

П Е Р Е Ч Е Н Ь
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ С УКАЗАНИЕМ ЦЕН
ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г.Уфа
с 19.08.2026 г.

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ					
ПРИЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ:					
B01.047.001	1.1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	1 200,00	
B01.047.001	1.1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.047.002	1.1.3	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием	800,00	
B01.047.002	1.1.4	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.023.001	1.1.5	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.023.001	1.1.6	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.023.002	1.1.7	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	800,00	
B01.023.002	1.1.8	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.028.001	1.1.9	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.028.001	1.1.10	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.028.002	1.1.11	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием	800,00	
B01.028.002	1.1.12	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.029.001	1.1.13	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный:	1 прием	1 200,00	
B01.029.001	1.1.14	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.029.002	1.1.15	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	800,00	
B01.029.002	1.1.16	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.053.001	1.1.17	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.053.001	1.1.18	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.053.002	1.1.19	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 прием	800,00	
B01.053.002	1.1.20	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.057.001	1.1.21	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 200,00	
B01.057.001	1.1.22	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.057.002	1.1.23	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	800,00	
B01.057.002	1.1.24	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.015.001	1.1.25	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.015.001	1.1.26	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.015.002	1.1.27	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 прием	800,00	
B01.015.002	1.1.28	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.058.001	1.1.29	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 прием	1 200,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.058.001	1.1.30	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.058.002	1.1.31	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 прием	800,00	
B01.058.002	1.1.32	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.004.001	1.1.33	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.004.001	1.1.34	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.004.002	1.1.35	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 прием	800,00	
B01.004.002	1.1.36	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.018.001	1.1.37	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.018.001	1.1.38	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.018.002	1.1.39	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	1 прием	800,00	
B01.018.002	1.1.40	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.008.001	1.1.41	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.008.001	1.1.42	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.008.002	1.1.43	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 прием	800,00	
B01.008.002	1.1.44	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.027.001	1.1.45	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.027.001	1.1.46	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.027.002	1.1.47	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	1 прием	800,00	
B01.027.002	1.1.48	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.050.001	1.1.49	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.050.001	1.1.50	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.050.002	1.1.51	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога повторный	1 прием	800,00	
B01.050.002	1.1.52	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
УСЛУГИ ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА					
A12.25.001	1.2.1	Тональная аудиометрия	1 исследование	200,00	
A16.08.023	1.2.2	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	1 процедура	450,00	
A11.08.015	1.2.3	Пункции верхнечелюстных пазух	1 процедура	800,00	
A16.08.016	1.2.4	Промывание лакун миндалин	1 процедура	200,00	
A14.08.004	1.2.5	Отсасывания слизи из верхних дыхательных путей	1 процедура	200,00	
A11.25.002	1.2.6	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	1 процедура	250,00	
A11.08.020	1.2.7	Анемизация слизистой носа	1 процедура	150,00	
A11.08.019	1.2.8	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	1 процедура	150,00	
A16.25.007	1.2.9	Удаление ушной серы (серной пробки)	1 процедура	300,00	одно ухо, без консультации
A16.25.008	1.2.10	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1 процедура	500,00	
A16.08.007	1.2.11	Удаление инородного тела глотки или гортани	1 процедура	500,00	
A16.08.011	1.2.12	Удаление инородного тела носа	1 процедура	500,00	
A16.25.012	1.2.13	Продувание слуховой трубы (по Политцеру)	1 процедура	150,00	
A21.25.002	1.2.14	Пневмомассаж барабанных перепонок	1 процедура	150,00	
A03.25.001	1.2.15	Вестибулометрия	1 процедура	200,00	Исследование вестибулярного аппарата
УСЛУГИ КАБИНЕТА ВРАЧА-УРОЛОГА					

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A21.21.001	1.3.1	Массаж простаты	1 услуга	200,00	
A11.21.004	1.3.2	Сбор секрета простаты	1 процедура	100,00	
A11.28.007	1.3.3	Катетеризация мочевого пузыря	1 процедура	100,00	
A11.28.006	1.3.4	Получение уретрального отделяемого	1 процедура	100,00	мазок из уретры
A16.28.040	1.3.5	Бужирование уретры	1 процедура	250,00	
A03.28.001	1.3.6	Цистоскопия диагностическая	1 процедура	800,00	
A11.28.008	1.3.7	Инсталляция мочевого пузыря	1 процедура	300,00	
A16.21.013	1.3.8	Обрезание крайней плоти	1 процедура	2 500,00	
A17.30.021	1.3.9	Электрокоагуляция полипа уретры	1 процедура	800,00	
A16.28.072.001	1.3.10	Замена цистостомического дренажа	1 процедура	400,00	
A16.21.014	1.3.11	Реконструктивная операция на половом члене	1 процедура	1 500,00	удлинение короткой уздечки полового члена
УСЛУГИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА					
A23.26.001	1.4.1	Подбор очковой коррекции зрения	1 услуга	300,00	
A03.26.009	1.4.2	Офтальмометрия	1 исследование	100,00	
A03.26.004	1.4.3	Офтальмохромоскопия	1 исследование	100,00	
A03.26.008	1.4.4	Рефрактометрия	1 исследование	100,00	
A03.26.018	1.4.5	Биомикроскопия глазного дна	1 исследование	150,00	
A23.26.001	1.4.6	Подбор сложных очков, в т.ч. с цилиндр. стеклами	1 услуга	500,00	
B01.029.001	1.4.7	Офтальмологическое обследование, в т.ч. предоперационное	1 услуга	500,00	
B01.029.001	1.4.8	Вызов врача на дом инструментальные исследования, манипуляции	1 услуга	800,00	
A02.26.015	1.4.9	Офтальмотонометрия	1 исследование	100,00	по Маклакову
A02.26.003	1.4.10	Офтальмоскопия (обратная)	1 исследование	100,00	
A02.26.003	1.4.11	Офтальмоскопия (прямая, под мидриазом)	1 исследование	200,00	
A03.26.015	1.4.12	Тонография (1 глаз) или доплата за 2-й глаз при обследовании на глаукому при необходимости	1 исследование	50,00	
A03.26.001	1.4.13	Биомикроскопия глаза	1 исследование	200,00	
A02.26.002	1.4.14	Исследование сред глаза в проходящем свете	1 исследование	100,00	
A02.26.020	1.4.15	Тест Ширмера	1 исследование	50,00	
A02.26.005	1.4.16	Периметрия статическая	1 исследование	200,00	
A03.26.008	1.4.17	Рефрактометрия (Аutoreфрактометрия)	1 исследование	100,00	
A02.26.008	1.4.18	Скотометрия (тест Амслера-Маринчева)	1 исследование	100,00	
A02.26.010	1.4.19	Измерение угла косоглазия	1 исследование	100,00	
A02.26.009	1.4.20	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	1 исследование	100,00	
УСЛУГИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ХИРУРГА					
A16.01.017	1.5.1	Иссечение множественных кондилом с лазерной обработкой	1 операция	1 450,00	
A16.01.017.001	1.5.2	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	1 операция	500,00	малых размеров 2х2мм
A16.01.017.001	1.5.3	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	1 операция	1 000,00	средних размеров 7х8мм
A16.01.017.001	1.5.4	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	1 операция	2 000,00	больших размеров 10 и более мм
A16.01.027.002	1.5.5	Удаление ногтевой пластинки при помощи лазера	1 операция	3 000,00	
A16.01.027.001	1.5.6	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса	1 операция	2 500,00	
A16.01.027	1.5.7	Удаление ногтевых пластинок	1 операция	1 000,00	
A16.01.017	1.5.8	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1 операция	1 500,00	до 1 см
A16.01.017	1.5.9	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1 операция	2 500,00	больше 1 см
A16.01.018	1.5.10	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	1 операция	2 000,00	до 1 см
A16.01.023	1.5.11	Иссечение рубцов кожи	1 операция	2 000,00	
A15.01.001	1.5.12	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (перевязка)	1 операция	350,00	
A16.01.027	1.5.13	Оперативное лечение вросшего ногтя	1 операция	1 500,00	
A16.02.003	1.5.14	Удаление гигромы	1 операция	2 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.01.017	1.5.15	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление бородавок, родинок, папиллом)	1 операция	1 000,00	до 3-х штук (нелазерный метод)
