследование уровня трансферрина в сыворотке крови	400,00
A12.05.019	8-010	Исследование насыщения трансферрина железом	400,00
A09.05.009	8-011	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	500,00
A09.05.010	8-012	Исследование уровня общего белка в крови	400,00
A09.05.011	8-013	Исследование уровня альбумина в крови	400,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A09.05.014	8-014	Определение соотношения белковых фракций в крови	600,00
A09.05.017	8-015	Исследование уровня мочевины в крови	400,00
A09.05.018	8-016	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	400,00
A09.05.020	8-017	Исследование уровня креатинина в крови	400,00
A09.05.021	8-018	Исследование уровня общего билирубина в крови	400,00
A09.05.022	8-019	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	400,00
A09.05.023	8-020	Исследование уровня глюкозы в крови	400,00
A09.05.030	8-021	Исследование уровня натрия в крови	400,00
A09.05.031	8-022	Исследование уровня калия в крови	400,00
A09.05.032	8-023	Исследование уровня общего кальция в крови	400,00
A09.05.033	8-024	Исследование уровня неорг. Фосфора в крови	400,00
A09.05.034	8-025	Исследование уровня хлоридов в крови	400,00
A09.05.127	8-026	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	400,00
A09.05.181	8-027	Исследование уровня меди в крови	400,00
A09.05.039	8-028	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	400,00
A09.05.041	8-029	Определение активности аспартат-дегидрогеназы в крови (АСТ)	400,00
A09.05.042	8-030	Определение активности аланиноаминотрансферазы в крови (АЛТ)	400,00
A09.05.043	8-031	Определение активности крестинкиназы (КФК) в крови	400,00
A09.05.044	8-032	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови (ГГТ)	400,00
A09.05.045	8-033	Определение активности амилазы в крови	400,00
A09.05.046	8-034	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	400,00
A.12.06.019	8-035	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	600,00
A09.05.037	8-036	Исследование уровня водородных ионов (рН) крови	500,00
A09.05.205	8-037	Исследование уровня С-пептида в крови	500,00
A12.06.015	8-038	Определение антистрептолизина О в сыворотке крови (АСЛО)	600,00
B03.016.004	8-039	Анализ крови биохимический общетерапевтический (общий белок, билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза, мочевины, креатинин)	2 800,00
B03.016.005	8-040	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический (холестерин, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, индекс атерогенности)	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
B03.016.011	8-041	Исследование кислотно-основного состояния и газов крови (КЩС)	1 000,00
B03.003.001	8-042	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства в хирургическое отделение (клинический анализ крови, коагулограмма, общий анализ мочи, анализ кала на я/гл, соскоб на энтеробиоз)	4 000,00
B03.003.001	8-043	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства в ЛОР отделение	12 000,00
A09.05.109	8-044	Исследование уровня альфа-1-гликопротеина (орозомукоида) в крови	500,00
A09.05.230	8-045	Исследование уровня цистатина в крови	700,00
A09.05.079	8-046	Исследование уровня гаптоглобина в крови	500,00
A09.05.077	8-047	Исследование уровня церулоплазмينا в крови	500,00
B03.016.004	8-048	Анализ крови биохимический общетерапевтический (1 показатель)	400,00
		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
A09.28.002	9-001	Исследование аминокислот и метаболитов в моче (цистин)	450,00
A09.28.003	9-002	Определение белка в моче	500,00
A09.28.003	9-003	Определение микроглобулина в моче	900,00
A09.28.003.001	9-004	Определение альбумина в моче	250,00
A09.28.003.002	9-005	Определение белка в суточной моче	350,00
A09.28.006	9-006	Определение уровня креатинина в моче	300,00
A09.28.011	9-007	Определение уровня глюкозы в моче	300,00
A09.28.007	9-008	Определение желчных пигментов в моче	300,00
A09.28.009	9-009	Определение уровня мочевины в моче	300,00
A09.28.010	9-010	Определение уровня мочевой кислоты в моче	300,00
A09.28.012	9-011	Определение уровня кальция (магния) в моче	300,00
A09.28.013	9-012	Исследование уровня калия в моче	200,00
A09.28.014	9-013	Исследование уровня натрия в моче	200,00
A09.28.015	9-014	Обнаружение кетоновых тел в моче	300,00
A09.28.020	9-015	Обнаружение эритроцитов (гемоглобина) в моче	250,00
A09.28.026	9-016	Исследование уровня фосфора в моче	250,00
A09.28.067	9-017	Исследование уровня хлоридов в моче	250,00
B03.053.001	9-018	Комплекс исследований для диагностики мочекаменной болезни (оксалаты)	1 000,00
B03.016.016	9-019	Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с определением чувствительности к антибиотикам (посев мочи на флору)	1 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A09.28.027	9-020	Определение активности альфа-амилазы в моче	400,00
B03.053.001	9-021	Комплексное исследование суточного биохимического анализа мочи	1 500,00
		ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ И ВИТАМИНОВ В КРОВИ	
A09.05.058	10-001	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	600,00
A09.05.060	10-002	Исследование уровня общего трийодтиронина Т3 в крови	600,00
A09.05.063	10-003	Исследование уровня свободного тироксина СТ4 в сыворотке крови	700,00
A09.05.065	10-004	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	700,00
A12.06.017	10-005	Определение содержания антител к тиреоглобулину в сыворотке крови (АТ м ТГ)	600,00
A12.06.045	10-006	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови (АТ к ТПО)	600,00
A09.05.066	10-007	Исследование уровня соматотропного (СТГ) гормона в крови	600,00
A09.05.056	10-008	Исследование уровня инсулина в крови	600,00
A09.05.078	10-009	Исследование уровня общего тестостерона в крови	600,00
A09.05.087	10-010	исследование уровня пролактина в крови	600,00
A09.05.131	10-011	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови (ЛГ)	500,00
A09.05.132	10-012	исследование уровня фолликуло-стимулирующего гормона (ФСГ) в сыворотке крови	500,00
A09.05.135	10-013	Исследование уровня общего кортизола в крови	500,00
A09.05.153	10-014	Исследование уровня прогестерона в крови	500,00
A09.05.154	10-015	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	500,00
A09.05.207	10-016	Исследование уровня молочной кислоты в крови (лактат)	1 500,00
A09.05.209	10-017	Исследование уровня прокальцитонина в крови	1 800,00
A09.05.080	10-018	исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови	1 500,00
A09.05.221	10-019	Определение 1,25-ОН витамина Д в крови	2 000,00
A09.05.154	10-020	Исследование АКТГ в крови	600,00
		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A09.05.054.001	11-001	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови (IgE)	800,00
