

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города Москвы
"Эндокринологический диспансер
Департамента здравоохранения города Москвы"

М.Б. Анциферов

" 09 " 01 2017 г.

Перечень

платных медицинских услуг, цены (тарифы)
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
города Москвы "Эндокринологический диспансер
Департамента здравоохранения города Москвы"

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Взятие крови и другого биоматериала

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A06.12.012.001	Взятие крови из вены	200,00
A11.05.001	Взятие крови из пальца	100,00
A11.01.018.001	Взятие биоматериала для бактериоскопического исследования гинекологического мазка	200,00

Биохимическое исследование крови и мочи

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A09.05.032	Определение кальция в сыворотке крови	210,00
A09.05.127	Определение магния в сыворотке крови	220,00
A09.05.033	Определение фосфора в сыворотке крови	200,00
A09.05.010	Определение общего белка в сыворотке крови	180,00
A09.05.011	Определение альбумина в сыворотке крови	210,00
A09.05.023	Определение глюкозы в сыворотке крови	210,00
A09.05.021	Определение общего билирубина в сыворотке крови	210,00
A09.05.022	Определение прямого билирубина в сыворотке крови	210,00
A09.05.017	Определение мочевины в сыворотке крови	210,00
A09.05.020	Определение креатинина в сыворотке крови	240,00
A09.05.018	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови	210,00
A09.05.007	Определение общего железа в сыворотке крови	220,00
A09.05.026	Определение общего холестерина в сыворотке крови	220,00
A09.05.025	Определение триглицеридов в сыворотке крови	220,00
A09.05.004	Определение холестерина липопротеидов высокой плотности в сыворотке крови	280,00
A09.05.028	Определение холестерина липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови	200,00

A09.05.041	Определение активности АСТ в сыворотке крови	220,00
A09.05.042	Определение активности АЛТ в сыворотке крови	220,00
A09.05.044.001	Определение активности ГГТ в сыворотке крови	220,00
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	180,00
A09.05.206	Определение кальция ионизированного в сыворотке крови	250,00
A09.05.030	Определение натрия в сыворотке крови	220,00
A09.05.031	Определение калия в сыворотке крови	220,00
A09.05.009	Определение С-реактивного белка в сыворотке крови	500,00
A09.05.009.01	Определение отношения альбумин/креатинин утренней порции мочи	600,00
A09.05.230	Определение цистатина С в сыворотке крови	620,00
A09.28.012	Определение кальция в суточной моче	220,00
A09.28.026	Определение фосфора в суточной моче	220,00
A09.28.003	Определение белка в моче	220,00
A09.28.011	Определение глюкозы в моче - 1 порция	35,00
A09.28.003.001	Определение микроальбумина в моче	420,00
A12.05.027.001	Протромбиновое время + МНО	220,00
A12.05.028	Тромбиновое время	170,00
A09.05.050	Фибриноген	170,00
A12.05.039	АЧТВ	200,00
A09.20.003	Д-димер	850,00
A09.05.083	Гликированный гемоглобин	600,00
A12.22.005	Глюкозо-толерантный тест с определением глюкозы в венозной крови	1 000,00
A12.22.005.1	Глюкозо-толерантный тест с определением глюкозы в капиллярной крови натощак и после нагрузки через 2 часа	800,00

Общие клинические исследования

V03.016.003	Клинический анализ крови: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров + определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) + лейкоцитарная формула	450,00
V03.016.004	Клинический анализ крови: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров	250,00
V03.016.005	Анализ крови на СОЭ (скорость оседания эритроцитов)	160,00
V03.016.006	Общий анализ мочи (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, определение глюкозы в моче, микроскопическое исследование осадка мочи)	400,00
A09.28.022.001	Анализ мочи по Зимницкому - 1 порция	80,00
A09.28.001.001	Анализ мочи по Нечипоренко (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, подсчет форменных элементов)	350,00
A09.05.023.003	Анализ крови на глюкозу из капиллярной крови	210,00
A08.20.012.001	Бактериологическое исследование гинекологического мазка (UCV)	420,00
A08.20.012.002	Бактериологическое исследование гинекологического мазка (V)	320,00

Гормоны

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A12.06.017	Определение антител к тиреоглобулину	520,00
A09.05.078	Определение Тестостерона в сыворотке крови	520,00
A09.05.160	Определение Глобулина, связывающего половые стероиды в сыворотке крови	900,00

