

Утверждаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Генеральный директор

ООО МЦ «Мари»

С.Ф. Жаринова

**ПРЕЙСКУРАНТ**

**цен на медицинские услуги**

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА каб. №1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С1.1 | ЭКГ | 500 |
| С1.2 | ЭКГ с нагрузкой | 900 |
| С1.3 | Холтеровское мониторирование ЭКГ | 1100 |
| С1.4 | Холтеровское мониторирование ЭКГ +АД | 1400 |
| С1.5 | Холтеровское мониторирование АД | 1200 |
| С1.6 | Эхоэнцефалография (ЭЭГ) | 900 |
| С1.7 | Спирография | 500 |

**КАРДИОЛОГ каб. №1**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С2.1 | Прием врача-кардиолога первичный | 950 |
| С2.2 | Определение МНО крови - коагулометром | 650 |
| С2.3 | Тропониновый тест | 250 |
| С2.4 | Прием врача-кардиолога первичный врача из г. Благовещенска | 1500 |

**ОФТАЛЬМОЛОГ каб.№ 2**

***В  консультативный прием врача офтальмолога  входят исследования:***

***визометрия (определение остроты зрения)***

***тонометрия (внутриглазное давление)***

***биомикроскопия (исследование структур глаза)***

***авторефрактометрия(определение рефракции глаза)***

***офтальмоскопия(исследование глазного дна)***

***Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С3.1 | Прием врача-офтальмолога первичный | 900 |
| С3.2 | Прием врача-офтальмолога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С3.3 | Получение мазка содержимого конъюктивальной полости и слезоотводящих путей | 250 |
| С3.4 | Подбор очковой коррекции зрения | 500 |
| С3.5 | Пара и ретробульбарные инъекции | 150 |
| С3.6 | Субконъюктивальная инъекция | 150 |
| С3.7 | Визометрия | 350 |
| С3.8 | Офтальмоскопия | 350 |
| С3.9 | Тонометрия глаза (исследование внутриглазного давления) | 400 |
| С3.10 | Компьютерная периметрия | 750 |
| С3.11 | Гониоскопия | 400 |
| С3.12 | Исследование цветоощущения | 250 |
| С3.13 | Тест Ширмера(слезопродукция) | 250 |
| С3.14 | Промывание слезных путей | 650 |
| С3.15 | Снятие послеоперационных швов(лигатур) | 500 |
| С3.16 | Удаление контагиозного моллюска, вскрытие малых ретенционных кист век и конъюктивы, ячменя, абсцесса века | 1300 |
| С3.17 | Удаление халязиона | 1800 |
| С3.18 | Лечение халязиона с помощью инъекции (без стоимости препарата) | 700 |
| С3.19 | Удаление инородного тела роговицы | 800 |
| С3.20 | Удаление инородного тела со слизистой оболочки | 400 |
| С3.21 | Массаж век медицинский | 350 |
| С3.22 | Биомикроскопия | 350 |
| С3.23 | Консультация беременных | 850 |
| С3.24 | Подбор очков при астигматизме | 700 |
| С3.25 | Прием врача-офтальмолога из г. Благовещенска | 1500 |
| С3.26 | Офтальмоскопия с мидриазом | 500 |
| С3.27 | Авторефрактометрия | 250 |
| С3.28 | Эпиляция ресниц | 300 |

**ТЕРАПЕВТ каб. № 3, 12**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С4.1 | Прием врача-терапевта первичный | 900 |
| С4.2 | Прием врача-терапевта повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С4.3 | Прием врача-терапевта из г. Благовещенска | 1500 |
| С4.4 | Профилактический прием (выдача справки об отсутствии инфекционных заболеваний, выписки из амбулаторной карты) | 700 |
| С4.5 | Оформление справки для получения путевки | 700 |
| С4.6 | Оформление санаторно-курортной карты | 900 |
| С4.7 | Вызов на дом (стоимость такси за счет пациента) | 1500 |

**НЕВРОЛОГ каб. № 4**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С5.1 | Прием врача-невролога первичный | 900 |
| С5.2 | Прием врача-невролога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С5.3 | Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, периферической нервной системы | 300 |
| С5.4 | Прием врача-невролога-кинезиолога | 2000 |
| С5.5 | Вызов на дом врача невролога-кинезиолога | 5000 |
| С5.6 | Вызов на дом врача невролога | 1500 |
| С5.7 | Прием врача невролога г. Москва | 2500 |
| С5.8 | Ботулинотерапия при расходе более 100 ед., за 1 ед. | 160 |
| С5.9 | Ботулинотерапия при расходе менее 100 ед., за 1 ед. | 250 |

**РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТ каб.№ 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С6.1 | Прием врача-рефлексотерапевта первичный | 900 |
| С6.2 | Прием врача-рефлексотерапевта повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С6.3 | Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы | 600 |
| С6.4 | Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы | 600 |
| С6.5 | Рефлексотерапия при заболеваниях органа слуха | 600 |
| С6.6 | Рефлексотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки | 600 |
| С6.7 | Рефлексотерапия при коже и подкожно-жировой клетчатки | 600 |
| С6.8 | Электропунктура и электропунктура в рефлексотерапии | 650 |
| С6.9 | Прием врача рефлексотерапевта г. Москва | 2500 |