A09.05.054.002	11-002	Исследование уровня общего иммуноглобулина А в крови (IgA)	500,00
A09.05.054.003	11-003	Исследование уровня общего иммуноглобулина М в крови (IgM)	500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A09.05.054.004	11-004	Исследование уровня общего иммуноглобулина G в крови (IgG)	500,00
A09.05.054.004	11-005	Исследование уровня специфического иммуноглобулина G в крови (IgG)	400,00
A12.30.012.007	11-006	Исследование фагоцитарной активности лейкоцитов в периферической крови методом проточной цитофлоуметрии	1 500,00
B03.002.001	11-007	Исследование иммунного статуса при клеточном иммунодефиците	5 000,00
B03.002.001	11-008	Исследование иммунного статуса (расширенное)	10 000,00
B03.002.002	11-009	Исследование иммунного статуса при гуморальном иммунодефиците (IgA,IgM,IgG)	1 500,00
A11.06.001.011	11-010	Исследование HLADR	800,00
A11.06.001.010	11-011	Исследование CD3	800,00
A11.06.001.008	11-012	Исследование CD25+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.009	11-013	Исследование CD45+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.007	11-014	Исследование CD21+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.006	11-015	Исследование CD20+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.005	11-016	Исследование CD19+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.004	11-017	Исследование CD16+CD56+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.003	11-018	Исследование CD8+лимфоцитов	800,00
A11.06.001.002	11-019	Исследование CD4+лимфоцитов	800,00
A12.06.001.012	11-020	Исследование CD34+ CD31+лимфоцитов	800,00
A12.06.004.001	11-021	Определение пролиферативной активности лимфоцитов с митогенами	2 000,00
A12.06.003	11-022	Микроскопия клеток крови на обнаружение Le-клеток	1 800,00
B03.002.003	11-023	Исследование иммунологического статуса при смешанном иммунодефиците (CREK, TREC)	2 000,00
B03.002.004	11-024	Комплекс исследований для выявления аллергена специф. IgE (за 1 аллерген)	400,00
A12.21.003	11-025	Определение циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК)	500,00
A12.06.010.001	11-026	Определение содержания антител к ДНК нативной (одно разведение)	1 000,00
B03.040.001	11-027	Комплекс исследований для диагностики системной красной волчанки (АНФ)	1 000,00
A09.05.075.001	11-028	Определение C3 компонента комплемента в сыворотке крови	500,00
A09.05.075.002	11-029	Исследование уровня C4 фракции комплемента	500,00
A26.06.033	11-030	Определение антител к хеликобактер пилори в крови (1 показатель)	500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A09.05.054	11-031	Исследование уровня иммуноглобулинов в крови (1 показатель)	500,00
A09.05.009	11-032	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	500,00
A12.06.019	11-033	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	500,00
A12.05.128	11-034	Исследование вязкости крови (Burst-test)	3 000,00
		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ	
A12.05.005	12-001	Определение основных групп крови по системе АВО (Группа крови, резус антитела, КЕП)	1 000,00
		КОАГУЛОГРАММА	
A12.05.018	13-001	Исследование фибринолитической активности крови (Д-димер)	800,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A12.05.027	13-002	Определение протромбинового (тромбопластинового) в крови	500,00
A12.05.028	13-003	Определение тромбинового времени в крови	500,00
A12.05.039	13-004	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	500,00
A09.05.050	13-005	Определение фибриногена в крови	500,00
B03.005.006	13-006	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, фибриноген, тромбиновое время)	2 000,00
A09.05.048	13-007	Исследование уровня плазминогена в крови	900,00
		МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A12.20.001	14-001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков на флору	500,00
		ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА	
A26.19.010	15-001	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	600,00
A26.19.011	15-002	Микроскопическое исследование кала на простейшие	600,00
A26.19.001	15-003	Микробиологическое исследование фекалий на возбудителя дизентерии (Shigella sp.)	1 000,00
A26.19.008	15-004	Микробиологическое исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (посев кала)	1 000,00
A09.19.001	15-005	Исследование кала на скрытую кровь	500,00
A09.19.003	15-006	Исследования уровня стеркобилина в кале	500,00
A09.19.006	15-007	Исследование белка в кале	600,00
A09.19.007	15-008	Исследование копропорфиринов в кале	1 600,00
A09.19.013	15-009	Исследование уровня кальпротектина в кале	1 800,00
B03.016.010	15-010	Копрологическое исследование	900,00
A26.19.008	15-011	Микробиологическое исследование кала с идентификацией микроорганизмов(дизбактериоз)	2 700,00
A26.19.020	15-012	Латекс-тест на H.pylori в кале	1 000,00
A26.19.003	15-013	Летекс-тест на Salmonella spp. в кале	1 000,00
A26.19.001	15-014	Летекс-тест на Shigell spp. в кале	1 000,00
A26.19.005	15-015	Летекс-тест на Campylobacter spp. в кале	1 000,00
A26.19.040	15-016	Латекс-тест на норовирусы в кале	1 000,00
A26.19.042	15-017	Латекс-тест на энтеровирусы в кале	1 000,00
A26.19.039	15-018	Обнаружение рото/аденовирусов в кале	1 000,00
A26.19.007	15-019	Микробиологическое исследование кала на возбудитель диффициального клостридиоза	2 000,00
A26.19.037	15-020	Определение антигенов лямблий в кале	1 500,00
		МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A26.19.009	16-001	Микробиологическое исследование биоматериала на кандидоз	2 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A26.19.009	16-002	Микробиологическое исследование биоматериала на микозы	2 000,00
A26.19.008	16-003	Микробиологическое исследование биоматериала с определением чувствительности одного штамма микроорганизмов к антибиотикам	1 500,00
A26.19.008	16-004	Микробиологическое исследование биоматериала с определением чувствительности одного штамма микроорганизмов к антибиотикам и бактериофагам	1 700,00
A26.06.102	16-005	Посев отделяемого носа и зева на дифтерию	1 500,00
A12.06.016	16-006	Исследование на менингит	1 500,00
A26.05.001	16-007	Микробиологическое исследование биоптата стенки желудка на <i>H. pylori</i>	2 500,00
A26.16.001	16-008	Микробиологическое исследование крови на стерильность	3 000,00
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
A26.06.005	17-001	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к аденовирусу (Adenovirus) в крови	900,00
A26.06.006	17-002	Определение антител к грибам рода аспергиллы в крови	900,00
A26.06.015	17-003	Определение антител к хламидиям в крови (за один иммуноглобулин)	500,00
A26.06.019	17-004	Определение антител к вирусу Коксаки в крови	1 200,00