A09.05.056	Определение Инсулина в сыворотке крови	550,00
A09.05.205	Определение С-пептида в сыворотке крови	600,00
A09.05.149	Определение ДГЕА-С в сыворотке крови	600,00
A09.05.067	Определение АКТГ в сыворотке крови	800,00
A09.05.135	Определение Кортизола в сыворотке крови	550,00
A09.05.130	Определение простатического антигена	650,00
A09.05.130.01	Определение свободного простатического антигена	650,00
A09.05.058	Определение Паратиреоидного гормона в сыворотке крови	800,00
A09.05.224	Определение Остеокальцина в сыворотке крови	1000,00
A09.05.061	Определение свободного Т3 в сыворотке крови	500,00
A09.05.063	Определение свободного Т4 в сыворотке крови	500,00
A09.05.065	Определение тиреотропного гормона в сыворотке крови	500,00
A09.05.072	Определение Эстрадиола в сыворотке крови	550,00
A09.05.131	Определение ЛГ в сыворотке крови	650,00
A09.05.132	Определение ФСГ в сыворотке крови	650,00
A09.05.090	Определение ХГЧ в сыворотке крови	650,00
A09.05.087	Определение Пролактина в сыворотке крови	550,00
A09.05.210	Определение Биоактивного пролактина в сыворотке крови	1100,00
A09.05.121	Определение Ренина прямого в сыворотке крови	1000,00
A09.05.066	Определение СТГ в сыворотке крови	650,00
A09.05.212	Определение Инсулино-подобного фактора роста-1 в сыворотке крови	950,00
A09.05.046.01	Определение Костной щелочной фосфатазы в сыворотке крови	1200,00
A09.05.139	Определение 17аОН-прогестерона в сыворотке крови	400,00
A09.30.011	Гликозилированный гемоглобин	600,00
A09.05.069	Определение Альдостерона в сыворотке крови	600,00
A12.06.045	Определение антител к тиреопероксидазе	550,00
A09.05.221.001	Определение Витамина Д (общего) в сыворотке крови	1200,00
A09.05.151	Определение Прогестерона в сыворотке крови	600,00
A09.05.225	Определение Кальцитонина в сыворотке крови	1000,00

РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A06.09.007.001	Рентгенография органов грудной клетки в 1-й проекции на цифровой носитель	1 000,00
A06.09.007.001.	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
A06.03.019	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1-й проекции на цифровой носитель	1 000,00
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1-й проекции на цифровой носитель	1 000,00
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
A06.03.019.01	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 300,00
A06.03.015.01	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 300,00
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава на цифровой носитель	800,00
A06.04.008	Рентгенография тазобедренного сустава на цифровой носитель	1 000,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава на цифрвой носитель	1 000,00

A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава на цифровой носитель	1 000,00
A06.03.005	Рентгенография черепа в 1-й проекции на цифровой носитель	1 000,00
A06.03.005.01	Рентгенография черепа в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
A06.03.064	Рентгенография турецкого седла на цифровой носитель	1 000,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 500,00
A06.08.003.001	Рентгенография придаточных пазух носа на цифровой носитель	1 500,00
A06.03.032	Рентгенография 2-х кистей на цифровой носитель	1 000,00
A06.16.001.03	Рентгеноскопия области щитовидной железы с глотком бария	2 500,00
A06.07.004	Ортопантограмма (одномоментный снимок верхней и нижней челюстей)	1 500,00
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография на цифровой носитель (рентгенография зуба)	1 000,00
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	1 000,00
A06.03.052	Рентгенография стопы в 1-й проекции на цифровой носитель	1 000,00
A06.03.053	Рентгенография стопы в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
Компьютерная денситометрия		
A06.03.061.003	Измерение минеральной плотности проксимального отдела лучевой кости	1 500,00
A06.03.061.001	Измерение минеральной плотности поясничного отдела позвоночника	1 500,00
A06.03.061.002	Измерение минеральной плотности проксимального отдела бедренной кости	1 500,00
A06.03.061.004	Измерение минеральной плотности поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости (1)	2 500,00