A16.01.017	1.5.16	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление бородавок, родинок, папиллом)	1 операция	1 500,00	более 3-х штук (нелазерный метод)
A16.01.018	1.5.17	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (удаление фибромы, липомы)	1 операция	2 000,00	размером менее 4-х см
A16.01.018	1.5.18	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (удаление фибромы, липомы)	1 операция	3 000,00	размером более 4-х см
A16.01.016	1.5.19	Удаление атеромы	1 операция	2 000,00	
A16.30.060	1.5.20	Иссечение лигатурного свища	1 операция	2 000,00	
A11.04.004	1.5.21	Внутрисуставная блокада коленного сустава (без стоимости лекарственного препарата)	1 операция	450,00	
A16.04.038	1.5.22	Иссечение околосуставной слизистой сумки (бурсэктомия при хронических бурситах)	1 операция	4 000,00	
A16.01.011 A16.01.012 A16.01.002	1.5.23	Вскрытие фурункула, абсцесса, панариция	1 операция	600,00	
A16.01.001	1.5.24	Удаление инородного тела мягких тканей	1 операция	550,00	
	1.5.25	Применение шовного материала	1 услуга	350,00	
ПРОКТОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ					
A16.19.016	1.6.1	Эвакуация тромбированных геморроидальных узлов	1 операция	1 000,00	единичных узлов, без стоимости анестезии
A16.19.016	1.6.2	Эвакуация тромбированных геморроидальных узлов	1 операция	1 200,00	множественных узлов, без стоимости анестезии
A03.19.002	1.6.3	Ректороманоскопия	1 исследование	1 200,00	
A01.19.003	1.6.4	Пальпация (живота и паховых лимфатических узлов)	1 исследование	200,00	
A01.19.004	1.6.5	Трансректальное пальцевое исследование	1 исследование	350,00	
A03.19.001	1.6.6	Аноскопия	1 исследование	450,00	
A16.19.013.002	1.6.7	Лигирование геморроидальных узлов	1 операция	3 000,00	
ОБЩИЕ МАНИПУЛЯЦИИ					
B01.003.004.001	1.7.1	Местная анестезия	1 услуга	500,00	
B01.003.004.005	1.7.2	Инфильтрационная анестезия	1 услуга	200,00	
A11.12.009	1.7.3	Взятие крови из периферической вены	1 услуга	200,00	
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ					
ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ					
A04.14.001.003	2.1	Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 исследование	1 000,00	
A04.16.001	2.2	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное	1 исследование	1 500,00	
A04.14.002.001	2.3	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1 исследование	1 000,00	
A04.20.001	2.4	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	1 500,00	
A04.20.001.001	2.5	Ультразвуковое исследование матки и придатков транвагинальное (ТВУЗИ)	1 исследование	1 500,00	
A04.20.001.002	2.6	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное (ТРУЗИ)	1 исследование	1 500,00	
A04.20.001.004	2.7	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 исследование	1 000,00	
A04.20.003	2.8	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	1 исследование	1 000,00	
A04.20.002	2.9	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 исследование	1 000,00	
A04.30.001	2.10	Ультразвуковое исследование при беременности (свыше 14 недель)	1 исследование	2 000,00	
A04.30.001	2.11	Ультразвуковое исследование плода (при беременности до 14 недель)	1 исследование	1 500,00	
A04.30.002	2.12	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1 исследование	1 000,00	
A04.12.024	2.13	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	1 исследование	1 400,00	
A04.21.001	2.14	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминально)	1 исследование	1 500,00	
A04.21.001.001	2.15	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	1 исследование	1 500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A04.28.002.005	2.16	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследование	850,00	
A04.28.002.001 A04.28.002.003 A04.21.001	2.17	Урологическое ультразвуковое исследование (почки, мочевой пузырь, простата)	1 исследование	1 500,00	
A04.28.002.001 A04.28.002.003	2.18	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря	1 исследование	1 000,00	
A04.12.001.002	2.19	Дуплексное сканирование артерий почек	1 исследование	1 500,00	
A04.22.001	2.20	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	1 000,00	
A04.28.003	2.21	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 исследование	1 000,00	
A04.12.008	2.22	Дуплексное сканирование сосудов мошонки и полового члена	1 исследование	1 000,00	
A04.01.001	2.23	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1 исследование	800,00	
A04.01.001	2.24	Ультразвуковое исследование мягких тканей (две и более зоны)	1 исследование	1 200,00	
A04.06.002	2.25	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 исследование	800,00	
A04.06.002	2.26	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (две и более анатомические зоны)	1 исследование	1 200,00	
A04.07.002	2.27	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 исследование	800,00	
A04.09.001	2.28	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 исследование	800,00	
A04.12.001	2.29	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.001	2.30	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.001.001	2.31	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.001.001	2.32	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.002.003	2.33	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.002.003	2.34	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.002.002	2.35	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.002.002	2.36	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.015.001	2.37	Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и нижних конечностей (комплексное)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.003.002	2.38	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	1 исследование	1 500,00	
	2.39	Снимок	1 снимок	200,00	с НДС
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ					
A05.10.006 A05.10.004	3.1	Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 исследование	400,00	
A05.10.006 A05.10.004	3.2	Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 исследование	700,00	(ЭКГ на дому - транспорт обеспечивается пациентом)
A12.10.001 A05.10.004	3.3	Электрокардиография с физической нагрузкой. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 исследование	550,00	20 приседаний
A05.23.002	3.4	Реоэнцефалография	1 исследование	600,00	РЭГ
A05.23.001	3.5	Электроэнцефалография	1 исследование	1 300,00	ЭЭГ
A05.23.001.001	3.6	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	1 исследование	1 400,00	ЭЭГ
A12.09.001	3.7	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	1 исследование	400,00	Спирография
A12.09.002.001	3.8	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	1 исследование	650,00	Спирография с лекарственными пробами

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A02.12.002.001	3.9	Суточное мониторирование артериального давления	1 исследование	1 300,00	
A05.10.008	3.10	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1 исследование	1 400,00	
A04.10.002	3.11	Эхокардиография	1 исследование	1 300,00	УЗИ, ЭХО сердца
A04.12.005.003	3.12	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 исследование	1 800,00	УЗДС шеи
A04.12.006.001	3.13	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.006.001	3.14	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.005.002	3.15	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.005.002	3.16	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.005.004	3.17	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.005.004	3.18	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.006.002	3.19	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (одной конечности)	1 исследование	1 000,00	
A04.12.006.002	3.20	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (обеих конечностей)	1 исследование	2 000,00	
A04.12.015	3.21	Триплексное сканирование вен нижних конечностей	1 исследование	2 000,00	
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
A03.16.001	4.1	Видеоэзофагогастродуоденоскопия	1 исследование	1 600,00	
A03.09.001	4.2	Бронхоскопия	1 исследование	1 700,00	
A03.18.001.001	4.3	Видеоколоноскопия	1 исследование	4 500,00	при проведении с наркозом анестезия оплачивается отдельно
A08.16.004	4.4	Исследование материала желудка на наличие Helicobacter pylori	1 исследование	350,00	экспресс-тест
A11.09.008	4.5	Биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.16.001	4.6	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.16.002	4.7	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.16.003	4.8	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.17.002	4.9	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.18.001	4.10	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.19.001	4.11	Биопсия сигмовидной ободочной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A11.19.002	4.12	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	1 услуга	500,00	забор материала, без гистологии
A16.16.041.001 A16.16.039	4.13	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода. Эндоскопическая хирургия при новообразованиях желудка	1 услуга	4 500,00	удаление одного образования, без стоимости ЭГДС
A16.16.041.001 A16.16.039	4.14	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода. Эндоскопическая хирургия при новообразованиях желудка	1 услуга	600,00	удаление каждого следующего образования, без стоимости ЭГДС
A16.18.019.001	4.15	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	1 услуга	5 100,00	удаление одного образования, без стоимости ВКС