A26.06.020	17-005	Определение антител к коксиелле Бернета в крови	1 500,00
A26.06.021	17-006	Определение антител к цитомегаловирусу в крови	900,00
A26.06.028	17-007	Определение антител классов М, G к вирусу Эпштейн-Барра в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.034	17-008	Определение антител к вирусу гепатита А в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.040	17-009	Определение антител к антигену вируса гепатита В (HBSAg) в крови (за 1 показатель)	700,00
A26.06.041	17-010	Определение антител к вирусу гепатита С (HCV) в крови (за 1 показатель)	700,00
A26.06.044	17-011	Определение антител к антигену вируса гепатита Е в крови (за 1 показатель)	700,00
A26.06.045	17-012	Определение антител к вирусу простого герпеса в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.047	17-013	Определение антител к вирусу герпеса человека 6 типа в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.051	17-014	Определение антител к легионелле пневмонии в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.057	17-015	Определение антител к микоплазме пневмонии в крови (за 1 показатель)	900,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A26.06.067	17-016	Определение антител к респираторному синцитиальному вирусу в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.071	17-017	Определение антител к вирусу краснухи в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.073	17-018	Определение антител к сальмонелле кишечной в крови (за 1 показатель)	700,00
A26.06.078	17-019	Определение антител к стафилококкам в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.081	17-020	Определение антител к токсоплазме в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.084	17-021	Определение антител к вирусу ветряной оспы и опоясывающего лишая в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.086	17-022	Определение антител к сероварам иерсинии энтероколитика в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.094	17-023	Определение антител к сероварам иерсинии псувдотуберкулеза в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.096	17-024	Определение антител к шигелле дизентерии в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.102	17-025	Определение антител к возбудителю паракоклюша в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.103	17-026	Определение антител к возбудителю коклюша в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.104	17-027	Определение антител к дифтерийному анатоксину в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.105	17-028	Определение антител к клостридиям в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.112	17-029	Определение антител к вирусу паротита в крови (за 1 показатель)	900,00
A26.06.082	17-030	Определение антител к бледной трепонеме паллидум в крови (за 1 показатель)	900,00
A12.06.007	17-031	Ковид	2 000,00
A26.05.017	17-032	Молекулярно-биологическое исследование (за 1 показатель) (ПЦР)	500,00
A03.028.002	17-033	Забор материала на бактериологическое исследование	200,00
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ			
A03.08.002	18-001	Фарингоскопия	2 000,00
A03.08.004	18-002	Риноскопия	1 000,00
A03.08.004.00	18-003	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки	2 500,00
A11.08.010.00	18-004	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки	200,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A11.08.010.002	18-005	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки	200,00
A11.08.020	18-006	Анемизация слизистой носа	500,00
A11.08.021	18-007	Промывание околоносовых пазух и носоглотки	1 000,00
A11.08.021.001	18-008	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	1 500,00
A11.08.023	18-009	Инстилляція лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	300,00
A11.25.002	18-010	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	300,00
A12.25.001	18-011	Тотальная аудиометрия	1 500,00
A12.25.007	18-012	Тимпанометрия	1 500,00
A16.08.016	18-013	Промывание лакун миндалин	1 200,00
A11.08.004	18-014	Пункция околоносовых пазух	4 000,00
A11.08.022	18-015	Катетеризация придаточных пазух носа	1 500,00
A11.25.002	18-016	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	500,00
A11.25.003	18-017	Промывание среднего уха	1 200,00
A14.08.006	18-018	Введение лекарственных препаратов интраназально	400,00
A14.25.001	18-019	Уход за наружным слуховым проходом	600,00
A15.08.001	18-020	Наложение пращевидной повязки на нос при переломах и после операций	1 000,00
A15.25.001	18-021	Наложение повязки при операциях на органе слуха	1 000,00
A16.07.042	18-022	Пластика уздечки верхней губы	3 700,00
A16.07.043	18-023	Пластика уздечки нижней губы	3 700,00
A16.07.044	18-024	Пластика уздечки языка	3 700,00
A16.08.064	18-025	Тонзиллотомия (односторонняя)	20 000,00
A16.08.064	18-026	Тонзиллотомия (двусторонняя)	25 000,00
A16.08.001	18-027	Тонзиллэктомия	30 000,00
A16.08.001.001	18-028	Тонзиллэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	35 000,00
A16.08.002	18-029	Аденоидэктомия	25 000,00
A16.08.002.001	18-030	Аденоидэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	30 000,00
A16.08.006	18-031	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	3 500,00
A16.08.007	18-032	Удаление инородного тела глотки или гортани	6 500,00
A16.08.009	18-033	Удаление полипов носовых ходов (одностороннее с применением мягкотканного шейвера)	15 000,00
A16.08.009	18-034	Удаление полипов носовых ходов (двустороннее с применением мягкотканного шейвера)	28 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.08.009	18-035	Удаление полипов носовых ходов с использованием видеоэндоскопических технологий	30 000,00
A16.08.010	18-036	Конхотомия	15 000,00
A16.08.010.001	18-037	Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин	20 000,00
A16.08.011	18-038	Удаление инородного тела носа	5 000,00
A16.08.012	18-039	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	6 000,00
A16.08.013	18-040	Септопластика	50 000,00
A16.08.014	18-041	Репозиция костей носа	20 000,00
A16.08.016	18-042	Промывание лакун миндалин	800,00
A16.08.017	18-043	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах	20 000,00
A16.08.017.001	18-044	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий	25 000,00
A16.08.018	18-045	Вскрытие фурункула носа	3 000,00
A16.08.023	18-046	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	1 000,00
A16.08.066	18-047	Риносептопластика	80 000,00
A16.08.066	18-048	Риносептопластика с использованием видеоэндоскопических технологий	100 000,00
A16.25.001	18-049	Дренирование фурункула наружного уха	2 500,00
A16.25.003	18-050	Первичная хирургическая обработка раны наружного уха	1 500,00
