

УТВЕРЖДАЮ:

И.о.главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы"



Маркина
" 09 " 10

Н.В. Маркина

2023 г.

Перечень

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

Комплексные услуги

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A10.30.003.01	Скрининг заболеваний щитовидной железы (с учетом 10% скидки), в том числе:	11 080,00
	Консультация врач-эндокринолога первичная	
	Консультация врач-эндокринолога повторная	
	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	
	Взятие крови из периферической вены	
	Исследование уровня холестерина в крови	
	Исследование уровня триглицеридов в крови	
	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	
	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	
	Исследование уровня кальцитонина в крови	
	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	
	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	
	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови	
	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	
A10.30.003.02	Скрининг остеопороза - выявление нарушений фосфорно-кальциевого обмена (с учетом 10% скидки), в том числе:	13 340,00
	Консультация врач-эндокринолога первичная	
	Консультация врач-эндокринолога повторная	
	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости (1)	
	Взятие крови из периферической вены	
	Исследование уровня общего кальция в крови	
	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	
	Исследование уровня неорганического фосфора в сыворотке крови	
	Исследование уровня креатинина в крови	
	Исследование уровня альбумина в крови	
	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	
	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	
	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	
	Определение активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови (костная щелочная фосфатаза, остаз).	
	Исследования уровня бетта - изомеризованного С - концевого телопептида коллагена I типа (В - cross laps) в крови	

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Услуги по инвазивным вмешательствам

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	300,00
A11.05.001	Взятие крови из пальца	200,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	400,00
A11.12.003.01	Внутривенное введение лекарственных препаратов (<i>Ибандроновая кислота</i>) по назначению врача (при наличии выписки и чека/копии рецепта на препарат), без стоимости препарата	1 800,00
A11.12.003.02	Внутривенное введение лекарственных препаратов (<i>Золендроновая кислота</i>) по назначению врача (при наличии выписки и чека/копии рецепта на препарат), без стоимости препарата	2 500,00
A11.12.002.01	Подкожное введение лекарственных препаратов (<i>Деносумаб</i>) по назначению врача (при наличии выписки и чека/копии рецепта на препарат), без стоимости препарата	2 500,00
A11.01.002.02	Подкожное введение лекарственных препаратов (<i>Sandostatini</i>) по назначению врача (при наличии выписки и чека/копии рецепта на препарат), без стоимости препарата	2 500,00

Биохимическое исследование крови и мочи

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	300,00
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	320,00
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в сыворотке крови	300,00
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	290,00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	300,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	300,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	300,00
A09.05.022	Исследование уровня свободного билирубина в крови	300,00
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	300,00
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	320,00
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	300,00
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	310,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	300,00
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	300,00
A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	360,00
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	300,00
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	300,00
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	300,00
A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	300,00
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	320,00
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	430,00
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	300,00
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	300,00
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	550,00
A09.28.003.001	Определение альбумина в суточной моче	550,00
A09.28.006.01	Исследование соотношения уровня альбумин/креатинин в утренней моче	820,00
A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	300,00
A09.28.026	Исследование уровня фосфора в моче	300,00
A09.28.003	Определение белка в моче	300,00
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	300,00
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	450,00
A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	450,00
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	450,00
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	350,00
A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	1450,00
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	750,00

A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста (с определением глюкозы в венозной крови натощак и после нагрузки через 2 часа)	1 100,00
A12.22.005.1	Проведение глюкозотолерантного теста (с определением глюкозы в капиллярной крови натощак и после нагрузки через 2 часа)	1 100,00

Общие клинические исследования

A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	270,00
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	180,00
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	250,00
A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	400,00
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров	350,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров + определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) + лейкоцитарная формула	750,00
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, определение глюкозы в моче, микроскопическое исследование)	450,00
V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, подсчет форменных элементов)	450,00
V03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого (1 порция)	100,00