A16.18.019.001	4.16	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	1 услуга	800,00	удаление каждого следующего образования, без стоимости ВКС
A16.16.059	4.17	Эндоскопическое лигирование варикозно расширенных вен пищевода	1 услуга	40 000,00	
B01.003.004.009	4.18	Тотальная внутривенная анестезия (при эндоскопии)	1 услуга	4 900,00	
ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ					
РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА					
A06.03.005	5.1.1	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 исследование	490,00	
A06.03.001.001	5.1.2	Рентгенография турецкого седла	1 исследование	360,00	
A06.08.001	5.1.3	Рентгенография костей носа	1 исследование	490,00	
A06.08.003	5.1.4	Рентгенография придаточных пазух носа	1 исследование	490,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A06.07.009	5.1.5	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	1 исследование	390,00	
A06.25.002	5.1.6	Рентгенография височной кости	1 исследование	580,00	
РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ					
A06.03.022	5.1.7	Рентгенография ключицы в одной проекции	1 исследование	310,00	
A06.03.022	5.1.8	Рентгенография ключицы в двух проекциях	1 исследование	390,00	
A06.03.023	5.1.9	Рентгенография ребра(ев)	1 исследование	310,00	
A06.03.024	5.1.10	Рентгенография грудины	1 исследование	390,00	
A06.03.026	5.1.11	Рентгенография лопатки	1 исследование	390,00	
A06.09.007.001	5.1.12	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	1 исследование	390,00	
A06.09.007	5.1.13	Рентгенография органов грудной клетки в одной проекции	1 исследование	520,00	
A06.09.007	5.1.14	Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	1 исследование	760,00	
A06.09.006.001	5.1.15	Флюорография легких цифровая (1 проекция)	1 исследование	390,00	
A06.09.006.001	5.1.16	Флюорография легких цифровая (2 проекции)	1 исследование	450,00	
A06.20.004.007	5.1.17	Рентгенография молочных желез цифровая	1 исследование	490,00	
A06.20.004	5.1.18	Маммография	1 исследование	1 000,00	
A06.10.003	5.1.19	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	1 исследование	560,00	
РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ					
A06.30.004	5.1.20	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1 исследование	490,00	
A06.16.008	5.1.21	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки, с двойным контрастированием	1 исследование	2 100,00	
A06.16.001.002	5.1.22	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	1 исследование	2 100,00	
A06.16.008	5.1.23	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки.	2 исследования	2 900,00	
A06.16.001.002		Рентгеноскопия пищевода с контрастированием			
A06.18.003.001	5.1.24	Ирригография с двойным контрастированием	1 исследование	2 900,00	
A06.18.001	5.1.25	Ирригоскопия	1 исследование	2 900,00	
A06.18.001	5.1.69	Ирригоскопия	1 исследование	3 900,00	с контрастированием через колоностому
A06.28.001	5.1.26	Рентгенография почек и мочевыводящих путей	1 исследование	450,00	
A06.28.002	5.1.27	Внутривенная урография	1 исследование	2 300,00	в условиях стационара
A06.19.004	5.1.28	Фистулография свищей прямой кишки и перианальной области	1 исследование	1 700,00	
A06.03.041	5.1.29	Рентгенография таза	1 исследование	560,00	
РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА					
A06.03.010	5.1.30	Рентгенография шейного отдела позвоночника в одной проекции	1 исследование	310,00	
A06.03.010	5.1.31	Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях	1 исследование	500,00	
A06.03.013	5.1.32	Рентгенография грудного отдела позвоночника в одной проекции	1 исследование	490,00	
A06.03.013	5.1.33	Рентгенография грудного отдела позвоночника в двух проекциях	1 исследование	780,00	
A06.03.016	5.1.34	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника в одной проекции	1 исследование	580,00	
A06.03.016	5.1.35	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника в двух проекциях	1 исследование	920,00	
A06.03.017	5.1.36	Рентгенография крестца и копчика в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.03.017	5.1.37	Рентгенография крестца и копчика в двух проекциях	1 исследование	650,00	
A06.03.018	5.1.38	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (Функциональное исследование позвоночника)	1 исследование	900,00	
РЕНТГЕНОГРАФИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ					
A06.04.011	5.1.40	Рентгенография тазобедренного сустава в одной проекции	1 исследование	390,00	
A06.04.011	5.1.41	Рентгенография тазобедренного сустава в двух проекциях	1 исследование	700,00	
A06.04.011	5.1.42	Рентгенография обоих тазобедренных суставов в прямой проекции	1 исследование	630,00	
A06.04.005	5.1.43	Рентгенография коленного сустава в двух проекциях	1 исследование	580,00	
A06.04.012	5.1.44	Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях	1 исследование	490,00	
A06.03.052	5.1.45	Рентгенография стопы в одной проекции	1 исследование	500,00	
A06.03.053	5.1.46	Рентгенография стопы в двух проекциях	1 исследование	800,00	
A06.03.052	5.1.47	Рентгенография обеих стоп в прямой проекции	1 исследование	300,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A06.03.053.001	5.1.48	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	1 исследование	900,00	
A06.03.046	5.1.49	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей в двух проекциях	1 исследование	560,00	рентгенография голени
A06.03.054	5.1.50	Рентгенография фаланг пальцев ноги в двух проекциях	1 исследование	390,00	рентгенография пальцев кисти
A06.03.050	5.1.51	Рентгенография пяточной кости	1 исследование	340,00	
РЕНТГЕНОГРАФИЯ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ					
A06.04.010	5.1.52	Рентгенография плечевого сустава в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.04.010	5.1.53	Рентгенография плечевого сустава в двух проекциях	1 исследование	570,00	
A06.04.003	5.1.54	Рентгенография локтевого сустава в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.04.003	5.1.55	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях	1 исследование	570,00	
A06.03.028	5.1.56	Рентгенография плечевой кости в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.03.028	5.1.57	Рентгенография плечевой кости в двух проекциях	1 исследование	570,00	
A06.04.004	5.1.58	Рентгенография лучезапястного сустава в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.04.004	5.1.59	Рентгенография лучезапястного сустава в двух проекциях	1 исследование	570,00	
A06.03.029	5.1.60	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в одной проекции	1 исследование	360,00	Рентгенография предплечья
A06.03.029	5.1.61	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости в двух проекциях	1 исследование	570,00	Рентгенография предплечья
A06.03.032	5.1.62	Рентгенография кисти руки в одной проекции	1 исследование	360,00	
A06.03.032	5.1.63	Рентгенография кисти руки в двух проекциях	1 исследование	570,00	
A06.03.032	5.1.64	Рентгенография обеих кистей рук в одной проекции	1 исследование	390,00	
A06.03.034	5.1.65	Рентгенография пальцев в двух проекциях	1 исследование	570,00	
	5.1.66	Снимок 35x43	1 снимок	500,00	с НДС
	5.1.67	Снимок 20x25	1 снимок	400,00	с НДС
A06.30.002	5.1.68	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	1 описание	600,00	
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ					
A06.01.001	5.2.1	Компьютерная томография мягких тканей	1 исследование	2 200,00	
A06.01.001.001	5.2.2	Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием	1 исследование	7 300,00	
A06.03.058	5.2.3	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	1 исследование	2 400,00	
A06.03.058.001	5.2.4	Компьютерная томография позвоночника с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	2 400,00	
A06.03.062	5.2.5	Компьютерная томография кости	1 исследование	2 400,00	
A06.03.067	5.2.6	Компьютерная томография грудины с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	3 350,00	
A06.03.068	5.2.7	Компьютерная томография ребер с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	3 350,00	
A06.03.069	5.2.8	Компьютерная томография костей таза	1 исследование	2 400,00	
A06.04.017	5.2.9	Компьютерная томография сустава	1 исследование	2 400,00	
A06.08.007	5.2.10	Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	1 исследование	2 200,00	
A06.08.007.001	5.2.11	Спиральная компьютерная томография гортани	1 исследование	2 400,00	
A06.08.007.002	5.2.12	Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.08.007.003	5.2.13	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	1 исследование	2 200,00	
A06.08.007.004	5.2.14	Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.08.009	5.2.15	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	1 исследование	2 400,00	
A06.08.009.001	5.2.16	Спиральная компьютерная томография шеи	1 исследование	2 400,00	
A06.08.009.002	5.2.17	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.08.009.003	5.2.18	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	7 500,00	
A06.09.005	5.2.19	Компьютерная томография органов грудной полости	1 исследование	3 350,00	
A06.09.005.002	5.2.20	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A06.09.005.003	5.2.21	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	8 700,00	
A06.09.008.001	5.2.22	Спиральная компьютерная томография легких	1 исследование	3 350,00	
A06.11.004	5.2.23	Компьютерная томография средостения	1 исследование	3 350,00	
A06.12.001.001	5.2.24	Компьютерно-томографическая ангиография грудной аорты	1 исследование	8 900,00	
A06.12.001.002	5.2.25	Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты	1 исследование	8 900,00	