A16.25.004	18-051	Наложение швов на ушную раковину и наружный слуховой проход	2 500,00
A16.25.006	18-052	Реконструкция наружного слухового прохода	15 000,00
A16.25.007	18-053	Удаление ушной серы	800,00
A16.25.008	18-054	Удаление инородного тела из слухового отверстия	2 000,00
A16.25.008.001	18-055	Удаление инородного тела из наружного слухового прохода; вторичное оперативное лечение	3 000,00
A16.25.009	18-056	Миринопластика 1к/д+анестезия+конс хирурга, анестезиолога	45 000,00
A16.25.010	18-057	Ревизия тимпанопластики	3 500,00
A16.25.011	18-058	Мириготомия	4 500,00
A16.25.012	18-059	Продувание слуховой трубы	3 000,00
A16.25.013	18-060	Мастоидотомия	35 000,00
A16.25.014	18-061	Тимпанопластика	58 000,00
A16.25.014.001	18-062	Тимпанопластика с применением микрохирургической техники	65 000,00
A16.25.014.003	18-063	Тимпанопластика при наличии осложнений: холестеатомы, фистулы лабиринта, дефектов костных стенок среднего уха, одномоментно с saniрующим вмешательством, с применением микрохирургической техники, аутогенных тканей, аллогенных трансплантатов	70 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.25.014.004	18-064	Реконструкция анатомических структур и звукопроводящего аппарата среднего уха с применением микрохирургической техники, аутогенных тканей, аллогенных трансплантатов	120 000,00
A16.25.014.005	18-065	Реконструктивная слухоулучшающая операция после радикальной операции на среднем ухе при хроническом гнойном среднем отите	55 000,00
A16.25.016	18-066	Ревизия барабанной полости	5 000,00
A16.25.020	18-067	Шунтирование и дренирование барабанной полости	30 000,00
A16.25.023	18-068	Кохлеарная имплантация (без стоимости имплантов)	150 000,00
A16.25.026	18-069	Санлирующая операция на среднем ухе с реконструкцией	70 000,00
A16.25.027	18-070	Тимпанотомия	24 500,00
A16.25.027.001	18-071	Тимпанотомия с рассечением рубцов барабанной полости	30 000,00
A16.25.031	18-072	Антромастоидотомия, антродренаж	40 000,00
A16.25.037	18-073	Пластика устья слуховой трубы с использованием видеоэндоскопических технологий	18 000,00
A16.25.040	18-074	Иссечение тканей наружного уха	15 000,00
A16.25.042	18-075	Удаление доброкачественного новообразования наружного слухового прохода	12 000,00
A24.08.003	18-076	Туширование слизистой носоглотки	800,00
A16.25.021.001	18-077	Пластика выступающих (оттопыренных) ушных раковин (моделирование формы и размеров ушной раковины) Отопластика двухсторонняя	90 000,00
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ			
B04.029.001	19-001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (проверка остроты зрения, скиаскопия, биомикроскопия глаза, рефрактометрия, офтальмоскопия)	2 500,00
A02.26.002	19-002	Исследование сред глаза в проходящем свете (с помощью щелевой лампы)	950,00
A02.26.003	19-003	Офтальмоскопия (Прямая офтальмоскопия)	600,00
A02.26.003	19-004	Офтальмоскопия (Под мидриазом)	1 200,00
A02.26.003	19-005	Офтальмоскопия (исследование глазного дна, обратная офтальмоскопия)	900,00
A02.26.003	19-006	Офтальмоскопия (с щелевой лампой)	900,00
A02.26.004	19-007	Визометрия (проверка остроты зрения)	600,00
A02.26.009	19-008	Исследование цветоощущения (цветотест)	700,00
A02.26.010	19-009	Измерение угла косоглазия	1 000,00
A02.26.014	19-010	Скиаскопия	750,00
A02.26.028	19-011	Исследование подвижности глаза	500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A03.26.008	19-012	Рефрактометрия	500,00
A12.26.016	19-013	Авторефрактометрия с узким зрачком	600,00
A23.26.001	19-014	Подбор очковой коррекции зрения (при астигматизме, анизометропии, бифокальные, призматические и тд)	1 500,00
A23.26.001	19-015	Подбор очковой коррекции зрения (подбор простых очковых стекол)	1 200,00
		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A06.03.005	20-001	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях (в 2-х проекциях)	2 000,00
A06.08.003	20-002	Рентгенография придаточных пазух носа	1 500,00
A06.03.007	20-003	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	2 500,00
A06.03.010	20-004	Рентгенография шейного отдела позвоночника	2 500,00
A06.03.013	20-005	Рентгенография грудного отдела позвоночника	2 500,00
A06.03.014	20-006	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника	2 500,00
A06.03.016	20-007	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	2 500,00
A06.03.017	20-008	Рентгенография крестца и копчика	2 500,00
A06.03.019	20-009	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	3 000,00
A06.03.022	20-010	Рентгенография ключицы	2 000,00
A06.03.023	20-011	Рентгенография ребра(ер)	2 000,00
A06.03.024	20-012	Рентгенография грудины	1 500,00
A06.03.028	20-013	Рентгенография плечевой кости	2 000,00
A06.03.029	20-014	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	2 000,00
A06.03.032	20-015	Рентгенография кисти	2 000,00
A06.03.041	20-016	Рентгенография таза	2 000,00
A06.03.043	20-017	Рентгенография бедренной кости	2 000,00
A06.03.045	20-018	Рентгенография надколенника	2 000,00
A06.03.046	20-019	Рентгенография большой берцовой и малой костей	2 000,00
A06.03.048	20-020	Рентгенография лодыжки (голеностопного сустава)	2 000,00
A06.03.053	20-021	Рентгенография стопы в 2-х проекциях	2 500,00
A06.03.053	20-022	Рентгенография стопы (с нагрузкой в 2-х проекциях)	3 000,00
A06.04.003	20-023	Рентгенография локтевого сустава	1 500,00
A06.04.005	20-024	Рентгенография коленного сустава	1 500,00
A06.04.010	20-025	Рентгенография плечевого сустава	1 500,00
A06.04.011	20-026	Рентгенография тазобедренного сустава (в прямой проекции)	2 000,00
A06.04.011	20-027	Рентгенография тазобедренного сустава (в прямой проекции и по Лаунштейну)	2 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A06.08.001	20-028	Рентгенография носоглотки	1 500,00
A06.09.007	20-029	Рентгенография легких	1 500,00
A06.16.001.002	20-030	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием (и рентгенография)	3 000,00
A06.16.008	20-031	Рентгенография пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, с контрастированием (с рентгеноскопией)	5 500,00
A06.17.002	20-032	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	3 000,00
A06.18.002	20-033	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке	2 500,00
A06.18.003	20-034	Ирригография (с иригоскопией)	5 000,00
A06.28.002	20-035	Внутривенная урография	6 000,00
A06.28.003	20-036	Ретроградная пиелография	3 800,00
A06.28.004	20-037	Ретроградная уретеропиелография	4 000,00
A06.28.010	20-038	Микционная цистоуретрография	6 000,00
A06.28.011	20-039	Уретрография восходящая	6 000,00
A06.28.012	20-040	Антеградная пиелоуретрография	4 000,00
A06.28.013	20-041	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	1 300,00
