

**УТВЕРЖДАЮ:**

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



**Н.В. Маркина**

"09" января 2025 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	<b>Скрининг заболеваний щитовидной железы (с учетом 10% скидки), в том числе:</b>	13 800,00
	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	<b>Скрининг остеопороза - выявление нарушений фосфорно-кальциевого обмена (с учетом 10% скидки), в том числе:</b>	16 200,00
	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 - конечного 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	400,00
A11.05.001	Взятие крови из пальца	250,00
A11.12.003.01	Внутривенное введение лекарственных препаратов ( <i>Ибандроновая кислота</i> ) по назначению врача (при наличии выписки), без стоимости препарата	1 800,00
A11.12.003.02	Внутривенное введение лекарственных препаратов ( <i>Золедроновая кислота</i> ) по назначению врача (при наличии выписки), без стоимости препарата	2 500,00
A11.01.002.01	Подкожное введение лекарственных препаратов ( <i>Деносумаб</i> ) по назначению врача (при наличии выписки), без стоимости препарата	2 500,00
A11.01.002.02	Подкожное введение лекарственных препаратов ( <i>Sandostatini</i> ) по назначению врача (при наличии выписки), 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	360,00
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	380,00
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в сыворотке крови	380,00
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	370,00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	380,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	340,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	380,00
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	380,00
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	380,00
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	380,00
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	380,00
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	380,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	380,00
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	380,00
A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	420,00
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	440,00
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	380,00
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	380,00
A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	380,00
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	380,00
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	480,00
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	370,00
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	370,00
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	600,00
A09.28.003.001	Определение альбумина в суточной моче	750,00
A09.28.006.01	Исследование соотношения уровня альбумин/креатинин в утренней моче	1130,00
A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	380,00
A09.28.026	Исследование уровня фосфора в моче	380,00
A09.28.003	Определение белка в моче	380,00
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	340,00
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	630,00
A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	630,00
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	500,00
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	630,00
A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	1890,00
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	950,00
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	350,00
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	180,00
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	330,00
В03.016.002	Общий (клинический) анализ крови: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров	350,00
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый: Комплексное исследование на гематологическом анализаторе на 18 параметров + определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) + лейкоцитарная формула	950,00
В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, определение глюкозы в моче, микроскопическое)	450,00
В03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко (исследование мочи на мочевом анализаторе, определение белка в моче, подсчет форменных элементов)	570,00
В03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого (1 порция)	500,00

### Гормоны

A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	940,00
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	1200,00
A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	720,00
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	750,00
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	750,00
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	940,00
A09.05.067	Исследование уровня адrenокортикотропного гормона в крови	1050,00
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	1070,00
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	940,00
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	820,00
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	820,00
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	1260,00
A09.05.121	Исследование уровня ренина в крови	1260,00
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	860,00
A09.05.130.001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	860,00
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	820,00
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	820,00
A09.05.133.001	Исследование уровня метанефринов в крови	1900,00
A09.05.133.002	Исследование уровня норметанефринов в крови	1900,00
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	820,00
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	900,00
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	820,00
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	820,00
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	820,00
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	1200,00
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1300,00
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	820,00
A09.05.224	Исследование уровня остеокальцина в крови	1200,00
A09.05.235	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	2900,00
A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	1260,00
A12.06.046	Определение содержания антител к рецепторам тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	2300,00
A09.05.256	Исследование уровня N - терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT - pro BNP) в крови	3500,00
A09.05.296	Исследование уровня N - терминального пропептида проколлагена I-го типа (P1NP) в крови	2100,00
A09.05.297	Исследования уровня бетта - изомеризованного C - концевое телопептида коллагена I типа (B - cross laps) в крови	1260,00
A09.05.179	Исследование уровня/активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови	1260,00
A12.06.017	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови	1000,00
A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1000,00
A09.07.007	Исследование уровня свободного кортизола в слюне	1000,00

## ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость за 1 стекло (руб.)
A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	1300,00

## РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях на цифровой носитель	2400,00
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	2000,00
A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	3000,00
A06.03.032	Рентгенография кисти	1 500,00
A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	2 000,00
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	2 000,00
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая	1 500,00
A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	2 000,00
A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	3 500,00
A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	2 400,00
A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1 000,00
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 500,00
A06.09.007.001.01	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях на цифровой носитель	2 500,00
<b>Денситометрия</b>		
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	1 800,00
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	1 800,00
A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия лучевой кости	1 800,00

## УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	2 700,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	2 000,00
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	2 000,00
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желёз	2 200,00
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	3 300,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	2 200,00
A04.14.001.005	Эластометрия печени (+УЗИ органов брюшной полости)	5 000,00
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков с определением его сократимости	3 300,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	2 000,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	3 500,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	2 700,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	2 700,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желёз	2 700,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	3 300,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	3 300,00
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидной железы	3 500,00
A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы	2 650,00
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желёз	2 500,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	2 700,00
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	2 700,00
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	2 700,00
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	1 000,00
A02.26.004	Визометрия	550,00
A02.26.009	Исследование цветоощущения	350,00
A02.26.010	Измерение угла косоглазия	250,00
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	550,00
A02.26.015	Офтальмотонометрия	650,00
A02.26.022	Экзофтальмометрия	350,00
A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	300,00
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	700,00
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзой Гольдмана	1 000,00
A03.26.008	Рефрактометрия	300,00
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (ОСТ) (1	1 600,00
A03.26.020	Компьютерная периметрия	1 300,00
A04.26.003	Ультразвуковое сканирование глазницы	1 400,00
A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции	600,00
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	600,00
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	4 000,00
A22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция	3 800,00

## Прием врачей-специалистов

Код анализа	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога <b>первичный</b>	2 800,00
B01.015.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога <b>первичный</b> (КМН)	3 500,00
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога <b>повторный</b>	2 500,00
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога <b>первичный</b>	3 000,00
B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога <b>повторный</b>	2 500,00
B01.023.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога <b>первичный</b> (КМН)	3 000,00
B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога <b>первичный</b>	3 500,00
B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога <b>повторный</b>	3 000,00
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	3 500,00
B01.058.001.01	<b>Первичная</b> Консультация заведующего отделением ДМН	4 000,00
B01.058.001.02	<b>Первичная</b> Консультация заведующего отделением КМН	3 500,00
B01.058.001.03	<b>Первичная</b> Консультация заведующего отделением	3 000,00
B01.058.001.04	<b>Первичная</b> Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК	3 800,00
B01.058.002.04	<b>Повторная</b> Консультация заместителя главного врача по медицинской части, ВК	3 300,00
B01.058.001.06	Прием (осмотр, консультация) главного врача - врача-эндокринолога <b>первичный</b>	4 500,00
B01.058.002.06	Прием (осмотр, консультация) главного врача - врача-эндокринолога <b>повторный</b>	3 500,00
B01.058.001.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога <b>первичный</b> КМН	3 000,00
B01.058.002.05	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога <b>повторный</b> КМН	2 500,00
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога <b>первичный</b>	2 800,00
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога <b>повторный</b>	2 300,00
B01.058.002.01	<b>Повторная</b> Консультация заведующего отделением ДМН	3 000,00
B01.058.002.02	<b>Повторная</b> Консультация заведующего отделением КМН	3 000,00
B01.058.002.03	<b>Повторная</b> Консультация заведующего отделением	2 500,00
B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога <b>первичный</b>	2 800,00
B01.058.003.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога <b>первичный</b> КМН	3 000,00
B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога <b>повторный</b>	2 300,00
B01.058.004.01	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога <b>повторный</b> КМН	2 500,00
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога <b>первичный</b>	2 800,00
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога <b>повторный</b>	2 300,00
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга <b>первичный</b>	2 800,00
B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врач-хирурга <b>повторный</b>	2 300,00
B01.057.001.01	Консультация врача сосудистого хирурга ВК	3 000,00
B01.058.001.06	Школа ожирения (4 занятия, 1 консультация заведующей отделения, подбор индивидуального меню)	10 000,00