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 800,00
A04.22.001.01	Ультразвуковое исследование щитовидной железы 30	2 000,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование 1 зоны лимфоотока	1 500,00
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желёз	2 000,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 500,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря	2 000,00
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением функции	2 500,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 800,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезёнки	1 500,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчн.пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	3 000,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	2 000,00
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 000,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально	2 000,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 500,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование простаты трансректально	2 500,00

A04.20.001	Ультразвуковое исследование женских половых органов трансабдоминально	2 000,00
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	2 000,00
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желёз	2 000,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз	2 000,00
A04.30.004	Ультразвуковое исследование брюшной полости на наличие свободной жидкости (асцит)	1 250,00
A11.22.002.001	Чрезкожная диагностическая пункция под контролем УЗИ с экспресс-цитологическим исследованием	5 000,00
A04.12.001.008	Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием	3 500,00
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей 1 зона 5 см ²	2 000,00
cy2	Ультразвуковое исследование комплекса интима-медиа	1 000,00

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость за 1 стекло (руб.)
A08.20.012	Цитологическое исследование соскобов со слизистой оболочки влагалища, шейки матки и цервикального канала, полученных при гинекологическом осмотре	1200,00
A08.20.012.1	Цитологическое исследование соскобов со слизистой оболочки влагалища, шейки матки и цервикального канала, полученных при гинекологическом осмотре с взятием биоматериала	1500,00

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1800,00
A02.26.013	Определение рефракции	550,00
A02.26.015	Тонометрия глаза	750,00
A02.26.005	Периметрия, рефрактометрия и визометрия	1650,00
A02.26.022	Экзофтальмометрия	300,00
A03.26.011	Пахиметрия	650,00
A03.26.016	Диоптриметрия	500,00
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализа	1500,00
A03.26.000.000	Субконъюнктивальная и парабульбарная инъекция	550,00
A03.26.20	УЗИ орбиты (1 глаз)	1300,00
A03.26.21	УЗИ орбит (2 глаза)	2500,00

Лазерфотokoагуляция

A22.26.005	Лазерная иридэктомия	2500,00
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	2500,00
A22.26.010	Панретиальная лазерная коагуляция	2500,00

Прием врачей-специалистов

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
V01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врач-эндокринолога, врача-детского эндокринолога первичный	1800,00
V01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, врача-детского эндокринолога повторный	1300,00
V01.058.003.01	Прием (осмотр, консультация) врач-эндокринолога, врача-детского эндокринолога первичный КМН	2100,00
V01.058.004.01	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, врача-детского эндокринолога повторный КМН	1600,00
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1800,00
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1300,00
V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога КМН	2100,00
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1800,00
V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога КМН	2100,00
V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	1800,00
V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	1800,00
V01.01.001	Первичная Консультация заведующего отделением КМН	3 000,00
V01.01.002	Повторная Консультация заведующего отделением КМН	2 500,00
V01.01.003	Первичная Консультация заведующего отделением	2 500,00
V01.01.004	Повторная Консультация заведующего отделением	2 000,00
V01.01.005	Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК, КМН	5 000,00

Кабинет врача акушера-гинеколога

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
V01.001.115	Контролируемая индукция овуляции	5000,00

Услуги отделения терапевтических и хирургических методов лечения "Диабетическая стопа"

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
V01.058.001.01	ПЕРВИЧНАЯ Консультация в кабинете «Диабетическая стопа» врача эндокринолога с проведением комплекса диагностического обследования (тактильной, вибрационной, температурной чувствительности, доплеровское обследование сосудов)	1 800,00
V03.016.002.01	ПОВТОРНАЯ Консультация в кабинете «Диабетическая стопа» врача	1 300,00

A12.01.008.01	Транскутанная оксиметрия (1)	2 000,00
A14.01.002	Обработка ногтевой пластины (1сеанс)	400,00
A14.01.002.01	Подиатрический уход (1 стопа)	1 000,00
A14.01.002.02	Подиатрический уход (2 стопы)	1 500,00
A14.01.002.03	Обработка проблемных ногтевых пластин и гиперкератозов (1 стопа)	1 750,00
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	1 600,00
A15.01.002	Изготовление индивидуальной разгрузочной повязки ТСС	5 000,00
A15.01.002.01	Наложение индивидуальной повязки (из материала пациента)	3 000,00
A16.01.004	Хирургическая обработка и лечение раны при гнойных заболеваниях	3 800,00
A15.01.008.01	Перевязка раны размером до 5 см.	500,00
A15.01.008.02	Перевязка раны размером свыше 5 см.	850,00
A15.01.008.03	Лечение трещин на пятках (1 пятка)	500,00
B01.057.001	Консультация сосудистого хирурга (врач высшей категории)	1 800,00