A06.30.002	20-042	Описание и интерпритация рентгенографических изображений	1 000,00
A06.30.004	20-043	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	2 000,00
A06.30.002	20-044	Дополнительная копия рентген изображений (на пленке или CDR)	500,00
ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ и МИКРОХИРУРГИЧ			
A11.04.001	21-001	Биопсия тканей сустава	13 000,00
A11.04.002	21-002	Зондирование сустава	13 000,00
A11.04.004	21-003	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	6 500,00
A11.04.005	21-004	Пункция синовиальной сумки сустава	8 000,00
A11.04.007	21-005	Промывание (ирригация) сустава	5 500,00
A16.07.083	21-006	Пластика верхней губы	65 000,00
A16.07.084	21-007	Пластика нижней губы	65 000,00
A16.07.086	21-008	Пластика мягкого неба	65 000,00
A16.12.052	21-009	Удаление сосудистого новообразования	65 000,00
A16.12.053	21-010	Удаление артерио-венозной мальформации	75 000,00
A16.04.024	21-011	Менискэктомия	40 000,00
A16.04.024.001	21-012	Артроскопическая менискэктомия коленного сустава	45 000,00
A16.04.035	21-013	Артродез крупных суставов	90 000,00
A16.04.037	21-014	Пластика связок сустава	60 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.04.037.002	21-015	Пластика собственной связки надколенника	50 000,00
A16.04.042	21-016	Коррекция деформации позвоночника	100 000,00
A16.04.046.001	21-017	Субакромиальная декомпрессия плечевого сустава артроскопическая	60 000,00
A16.04.050	21-018	Артроскопический шов мениска	50 000,00
A16.04.010.001	21-019	Артродез позвоночника (спондилодез) с использованием видеоэндоскопических технологий	100 000,00
A16.04.013	21-020	Артродез других суставов	60 000,00
A16.03.028.006	21-021	Остеосинтез при переломе мелких костей конечностей (без стоимости металло конструкций)	30 000,00
A16.03.032	21-022	Операция по поводу множественных переломов и повреждений	90 000,00
A16.03.034	21-023	Репозиция отломков костей при переломах	20 000,00
A16.03.028.007	21-024	Открытый остеосинтез при переломе бедра	60 000,00
A16.03.028.011	21-025	Открытый остеосинтез при переломе предплечья	60 000,00
A16.03.022	21-026	Остеосинтез	50 000,00
A16.01.031	21-027	Устранение рубцовой деформации	35 000,00
A16.01.023	21-028	Иссечение рубцов кожи	20 000,00
A16.01.010	21-029	Аутодермопластика	50 000,00
A16.01.016	21-030	Удаление атеромы	25 000,00
A16.23.054	21-031	Вентрикулоперитонеальное шунтирование	80 000,00
A16.23.054.001	21-032	Цистоперитонеальное шунтирование	80 000,00
A16.23.059	21-033	Пластика дефекта свода черепа	75 000,00
A16.07.098	21-034	Уранопластика	65 000,00
		УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A04.23.001	22-001	Нейросонография (с доплерографией)	3 000,00
A04.23.001.001	22-002	Ультразвуковое исследование головного мозга (с транскраниальной доплерографией + УЗИ сосудов шеи)	4 000,00
A04.12.018	22-003	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен (УЗ-доплерография в импульсном режиме парных сосудов шеи (4 пары))	3 000,00
A04.12.019	22-004	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен с нагрузочными пробами (УЗИ головного мозга с транскраниальной доплерографией и с поворотными пробами)	3 500,00
A04.06.003	22-005	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 500,00
A04.22.001	22-006	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 500,00
A04.22.001	22-007	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (с доплерографией)	1 800,00
A04.07.002	22-008	Ультразвуковое исследование слюнных желез (за 1 пару желез)	1 200,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A04.06.002	22-009	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 500,00
A04.12.001	22-010	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей (5 пар)	3 000,00
A04.20.002	22-011	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 500,00
A04.16.004	22-012	Ультразвуковое исследование пищевода(или желудка)	1 200,00
A04.10.002	22-013	Эхокардиография (с доплеровским анализом)	2 500,00
A04.30.004	22-014	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	1 500,00
A04.14.001.003	22-015	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны(печень, желчный пузырь, желчные протоки, поджелудочная железа без доплерографии)	2 500,00
A04.06.001	22-016	Ультразвуковое исследование селезенки	1 200,00
A04.18.001	22-017	Ультразвуковое исследование толстой кишки	1 800,00
A04.28.002	22-018	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, мочевого пузыря, мочеточник)	2 000,00
A04.28.002	22-019	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, мочевого пузыря, мочеточник с доплерографией)	2 500,00
A04.22.002	22-020	Ультразвуковое исследование надпочечников	1 500,00
A04.28.002.003	22-021	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1 500,00
A04.28.002.003	22-022	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 500,00
A04.20.001	22-023	Ультразвуковое исследование внутренних женских половых органов	1 700,00
A04.28.003	22-024	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 700,00
A04.28.003	22-025	Ультразвуковое исследование органов мошонки (с доплерографией)	2 000,00
A04.01.001	22-026	Ультразвукоое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) (УЗИ паховых каналов)	1 500,00
A04.01.001	22-027	Ультразвукоое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) (УЗИ мышц тазового дна промежностным доступом)	2 000,00
A04.03.001	22-028	Ультразвуковое исследование костей	1 500,00
A04.04.001	22-029	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	1 500,00
A04.04.001	22-030	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (с доплерографией)	1 800,00
A04.04.001	22-031	Ультразвуковое исследование сустава(тазобедренный, или коленный, или голеностопный - 1 пара, детям старше 1 года)	1 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A04.30.009	22-032	Ультразвуковая навигация для проведения малоинвазивной манипуляции	3 000,00
A04.14.002	22-033	Водно-сифонная проба	1 000,00
		УРОЛОГИЯ	
A11.28.007	23-001	Катетеризация мочевого пузыря	1 000,00
A11.28.008	23-002	Инстилляционная мочевого пузыря	1 000,00
A03.28.005	23-003	Профилометрия уретры	2 500,00
A12.28.005	23-004	Исследование объема остаточной мочи	1 200,00
A12.28.006	23-005	Измерение скорости потока мочи(урофлоуметрия)	1 500,00
A12.28.007	23-006	Цистометрия	3 000,00
A03.28.002	23-007	Уретроскопия	2 000,00
A03.28.001	23-008	Цистоскопия	5 000,00
A03.28.001.001	23-009	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с одной стороны)-введение Коллагена 1 доза(2,0 мл)	25 000,00
A03.28.001.001	23-010	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с двух сторон)-введение Коллагена 1 доза(2,0 мл *2)	40 000,00
A03.28.001.001	23-011	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с одной стороны)-введение Уродекс 1 доза(1,0 мл)	45 000,00