Гормоны

A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	800,00
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	1000,00
A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	650,00
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	650,00
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	600,00
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	800,00
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	1000,00
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	1000,00
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	650,00
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	650,00
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	650,00
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	1200,00
A09.05.121	Исследование уровня ренина в крови	1100,00
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	700,00
A09.05.130.001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	700,00
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	650,00
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	650,00
A09.05.133.001	Исследование уровня метанефринов в крови	1600,00
A09.05.133.002	Исследование уровня норметанефринов в крови	1600,00
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	700,00
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	750,00
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	700,00
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	650,00
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	650,00
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	1000,00
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1250,00
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	750,00
A09.05.224	Исследование уровня остеокальцина в крови	1100,00
A09.05.235	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	2250,00
A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	1000,00
A12.06.046	Определение содержания антител к рецепторам тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1850,00
A09.05.256	Исследование уровня N - терминального фрагмента натрийуретического пропептина мозгового (NT - pro BNP) в крови	3300,00
A09.05.296	Исследование уровня N - терминального пропептида проколлагена 1-го типа (P1NP) в крови	1800,00
A09.05.297	Исследования уровня бетта - изомеризованного С - концевое телопептида коллагена I типа (B - cross laps) в крови	1100,00
A09.05.179	Исследование уровня/активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови	1200,00
A12.06.017	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови	800,00
A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	800,00

A09.07.007	Исследование уровня свободного кортизола в слюне	750,00
------------	--	--------

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость за 1 стекло (руб.)
A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	1200,00
A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	1200,00

РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	1 000,00
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 000,00
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	1 000,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	1 000,00
A06.03.019.01	Рентгенография грудного отдела позвоночника	1 300,00
A06.03.032	Рентгенография кисти	1 000,00
A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	1 000,00
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 200,00
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1 000,00
A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1 000,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 000,00
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	1 200,00
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая	1 200,00
A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	1 500,00
A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	2 500,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 000,00
A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	800,00
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	1 000,00
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1 000,00
A06.07.003	Прицельная внутривидеовидеоскопическая рентгенография	500,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 500,00
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	1 000,00
A06.09.007.001.01	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 200,00
A06.16.001.003	Рентгенография пищевода с двойным контрастированием	2 500,00
Компьютерная денситометрия		
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	1 500,00
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	1 500,00
A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия лучевой кости	1 500,00

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	2 200,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	1 650,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 650,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 650,00
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слонных желёз	2 200,00
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	2 750,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 200,00
A04.14.001.005	Эластометрия печени (+УЗИ органов брюшной полости)	4 400,00
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков с определением его сократимости	2 750,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 900,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	3 500,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	2 200,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	2 200,00

A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз	2 200,00
A04.20.002.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз с доплеровским исследованием	2 200,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	2 750,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	2 750,00
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	2 200,00
A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы	2 650,00
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желёз	2 200,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	2 200,00
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 200,00
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	2 200,00
A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	1 400,00
A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	5 500,00

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A02.26.003	Офтальмоскопия	600,00
A02.26.004	Визометрия	500,00
A02.26.009	Исследование цветоощущения	300,00
A02.26.010	Измерение угла косоглазия	200,00
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	500,00
A02.26.015	Офтальмотонометрия	600,00
A02.26.022	Экзофтальмометрия	300,00
A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	200,00
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	500,00
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзой Гольдмана	800,00
A03.26.008	Рефрактометрия	300,00
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (ОСТ) (1 глаз)	1000,00
A03.26.020	Компьютерная периметрия	1200,00
A04.26.003	Ультразвуковое сканирование глазницы	1300,00
A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	550,00
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	550,00
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	3500,00
A22.26.010	Паретинальная лазерная коагуляция	3500,00