A06.12.010	5.2.26	Ангиография легочной артерии избирательная	1 исследование	8 900,00	
A06.12.012	5.2.27	Брюшная аортография	1 исследование	8 900,00	
A06.16.002	5.2.28	Компьютерная томография пищевода с пероральным контрастированием	1 исследование	3 350,00	
A06.20.002	5.2.29	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	1 исследование	2 200,00	
A06.20.002.001	5.2.30	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин	1 исследование	2 200,00	
A06.20.002.002	5.2.31	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.20.002.003	5.2.32	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.20.002.004	5.2.33	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	8 700,00	
A06.21.003	5.2.34	Компьютерная томография органов таза у мужчин	1 исследование	2 400,00	
A06.21.003.001	5.2.35	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин	1 исследование	2 400,00	
A06.21.003.002	5.2.36	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.21.003.003	5.2.37	Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.22.002	5.2.38	Компьютерная томография надпочечников	1 исследование	2 400,00	
A06.22.002.001	5.2.39	Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.23.004	5.2.40	Компьютерная томография головного мозга	1 исследование	2 700,00	
A06.23.004.002	5.2.41	Компьютерная томография мягких тканей головы контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.23.004.006	5.2.42	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.25.003	5.2.43	Компьютерная томография височной кости	1 исследование	2 400,00	
A06.25.003.002	5.2.44	Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	7 500,00	
A06.26.006	5.2.45	Компьютерная томография глазницы	1 исследование	2 400,00	
A06.28.009	5.2.46	Компьютерная томография почек и надпочечников	1 исследование	2 700,00	
A06.28.009.001	5.2.47	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.28.009.002	5.2.48	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников	1 исследование	2 700,00	
A06.30.005	5.2.49	Компьютерная томография органов брюшной полости	1 исследование	2 700,00	
A06.30.005.001	5.2.50	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	1 исследование	2 700,00	
A06.30.005.002	5.2.51	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.30.005.003	5.2.52	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.30.005.004	5.2.53	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1 исследование	8 700,00	
A06.30.005.005	5.2.54	Компьютерная томография органов брюшной полости с двойным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.30.007	5.2.55	Компьютерная томография забрюшинного пространства	1 исследование	2 700,00	
A06.30.007.002	5.2.56	Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	8 700,00	
A06.30.008.001	5.2.57	Компьютерно-томографическая фистулография	1 исследование	4 900,00	
A06.23.004.007	5.2.58	Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	1 исследование	7 900,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A06.12.058	5.2.59	Компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных артерий	1 исследование	8 900,00	
A06.12.053	5.2.60	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей	1 исследование	8 900,00	
A06.12.052.001	5.2.61	Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты и подвздошных сосудов	1 исследование	8 900,00	
A06.12.050	5.2.62	Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области	1 исследование	8 900,00	
A06.08.009.002 A06.23.004.006	5.2.65	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием. Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	2 исследования	9 700,00	
A06.23.004.006 A06.09.005.002	5.2.66	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием. Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	2 исследования	9 700,00	
A06.08.009.002 A06.09.005.002	5.2.67	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием. Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	2 исследования	9 700,00	
A06.09.005.002 A06.30.005.003	5.2.68	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием. Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	2 исследования	9 700,00	
A06.23.004.007 A06.12.058	5.2.69	Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием Компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных артерий	2 исследования	9 700,00	
A06.12.053 A06.12.052.001	5.2.70	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты и подвздошных сосудов	2 исследования	9 700,00	
	5.2.63	Дополнительный снимок	1 снимок	500,00	с НДС
	5.2.64	Запись на диск (DVD – R)	1 диск	320,00	с НДС
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
B01.054.001	6.1	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 прием	900,00	
A17.23.002	6.2	Дарсонвализация местная при заболеваниях ЦНС и головного мозга	1 сеанс	210,00	
A17.07.007	6.3	Дарсонвализация при патологии полости рта	1 сеанс	210,00	
A17.01.007	6.4	Дарсонвализация кожи	1 сеанс	210,00	
A20.30.018.001	6.5	Галотерапия	1 сеанс	310,00	
A20.30.018	6.6	Спелеовоздействие	1 сеанс	350,00	
A17.30.028	6.7	Аэрозольтерапия	1 сеанс	100,00	
A17.30.031	6.8	Воздействие магнитными полями	1 сеанс	300,00	
A20.30.036	6.9	Парафино-озокеритовая аппликация (одна область воздействия)	1 сеанс	330,00	
A20.30.036	6.10	Парафино-озокеритовая аппликация (две области воздействия)	1 сеанс	410,00	
A17.30.003	6.11	Диадинамотерапия	1 сеанс	250,00	
A17.30.004	6.12	Воздействие синусоидальными модулированными токами	1 сеанс	250,00	
A17.30.007	6.13	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона	1 сеанс	210,00	СМВ-терапия
A17.30.008	6.14	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона	1 сеанс	210,00	КВЧ-терапия
A17.30.017	6.15	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты	1 сеанс	210,00	ЭП УВЧ
A17.04.001	6.16	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	1 сеанс	260,00	
A17.08.001	6.17	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	1 сеанс	380,00	
A17.14.001	6.18	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	1 сеанс	260,00	
A17.30.016	6.19	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индукотермия)	1 сеанс	300,00	
A22.20.001	6.20	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	1 сеанс	310,00	
A22.07.003	6.21	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	1 сеанс	310,00	
A22.08.004	6.22	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально	1 сеанс	310,00	
A22.02.001	6.23	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц	1 сеанс	310,00	
A22.24.001	6.24	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы	1 сеанс	310,00	
A22.04.003	6.25	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов	1 сеанс	310,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A22.28.004	6.26	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1 сеанс	310,00	
A22.22.001	6.27	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях желез внутренней секреции	1 сеанс	310,00	
A22.28.014	6.28	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболевании мочевыделительного тракта	1 сеанс	310,00	
A22.01.005	6.29	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	1 сеанс	310,00	
A22.21.007	6.30	Ректальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мужских половых органов	1 сеанс	370,00	
A22.19.001	6.31	Ректальное лазерное воздействие при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1 сеанс	310,00	
A22.20.003	6.32	Внутривагинальное воздействие ультразвуком при заболеваниях женских половых органов	1 сеанс	370,00	
A22.24.003	6.33	Фотодинамическая терапия при заболеваниях периферической нервной системы	1 сеанс	210,00	
A22.04.004	6.34	Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях суставов	1 сеанс	120,00	
A17.30.034	6.35	Ультрафонофорез лекарственных	1 сеанс	250,00	
A22.01.006	6.36	Ультрафиолетовое облучение кожи	1 сеанс	120,00	
A22.07.005	6.37	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1 сеанс	120,00	
A22.25.002	6.38	Светолечение коротким ультрафиолетовым излучением наружного уха	1 сеанс	120,00	
A22.30.005	6.39	Воздействие поляризованным светом	1 сеанс	210,00	
A21.01.005	6.40	Массаж волосистой части головы медицинский	1 сеанс	280,00	
A21.01.002	6.41	Массаж лица медицинский	1 сеанс	280,00	
A21.01.003	6.42	Массаж шеи медицинский	1 сеанс	310,00	
A21.01.003.001	6.43	Массаж воротниковой области	1 сеанс	310,00	
A21.01.004.005	6.44	Массаж кисти и предплечья	1 сеанс	310,00	
A21.01.004.003	6.45	Массаж локтевого сустава	1 сеанс	280,00	
A21.01.004.004	6.46	Массаж лучезапястного сустава	1 сеанс	280,00	
A21.01.004.002	6.47	Массаж плечевого сустава	1 сеанс	280,00	
A21.03.002.005	6.48	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 сеанс	370,00	
A21.03.002	6.49	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж грудного отдела позвоночника	1 сеанс	350,00	
A21.09.002	6.50	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких	1 сеанс	370,00	
A21.03.002.001	6.51	Массаж пояснично-крестцовой области	1 сеанс	350,00	
A21.03.002.004	6.52	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	1 сеанс	350,00	
A21.01.009.002	6.53	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	1 сеанс	310,00	
A21.01.009	6.54	Массаж нижней конечности медицинский	1 сеанс	350,00	
A21.01.009.001	6.55	Массаж нижней конечности и поясницы	1 сеанс	500,00	
A21.01.009.003	6.56	Массаж коленного сустава	1 сеанс	280,00	
A21.01.009.004	6.57	Массаж голеностопного сустава	1 сеанс	280,00	
A21.01.001	6.58	Общий массаж медицинский	1 сеанс	1 800,00	
A21.03.008	6.59	Тракционное вытяжение позвоночника	1 сеанс	280,00	