A03.28.001.001	23-012	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с двух сторон)-введение Уродекс 1 доза(1,0 мл *2)	75 000,00
A03.28.001.001	23-013	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с одной стороны)-введение Вантрис 1 доза(1,0 мл)	50 000,00
A03.28.001.001	23-014	Цистоскопия с моделированием устья мочеточника.(Эндоскопическая коррекция ПМР с помощью объемообразующего препарата (с двух сторон)-введение Вантрис 1 доза(1,0 мл *2)	89 000,00
A16.20.066	23-015	Рассечение синехий малых половых губ	1 500,00
A16.21.013	23-016	Обрезание крайней плоти	35 500,00
A16.21.009	23-017	Ревизия мошонки	12 000,00
A16.21.010	23-018	Орхизэктомия	15 000,00
A16.21.014	23-019	Реконструктивная операция на половом члене (Операция при скрытом половом члене)	85 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.21.014.001	23-020	Восстановление и пластическая операция на половом члене. Корпоропластика пликационная	85 000,00
A16.21.016	23-021	Протезирование яичка (без стоимости протеза)	40 000,00
A16.21.018	23-022	Низведение яичка (Орхопексия при паховой форме крипторхизма)	40 000,00
A16.21.018	23-023	Низведение яичка (Орхопексия при абдоминальной форме крипторхизма , вкл. проведение контрольной диагностической лапароскопии)	60 000,00
A16.21.019	23-024	Фаллопластика	100 000,00
A16.21.023	23-025	Удаление придатка яичка (удаление гидатиды)	35 000,00
A16.21.024	23-026	Иссечение оболочек яичка (с одной стороны)	35 000,00
A16.21.024	23-027	Иссечение оболочек яичка (с двух сторон)	45 000,00
A16.21.025	23-028	Пластика оболочек яичка	35 000,00
A16.21.036	23-029	Пластика мошонки	45 000,00
A16.21.037.001	23-030	Иссечение кисты придатка яичка	40 000,00
A16.21.037.002	23-031	Иссечение кисты семенного канатика (Сперматоцеле)	40 000,00
A16.21.037.003	23-032	Иссечение кисты яичка	40 000,00
A16.21.038	23-033	Пластика уздечки крайней плоти	25 000,00
A16.21.039	23-034	Ушивание яичка	25 000,00
A16.21.043	23-035	Удаление доброкачественных новообразований полового члена	45 000,00
A16.21.044	23-036	Реконструктивная операция кожи полового члена (Пластика крайней плоти)	45 000,00
A16.28.001	23-037	Нефротомия и нефростомия	40 000,00
A16.28.001.001	23-038	Чрескожная пункционная нефростомия под контролем ультразвукового исследования	40 000,00
A16.28.003	23-039	Резекция почки	65 000,00
A16.28.003.001	23-040	Лапароскопическая резекция почки	85 000,00
A16.28.004.001	23-041	Лапароскопическая нефрэктомия	60 000,00
A16.28.007	23-042	Пластика лоханки и мочеточника	65 000,00
A16.28.007.001	23-043	Резекция мочеточника и лоханки с пластикой лоханки и мочеточника	85 000,00
A16.28.007.002	23-044	Пластика лоханки и мочеточника с использованием видеоэндоскопических технологий	95 000,00
A16.28.008	23-045	Декапсуляция почки	45 000,00
A16.28.012	23-046	Удаление камней мочеточника	70 000,00
A16.28.013.002	23-047	Трансуретральное удаление инородного тела мочевого пузыря	40 000,00
A16.28.015	23-048	Уретеролитотомия	45 000,00
A16.28.015.001	23-049	Уретеролитотомия лапароскопическая	65 000,00
A16.28.017	23-050	Удаление камней мочевого пузыря	70 000,00
A16.28.019	23-051	Уретерокутанеостомия	35 000,00
A16.28.022	23-052	Восстановление мочеточника	50 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.28.022	23-053	Восстановление мочеточника (Лапароскопическая пластика мочеточника)	65 000,00
A16.28.023	23-054	Катетеризация мочеточника	6 500,00
A16.28.023	23-055	Катетеризация мочеточника (2-х мочеточников)	10 400,00
A16.28.024	23-056	Цистотомия	15 600,00
A16.28.025	23-057	Эпицистостомия	25 000,00
A16.28.028	23-058	Дивертикулэктомия мочевого пузыря	40 000,00
A16.28.028.001	23-059	Дивертикулэктомия мочевого пузыря с использованием видеоэндоскопических технологий	45 500,00
A16.28.032	23-060	Реконструкция мочевого пузыря (с коррекцией тазового кольца)	150 000,00
A16.28.032.001	23-061	Реконструкция мочевого пузыря с цистэктомией (полной или частичной)	80 000,00
A16.28.032.002	23-062	Пластика шейки мочевого пузыря	50 000,00
A16.28.032.003	23-063	Пластика мочевого пузыря с использованием местных тканей при экстрофии	80 000,00
A16.28.033	23-064	Иссечение наружно-мочепузырного свища	25 000,00
A16.28.055	23-065	Пиелонефролитотомия	60 000,00
A16.28.055.001	23-066	Пиелонефролитотомия с использованием видеоэндоскопических технологий	80 000,00
A16.28.056	23-067	Нефролитотомия	80 000,00
A16.28.058	23-068	Вправление парафимоза	2 500,00
A16.28.059	23-069	Нефроуретерэктомия	70 000,00
A16.28.059.001	23-070	Нефроуретерэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	80 000,00
A16.28.071	23-071	Иссечение кисты почки	45 000,00
A16.28.071.001	23-072	Иссечение кисты почки лапароскопическое	60 000,00
A16.28.072	23-073	Цистостомия	25 000,00
A16.28.072.001	23-074	Замена цистостомического дренажа	1 000,00
A16.28.073	23-075	Сфинктеропластика мочевого пузыря	55 000,00
A16.28.074	23-076	Пиелолитотомия	50 000,00
A16.28.074.001	23-077	Пиелолитотомия с использованием видеоэндоскопических технологий	65 000,00
A16.28.075	23-078	Иссечение уретроцеле	54 000,00
A16.28.075.001	23-079	Трансуретральное рассечение уретроцеле (эндоскопическая резекция клапана задней уретры или уретроцеле)	65 000,00
A16.28.076	23-080	Дренаживание абсцесса паранефральной клетчатки	15 000,00
A16.28.077	23-081	Удаление катетера из верхних мочевыводящих путей	3 000,00
A16.28.078	23-082	Уретероцистоанастомоз	35 000,00
A16.28.078.001	23-083	Уретероцистоанастомоз с использованием видеоэндоскопических технологий	50 000,00
A16.28.079	23-084	Удаление нефростомы	12 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.28.081	23-085	Цистоуретеропластика (операция Боари)	45 000,00
A16.28.085	23-086	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия	35 000,00
A16.28.086	23-087	Удаление полипа уретры	25 000,00
A16.28.087	23-088	Трансуретральная электрорезекции клапана уретры	35 000,00
A16.28.088	23-089	Ушивание раны почки при проникающем ранении или разрыве	35 500,00
A16.28.091	23-090	Уретероцистонеостомии (Неоимплантация мочеточника по Коэну)	55 000,00
A16.28.091	23-091	Уретероцистонеостомии (Неоимплантация мочеточника по Коэну с 2-х сторон)	75 000,00
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА			
A04.23.002	24-001	Эхоэнцефалография	1 500,00
A05.23.001	24-002	Электроэнцефалография с компьютерной обработкой	3 500,00
A05.23.001.001	24-003	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	4 000,00
A05.23.005	24-004	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга	3 000,00
A05.23.005.001	24-005	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности(зрительные, когнитивные, акустические стволые)	3 000,00