Прием врачей-специалистов

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	2800,00
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	2000,00
V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	2500,00
V01.015.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (КМН)	2800,00
V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	2000,00
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2500,00
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	2000,00
V01.023.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (КМН)	3000,00
V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный (КМН)	2800,00
V01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный (КМН)	2800,00
V01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	2000,00
V01.058.001.02	Первичная Консультация заведующего отделением КМН	3200,00
V01.058.001.03	Первичная Консультация заведующего отделением	2800,00
V01.058.001.04	Первичная Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК, КМН	3500,00
V01.058.002.04	Повторная Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК, КМН	3000,00
V01.058.001.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный КМН	2800,00
V01.058.002.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный КМН	2000,00
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2500,00
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	2000,00
V01.058.002.02	Повторная Консультация заведующего отделением КМН	2800,00

B01.058.002.03	Повторная Консультация заведующего отделением	2000,00
B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	2500,00
B01.058.003.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный КМН	2800,00
B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	2000,00
B01.058.004.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный КМН	2000,00
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	2000,00
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	2000,00
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	2500,00
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	2000,00
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга первичный	2500,00
B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга повторный	2000,00
B01.057.001.01	Консультация врача сосудистого хирурга ВК	2500,00
B01.058.001.06	Школа ожирения (4 занятия, 1 консультация заведующей отделения, подбор индивидуального меню)	10000,00

Услуги отделения терапевтических и хирургических методов лечения "Диабетическая стопа"

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A12.01.008	Определение парциального давления кислорода в мягких тканях (оксиметрия)	2 000,00
A14.01.002.02	Подиатрический уход	2 500,00
A15.03.002.02	Изготовление индивидуальной разгрузочной повязки ТСС	5 000,00
A15.03.002.01	Наложение индивидуальной повязки (из материала пациента)	3 000,00
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки с применением вакуумного аспиратора	3 800,00
A16.01.004.01	Хирургическая обработка раны (объем в пределах фаланги пальца)	3 000,00
A16.01.004.02	Хирургическая обработка раны (объем в пределах целого пальца с вовлечением плюсне-фалангового сустава)	5 000,00
A16.01.004.03	Хирургическая обработка раны (объемная обработка в пределах стопы)	7 000,00
A15.01.001.01	Перевязка раны размером до 5 см	500,00
A15.01.001.02	Перевязка раны размером 5-10 см	1 000,00
A15.01.001.04	Перевязка раны размером свыше 10 см	2 000,00
A15.12.002	Эластическая компрессия нижних конечностей (1 нога)	2 500,00
A15.12.002.1	Эластическая компрессия нижних конечностей (2 ноги)	4 000,00

Услуги отделения "Дневной стационар"

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов <i>(без стоимости препаратов)</i>	350,00
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 расходными материалами диспансера)</i>	550,00
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное, <i>без стоимости препарата, не более часа</i>)	1 000,00

Функциональные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	2 500,00
A.05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	3 000,00
A04.10.002	Эхокардиография	3 300,00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	500,00
A09.05.023.001	Исследование уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования (на аппарате Глюкосенсор (США) в течение 3-х суток, с сенсором)	9 000,00

A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	3 600,00
A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра	2 400,00

Услуги физиотерапевтического кабинета

Массаж

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	900,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	1 100,00
A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	1 100,00
A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	1 350,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (ШИАТЦУ)	1 650,00
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	800,00
A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	800,00
A.21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 550,00
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 400,00
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	1 100,00
A21.03.007	Массаж спины медицинский	1 100,00
A21.01.001	Общий массаж медицинский	3 300,00
A21.01.003	Массаж шеи медицинский	600,00
A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны	1 100,00
A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	1 100,00
A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	550,00
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	550,00