A21.08.002	6.60	Лечебная физкультура при заболеваниях верхних дыхательных путей	1 сеанс	120,00	
A19.30.007	6.61	Лечебная физкультура с использованием тренажера	1 сеанс	250,00	
A21.01.003 A21.01.003.001	6.62	Массаж шейно-воротниковой зоны	1 сеанс	350,00	массаж задней поверхности шеи, плечевого (плечи), верхней части спины (до IV-V грудного позвонка) и тазобедренной части
A20.01.005	6.63	Фототерапия кожи	1 сеанс	250,00	
ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ					
B01.001.001	7.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 200,00	
B01.001.001	7.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 300,00	врач высшей категории
B01.001.002	7.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	800,00	
B01.001.002	7.4	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
A16.20.036.003	7.5	Радиозкцизия шейки матки (поверхностная)	1 операция	2 000,00	
A16.20.036.003	7.6	Радиозкцизия шейки матки (глубокая)	1 операция	3 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.20.036.003	7.7	Радиоволновая терапия шейки матки (пластическая вапоризация деформированных участков шейки матки, конизация)	1 операция	6 000,00	
A16.20.036.002	7.8	Удаление доброкачественных новообразований наружных половых органов (единичные)	1 операция	2 900,00	
A16.20.036.002	7.9	Удаление доброкачественных новообразований наружных половых органов (множественные)	1 операция	7 000,00	
A16.20.096	7.10	Удаление новообразования вульвы	1 операция	2 000,00	
A16.20.057	7.11	Вульвэктомия	1 операция	7 000,00	
A16.20.068	7.12	Пластика малых половых губ	1 операция	10 000,00	
A03.20.005	7.13	Вульвоскопия	1 операция	650,00	
A03.20.001	7.14	Кольпоскопия	1 операция	1 100,00	
A03.20.001.1	7.15	Взятие биопсийного материала с анестезией	1 услуга	2 000,00	
A08.30.046	7.16	Патолого-анатомическое исследование биопсийного операционного материала (без иммунологии)	1 исследование	3 000,00	
B01.003.004.005	7.17	Инфильтрационная анестезия (1 ампула)	1 услуга	600,00	
A16.20.079	7.18	Вакуум-аспирация эндометрия	1 услуга	2 400,00	пайпель-биопсия эндометрия
A11.20.014	7.19	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	1 услуга	1 800,00	
A11.20.014	7.20	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	1 услуга	3 600,00	ВМС "Мирена"
A11.20.015	7.21	Удаление внутриматочной спирали	1 услуга	1 300,00	
B03.001.005	7.22	Медикаментозное прерывание беременности (без УЗИ)	1 услуга	7 700,00	до 6 недель
A11.20.005	7.26	Получение влагалищного мазка	1 услуга	300,00	
A05.30.001	7.27	Кардиотокография плода	1 услуга	250,00	
A11.01.012	7.28	Введение контрацептивного импланта «Импланон»	1 услуга	1 700,00	
A16.30.026	7.29	Удаление контрацептивного импланта «Импланон»	1 услуга	1 900,00	
	7.23	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 1 триместр до 14 недель беременности	1 услуга	16 500,00	
	7.23.1	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 1 триместр до 14 недель беременности (при многоплодной беременности)	1 услуга	18 000,00	
B01.001.001		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный			
B01.001.002		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный			
B01.047.001		Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный			
B01.065.001		Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный			
B01.029.001		Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный			
A05.10.006 A05.10.004		Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных			
B03.016.003 A12.05.001		Общий (клинический) анализ крови развернутый с определением СОЭ			
A11.12.009		Взятие крови из периферической вены			
B03.016.006		Общий (клинический) анализ мочи			
B03.016.003.009		Определение группы крови и резус фактора			
A09.05.010		Исследование уровня общего белка в крови			
A09.05.041		Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови			
A09.05.039		Определение активности лактатдегидрогеназы в крови			
A09.05.021		Исследование уровня общего билирубина в крови			
A09.05.023		Исследование уровня глюкозы в крови			
A09.05.017		Исследование уровня мочевины в крови			
A09.05.020		Исследование уровня креатинина в крови			
A09.05.050		Исследование уровня фибриногена в крови			
A12.05.027		Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме			
A12.30.014		Определение международного нормализованного отношения (МНО)			
A09.05.065		Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови			

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A26.06.036.015		Определение антигена (HbsAg) подтверждающий вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови			
A26.06.041.002		Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови			
A26.06.082.002		Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови			
A11.20.005		Получение влагалищного мазка			
A12.20.001		Микроскопическое исследование влагалищных мазков			
A08.20.017		Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала			
A26.28.003		Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы			
A26.06.071.002		Определение антител класса М (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови			
A26.06.071.003		Определение индекса avidности антител класса G (IgG avidity) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови			
A04.30.001.003/A04.30.001.004		Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая-четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)			
		Определение сывороточных маркеров 1 триместра беременности с расчетом риска хромосомной патологии			
	7.24	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 2 триместр с 15 недель беременности до 30 недель	1 услуга	12 800,00	
	7.24.1	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 2 триместр с 15 недель беременности до 30 недель (при многоплодной беременности)	1 услуга	14 100,00	
B01.001.001		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный			
B01.001.002		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный			
B03.016.003 A12.05.001		Общий (клинический) анализ крови развернутый с определением СОЭ			
A11.12.009		Взятие крови из периферической вены			
B03.016.006		Общий (клинический) анализ мочи			
A11.20.005		Получение влагалищного мазка			
A12.20.001		Микроскопическое исследование влагалищных мазков			
A04.30.001.005/A04.30.001.006		Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая-двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)			
A12.22.005		Проведение глюкозотолерантного теста			
	7.25	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 3 триместр с 30 недель беременности до 40 недель	1 услуга	21 600,00	
	7.25.1	Комплексная программа ведения беременных женщин, не имеющих полиса ОМС (в т.ч. жители ближнего и дальнего зарубежья) 3 триместр с 30 недель беременности до 40 недель	1 услуга	23 000,00	
B01.001.001		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный			
B01.001.002		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный			
B01.047.001		Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный			
B01.065.001		Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный			

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.029.001		Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный			
A05.10.006 A05.10.004		Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных			
B03.016.003 A12.05.001		Общий (клинический) анализ крови развернутый с определением СОЭ			
A11.12.009		Взятие крови из периферической вены			
B03.016.006		Общий (клинический) анализ мочи			
A09.05.010		Исследование уровня общего белка в крови			
A09.05.041		Исследование уровня аспартаттрансаминазы в крови			
A09.05.039		Определение активности лактатдегидрогеназы в крови			
A09.05.021		Исследование уровня общего билирубина в крови			
A09.05.023		Исследование уровня глюкозы в крови			
A09.05.017		Исследование уровня мочевины в крови			
A09.05.020		Исследование уровня креатинина в крови			
A09.05.050		Исследование уровня фибриногена в крови			
A12.05.027		Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме			
A12.30.014		Определение международного нормализованного отношения (МНО)			
A26.06.036.015		Определение антигена (HbsAg) подтверждающий вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови			
A26.06.041.002		Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови			
A26.06.082.002		Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови			
A26.28.003		Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы			
A05.10.006		Регистрация электрокардиограммы			
A11.20.005		Получение влагалищного мазка			
A12.20.001		Микроскопическое исследование влагалищных мазков			
A04.30.001 A04.12.024		Ультразвуковое исследование при беременности. Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока			
A26.20.008.001		Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из цервикального канала на стрептококк группы В			
A05.30.001		Кардиотокография плода			
УСЛУГИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ					
(с применением импортных анестетиков, пломбировочных материалов и препаратов)					
ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ					
B01.003.004.004	8.1.1	Аппликационная анестезия	1 услуга	170,00	
B01.003.004.002	8.1.2	Проводниковая анестезия карпульными анестетиками атравматичными тонкими иглами	1 услуга	700,00	
B01.003.004.005	8.1.3	Инфильтрационная анестезия карпульными анестетиками атравматичными тонкими иглами	1 услуга	500,00	
A11.07.011	8.1.4	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1 услуга	400,00	
A25.07.003	8.1.5	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	1 услуга	300,00	