**МАССАЖ каб.№ 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Классический лечебный массаж** **(включая сегментарный)** | | | |
| **Код** | **Вид массажа** | **Время (мин)** | **Стоимость одного сеанса** |
| С7.1 | Общий профилактический медицинский массаж взрослые | 60 | 1800 |
| С7.1.1 | Дети от 1 до 3 месяцев | 30 | 600 |
| С7.1.2 | Дети 3 месяца и старше | 30 | 800 |
| С7.2 | Массаж головы и воротниковая зона | 25 | 600 |
| С7.3 | Массаж спины | 35 | 1000 |
| С7.4 | Массаж шейного и грудного отдела | 20 | 600 |
| С7.5 | Массаж дренажный грудной клетки | 15 | 600 |
| С7.6 | Массаж поясницы | 20 | 600 |
| С7.7 | Массаж суставов одна нога (колено, ступня) | 20 | 600 |
| С7.7.1 | Массаж суставов две ноги (колено, ступня) | 40 | 800 |
| С7.8 | Массаж рук (от плеча с кистью) | 30 | 600 |
| С7.9 | Лимфодренажный массаж лица и шеи | 25 | 700 |
| С7.10 | Массаж лица 20мин | 20 | 400 |
| С7.10.1 | Массаж лица 30мин(с маской) | 30 | 600 |
| С7.11 | Антицеллюлитный массаж | 60 | 1500 |
| С7.12 | Нейроседативный массаж лица (с маской) | 30 | 500 |
| С7.13 | Нейроседативный массаж общий | 1ч10м | 1800 |
| С7.14 | Выезд на дом без стоимости массажа |  | 500 |

**КОСМЕТОЛОГ каб.№ 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| С8.1 | Прием врача-косметолога | 900 |
| **Биоревитализация:** | | |
| С8.2 | Биоактив(3мл) | 6800 |
| С8.3 | Биолифт(3мл) | 6800 |
| С8.4 | Аквашайн(2мл) | 7000 |
| **Контурная пластика:** | | |
| С8.5 | Хиафилия классик(1мл) | 10500 |
| С8.6 | гранд (1 мл) | 10500 |
| С8.7 | Петит(1мл) | 10500 |
| С8.8 | Ювидерм 3(1 мл) | 14000 |
| С8.9 | Ювидерм 4(1 мл) | 14500 |
| С8.10 | Радиесс 3.0 | 31500 |
| С8.11 | Радиесс 1,5 | 21500 |
| С8.12 | Радиесс 0,8 | 15000 |
| **Химические пилинги** | | |
| С8.13 | Ретиноевый пилинг гелевая форма | 4000 |
| С8.14 | кремовая форма | 3500 |
| С8.15 | Пилинг Джесснера | 2900 |
| С8.16 | Гликолевый пилинг | 2000 |
| С8.17 | Салициловый пилинг | 2000 |
| С8.18 | Миндальный пилинг | 1800 |
| С8.19 | Азелаиновый пилинг | 2000 |
| С8.20 | Пилинг ТСА | 3800 |
| **Пилинги биоревитализанты** | | |
| С8.21 | ПРХ | 3800 |
| С8.22 | Биорепил | 3800 |
| **Ботулинотерапия** | | |
| С8.23 | Диспорт 1ед | 100 |
| С8.24 | Релатокс 1ед | 300 |
| С8.25 | Диспорт 10ед | 1000 |
| С8.26 | Релатокс 10ед | 3000 |
| С8.27 | Плазмотерапия волосистой части головы | 3000 |

**ГЕМАТОЛОГ каб. № 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С9.1 | Прием врача-гематолога первичный | 1000 |
| С9.2 | Прием врача-гематолога повторный в течении 10 дней | 900 |

**ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД каб. № 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С10.1 | Прием врача-травматолога-ортопеда первичный | 900 |
| С10.2 | Прием врача-травматолога-ортопеда повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С10.3 | Перевязка | 600 |
| С10.4 | Мед. блокада | 750 |
| С10.5 | Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей | 800 |
| С10.6 | Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки | 400 |
| С10.7 | Внутрисуставное введение лекарственных препаратов с обезболиванием (без стоимости лекарственного препарата) | 750 |
| С10.8 | Внутрисуставное введение лекарственных препаратов с обезболиванием + препарат (дипроспан) | 1350 |
| С10.9 | Внутрисуставное введение лекарственных препаратов с обезболиванием + препарат (кенолог) | 950 |
| С10.10 | Пункция синовиальной сумки сустава (без цитологического  исследования) | 750 |
| С10.11 | Пункция синовиальной сумки сустава (с цитологическим исследованием) | 1000 |
| С10.12 | Пункция мягких тканей (без цитологического исследования) | 500 |
| С10.13 | Пункция мягких тканей (с цитологическим исследованием) | 800 |
| С10.14 | Первичная хирургическая обработка раны или инфицированной ткани | 1400 |
| С10.15 | Снятие послеоперационных швов (лигатур) | 500 |
| С10.16 | Вскрытие гематомы мягких тканей | 1400 |
| С10.17 | Наложение пластырных швов | 250 |
| С10.18 | Консультация врача травматолога-ортопеда по коррекции и индивидуальному подбору ортезов и стелек | 1000 |
| С10.19 | Диагностика патологии стопы, индивидуальный подбор и изготовление стелек (включая стоимость самих стелек) | 6000 |
| С10.20 | Плазмотерапия 1 сеанс | 3700 |

**СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ каб. № 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С11.1 | Прием врача сосудистого хирурга первичный из г. Благовещенска | 1500 |
| С11.2 | Прием врача сосудистого хирурга кмн из г. Москва | 2500 |
| С11.3 | Эндовенозная лазерная облитерация БПВ (лазерная операция по удавлению большой подкожной вены) | 55000 |
| С11.4 | Лазерное удаление ретикулярного варикоза (сосудистых сеток) 2-4см2 | 4000 |
| С11.5 | Лазерное удаление ретикулярного варикоза (сосудистых сеток)  8-10 см2 | 10000 |
| С11.6 | Склеротерапия (1 сегмент) | 5000 |

**ХИРУРГ каб. № 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С12.1 | Прием врача-хирурга первичный | 900 |
| С12.2 | Прием врача-хирурга повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С12.3 | Вскрытие панариция | 2000 |
| С12.4 | Первичная хирургическая обработка инфицированной раны | 1500 |
| С12.5 | Перевязка хирургическая | 600 |
| С12.6 | Иссечение поражения кожи | 500 |
| С12.7 | Наложение швов | 1000 |
| С12.8 | Наложение швов в области лица | 1200 |
| С12.9 | Ушивание открытой раны с первичной хирургической обработкой | 2100 |
| С12.10 | Ушивание мочки уха | 2500 |
| С12.11 | Вскрытие фурункула(карбункула) | 2000 |
| С12.12 | Вскрытие и дренирование флегмоны(абсцесса) | 3200 |
| С12.13 | Удаление атеромы под местной анестезией (1 степень сложности) | 3200 |
| С12.14 | Удаление атеромы под местной анестезией (2 степень сложности) | 3500 |
| С12.15 | Удаление атеромы под местной анестезией (3 степень сложности) | 4500 |
| С12.16 | Удаление доброкачественных новообразований кожи жидким азотом (1 степени сложности) | 1500 |
| С12.17 | Удаление доброкачественных новообразований кожи жидким азотом (2 степени сложности) | 2000 |
| С12.18 | Удаление доброкачественных новообразований кожи жидким азотом (3 степени сложности) | 2800 |
| С12.19 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки под местной анестезией (1степень сложности) (липома, фиброма) | 3000 |
| С12.20 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки под местной анестезией (2степень сложности) (липома, фиброма) | 3500 |
| С12.21 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (невус) до 1см | 2500 |
| С12.22 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (невус) от 1см до 3см | 2500 |
| С12.23 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (невус) свыше 3см | 3000 |
| С12.24 | Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи | 500 |
| С12.25 | Удаление контагиозных моллюсков | 1000 |
| С12.26 | Иссечение рубцов кожи | 1200 |
| С12.27 | Удаление вросшего ногтя с невыраженным воспалением под местной анестезией | 1800 |
| С12.28 | Удаление вросшего ногтя с выраженным воспалением под местной анестезией | 2500 |
| С12.29 | Разрез или иссечение прианальной ткани под местной анестезией | 2800 |
| С12.30 | Вскрытие гнойного лимфаденита (за единицу) | 1200 |
| С12.31 | Лазерохирургическое лечение заболеваний кожи: удаление бородавок, гемангиом, кондилом, эритроплакий, базалиом 1 единица - до1см. (прием + анестезия +удаление) | 2800 |
| С12.32 | Лазерохирургическое лечение заболеваний кожи: удаление бородавок, гемангиом, кондилом, эритроплакий, базалиом 2-3 единицы (прием + анестезия +удаление) | 3500 |
| С12.33 | Лазерохирургическое лечение заболеваний кожи: удаление бородавок, гемангиом, кондилом, эритроплакий, базалиом более 3- х единиц (прием + анестезия +удаление) | 6000 |
| С12.34 | Лазерохирургическое лечение папиллом кожи: 1 единица | 1500 |
| С12.35 | Лазерохирургическое лечение папиллом кожи: каждая последующая | 800 |
| С12.36 | Лазерное удаление звездчатой ангиомы | 3500 |

**РЕВМАТОЛОГ каб.№ 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С13.1 | Прием врача-ревматолога первичный | 900 |
| С13.2 | Прием врача-ревматолога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С13.3 | Прием врача-ревматолога из г. Благовещенска зав. отделением ревматологии АО КБ | 2000 |

