

УТВЕРЖДАЮ:

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

М.Б. Анциферов



26 марта 2019 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.)
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 (влагалище, шейка матки и цервикальный канал)	300,00

Биохимическое исследование крови и мочи

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	250,00
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	260,00
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в сыворотке крови	250,00
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	210,00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	250,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	250,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	250,00
A09.05.022	Исследование уровня свободного билирубина в крови	250,00
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	250,00
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	270,00
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	250,00
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	260,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	250,00
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	250,00
A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	310,00
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	250,00

A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	250,00
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	250,00
A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	250,00
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	220,00
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	380,00
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	250,00
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	250,00
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	505,00
A09.28.003.001	Определение альбумина в суточной моче	500,00
A09.28.006.01	Исследование соотношения уровня альбумин/креатинин в утренней моче	770,00
A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	250,00
A09.28.026	Исследование уровня фосфора в моче	250,00
A09.28.003	Определение белка в моче	250,00
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	150,00
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	350,00
A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	350,00
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	350,00
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	270,00
A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	1200,00
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	700,00
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)	900,00

Общие клинические исследования

A26.20.015.01	Бактериологическое исследование гинекологического мазка (UCV)	550,00
A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	350,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	250,00
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	150,00
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	230,00
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров	310,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров + определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) + лейкоцитарная формула	700,00
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, определение глюкозы в моче, микроскопическое исследование осадка мочи)	450,00
V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, подсчет форменных элементов)	400,00
V03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого (1 порция)	100,00

Гормоны

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	650,00
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	900,00
A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	550,00
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	550,00
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	525,00
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	690,00
A09.05.067	Исследование уровня адренотропного гормона в крови	800,00
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	700,00
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	570,00
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	570,00
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	650,00
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	1000,00
A09.05.121	Исследование уровня ренина в крови	1000,00
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	650,00
A09.05.130.001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	650,00
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	1300,00
A09.05.133.002	Исследование уровня норметанефринов в крови	1300,00
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	600,00
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	600,00
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	600,00
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	600,00
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	600,00
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	900,00
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1000,00
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	650,00
A09.05.224	Исследование уровня остеокальцина в крови	1000,00
A09.05.235	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	2100,00
A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	900,00
A12.06.046	Определение содержания антител к рецепторам тиреотропного гормона	1500,00
A09.05.256	Исследование уровня N - терминального фрагмента натрийуретического	2700,00
A09.05.296	Исследование уровня N - терминального пропептида проколлагена 1-го типа (P1NP) в крови	1700,00
A09.05.297	Исследования уровня бетта - изомеризованного С - конечного телопептида коллагена 1 типа (B - cross laps) в крови	950,00
A09.05.225	Исследование уровня антимюллерова гормоны в крови	1200,00
A09.05.179	Определение активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови	1200,00
A12.06.017	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови	550,00
A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	580,00
A09.07.007	Исследование уровня свободного кортизола в слюне	650,00

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
A06.03.005.01	Рентгенография шейного отдела позвоночника	1 200,00
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
A06.03.015.01	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	1 300,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	1 000,00
A06.03.019.01	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях на	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
A06.04.005	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 внутриротовая контактная рентгенография	1 000,00
A06.07.004	Ортопантограмма	1 500,00
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	1 000,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 500,00
A06.08.003.001	Рентгенография придаточных пазух носа с контрастированием	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
A06.16.001.03	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
A06.03.061.004	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости (1)	2 500,00

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	2 000,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезёнки	1 500,00

A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 500,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 500,00
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желёз	2 000,00
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	2 500,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 000,00
A04.14.001.005	Эластометрия печени	4 000,00
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков с определением его сократимости	2 500,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 800,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	3 000,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	2 000,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	2 000,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз	2 000,00
A04.20.002.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз с доплеровским	2 000,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	2 500,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	2 500,00
A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы	2 000,00
A04.22.003	Ультразвуковое исследование парашитовидных желёз	2 000,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	2 000,00
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 000,00
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	2 000,00
A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	1 250,00
A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	5 000,00

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость за 1 стекло (руб.)
A08.06.001	Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла	1200,00
A08.07.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей слюнной железы	1200,00
A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	1200,00
A08.20.012.01	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища и шейки матки	1200,00