A05.07.001	8.1.6	Электроодонтометрия зуба	1 услуга	100,00	
A13.30.007	8.1.7	Обучение гигиене полости рта	1 услуга	200,00	
A11.07.001	8.1.8	Биопсия слизистой полости рта	1 услуга	100,00	взятие образца
A01.07.001.004	8.1.9	Оказание разовой стоматологической помощи на дому	1 услуга	1 500,00	дополнительно к объему работ
ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ					
B01.065.007	8.2.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1 прием	600,00	
B01.065.008	8.2.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	1 прием	500,00	
B01.065.003	8.2.3	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1 прием	400,00	
B01.065.004	8.2.4	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1 прием	400,00	
A16.07.092	8.2.5	Трепанация зуба, искусственной коронки	1 единица	300,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.025.001	8.2.6	Избирательное полирование зуба	1 единица	300,00	
A16.07.082	8.2.7	Шлифовка, полировка пломбы из композита I, II, III, V, VI класс по Блэку	1 единица	500,00	
A16.07.082	8.2.8	Шлифовка, полировка пломбы из композита IV класс по Блэку	1 единица	600,00	
A16.07.057	8.2.9	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1 единица	400,00	
A16.07.002.009	8.2.10	Наложение временной пломбы	1 единица	300,00	
A16.07.091	8.2.11	Снятие временной пломбы	1 единица	200,00	
A16.07.091	8.2.12	Снятие постоянной пломбы	1 единица	200,00	
ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ДЕНТИНА, КАРИЕСА ЦЕМЕНТА					
A16.07.002.002	8.3.1	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 единица	1 000,00	
A16.07.002.004	8.3.2	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 единица	1 100,00	
A16.07.002.006	8.3.3	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 единица	1 200,00	
A16.07.002.010	8.3.4	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1 поверхность	1 600,00	
A16.07.002.011	8.3.5	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (неосложненная форма)	1 поверхность	2 100,00	
A16.07.002.011	8.3.6	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (осложненная форма)	1 поверхность	2 600,00	
A16.07.002.012	8.3.7	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1 поверхность	2 600,00	
A16.07.002	8.3.8	Восстановление зуба пломбой	1 поверхность	1 000,00	Пломбирование дополнительной поверхности зуба (суммируется с основной стоимостью лечения)
A16.07.031	8.3.9	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (установка одного парапульпарного штифта)	1 единица	300,00	
A16.07.050	8.3.10	Профессиональное отбеливание зубов (внутриканальное отбеливание зуба)	1 сеанс	950,00	
A16.07.002.001	8.3.11	Восстановление зуба пломбой I, V класс по Блэку с использованием стеклоиономерного цемента	1 единица	250,00	
A16.07.002.001	8.3.12	Восстановление зуба пломбой II, III класс по Блэку с использованием стеклоиономерного цемента	1 единица	400,00	
A16.07.002.001	8.3.13	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиономерного цемента	1 единица	500,00	
РЕСТАВРАЦИЯ ЗУБОВ КОМПОЗИТОМ СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЭНДВИЧ-ТЕХНИКИ					
A16.07.031	8.4.1	Реставрация коронки однокорневого зуба (при отсутствии 1/2 твердых тканей)	1 зуб	2 800,00	
A16.07.031 A16.07.093	8.4.2	Реставрация коронки однокорневого зуба с использованием штифта (при отсутствии 1/2 твердых тканей)	1 зуб	3 200,00	
A16.07.031 A16.07.093	8.4.3	Реставрация коронки многокорневого зуба (при отсутствии 1/2 твердых тканей)	1 зуб	3 400,00	
A16.07.031 A16.07.093	8.4.4	Реставрация коронки многокорневого зуба с использованием штифта (при отсутствии 1/2 твердых тканей)	1 зуб	3 900,00	
A16.07.003	8.4.5	Виниринг композитным материалам светового отверждения (прямым методом)	1 зуб	3 600,00	
A16.07.003	8.4.6	Восстановление культи зуба под коронку с использованием штифта и последующим ортопедическим лечением	1 зуб	2 800,00	
A16.07.002.010	8.4.7	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1 зуб	2 300,00	
A16.07.002.011	8.4.8	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1 зуб	2 600,00	
A16.07.002.012	8.4.9	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1 зуб	2 800,00	
ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА (БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ И ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ) ЗУБОВ					
A16.07.008.002	8.5.1	Пломбирование одного корневого канала (без наложение пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	1 услуга	1 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.008.002	8.5.2	Пломбирование двух корневых каналов (без наложение пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	1 услуга	2 000,00	
A16.07.008.002	8.5.3	Пломбирование трех корневых каналов (без наложение пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	1 услуга	3 000,00	
A16.07.030.001	8.5.4	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала	1 услуга	500,00	
A16.07.030.002	8.5.5	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала	1 услуга	900,00	
A16.07.030	8.5.6	Инструментальная и медикаментозная обработка двух корневых каналов	1 услуга	900,00	
A16.07.030	8.5.7	Инструментальная и медикаментозная обработка трех корневых каналов	1 услуга	1 200,00	
A16.07.030.003	8.5.8	Введение лекарственных средств в корневой канал под повязку	1 услуга	300,00	
A16.07.030.003	8.5.9	Введение лекарственных средств в два корневых канала под повязку	1 услуга	400,00	
A16.07.030.003	8.5.10	Введение лекарственных средств в три корневых канала под повязку	1 услуга	600,00	
A16.07.082.001	8.5.11	Распломбирование одного корневого канала ранее пломбированного пастой и (или) гуттаперчевым штифтом	1 услуга	700,00	
A16.07.082.001	8.5.12	Распломбирование двух корневых каналов ранее пломбированного пастой и (или) гуттаперчевым штифтом	1 услуга	1 100,00	
A16.07.082.001	8.5.13	Распломбирование трех корневых каналов ранее пломбированного пастой и (или) гуттаперчевым штифтом	1 услуга	1 500,00	
A16.07.082.002	8.5.14	Распломбирование одного корневого канала ранее пломбированного фосфат -цементом, резорцин-формалиновой пастой	1 услуга	1 500,00	
A16.07.030	8.5.15	Механическая обработка одного корневого канала с применением эндодонтического наконечника	1 услуга	500,00	
A16.07.094	8.5.16	Удаление внутриканального штифта с использованием ультразвука	1 услуга	1 000,00	
A16.07.094	8.5.17	Удаление внутриканального штифта из корневого канала	1 услуга	900,00	
A11.07.027	8.5.18	Наложение девитализирующей пасты (без лечения)	1 услуга	400,00	
ПАРАДОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ					
A11.07.010	8.6.1	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	1 услуга	300,00	
A11.07.010	8.6.2	Лечение пародонтальных карманов при помощи М-чипов	1 препарат	600,00	
A11.07.010	8.6.3	Лечение заболеваний пародонта М-стикерами	1 препарат	250,00	
A16.07.011	8.6.4	Вскрытие подслизистого или поднадкостичного очага воспаления в полости рта (вскрытие пародонтального абсцесса)	1 услуга	400,00	
A16.07.026	8.6.5	Гингивэктомия гипертрофированного сосочка (в области одного зуба)	1 услуга	600,00	
A16.07.038	8.6.6	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	1 услуга	800,00	
A16.07.042	8.6.7	Френулопластика	1 услуга	1 350,00	
A11.07.022	8.6.8	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	1 услуга	200,00	
A16.07.020 A22.07.002 A11.07.012	8.6.9	Проведение комплексной профгигиены: снятие зубных отложений ультразвуковым аппаратом, снятие мягкого налета, полирование пастой	1 единица	200,00	
A15.07.002	8.6.10	Наложение повязки при операциях в полости рта	1 услуга	400,00	
A11.07.011	8.6.11	Лечение с применением аутологичной плазмы индивидуальный набор (2 пробирки)	1 услуга	4 000,00	
A11.07.011	8.6.12	Лечение с применением аутологичной плазмы индивидуальный набор (1 пробирка)	1 услуга	3 000,00	
A11.07.012	8.6.13	Глубокое фторирование эмали зуба (без снятия зубных отложений)	1 единица	100,00	
A16.07.051	8.6.14	Профессиональное гигиена полости рта водно-порошковой системой AIR-FLOW	1 челюсть	1 500,00	
A16.07.051	8.6.15	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (Обработка зуба аппаратом "Vector")	1 единица	300,00	
A16.07.040	8.6.16	Лоскутная операция в полости рта с применением остеотропных материалов	1 услуга	2 000,00	
A16.07.019	8.6.17	Балочное шинирование с применением композитного материала светового отверждения	1 единица	800,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.019	8.6.18	Временное шинирование одного звена с помощью материала химического отверждения	1 единица	650,00	
A16.07.019	8.6.19	Шинирование зубов с применением стекловолоконных материалов, композиционных материалов светового отверждения	1 см	1 800,00	
A16.07.019	8.6.20	Восстановление дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеризации прямым способом	1 единица	2 900,00	
A16.07.040	8.6.21	Забор трансплантата	1 услуга	2 000,00	
A16.07.089	8.6.22	Пластика десны субэпителиальным соединительнотканым трансплантатом (CCT)	1 услуга	3 000,00	
A16.07.089	8.6.23	Закрытие рецессии десны в области 1-2 зубов	1 услуга	1 300,00	
A16.07.089	8.6.24	Закрытие рецессии десны в области 3-4 зубов	1 услуга	2 500,00	
ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (БЕЗ УЧЕТА АНЕСТЕЗИИ)					
B01.067.001	8.7.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1 прием	400,00	
B01.067.002	8.7.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1 прием	400,00	
A16.07.001.002	8.7.3	Удаление постоянного зуба	1 единица	1 000,00	
A16.07.001.003	8.7.4	Удаление зуба сложное с разъединением корней	1 единица	1 900,00	