**ОНКОЛОГ каб.№ 8**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С14.1 | Прием врача-онколога первичный | 900 |
| С14.2 | Прием врача-онколога из г. Благовещенска | 1500 |
| С14.3 | Прием врача-онколога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С14.4 | Пункция молочной железы | 500 |
| С14.5 | Пункция молочной железы с биопсией под контролем УЗИ | 900 |
| С14.6 | Цитологическое исследование пунктата | 350 |
| С14.7 | Гистологическое исследование пунктата | 1250 |

**ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ каб. № 9**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С15.1 | Прием врача-кардиолога высшей категории, зав. отделением детской Кардиологии, из г. Благовещенска | 1800 |
| С15.1.1 | Прием главного детского кардиолога-ревматолога области | 1800 |

**ПЕДИАТР каб. № 9**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С16.1 | Прием врача-педиатра первичный | 900 |
| С16.2 | Прием врача-педиатра повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С16.3 | Профилактический прием (выдача справки в школу, д/сад об отсутствии инфекционных заболеваний) | 700 |
| С16.4 | Оформление справки для получения путевки | 700 |
| С16.5 | Оформление санаторно-курортной карты, справки в лагерь (при наличии обследований и сведений о всех прививках по возрасту ребенка) | 900 |
| С16.6 | Вызов на дом по поводу заболевания (первичный, вторичный), стоимость такси за счет пациента | 1500 |
| С16.7 | Вызов на дом для получения справки в д/сад, школу, стоимость такси за счет пациента | 1000 |
| С16.8 | Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер | 250 |

**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ каб. № 9**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С17.1 | Прием врача-оториноларинголога первичный | 900 |
| С17.2 | Прием врача-оториноларинголога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С17.3 | Аудиометрия | 700 |
| С17.4 | Ольфактометрия | 700 |
| С17.5 | Удаление серных пробок влажным способом (одно ухо) | 500 |
| С17.6 | Удаление инородного тела из ушей, носа, глотки, гортани | 900 |
| С17.7 | Вливание лечебных растворов в гортань (с учетом стоимости лекарственных препаратов) | 400 |
| С17.8 | Внутриносовая блокада | 400 |
| С17.9 | Вакуумное аппаратное промывание лакун миндалин 2х стороннее | 700 |
| C17.10 | Вакуумное аппаратное промывание лакун миндалин 2х стороннее повторное (в течении 10 дней) | 500 |
| С17.11 | Пункция гайморовых пазух одностороннее | 500 |
| С17.12 | Пункция гайморовых пазух двухстороннее | 1000 |
| С17.13 | Катетеризация и продувание слуховых труб одностороннее | 350 |
| С17.14 | Катетеризация и продувание слуховых труб двустороннее | 500 |
| С17.15 | Туалет уха (одно ухо) | 400 |
| С17.16 | Вскрытие паратонзилярного абсцесса | 1500 |
| С17.17 | Вскрытие фурункула, кисты, лор органов | 2000 |
| С17.18 | Местная анестезия в оториноларингологии | 300 |
| С17.19 | Удаление доброкачественных образований гортани | 1500 |
| С17.20 | Удаление доброкачественных образований носа | 1500 |
| С17.21 | Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки | 150 |
| С17.22 | Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки | 150 |
| С17.23 | Промывание верхнечелюстной пазухи носа | 1000 |
| С17.24 | Ультрафиолетовое облучение ротоглотки | 100 |
| С17.25 | Пневмомассаж | 200 |
| С17.26 | Санация придаточных пазух методом перемещения | 500 |

**АЛЛЕРГОЛОГ-ИММУНОЛОГ каб.№ 9**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С18.1 | Прием врача-аллерголога-иммунолога | 1500 |
| С18.2  8..2 | Проведение аллергопроб 1ед | 200 |

**УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Вид исследования** | **Ценамость** |
| **Сердечно-сосудистой системы:** | | |
| С19.1 | УЗИ сердца | 1200 |
| С19.2 | УЗИ сердца (эхокардиография), выполняет кмн | 2500 |
| С19.3 | УЗИ сосудов шеи (УЗДГ МАГ) | 1200 |
| С19.4 | УЗИ сосудов шеи (УЗДГ МАГ), выполняет врач высшей категории | 2000 |
| С19.5 | УЗИ шейного отдела позвоночника до 6мес. | 550 |
| С19.6 | УЗИ нейросонография | 750 |
| С19.7 | УЗИ артерий верхних конечностей | 1500 |
| С19.8 | УЗИ артерий в/к, выполняет врач высшей категории кмн | 2000 |
| С19.9 | УЗИ вен верхних конечностей | 1500 |
| С19.10 | УЗИ вен в/к, выполняет врач высшей категории | 2000 |
| С19.11 | УЗИ артерий нижних конечностей | 1500 |
| С19.12 | УЗИ артерий н/к, выполняет врач высшей категории | 2000 |
| С19.13 | УЗИ вен нижних конечностей | 1800 |
| С19.14  С1.14 | УЗИ вен н/к, выполняет врач высшей категории кмн | 2000 |
| С19.15 | УЗИ аорты и ее висцеральных ветвей | 1200 |
| **Костно-суставная система:** | | |
| С19.16 | УЗИ исследование суставов (1 пара) | 1800 |
| **Органы брюшной полости:** | | |
| С19.17 | УЗИ органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка) | 1200 |
| С19.18 | Комплекс: УЗИ органов брюшной полости и почек | 1700 |
| С19.19 | УЗИ печени и желчного пузыря | 600 |
| С19.20 | УЗИ печени с определением портального кровотока | 1000 |
| С19.21 | УЗИ поджелудочной железы | 400 |
| С19.22 | УЗИ селезенки | 400 |
| С19.23 | Трузи прямой кишки | 1200 |
| С19.24 | УЗИ пилорического отдела желудка | 800 |
| С19.25 | УЗИ почек | 500 |
| С19.26 | УЗИ почек с кровотоком | 900 |
| С19.27 | УЗИ надпочечников | 500 |
| С19.28 | УЗИ плевральной полости | 500 |
| **УЗИ мочеполовой системы у мужчин:** | | |
| С19.29 | УЗИ мочевого пузыря + остаточная моча | 550 |
| С19.30 | УЗИ предстательной железы | 600 |
| С19.31 | Предстательная железа трансректальное исследование (ТРУЗИ)  (ТРУЗИ) | 800 |
| С19.32 | УЗИ органов мошонки с ЦДК | 700 |
| С19.33 | УЗИ полового члена | 700 |
| С19.34 | УЗИ полового члена с ЦКД | 1000 |
| **УЗИ Мочеполовой системы у женщин:** | | |
| С19.35 | УЗИ органов малого таза | 750 |
| С19.36 | УЗИ органов малого тазаэластографией | 1500 |
| С19.37 | УЗИ органов малого таза повторно в течении 7 дней | 400 |
| С19.38 | УЗИ органов малого таза с ЦДК | 1000 |
| С19.39 | Фолликулометрия 1 прием | 800 |
| С19.40 | Фолликулометрия 2 и последующие приемы | 400 |
| С19.41 | Биофизический профиль оценки репродуктивной функции женщин при бесплодии и планировании беременности (два исследования на 12 и 21 день менструального цикла) | 1200 |
| С19.42 | УЗИ мочевого пузыря + остаточная моча | 550 |
|  | | |
| С19.43 | УЗИ слюнных желез | 500 |
| С19.44 | УЗИ молочных желез | 700 |
| С19.45 | УЗИ молочных желез с эластографией | 1500 |
| С19.64 | УЗИ молочных желез Услугу оказывает врач высшей категории из г. Благовещенск | 1000 |
| С19.46 | УЗИ грудных желез | 700 |
| С19.47 | УЗИ щитовидной железы +УЗИ паращитовидной железы | 650 |
| С19.48 | УЗИ щитовидной железы с эластографией | 1300 |
| С19.49 | УЗИ лимфатических узлов (1 группа) | 500 |
| С19.50 | УЗИ лимфатических узлов (доплата за каждую следующую группу) | 200 |
| С19.51 | УЗИ мягких тканей (1 зона) | 500 |
| С19.52 | УЗИ орбиты глаза (включая ретробульбарную клетчатку) | 500 |
| С19.53 | УЗИ вилочковой железы | 500 |
| **УЗИ в акушерстве:** | | |
| С19.54 | Определение пола плода (после 18 недель) | 450 |
| С19.55 | Ультразвуковая плацентография | 450 |
| С19.56 | УЗИ шейки матки во время беременности | 500 |
| С19.57 | Определение индекса амниотической жидкости | 250 |
| С19.58 | УЗИ 1-й скрининг (12-14 недель) | 1800 |
| С19.59 | УЗИ при многоплодной беременности (12-14 недель) двойня | 2000 |
| С19.60 | УЗИ при многоплодной беременности (12-14 недель) тройня | 2500 |
| С19.61 | УЗИ (22-24 недели) | 2000 |
| С19.62 | УЗИ (32-34 недели) | 2200 |
| С19.63 | УЗИ при многоплодной беременности (15-40 недель) двойня | 3500 |
| С19.65 | Запись на флеш карту при беременности | 650 |
| С19.66 | Рубец на матке во время беременности | 350 |
| С19.67 | Эхокардиография плода (начиная с 23-24 недели беременности) | 1000 |
| С19.68 | Акушерская допплерометрия после 20 недель беременности | 1000 |
| С19.69 | Акушерская допплерометрия при многоплодной беременности после 20 недель беременности, двойня/тройня | 1200 |
| С19.70 | Биофизический профиль плода после 20 недель беременности | 1200 |
| С19.71 | Биофизический профиль плода при многоплодной беременности после 20 недель беременности, двойня | 850 |
| С19.72 | Биофизический профиль плода при многоплодной беременности после 20 недель беременности, тройня | 1000 |
| С19.73 | Фетометрия на сроке 15-40 недель | 1000 |
| С19.74 | Фетометрия на сроке 15-40 недель. Двойня/тройня | 1000 |
| С19.75 | УЗИ контроль органов плода | 400 |
| С19.76 | Тип гемодинамики (у беременных) | 300 |
| С19.77 | Определение сердцебиения плода | 350 |

**АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ каб. 11**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **код** | **Услуга** | **Цена** |
| С20.1 | Прием врача-акушера-гинеколога первичный | 950 |
| С20.2 | Прием врача-акушера- гинеколога кмн | 1500 |
| С20.3 | Прием врача гинеколога-онколога | 1500 |
| С20.4 | Прием врача гинеколога-эндокринолога | 1500 |
| С20.5 | Прием врача гинеколога-репродуктолога | 1800 |
| С20.6 | Повторный прием без осмотра (в течении 10 дней) | 750 |
| С20.7 | Повторный прием с осмотром (в течении 10 дней) | 800 |
| С20.8 | Консультативный прием по беременности врача акушера-гинеколога | 900 |
| С20.9 | Назначение индивидуальной схемы лечения по результатам обследования | 900 |
| С20.10 | Индивидуальный подбор метода контрацепции | 500 |
| С20.11 | Забор мазка | 150 |
| С20.12 | Забор биопсии | 300 |
| С20.13 | Забор материала для исследования ПЦР | 200 |
| С20.14 | Внутриматочная инстилляция лекарственных препаратов | 350 |
| С20.15 | Видеокольпоскопия | 900 |
| С20.16 | Кольпоскопия | 750 |
| С20.17 | Введение ВМС | 500 |
| С20.18 | Введение ВМС с контролем УЗИ | 1200 |
| С20.19 | Удаление ВМС, отпечатки на цитологическое исследование | 800 |
| С20.20 | Лечебная ванночка, введение тампона с лекарственным препаратом (без учета стоимости лекарственных препаратов) | 300 |
| С20.21 | Лечебная ванночка с лекарственным ср-вом | 400 |
| С20.22 | Мазок на бак посев с определением чувствительности | 750 |
| С20.23 | Гистологическое исследование биопсионного/аспирационного материала, 1 единица | 1600 |
| С20.24 | Аспирационная биопсия эндометрия | 2000 |
| С20.25 | Эксцизия шейки матки с использованием высокочастотного радиохирургического аппарата ФОТЕК | 2500 |
| С20.26 | Радиокаутеризация (лечение эрозии шейки матки с использованием высокочастотного радиохирургического аппарата ФОТЕК) | 2000 |
| С20.27 | Удаление полипов шейки матки аппаратом ФОТЕК | 800 |
| С20.28 | Лечение эндоцервицита шейки матки или удаление «наботовой кисты» с использованием высокочастотного радиохирургического аппарата ФОТЕК | 1100 |
| С20.29 | Полипэктомия цервикального канала | 2000 |
| С20.30 | Соскоб из цервикального канала | 500 |
| С20.31 | Снятие швов | 500 |
| С20.32 | Местная анестезия | 300 |
| С20.33 | Гистологическое исследование удаленных папиллом, кондилом, 1 единица | 1250 |
| С20.34 | Проведение теста на беременность | 100 |
| С20.35 | Оформление выписки на ЭКО по полису ОМС | 1100 |
| С20.36 | Гомоинсеминация | 2500 |
| С20.37 | Выписка из амбулаторной карты | 500 |
| С20.38 | Плазмолифтинг поверхностно  (п/кожное, п/слизистое введение) | 2000 |
| С20.39 | Плазмолифтинг парацервикальные инъекции  (внутривлагалищное, внутриматочное введение) | 3600 |
| C20.40 | Медикаментозная регуляция менструального цикла | 8500 |
| С20.41 | Вскрытие абсцесса бартолиниевой железы | 1800 |
| С20.42 | Вскрытие фурункула промежности | 900 |
| **Эстетическая гинекология:**  **интимная контурная пластика**  **интимная контурная пластика** | | |
|  | **Коррекция возрастных и послеродовых инволютивных изменений** | |
| С20.43 | Коррекция рубцовой деформации за счет восполнения дефекта | 10000 |
| С20.44 | Восполнение объема (устранение дряблости) больших половых губ 1 категория сложности | 12000 |
| С20.45 | Восполнение объема (устранение дряблости) больших половых губ 2 категория сложности | 20000 |
| С20.46 | Коррекция объема (1 единица) | 9000 |
| **Восстановление плотности и упругости тканей в интимной зоне повышение чувствительности тканей** | | |
| С20.47 | Аугментация точки G | 13000 |
| С20.48 | Коррекция объема (1 единица) | 7000 |
| C20.49 | Восстановление девственной плевы | 11000 |
| С20.50 | Повышение чувствительности, сужение входа во влагалище 2 категория сложности | 20000 |
| С20.51 | Дополнительный расходный материал | 3000 |
| С20.52 | Анестезия в эстетической гинекологии | 500 |