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
A03.26.002	Гонископия	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
A04.26.003.01	Ультразвуковое сканирование глазниц	2500,00
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.)
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	2000,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1500,00
B01.001.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (КМН)	2300,00
B01.001.002.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (КМН)	1800,00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	2000,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	2000,00
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	2000,00
B01.015.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (КМН)	2300,00
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	2000,00
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2000,00
B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	2000,00
B01.023.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (КМН)	3000,00
B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный (КМН)	2300,00
B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный (КМН)	2300,00
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	2000,00
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2000,00
B01.058.001.01	Первичная консультация в кабинете «Диабетическая стопа» врача-эндокринолога с проведением комплекса диагностического обследования	2000,00
B01.058.001.02	Первичная Консультация заведующего отделением КМН	3000,00
B01.058.001.03	Первичная Консультация заведующего отделением	2500,00
B01.058.001.04	Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК, КМН	5000,00
B01.058.001.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный КМН	2300,00
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1500,00

В01.058.002.02	Повторная Консультация заведующего отделением КМН	2500,00
В01.058.002.03	Повторная Консультация заведующего отделением	2000,00
В01.058.002.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный КМН	1800,00
В01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	2000,00
В01.058.003.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный КМН	2300,00
В01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1500,00
В01.058.004.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный КМН	1800,00
В01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	2000,00
В01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	2000,00
В03.058.002.01	Повторная консультация в кабинете «Диабетическая стопа» врача эндокринолога с проведением комплекса диагностического обследования	1500,00
В01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	2000,00
В01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	2000,00
В01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга первичный	2000,00
В01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга повторный	1500,00
В01.057.001.01	Консультация врача сосудистого хирурга ВК	2000,00

Кабинет врача акушера-гинеколога

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
В01.001.003.01	Контролируемая индукция овуляции	5000,00

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
A14.01.002.04	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
A15.03.002.02	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

A15.01.001.01	Перевязка раны размером до 5 см.	500,00
A15.01.001.02	Перевязка раны размером свыше 5 см.	850,00
A15.01.001.03	Лечение трещин на пятках (1 пятка)	500,00

Услуги отделения "Дневной стационар"

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов <i>(без стоимости препаратов)</i>	300,00
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>	500,00
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов <i>(капельное, без стоимости препарата, не более часа)</i>	900,00

Функциональные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	2 000,00
A.05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	3 200,00
A04.10.002	Эхокардиография	3 000,00
A05.10.006.01	Поверхностное электрокардиографическое картирование	300,00
A05.10.007	Мониторирование электрокардиографических данных	300,00
A09.05.023.001	Исследование уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования (на аппарате Глюкосенсор (США) в течение 3-х суток, с сенсором)	7 500,00
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	3 000,00

Услуги физиотерапевтического кабинета Массаж

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A21.01.002	Массаж лица медицинский	1 500,00
A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	600,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	800,00
A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	800,00
A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	1000,00
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (ШИАТЦУ)	1 100,00
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	500,00
A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	500,00
A.21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 200,00

A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1050,00
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	800,00
A21.03.007	Массаж спины медицинский	800,00
A21.01.001	Общий массаж медицинский	2 300,00
A21.01.003	Массаж шеи медицинский	350,00
A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны	800,00
A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	800,00
A.21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	600,00
A21.01.005	Массаж волосистой части головы	350,00
A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	300,00
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	300,00

Физиотерапевтические процедуры

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A17.01.002.003	Лазеропунктура	600,00
A17.02.001	Электростимуляция мышц	500,00
A17.13.005	Воздействие магнитными полями при нарушении микроциркуляции	400,00
A17.16.002	Электростимуляция желудочно-кишечного тракта	400,00
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	500,00
A17.20.002	Электрофорез лекарств при заболеваниях женских половых органов	350,00
A17.23.005	Воздействие надтональной частоты (ультратонотерапия) головы , шеи, воротниковой зоны	400,00
A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	500,00
A17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва	400,00
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	500,00
A17.30.009	Баровоздействие –прессотерапия конечностей , пневмокомпрессия	700,00
A17.30.009.001	Абдоминальная декомпрессия	500,00
A17.30.012	Электротранквилизация	700,00
A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона	350,00
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	500,00
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)	350,00
A17.30.025	Общая магнитотерапия (УНИСПОК)	400,00
A17.30.027	Лазерофорез	350,00
A17.30.030	Электростимуляция лицевого и /или тройничного нерва, мимических и/или жевательных мышц	500,00
A17.30.032	Дарсонвализация, Воздействие токами надтональной частоты	350,00
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	450,00
A17.30.036	Воздействие импульсным низкочастотным электромагнитным полем	350,00
A17.30.040	Магнитофорез без стоимости лекарств	500,00
A20.30.023	Термовоздействие	1 200,00
A22.02.001	Воздействие НИЛИ при заболевании мышц	350,00
A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов	450,00
A22.04.003	Воздействие НИЛИ при заболеваниях суставов	500,00