A16.07.001.004	8.7.5	Удаление зуба сложное с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	1 единица	2 500,00	
A16.07.024	8.7.6	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	1 единица	2 500,00	
A16.07.001.005	8.7.7	Удаление стенки зуба	1 единица	300,00	
A16.01.004	8.7.8	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 услуга	500,00	
A15.07.002	8.7.9	Наложение повязки при операциях в полости рта	1 услуга	400,00	
A16.07.011	8.7.10	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (вскрытие очага воспаления без дренирования)	1 операция	500,00	
A16.07.012	8.7.11	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса (острые одонтогенные заболевания-переостит, остеомиелит)	1 операция	700,00	
A16.07.013	8.7.12	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (лечение альвеолита)	1 операция	600,00	
A16.12.020	8.7.13	Остановка кровотечения из периферического сосуда	1 операция	600,00	
A16.07.095.001	8.7.14	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом томпады	1 операция	500,00	
A16.07.007	8.7.15	Резекция верхушки корня	1 операция	2 400,00	
A16.07.016	8.7.16	Цистотомия или цистэктомия	1 операция	1 900,00	
A16.07.016	8.7.17	Вылушивание ретенционной кисты	1 операция	1 900,00	
A16.07.027	8.7.18	Остеотомия челюсти, кортикотомия	1 операция	700,00	
A16.01.032	8.7.19	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей на слизистой оболочке полости рта	1 операция	2 000,00	
A11.07.026	8.7.20	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта (на гистологическое исследование)	1 операция	500,00	
A16.07.026.001	8.7.21	Иссечение гипертрофированного сосочка (в области одного зуба)	1 операция	400,00	
A16.30.064	8.7.22	Иссечение свища мягких тканей	1 операция	1 000,00	
A16.07.059	8.7.23	Гемисекция зуба	1 операция	1 100,00	
A16.07.058	8.7.24	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1 операция	500,00	
A16.07.060	8.7.25	Коронарно-радикулярная сепарация	1 операция	1 300,00	
A15.03.007	8.7.26	Наложение шины при переломах костей	1 операция	3 000,00	
A16.30.069	8.7.27	Снятие послеоперационных швов	1 операция	200,00	
A15.07.002	8.7.28	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	1 операция	1 100,00	
A15.07.001	8.7.29	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	1 операция	1 300,00	
A16.07.097	8.7.30	Наложение шва на слизистую оболочку рта	1 операция	500,00	
A16.07.095.002	8.7.31	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1 операция	500,00	
A16.07.017.002	8.7.32	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	1 операция	1 000,00	
A16.07.044	8.7.33	Пластика уздечки языка	1 операция	700,00	
A16.07.042	8.7.34	Пластика уздечки верхней губы	1 операция	1 500,00	
A16.07.043	8.7.35	Пластика уздечки нижней губы	1 операция	1 500,00	
A15.03.011	8.7.36	Снятие шины с одной челюсти	1 услуга	600,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
ВИДЫ РАБОТ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ					
B01.067.001	8.8.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1 прием	400,00	
B01.067.002	8.8.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1 прием	400,00	
A16.07.001.003	8.8.3	Удаление зуба сложное с разрезанием корней	1 единица	1 900,00	
A16.07.001	8.8.4	Удаление зуба Атравматичное (распиливание корней по частям)	1 единица	1 500,00	
A16.07.014	8.8.5	Операция удаление ретенрованного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием ультразвукового аппарата	1 единица	2 700,00	
A16.07.015	8.8.6	Медикаментозная обработка раны в полости рта, дренирование	1 операция	300,00	
A16.03.034	8.8.7	Фиксация отломков челюстей с помощью шин Тигерштедта	1 операция	1 200,00	
A16.03.034	8.8.8	Репозиция и фиксация отломков челюстей с помощью шин Тигерштедта	1 операция	2 000,00	
A16.03.014.001	8.8.9	Удаление одного цилиндрического имплантата	1 операция	1 500,00	
A16.03.014.001	8.8.10	Удаление одного цилиндрического имплантата (сложное)	1 операция	3 000,00	
A16.03.014.001	8.8.11	Удаление одного пластинчатого имплантата	1 операция	600,00	
A25.07.001	8.8.12	Диагностика и назначение лечения при регионарном неврите и невралгии	1 услуга	300,00	
A16.04.018	8.8.13	Вправление острого и привычного вывиха нижней челюсти	1 услуга	300,00	
A15.07.001	8.8.14	Фиксация одного зуба при вывихе с помощью лигатур	1 операция	300,00	
A15.03.011	8.8.15	Снятие шины с одной челюсти	1 операция	500,00	
A16.07.096	8.8.16	Пластика дна при перфорации дна верхнечелюстной пазухи	1 операция	4 000,00	
A16.07.095	8.8.17	Остановка луночкового кровотечения с использованием лекарственных веществ, тампонадой лунки биологическими препаратами, синтетическими материалами и марлевой турундой	1 операция	300,00	
A16.07.095	8.8.18	Остановка кровотечения наложением швов	1 операция	500,00	
A16.01.004	8.8.19	Медикаментозная обработка раны (на лице и в подчелюстной области)	1 операция	200,00	
A16.01.004	8.8.20	ПХО раны без наложения швов	1 операция	300,00	
A16.01.004	8.8.21	ПХО раны с наложением швов	1 операция	500,00	
A15.07.002	8.8.22	Наложение повязки, компресса с участием врача	1 операция	100,00	
A16.03.047	8.8.23	Компактостеомия в области двух зубов	1 операция	350,00	
A16.07.060	8.8.24	Коронорно-радикулярная сепарация	1 операция	1 500,00	
A16.22.012	8.8.25	Лечение заболеваний слюнных желез	1 посещение	300,00	
A16.22.012	8.8.26	Лечение заболеваний слюнных желез – последующие посещения	1 посещение	200,00	
A11.07.009	8.8.27	Бужирование протока слюнной железы	1 операция	200,00	
A16.04.018	8.8.28	Лечение острого и привычного вывиха нижней челюсти	1 операция	300,00	
A16.07.017.002	8.8.29	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию (1 см)	1 операция	800,00	
A16.07.044	8.8.30	Пластика уздечки языка	1 операция	700,00	
A16.07.042	8.8.31	Коррекция уздечки языка, верхней губы	1 операция	1 500,00	
A16.07.043	8.8.32	Коррекция уздечки языка, нижней губы	1 операция	1 500,00	
A16.22.012	8.8.33	Удаление камня из протока слюнной железы	1 операция	1 000,00	
A16.07.054	8.8.34	Операция имплантации с установкой имплантата цилиндрического системы TS Osstem, Dentis (включая стоимость имплантата)	1 операция	22 000,00	
A16.07.055	8.8.35	Аугментация костного блока с использованием ультразвукового аппарата	1 операция	11 500,00	
A16.07.055	8.8.36	Синус-лифтинг открытый	1 операция	18 500,00	
A16.07.055	8.8.37	Синус-лифтинг закрытый	1 операция	13 000,00	
A16.07.055	8.8.38	Забор костного блока	1 операция	8 000,00	
A16.07.055	8.8.39	Забор костного блока с использованием хирургического ультразвукового аппарата	1 операция	15 000,00	
A16.03.024	8.8.40	Расщепление гребня альвеолярного отростка в области одного зуба с использованием ультразвукового аппарата	1 операция	18 000,00	
A15.04.001	8.8.41	Использование обогащенной фибрином массы	1 операция	1 200,00	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ РАБОТ					
		Введение анестетиков:			
B01.003.004.004	8.9.1	Аппликационная анестезия	1 услуга	170,00	
B01.003.004.002	8.9.2	Анестезия проводниковая карпульными анестетиками атравматичными тонкими иглами	1 услуга	700,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.003.004.005	8.9.3	Анестезия инфильтрационная карпульными анестетиками атравматичными тонкими иглами	1 услуга	500,00	
	8.9.4	Шовный материал с иглой импортного производства	1 услуга	500,00	
	8.9.5	Формирователь десны	1 единица	4 500,00	
	8.9.6	Мембрана кортикальная	1 единица	7 500,00	
	8.9.7	Костная крошка (1 мг)	1 услуга	14 600,00	
	8.9.8	Костная крошка (0,5 мг)	1 услуга	7 300,00	
A16.07.050	8.9.9	Профессиональное отбеливание зубов поэтапной системой Flash (один этап)	1 услуга	8 000,00	
A16.07.050	8.9.10	Профессиональное отбеливание системой Flash в области одного зуба (один этап)	1 услуга	3 000,00	
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
A06.07.003	8.10.1	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	1 снимок	360,00	
A06.07.012	8.10.2	Радиовизиография челюстно-лицевой области	1 снимок	360,00	
A06.30.002	8.10.3	Описание и интерпретации рентгеновских изображений	1 услуга	300,00	
A06.30.002.001	8.10.4	Чтение компьютерных томографий на диске	1 услуга	300,00	
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ					
ОБЩИЕ МАНИПУЛЯЦИИ					
B01.003.004.001	9.1.1	Анестезия с учетом индивидуальных особенностей состояния здоровья пациента	1 услуга	600,00	
A16.07.010.001	9.1.2	Снятие оттиска с применением альгинатного слепочного материала	1 услуга	400,00	
A16.07.010.001	9.1.3	Снятие оттиска с применением С-силиконового слепочного материала	1 услуга	800,00	
A16.07.010.001	9.1.4	Снятие оттиска с применением А-силиконового слепочного материала	1 услуга	1 000,00	
A16.07.010.001	9.1.5	Снятие функционального оттиска	1 услуга	1 000,00	
A16.07.049	9.1.6	Фиксация несъемной реставрации на фосфатный материал (для пациентов из другой клиники)	1 единица	350,00	
A16.07.049	9.1.7	Фиксация несъемной реставрации на стеклоиономерный материал (для пациентов из другой клиники)	1 единица	450,00	
A16.07.049	9.1.8	Фиксация несъемной реставрации на композитный материал (для пациентов из другой клиники)	1 единица	2 000,00	
A16.07.049	9.1.9	Фиксация несъемной реставрации на имплантатах (для пациентов из другой клиники)	1 единица	1 700,00	
A16.07.049	9.1.10	Фиксация Е-Мех коронки	1 единица	1 000,00	
A16.07.086	9.1.11	Извлечение инородного тела из канала зуба	1 единица	1 700,00	
B01.066.002	9.1.12	Посещение на дому	1 час	1 500,00	
ДИАГНОСТИКА					
A02.07.004	9.2.1	Определение параметров окклюзии с использованием лицевой дуги	1 услуга	1 000,00	
A02.07.010	9.2.2	Диагностика и планирование ортопедического лечения с использованием гипсовых моделей челюстей (пара)	1 услуга	1 000,00	