Услуги отделения "Дневной стационар"

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов <i>(без стоимости препаратов)</i>	280,00
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов <i>(без стоимости препаратов)</i>	200,00
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов <i>(с</i>	500,00
B01.058.008	Внутривенное вливание (капельное) <i>(без стоимости препарата)</i>	850,00

Функциональные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A04.10.002	Эхокардиография	3 000,00
A05.10.006	Электрокардиография с расшифровкой	600,00
A.05.10.008	Суточное мониторирование АД	2 000,00
A05.10.008.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	3 200,00
A12.10.001	Тредмил-тест (электрокардиография с физической нагрузкой)	3 000,00
A09.05.023.100	Суточное мониторирование гликемии на аппарате Глюкосенсор (США) в	7 500,00

Услуги физиотерапевтического кабинета Массаж

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A21.01.005	Классический массаж волосистой части головы; лица; шеи	350,00
A21.30.001.01	Классический массаж брюшной стенки; пояснично-крестцовой области;	350,00
A21.01.009.01	Классический массаж верхней конечности; нижней конечности (одност)	500,00

A21.01.009.02	Классический массаж верхней конечности; нижней конечности (двуст.)	800,00
A21.30.001.02	Классический массаж спины и поясницы	700,00
A21.01.003	Сегментарный массаж шейно-воротниковой области и головы	1 050,00
A21.01.004	Сегментарный массаж шейно-воротник. области и верхних конечностей	1 050,00
A21.30.005	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 050,00
A21.30.001.03	Сегментарный массаж грудного отдела позвоночника	700,00
A21.30.001.04	Сегментарный массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	500,00
A21.01.009.03	Сегментарный массаж пояснично-крестц. области и нижних конечностей	1 050,00
A21.01.001	Классический массаж общий	2 100,00

Физиотерапевтические процедуры

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
50008	Общая магнитотерапия	350,00
50006	Магнитотерапия (1 поле)	200,00
50007	Магнитотерапия (2 поля)	350,00
50006.1	Магнитотерапия (1 поле)	200,00
50007.2	Магнитотерапия (2 поля)	350,00
50004.1	Магнитофорез (1 поле) без стоимости лекарств	250,00
50004.2	Магнитофорез (2 поля) без стоимости лекарств	450,00
50004.3	Магнитофорез офтальмологический без стоимости лекарств	250,00
50015	Синусомоделированные токи (СМТ)(1 поле)	200,00
50016	Синусомоделированные токи (СМТ)(2 поля)	250,00
50017	Синусомоделированные токи (СМТ)(3 поля и более)	300,00
50018	СМТ-форез без учета стоимости лекарств (1 поле)	250,00
50019	СМТ-форез без учета стоимости лекарств (2 поля)	300,00
50037	УЗ-терапия, фонофорез без учета стоимости лекарств, 1-2 поля	300,00
50038	УЗ-терапия, фонофорез без учета стоимости лекарств 3-4 поля	350,00
50009	Лазеротерапия чрескожно (1-2 точки)	250,00
50010	Лазеротерапия чрескожно (3-4 точки)	350,00
50009.1	Лазеротерапия слизистых оболочек, раневых поверхностей	350,00
50054.1	Дарсонвализация, токи надтональной частоты (1 поле)	250,00
50054.2	Дарсонвализация, токи надтональной частоты (2 поля)	300,00
50031.1	Микроволновая терапия (ДМВ) 1 поле	250,00
50031.2	Микроволновая терапия (ДМВ) 2 поля	300,00
A50000.1	Фитопаросауна "Кедровая здравница"	600,00
A50000.2	Оксигипертермия - оздоровительная реабилитация в среде с повышенной	1 000,00
A50000.1.01	Комплекс "Кедровая здравница"	1 700,00
50031.3	Прессотерапия	500,00

Общие услуги/акции

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
СК001	Скрининг "Щитовидная железа"	5900,00
СК002	Скрининг "Фосфорно-кальциевый обмен"	5300,00