A12.09.001	24-006	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (Спирография (ФВД)	2 500,00
A12.09.002.001	24-007	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (Спирография с фармакологической пробой)	3 000,00
A05.10.006	24-008	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1 500,00
A05.10.006	24-009	Регистрация электрокардиограммы (с физической нагрузкой)	2 000,00
A05.10.008	24-010	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (суточное, включая установку аппарата)	4 500,00
A05.10.004	24-011	Расшифровка, описание и интерпритация электрокардиографических данных	1 000,00
A05.02.001	24-012	Электромиография игольчатая (одна мышца)	3 700,00
A05.02.001.002	24-013	Электромиография накожная (одна анатомическая зона)	3 700,00
A02.12.002.001	24-014	Холтеровское мониторирование сердечного ритма при длительности до 6 часов	2 800,00
A02.12.002.001	24-015	Суточное мониторирование артериального давления	3 500,00
A15.01.001.001	24-016	Транскраниальная микрополяризация	1 800,00
A17.30.035.001	24-017	Стимуляция с использованием биологической обратной связи по ЭЭГ	1 200,00
A17.30.035.001	24-018	Стимуляция с использованием биологической обратной связи. (БОС)	700,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A05.23.002	24-019	Реоэнцефалография	2 000,00
A05.23.002	24-020	Реопельвиография	2 000,00
A22.01	24-021	Лазеротерапия	600,00
ХИРУРГИЯ			
A11.01.007	25-001	Биопсия тканей	3 500,00
A11.03.001	25-002	Биопсия кости	9 500,00
A11.02.001	25-003	Биопсия мышцы	6 500,00
A11.06.002	25-004	Биопсия лимфатического узла	12 000,00
A11.09.002	25-005	Биопсия легких при бронхоскопии	8 000,00
A11.14.001	25-006	Чрескожная биопсия печени	8 000,00
A11.14.001.001	25-007	Биопсия печени под контролем ультразвукового исследования	10 000,00
A11.14.003	25-008	Биопсия печени при помощи лапароскопии	25 000,00
A11.16.004	25-009	Биопсия желудка оперативная	4 000,00
A11.17.001	25-010	Биопсия тонкой кишки оперативная	4 000,00
A11.18.002	25-011	Биопсия ободочной кишки оперативная	4 000,00
A11.21.005.001	25-012	Биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования	4 500,00
A11.30.013	25-013	Биопсия опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	5 500,00
A11.01.017	25-014	Пункция гнойного очага	3 000,00
A11.06.003	25-015	Пункция лимфатического узла	3 000,00
A11.09.003	25-016	Пункция плевральной полости	6 000,00
A11.11.005	25-017	Пункция средостения	5 500,00
A11.14.002.001	25-018	Чрескожная пункция желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования	10 000,00
A11.15.002	25-019	Пункция поджелудочной железы	8 000,00
A11.15.002.001	25-020	Пункция поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования	10 000,00
A11.30.023	25-021	Пункция и аспирация кист брюшинного пространства	6 500,00
A11.30.024	25-022	Пункция мягких тканей (гематомы, инфильтрата)	1 500,00
A11.30.024.001	25-023	Пункция мягких тканей (гематомы, инфильтрата) под контролем ультразвукового исследования	2 500,00
A15.01.001	25-024	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	2 000,00
A15.01.001.001	25-025	Наложение повязки при ожогах	2 000,00
A15.01.002	25-026	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	2 000,00
A16.01.001	25-027	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	3 500,00
A16.01.002	25-028	Вскрытие панариция	3 800,00
A16.01.003.001	25-029	Некрэктомия	7 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.01.004	25-030	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(гнойных ран, трофических язв)	2 000,00
A16.01.004	25-031	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(поверхностных ран без ушивания)	1 500,00
A16.01.004	25-032	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(поверхностных ран с наложением швов)	2 000,00
A16.01.004	25-033	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(ожоговой поверхности до 10% поверхности тела)	6 000,00
A16.01.004	25-034	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(ожоговой поверхности до 25% поверхности тела)	7 800,00
	25-035	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани(ожоговой поверхности с иссечением некротических тканей более 25% поверхности тела)	20 000,00
A16.01.005	25-036	Иссечение поражения кожи	10 000,00
A16.01.008	25-037	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	2 500,00
A16.01.008.001	25-038	Снятие послеоперационных швов, лигатур	3 000,00
A16.01.008.001	25-039	Наложение вторичных швов	3 000,00
A16.01.009	25-040	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	2 500,00
A16.01.011	25-041	Вскрытие фурункула (иссечение гноя)	5 500,00
A16.01.012	25-042	Вскрытие и дренирование флегмоны, абсцесса	8 500,00
A16.01.016	25-043	Удаление атеромы	5 000,00
A16.01.017	25-044	Удаление доброкачественных новообразований кожи	9 500,00
A16.01.017.001	25-045	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	9 500,00
A16.01.018	25-046	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	10 000,00
A16.01.019	25-047	Вскрытие инфильтрата(угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	2 500,00
A16.01.020	25-048	Удаление контагиозных моллюсков	3 500,00
A16.01.022.001	25-049	Дермабразия рубцов	5 000,00
A16.01.023	25-050	Иссечение рубцов кожи	10 000,00
A16.01.023.001	25-051	Иссечение келлоидных рубцов	15 000,00
A16.01.027	25-052	Удаление ногтевых пластинок (удаление вросшего ногтя)	8 000,00
A16.01.027.001	25-053	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса	10 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.01.027.002	25-054	Удаление ногтевой пластинки при помощи лазера	12 000,00
A16.01.028	25-055	Удаление мозоли (натоптыша)	4 000,00
A15.01.001	25-056	Наложение асептической повязки большой	1 500,00
A15.03.001	25-057	Наложение фиксирующей повязки	2 000,00
A15.03.010	25-058	Снятие гипсовых лангет, мерок для компрессионного белья	1 500,00
A16.05.002.001	25-059	Спленэктомия с использованием видеоэндохирургических технологий (Лапароскопическая)	55 000,00
A16.05.004.001	25-060	Иссечение кисты селезенки с использованием видеоэндохирургических технологий	30 000,00
A03.10.001	25-061	Торакоскопия	45 500,00
A16.06.004	25-062	Дренирование плевральной полости	12 000,00
A16.09.009	25-063	Лобэктомия (удаление доли легкого)	100 000,00
A16.09.009.010	25-064	Лобэктомия. Видеоторакоскопическая резекция легких	130 000,00
A16.09.015.004	25-065	Видеоассистированная атипичная резекция легкого	110 000,00
A16.09.019	25-066	Торакопластика	85 000,00
A16.09.019.001	25-067	Торакопластика с применением внутренних фиксирующих устройств (по Нассу)	110 000,00
A16.09.026.003	25-068	Пластика диафрагмы видеоторакоскопическая	110 000,00
A16.09.026.004	25-069	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	90 000,00