**ЭНДОКРИНОЛОГ каб.№ 12**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С21.1 | Прием врача-эндокринолога первичный | 950 |
| С21.2 | Определение уровня глюкозы крови глюкометром | 300 |
| С21.3 | Прием врача-эндокринолога из г.Благовещенска | 1500 |

**ПСИХАТЕРАПЕВТ каб.№ 12**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С22.1 | Прием врача-психотерапевта | 2500 |
| С22.2 | Вызов психотерапевта на дом | 3000 |

**ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ каб.№ 12**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С23.1 | Прием врача-психиатра-нарколога из г. Благовещенска | 1500 |
| С23.2 | Кодирование по методу «Довженко» | 7000 |
| С23.3 | Введение «Торпедо» | 3500 |
| С23.4 | Сеанс психотерапии | 1500 |
| С23.5 | «Транс-5» на 3 месяца | 3000 |
| С23.6 | «Транс-5» на 6 месяца | 4500 |
| С23.7 | «Транс-5» на 12 месяца | 5500 |

**ПРОФПАТОЛОГА каб. № 12**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С24.1 | Прием врача-профпатолога первичный | 900 |
| С24.2 | Оплата за бланк Формы №003-в\у | 150 |

**КОЛОПРОКТОЛОГ каб. № 16**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С25.1 | Прием врача-колопроктолога первичный | 950 |
| С25.2 | Прием врача-колопроктолога из г.Благовещенска | 1500 |
| С25.2.1 | Прием врача-колопроктолога, профессора, доктора мед. наук из г.Благовещенска | 2500 |
| С25.3 | Прием врача-колопроктолога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С25.4 | Ректороманоскопия | 800 |
| С25.5 | Лечение острой анальной трещины (1 перевязка) | 700 |
| С25.6 | Биопсия новообразований слизистой кишечника | 300 |
| С25.7 | Гистологическое исследование биопсированного материала | 1250 |
| С25.8 | Лазерное удаление кондилом, папиллом перианальной области, 1 единица | 1500 |
| С25.9 | Местная анестезия в колопроктолгии | 300 |
| С25.10 | Параректальная блокада | 800 |

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ каб. №16**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С26.1 | Прием врача-гастроэнтеролога первичный | 900 |
| С26.2 | Прием врача-гастроэнтеролога из г. Благовещенска | 1500 |
| С26.3 | Прием врача-гастроэнтеролога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С26.4 | Прием врача-гастроэнтеролога кмн | 2000 |

**ЭНДОСКОПИСТ каб. № 16**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С27.1 | Колоноскопия | 3800 |
| С27.2 | Биопсия ободочной кишки эндоскопическая | 350 |
| С27.3 | Биопсия сигмовидной кишки эндоскопическая | 350 |
| С27.4 | Биопсия прямой кишки эндоскопическая | 350 |
| С27.5 | Эзофагогастродуоденоскопия | 1200 |
| С27.6 | Эндоскопическая биопсия пищевода | 300 |
| С27.7 | Эндоскопическая биопсия желудка | 300 |
| С27.8 | Эндоскопическая биопсия двенадцатиперстной кишки | 300 |
| С27.9 | Эндоскопическая биопсия ануса и перианальной области | 300 |
| С27.10 | Эзофагогастродуоденоскопия + тест на хеликобактер | 1700 |

**УРОЛОГ каб. № 17**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С28.1 | Прием врача-уролога первичный | 900 |
| С28.2 | Прием врача-уролога из г.Благовещенска | 1500 |
| С28.3 | Прием врача-уролога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С28.4 | Массаж простаты (1 сеанс) | 450 |
| С28.5 | Массаж простаты (7сеансов) | 2600 |
| С28.6 | Массаж простаты (10сеансов) | 3800 |
| С28.7 | Инстилляция уретры 1 сеанс (без учета стоимости лекарственных препаратов) | 200 |
| С28.8 | Инстилляция мочевого пузыря (без учета стоимости лекарственных препаратов) | 200 |
| С28.9 | Удаление синехий | 650 |
| С28.10 | Взятие мазка из уретры | 150 |
| С28.11 | Взятие сока простаты | 450 |
| С28.12 | Лазерное удаление кондилом, папиллом половых органов 1 единица | 750 |
| С28.13 | Удаление папиллом, кондилом (каждая следующая) | 250 |
| С28.14 | Цистоскопия | 2800 |
| С28.15 | Пластика уздечки | 3000 |
| С28.16 | Пункция органов мошонки с цитологическим исследованием пунктата | 1000 |
| С28.17 | Удаление инородного тела | 3000 |
| С28.18 | Эксцизия полипа уретры | 1500 |
| С28.19 | Местная анестезия | 300 |
| С28.20 | Измерение скорости потока мочи(урофлоуметрия) | 500 |
| С28.21 | Промывание мочевого пузыря | 1150 |