Физиотерапевтические процедуры

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A17.01.002.003	Лазеропунктура	900,00
A17.02.001	Электростимуляция мышц	800,00
A17.13.005	Воздействие магнитными полями при нарушении микроциркуляции	650,00
A17.16.002	Электростимуляция желудочно-кишечного тракта	650,00
A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	800,00
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	800,00
A17.30.009	Баровоздействие –прессотерапия конечностей , пневмокомпрессия	1 000,00
A17.30.009.001	Абдоминальная декомпрессия	800,00
A17.30.012	Электротранквилизация	1 000,00
A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	600,00
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	800,00
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез) без учета стоимости лекарств	600,00
A17.30.025	Общая магнитотерапия (УНИСПОК)	650,00
A17.30.030	Электростимуляция лицевого и /или тройничного нерва, мимических и/или жевательных мышц	800,00
A17.30.032	Дарсонвализация, Воздействие токами надтональной частоты	600,00
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	700,00
A17.30.036	Воздействие импульсным низкочастотным электромагнитным полем (ОРТОСПОК)	600,00
A17.30.040	Магнитофорез без стоимости лекарств	800,00
A22.02.001	Воздействие НИЛИ при заболеваниях мышц	600,00
A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов	700,00
A22.04.003	Воздействие НИЛИ при заболеваниях суставов	800,00
A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	800,00
A22.08.004	Воздействие лазерное низкоинтенсивное эндоназально	550,00
A22.26.008	Лазерная акупунктура органа зрения	800,00
A20.30.025.01	Фитопаросауна "Кедровая здравница"	900,00
A20.30.023.02	Оксигипертермия - оздоровительная реабилитация в среде с повышенной концентрацией кислорода варьируемой температуры	1350,00

Стоматологический кабинет

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цемента	1 200,00
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 550,00
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цемента	2 100,00
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных	2 500,00
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	250,00
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2 600,00
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2 700,00
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 400,00
A16.07.003	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой	5 500,00
A16.07.011.001	Удаление подвижной части зуба (фрактуры)	500,00
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта	350,00
A16.07.019.002	Лечебная прокладка	500,00
A16.07.019.003	Изолирующая прокладка	300,00
A16.07.019.004	Использование ретракционной нити	200,00
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	150,00
A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба	100,00
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	1 500,00
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1 600,00
A16.07.039	Закрытый юретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	500,00
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	5 700,00
A16.07.052	Восстановление зуба штифтовым зубом	500,00
A16.26.116	Удаление эписклеральной пломбы	300,00
A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	200,00
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	130,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	420,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	550,00
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	800,00
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	1 000,00
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	50,00
A16.07.010	Экстирпация пульпы	100,00
A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба	100,00
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	120,00
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственными препаратами корневого канала	700,00
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой	500,00
A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-	700,00
A16.07.091	Снятие временной пломбы	75,00
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	350,00
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	150,00
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	180,00
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	150,00

Кабинет невролога

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A05.02.001.004	Электромиография стимуляционная срединного нерва	900,00
A05.02.001.005	Электромиография стимуляционная локтевого нерва	900,00
A05.02.001.006	Электромиография стимуляционная лучевого нерва	900,00
A05.02.001.007.1	Электромиография стимуляционная малоберцового нерва	900,00

A05.02.001.007.2	Электромиография стимуляционная большеберцового нерва	900,00
A05.02.001.007.3	Электромиография стимуляционная икроножного нерва	900,00
A05.02.001.003.1	ЭНМГ верхней конечности (1 рука, 5 исследований)	3 500,00
A05.02.001.003.2	ЭНМГ верхних конечностей (2 руки, 10 исследований)	6 000,00
A05.02.001.003.3	ЭНМГ нижней конечности (1 нога, 3 исследования)	2 100,00
A05.02.001.003.4	ЭНМГ нижних конечностей (2 ноги, 6 исследований)	3 600,00
A05.02.001.003.5	ЭНМГ верхней и нижней конечностей (с одной стороны, 8 исследований)	4 800,00
A05.02.001.003.6	ЭНМГ верхних и нижних конечностей (с двух сторон, 16 исследований)	8 000,00
A05.02.001.003.7	ЭНМГ верхней и нижней конечностей (с одной стороны, 8 исследований) + компьютерная паллестезиометрия	5 100,00
A05.02.001.003.8	ЭНМГ верхних и нижних конечностей (с двух сторон, 16 исследований) + компьютерная паллестезиометрия	8 300,00