A16.14.009.002	25-070	Холецистэктомия лапароскопическая	45 500,00
A16.16.005	25-071	Наложение анастомоза пищевода	110 000,00
A16.16.006.001	25-072	Бужирование пищевода эндоскопическое	12 500,00
A16.16.011	25-073	Пилоротомия (эндоскопический метод)	45 000,00
A16.16.019	25-074	Пилоропластика	45 000,00
A16.16.033.001	25-075	Фундопликация лапароскопическая	71 500,00
A16.16.033.001	25-076	Фундопликация лапароскопическая с гастростомой	82 000,00
A16.16.034	25-077	Гастростомия	45 000,00
A16.16.034.001	25-078	Гастростомия с использованием видеоэндоскопических технологий	58 000,00
A16.16.053	25-079	Закрытие гастростомы	30 000,00
A16.17.016	25-080	Закрытие илеостомы	30 000,00
A16.18.013	25-081	Закрытие колостомы	25 000,00
A16.18.009	25-082	Аппендэктомия	25 000,00
A16.18.014	25-083	Проктопластика брюшнопромежностная	100 000,00
A16.18.016.001	25-084	Гемиколэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	100 000,00
A16.18.027	25-085	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразований толстой кишки	73 000,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.19.005	25-086	Восстановление прямой кишки (Трансанальное низведение толстой кишки при болезни Гиршпрунга (эндоскопический метод)	95 000,00
A16.19.005	25-087	Восстановление прямой кишки (Задняя сагитальная аноректопластика у мальчиков с ректоуретральным свищем)	100 000,00
A16.19.005.001	25-088	Восстановление прямой кишки. Промежностная проктопластика	90 000,00
A16.19.006.001	25-089	Иссечение ректовагинального свища трансперитонеальным доступом с отдельным ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища.	120 000,00
A16.19.010	25-090	Иссечение наружного свища прямой кишки	15 000,00
A16.19.015	25-091	Сфинктеропластика	35 000,00
A16.19.017	25-092	Удаление полипа анального канала и прямой кишки	15 000,00
A16.19.023	25-093	Ректоплексия (операция при выпадении прямой кишки)	20 000,00
A16.09.040	25-094	Эхинококкэктомия легкого	80 000,00
A24.01.004	25-095	Криодеструкция кожи (криодеструкция подошвенной бородавки - 1 шт.)	1 000,00
A24.01.004	25-096	Криодеструкция кожи (криодеструкция простой вирусной бородавки - 1 шт.)	1 000,00
A24.01.004	25-097	Криодеструкция кожи (папилломы, кондиломы - 1 элемент)	400,00
A24.01.004	25-098	Криодеструкция кожи (пигментные новообразования до 1см)	500,00
A16.01.017	25-099	Удаление доброкачественных новообразований кожи (размером до 1,0 см - криодеструкция)	2 100,00
A22.01.003	25-100	Лазерная деструкция ткани кожи (удаление кожных образований на лице и шее 0,4-0,5 см.)	2 600,00
A22.01.003	25-101	Лазерная деструкция ткани кожи (удаление кожных образований на лице и шее 0,6-1,0 см.)	3 500,00
A22.01.003	25-102	Лазерная деструкция ткани кожи (удаление папиллом (до 2 мм.) за 1 шт.)	1 500,00
A22.01.003	25-103	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий	3 500,00
A22.12.005	25-104	Воздействие лазерным излучением при сосудистых новообразованиях (на лице и шее за 1 кв.см.)	3 500,00
A22.12.005	25-105	Воздействие лазерным излучением при сосудистых новообразованиях(на туловище и конечностях -1кв.см.)	3 000,00
A16.01.017	25-106	Удаление доброкачественных новообразований кожи (размером до 3,0 см (иссечение образования)	9 500,00

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A16.01.017	25-107	Удаление доброкачественных новообразований кожи (размером более 3,0 см (иссечение образования))	12 000,00
A16.21.043	25-108	Удаление доброкачественных новообразований полового члена (Разделение синехий крайней плоти)	15 000,00
A16.21.013	25-109	Обрезание крайней плоти.	35 500,00
A16.21.018	25-110	Низведение яичка (Крипторхизм паховая форма, эктопия яичка.)	55 000,00
A16.21.025	25-111	Пластика оболочек яичка (Водянка оболочек яичка односторонняя)	45 000,00
A16.21.025	25-112	Пластика оболочек яичка (Водянка оболочек яичка двухсторонняя)	55 000,00
A16.21.037.002	25-113	Иссечение кисты семенного канатика (Сперматоцеле)	50 000,00
A16.30.001	25-114	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (Паховая грыжа односторонняя)	40 500,00
A16.30.001	25-115	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (Паховая грыжа двухсторонняя)	50 500,00
A16.30.002	25-116	Оперативное лечение пупочной грыжи	42 500,00
A16.30.004	25-117	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (Грыжа белой линии живота)	32 500,00
A16.30.033	25-118	Удаление новообразования мягких тканей	30 800,00
		ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	
A03.16.001	26-001	Эзофагогастродуоденоскопия (диагностическая)	3 500,00
A03.16.001	26-002	Эзофагогастродуоденоскопия (с забором материала для биопсии)	4 000,00
A03.18.001	26-003	Колоноскопия	6 000,00
A03.19.002	26-004	Ректороманоскопия	3 500,00
A03.19.002	26-005	Ректороманоскопия (с забором материала для биопсии)	4 000,00
A16.08.007	26-006	Удаление инородного тела глотки или гортани(эндоскопически)	15 000,00
A16.09.012	26-007	Удаление инородного тела трахеи, бронха или легкого(эндоскопически)	15 000,00
A16.16.041.003	26-008	Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода	13 000,00
A16.16.048	26-009	Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка	13 000,00
A16.16.051	26-010	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразований пищевода	6 000,00
		Реанимация	

Код услуги	Код оплаты	Наименование услуги	Стоимость услуги (за 1 к/день) для физ.лица
	1	2	
A18.05.012	27-001	Гемотрансфузия	9 000,00
A18.05.012.001	27-002	Операция заменного переливания крови	25 000,00
		УСЛУГИ НЕМЕДИЦИНСКОГО СЕРВИСА	
НМУ	28-001	Размещение в боксе повышенной комфортности	3 500,00
НМУ	28-002	Размещение в боксе повышенной комфортности и питание, находящегося по уходу за ребенком родителя (стол ОВД 15)	4 000,00
НМУ	28-003	Размещение в одноместной палате	2 500,00
НМУ	28-004	Размещение в одноместной палате и питание, находящегося по уходу за ребенком родителя (стол ОВД 15)	3 000,00
НМУ	28-005	Пребывание родителя с ребенком по программе ДМС	2 500,00
		ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ	
B04.031.001	29-001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (оформление Справки о состоянии здоровья по результатам осмотра)	2 500,00
B04.031.001	29-002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (оформление Справки в бассейн - без стоимости анализов)	2 500,00
B04.031.001	29-003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (оформление Справки в детское дошкольное учреждение или школу после отдыха - без стоимости анализов, исследований и консультаций специалистов)	2 500,00
B04.031.001	29-004	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (оформление карты для поступающих в дет.сад, школу - без стоимости анализов, исследований и консультаций специалистов)	2 500,00