A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	500,00
A22.08.004	Воздействие лазерное низкоинтенсивное эндоназально	300,00
A22.13.001	Лазерное облучение крови	500,00
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	500,00
A22.20.008	Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	500,00
A22.26.008	Лазерная акупунктура органа зрения	500,00

Общие услуги/акции

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A10.30.003.01	Скрининг "Щитовидная железа"	5900,00
A10.30.003.02	Скрининг "Фосфорно-кальциевый обмен"	5300,00
A20.30.025.01	Фитопаросауна "Кедровая здравница"	600,00
A20.30.023.02	Оксигипертермия - оздоровительная реабилитация в среде с повышенной концентрацией кислорода варьируемой температуры	1000,00

Услуги стоматологического кабинета

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений УЗ- скайлером (1 зубной ряд)	1650,00
A16.07.002.001	Пломба из стеклоиономерного цемента	1400,00
A16.07.002.002	Пломба из композита химического отверждения	1350,00
A16.07.002.003	Пломба из композита светового отверждения отечественного производства	1550,00
A16.07.002.004	Пломба из композита светового отверждения (Filtek z250)	2500,00
A16.07.002.005	Пломба из композита светового отверждения (Filtek Ultimate или P60) (1 поверхность)	2600,00
A16.07.002.006	Пломба из композита светового отверждения (Filtek Ultimate или P60) (2 поверхности)	3400,00
A16.07.002.007	Художественная реставрация 1 зуба композитом светового отверждения	5000,00
A16.07.002.008	Пломбирование клиновидного дефекта или эрозии	2500,00
A16.07.002.011	Распломбировка к\канала УЗ - скайлером	1600,00
A16.07.002.012	Механическая обработка 1 к\канала	1000,00
A16.07.002.013	Медикаментозная обработка 1 к\канала	400,00
A16.07.002.014	Механическая обработка 1 к\канала с помощью Ni-Ti инструментов	1100,00
A16.07.002.015	Пломбирование 1 к\канала (гут. + паста)	1000,00
A16.07.002.016	Наполнение 1 к\канала временной или постоянной пастой	600,00
A16.07.002.017	Использование девитализирующей пасты	500,00
A16.07.002.021	Закрытие дефекта канала корня зуба материалом Pro-root	3200,00
A16.07.002.022	Использование системы коффердам	600,00
A16.07.003	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой	4400,00
A16.07.011.001	Удаление подвижной части зуба (фрактуры)	500,00
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта	350,00
A16.07.019.001	Временная пломба	250,00

A16.07.019.001	Балочное шинирование кламерной проволокой и композитным материалом	1100,00
A16.07.019.002	Лечебная прокладка	500,00
A16.07.019.002	Шинирование зубов композитным материалом (1 межзубный промежуток)	1000,00
A16.07.019.003	Изолирующая прокладка	300,00
A16.07.019.004	Использование ретракционной нити	200,00
A16.07.020.002	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений УЗ- скайлером (2 зубных ряда)	2750,00
A16.07.020.003	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений аппаратом "Вектор"(1 зуб)	700,00
A16.07.020.004	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений аппаратом "Вектор" (1 зубной ряд)	2900,00
A16.07.020.005	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений аппаратом "Вектор" (2 зубных ряда)	4400,00
A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба (комплекс профессиональной чистки)	5700,00
A16.07.030.001	Удаление инородного тела из канала	2100,00
A16.07.030.002	Удаление старой культевой вкладки	2100,00
A16.07.031.001	Установка анкерного штифта	1100,00
A16.07.031.002	Установка стекловолоконного штифта	1400,00
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	500,00
A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов 1 сеанс	700,00
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	150,00
A16.07.052	Восстановление зуба штифтовым зубом	500,00
A16.07.052.001	Установка парапульпарного штифта	1100,00
A16.07.052.002	Удаление штифта	1200,00
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1400,00
A16.26.116	Удаление эписклеральной пломбы	300,00
A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	200,00
A11.07.022.01	Аппликация лекарственного препарата (1 зуб)	200,00
A11.07.022.02	Аппликация лекарственного препарата (1 челюсть)	500,00