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ каб. № 17**

***Первичный консультативный прием врача-специалиста включает:***

***опрос (жалобы, анамнез)***

***осмотр***

***предварительный диагноз***

***рекомендации по обследованию и лечению  
Повторный консультативный прием врача-специалиста включает :***

***оценка показателей результатов исследования***

***постановка заключительного диагноза***

***план лечения и динамическое наблюдение***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
|  |  |  |
| С29.1 | Прием врача-дерматовенеролога первичный | 900 |
| С29.2 | Прием врача-дерматовенеролога повторный (в течении 10 дней) | 800 |
| С29.3 | Удаление контагиозного моллюска | 1000 |
| С29.4 | Местная анестезия (без учета стоимости лекарственного препарата) | 300 |
| С29.5 | Исследование лампой Вуда | 350 |
| С29.6 | Исследование с помощью дерматоскопа | 300 |
| С29.7 | Дарсонвализация кожи | 300 |
| С29.8 | Прием врача-дерматовенеролога из г.Благовещенска | 1500 |

**ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ № 18**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С30.1 | Забор крови на анализы | 200 |
| С30.2 | Внутримышечная инъекция | 100 |
| С30.3 | Внутривенная инъекция | 200 |
| С30.4 | Подкожная инъекция | 100 |
| С30.5 | Экспресс-анализ крови на ВИЧ | 500 |
| С30.6 | Экспресс-анализ крови на RW | 500 |
| С30.7 | Экспресс-анализ крови на гепатит В | 500 |
| С30.8 | Экспресс-анализ крови на гепатит С | 500 |
| С30.9 | Определение уровня глюкозы крови глюкометром | 200 |
| С30.10 | Определение МНО крови коагулометром | 650 |
| С30.11 | Измерение артериального давления тонометром | 100 |
| С30.12 | Экспресс-анализ крови на хеликобактер пилори | 500 |
| С30.13 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств (1 флакон) | 300 |
| С30.14 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств за каждый последующий флакон | 50 |

**КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ каб. №6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование** | **Цена** |
| С31.1 | Клинический анализ крови | 550 |
| С31.2 | Клинический анализ крови с развернутой лейкоцитарной формулой | 600 |
| С31.3 | Общий (клинический) анализ мочи | 350 |
| С31.4 | Исследование мочи методом Нечипоренко | 350 |
| С31.5 | Микроскопическое исследование кожи на грибки | 450 |
| С31.6 | Исследование уровня общего белка в крови | 250 |
| С31.7 | Исследование уровня глюкозы в крови | 250 |
| С31.8 | Проведение глюкозотолерантного теста (глюкоза под нагрузкой) | 550 |
| С31.9 | Исследование уровня глюкозы в крови (экспресс-метод) | 200 |
| С31.10 | Исследование уровня холестерина в крови | 250 |
| С31.11 | Исследование уровня холестерина высокой плотности в крови | 350 |
| С31.12 | Исследование уровня холестерина низкой плотности | 350 |
| С31.13 | Исследование уровня триглицеридов в крови | 350 |
| С31.14 | Исследование уровня мочевины в крови | 250 |
| С31.15 | Исследование уровня креатинина в крови | 250 |
| С31.16 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | 150 |
| С31.17 | Исследование уровня общего билирубина в крови | 350 |
| С31.18 | Определение активности альфа-амилазы в крови | 350 |
| С31.19 | Определение активности щелочной фосфатазы в крови | 250 |
| С31.20 | Исследование уровня железа в крови | 300 |
| С31.21 | Исследование уровня общего кальция в крови | 150 |
| С32.22 | Исследование уровня общего магния в сыворотке крови | 250 |
| С31.23 | Исследование уровня калия в крови | 250 |
| С31.24 | Исследование С-реактивного белка в сыворотке крови уровня С-реактивного белка в сыворотке крови | 350 |
| С31.25 | Микроскопическое исследование мазков | 250 |
| С31.26 | Микроскопическое исследование отделяемого из уретры | 250 |
| С31.27 | Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты  сока простаты | 250 |
| С31.28 | Исследование уровня АСТ в крови | 350 |
| С31.29 | Исследование уровня АЛТ в крови | 350 |
| С31.30 | РМП реакция микроцепитации на сифилис | 500 |
| С31.31 | Риноцитограмма | 400 |
| С31.32 | Анализ кала на я/глистов | 350 |
| С31.33 | Исследование уровня амилазы в крови | 350 |
| С31.34 | Исследование уровня ЛДГ в крови | 350 |
| С31.35 | Исследование уровня общего кальция в моче | 150 |
| С31.36 | Ревматоидный фактор | 350 |
| С31.37 | Исследование кала на кровь | 350 |
| С 31.38 | Исследование мазка на цитологию  С20.11.2 Забор мазка на микрофлору 250 | 350 |
| С31.39 | Исследование мазка на микрофлору | 250 |
| С31.40 | Исследование крови методом РПГА | 550 |
| С31.41 | Соскоб на энтеробиоз | 350 |
| С31.42 | Исследование кала кальпротектин | 3200 |
| С31.43 | Лабораторное исследование спермы | 2500 |
| С31.44 | Экспресс тест на МНО | 600 |