**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)	2 500,00
A14.01.002.02	Подиатрический уход	3 000,00
A14.01.002.02.001	Подиатрический уход повышенной сложности (сложность определяется толщиной ногтевых пластин, выраженности гиперкератоза, наличием натоптышей, трещин)	5 000,00
A14.01.002.02.002	Подиатрический уход (регулярный - для пациентов, которым выполняется под уход в отделении диабетической стопы не менее 1 раза в 2 месяца)	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)	2 500,00
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	1 500,00
A15.01.001.02	Перевязка раны размером 5-10 см	2 500,00
A15.01.001.04	Перевязка раны размером свыше 10 см	5 000,00
A15.12.002	Эластическая компрессия нижних конечностей (1 нога)	2 500,00

**Услуги отделения "Дневной стационар"**

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов <i>(без стоимости препаратов)</i>	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>(без стоимости препарата)</i>	600,00
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное, <i>без стоимости препарата, не более часа</i> )	1 200,00

**Функциональные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний**

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	3 000,00
A.05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	4 000,00
A04.10.002	Эхокардиография	4 000,00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1 000,00
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	4 000,00
A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра	2 500,00

**Услуги физиотерапевтического кабинета**

**Массаж**

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	1 200,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	1 200,00
A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	1 200,00

A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (ШИАТЦУ)	1 800,00
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	900,00
A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	1 100,00
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 400,00
A21.01.001	Общий массаж медицинский	5 000,00
A21.01.003	Массаж шеи медицинский	8 020,00
A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны	1 200,00
A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	1 500,00
A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	700,00
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	700,00

### Физиотерапевтические процедуры

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A17.01.002.003	Лазеропунктура	1 200,00
A17.02.001	Электростимуляция мышц	1 000,00
A17.13.005	Воздействие магнитными полями при нарушении микроциркуляции	800,00
A17.16.002	Электростимуляция желудочно-кишечного тракта	800,00
A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	1 000,00
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	1 000,00
A17.30.009	Баровоздействие –прессотерапия конечностей , пневмокомпрессия	1 200,00
A17.30.009.001	Абдоминальная декомпрессия	1 000,00
A17.30.012	Электротранквилизация	1 000,00
A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	800,00
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	1 000,00
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез) без учета стоимости лекарств	1 000,00
A17.30.025	Общая магнитотерапия (УНИСПОК)	800,00
A17.30.030	Электростимуляция лицевого и /или тройничного нерва, мимических и/или жевательных мышц	1 000,00
A17.30.032	Дарсонвализация, Воздействие токами надтональной частоты	800,00
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	900,00
A17.30.036	Воздействие импульсным низкочастотным электромагнитным полем (ОРТОСПОК)	800,00
A17.30.040	Магнитофорез без стоимости лекарств	1 000,00
A22.02.001	Воздействие НИЛИ при заболеваниях мышц	1 000,00
A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов	900,00
A22.04.003	Воздействие НИЛИ при заболеваниях суставов	1 000,00
A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	1 000,00
A22.08.004	Воздействие лазерное низкоинтенсивное эндоназально	700,00
A22.26.008	Лазерная акупунктура органа зрения	1 100,00
A20.30.025.01	Фитопаросауна "Кедровая здравница"	1 200,00

### Кабинет невролога

Код услуги	Наименование услуги/процедуры	стоимость (руб.)
A05.02.001.004	Электромиография стимуляционная срединного нерва	1 000,00
A05.02.001.005	Электромиография стимуляционная локтевого нерва	1 000,00
A05.02.001.006	Электромиография стимуляционная лучевого нерва	1 000,00
A05.02.001.007.1	Электромиография стимуляционная малоберцового нерва	1 000,00
A05.02.001.007.2	Электромиография стимуляционная большеберцового нерва	1 000,00
A05.02.001.007.3	Электромиография стимуляционная икроножного нерва	1 000,00
A05.02.001.003.1	ЭНМГ верхней конечности (1 рука, 5 исследований)	4 000,00
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)	2 500,00
A05.02.001.003.4	ЭНМГ нижних конечностей (2 ноги, 6 исследований)	4 000,00
A05.02.001.003.5	ЭНМГ верхней и нижней конечностей (с одной стороны, 8 исследований)	5 000,00
A05.02.001.003.6	ЭНМГ верхних и нижних конечностей (с двух сторон, 16 исследований)	8 000,00