A02.07.010	9.2.3	Диагностическое моделирование анатомической формы зуба	1 единица	100,00	
	9.2.4	Применение прикусного шаблона на жестком базисе	1 услуга	1 200,00	
A16.07.053	9.2.5	Снятие несъемной ортопедической конструкции из пластмассы, штампованного металла	1 единица	1 000,00	
A16.07.053	9.2.6	Снятие несъемной ортопедической конструкции из металлокерамики, цельного металла	1 единица	1 000,00	
НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
ЗАЩИТНЫЕ ВРЕМЕННЫЕ КОНСТРУКЦИИ					
A16.07.004	9.3.1.1	Лечение с использованием защитной временной пластмассовой реставрации со сроком службы до 30 дней	1 услуга	1 000,00	
A16.07.004	9.3.1.2	Лечение с использованием защитной временной пластмассовой реставрации со сроком службы не более 12 месяцев	1 услуга	2 000,00	
A16.07.004	9.3.1.3	Лечение с использованием защитной временной реставрации из термопластичной пластмассы (ацеталовый технополимер) со сроком службы не более 12 месяцев (без стоимости метода термоминжекционного литья)	1 услуга	3 700,00	
A16.07.004	9.3.1.4	Лечение с использованием защитной временной пластмассовой реставрации на имплантате со сроком службы не более 12 месяцев (без стоимости временного абатмента)	1 услуга	2 500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.004	9.3.1.5	Лечение с использованием защитной временной пластмассовой реставрации на имплантате (индивидуальный формирователь десны) со сроком службы не более 12 месяцев (без стоимости временного абатмента)	1 услуга	2 550,00	
ВРЕМЕННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ КОНСТРУКЦИИ (КАППЫ)					
A16.07.047.009	9.3.2.1	Использование каппы при лечении патологической стираемости зубов	1 услуга	3 800,00	
A16.07.047.009	9.3.2.2	Использование ночной лечебной каппы при бруксизме	1 услуга	3 800,00	
A16.07.047.009	9.3.2.3	Применение профилактической каппы после ортопедического лечения	1 услуга	3 800,00	
НЕСЪЕМНЫЕ КОНСТРУКЦИИ С ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИЕЙ					
A16.07.033	9.3.3.1	Функциональное восстановление корня зуба литой культевой штифтовой металлической вкладкой	1 единица	2 850,00	
A16.07.033	9.3.3.2	Функциональное восстановление корня зуба литой культевой штифтовой металлической вкладкой прямым методом	1 единица	2 650,00	
A16.07.033	9.3.3.3	Функциональное восстановление корня зуба литой культевой штифтовой металлической вкладкой под имеющуюся коронку	1 единица	3 650,00	
A16.07.033	9.3.3.4	Функциональное восстановление корня зуба литой культевой штифтовой металлической вкладкой с аттачментом	1 единица	5 000,00	
A16.07.004	9.3.3.5	Функциональное восстановление зуба металлокерамической реставрацией или зубом в металлокерамическом протезе	1 услуга	6 000,00	
A16.07.004	9.3.3.6	Функциональное восстановление зуба металлокерамической реставрацией индивидуализированной или зубом в металлокерамическом протезе	1 услуга	6 500,00	
A16.07.004	9.3.3.7	Изготовление гирлянды	1 услуга	700,00	
A16.07.004	9.3.3.8	Функциональное восстановление зуба цельнолитой металлической реставрацией или зубом в цельнолитом протезе	1 услуга	3 000,00	
A16.07.004	9.3.3.9	Функциональное восстановление зуба цельнолитой металлической реставрацией или зубом в цельнолитом протезе с нанесением плазменного ретенционного напыления и пластмассовой облицовкой (без стоимости плазменного ретенционного напыления)	1 услуга	3 200,00	
A16.07.004	9.3.3.10	Функциональное восстановление зуба первичной цельнолитой металлической реставрацией для телескопического соединения	1 услуга	4 500,00	
A16.07.004	9.3.3.11	Функциональное восстановление зуба стальной штампованной реставрацией или зубом в стальном паяном протезе	1 услуга	1 500,00	
A16.07.004	9.3.3.12	Функциональное восстановление зуба стальной реставрацией или зубом в стальном паяном протезе с пластмассовой облицовкой (без стоимости плазменного ретенционного напыления)	1 услуга	2 000,00	
A16.07.004	9.3.3.13	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе на диоксид-циркониевом каркасе	1 услуга	15 200,00	
A16.07.004	9.3.3.14	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе на диоксид-циркониевом каркасе индивидуализированная	1 услуга	15 750,00	
A16.07.004	9.3.3.15	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе, изготовленном по технологии CAD/CAM	1 услуга	13 000,00	
A16.07.004	9.3.3.16	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе, изготовленном по технологии CAD/CAM индивидуализированная	1 услуга	14 100,00	
A16.07.004	9.3.3.17	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе, изготовленном методом прессования IPS e.max Press	1 услуга	12 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.004	9.3.3.18	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией или зубом в керамическом протезе, изготовленном методом прессования IPS e.max Press индивидуализированная	1 услуга	12 500,00	
A16.07.004	9.3.3.19	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией, изготовленной по технологии послойного нанесения	1 услуга	9 000,00	
СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
БЮГЕЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ					
БЕЗМЕТАЛЛОВЫЕ БЮГЕЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ ИЗ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ (АЦЕТАЛОВЫЙ ТЕХНОПОЛИМЕР)					
A16.07.036	10.1.1	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной безметалловой конструкции с фиксацией на двух кламмерах (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	17 000,00	
A16.07.036	10.1.2	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной безметалловой конструкции с множественной кламмерной фиксацией (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	19 250,00	
A16.07.036	10.1.3	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной шинирующей безметалловой конструкции (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	24 750,00	
МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ БЮГЕЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ ИЗ КХС					
A16.07.036	10.2.1	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной металлической конструкции с фиксацией на аттачментах	1 услуга	38 500,00	
A16.07.036	10.2.2	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной металлической конструкции с фиксацией на двух кламмерах на пластмассе горячего отверждения	1 услуга	22 350,00	
A16.07.036	10.2.3	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной металлической конструкции с множественной кламмерной фиксацией на пластмассе горячего отверждения	1 услуга	26 200,00	
A23.07.002	10.2.4	Изготовление опорноудерживающего кламмера	1 услуга	1 000,00	
A23.07.002	10.2.5	Изготовление цельнолитой балки	1 услуга	6 500,00	
A16.07.036	10.2.6	Ортопедическое лечение с использованием бюгельной металлической конструкции на телескопическом соединении без стоимости соединения	1 услуга	38 500,00	
ЧАСТИЧНЫЕ СЪЕМНЫЕ (ЧСП) И ПОЛНЫЕ СЪЕМНЫЕ (ПСП) ПРОТЕЗЫ ИЗ ПЛАСТМАССЫ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ					
A16.07.035	10.3.1	Функциональное восстановление зубов ЧСП от 1 до 3 зубов	1 услуга	4 500,00	
A16.07.035	10.3.2	Функциональное восстановление зубов ЧСП до 8 зубов	1 услуга	10 000,00	
A16.07.035	10.3.3	Функциональное восстановление зубов ЧСП от 8 зубов	1 услуга	10 000,00	
A16.07.035	10.3.4	Функциональное восстановление зубов ПСП	1 услуга	12 000,00	
ЧАСТИЧНЫЕ СЪЕМНЫЕ (ЧСП) И ПОЛНЫЕ СЪЕМНЫЕ (ПСП) ПРОТЕЗЫ ИЗ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ (АКРИЛОВЫЙ ПОЛИМЕР, ГИБКИЙ ПОЛИМЕР)					
A16.07.035	10.4.1	Функциональное восстановление зубов ЧСП до 2 зубов "Бабочка" (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	8 150,00	
A16.07.035	10.4.2	Функциональное восстановление зубов ЧСП от 3 до 8 зубов (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	15 450,00	
A16.07.035	10.4.3	Функциональное восстановление зубов ЧСП от 8 зубов (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	15 450,00	
A16.07.035	10.4.4	Функциональное восстановление зубов ПСП (без стоимости метода термоинжекционного литья)	1 услуга	16 550,00	
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАТАХ					
ВРЕМЕННЫЕ АБАТМЕНТЫ					
A16.07.006	11.1.1	Ортопедическое лечение с использованием временного пластикового абатмента (система MIS)	1 единица	6 000,00	
A16.07.006	11.1.2	Ортопедическое лечение с использованием временного титанового абатмента (система MIS)	1 единица	7 000,00	
A16.07.006	11.1.3	Ортопедическое лечение с использованием временного пластикового абатмента (система IMPLANTUM)	1 единица	6 000,00	
A16.07.006	11.1.4	Ортопедическое лечение с использованием временного титанового абатмента (система IMPLANTUM)	1 единица	7 000,00	
ПОСТОЯННЫЕ АБАТМЕНТЫ					
A16.07.006	11.2.1	Ортопедическое лечение с использованием стандартного абатмента (система MIS)	1 единица	6 000,00	
A16.07.006	11.2.2	Ортопедическое лечение с использованием индивидуального приливаемого абатмента (система MIS)	1 единица	6 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.006	11.2.3	Ортопедическое лечение с использованием комплекта матриц для шаровидного абатмента (система MIS)	1 единица	12 000,00	
A16.07.006	11.2.4	Ортопедическое лечение с использованием шаровидного абатмента+матрица (система IMPLANTUM)	1 единица	12 000,00	
A16.07.006	11.2.5	Ортопедическое лечение с использованием углового винтового абатмента (система IMPLANTUM)	1 единица	9 000,00	
A16.07.006	11.2.6	Ортопедическое лечение с использованием прямого винтового абатмента (система IMPLANTUM)	1 единица	6 000,00	
A16.07.006	11.2.7	Ортопедическое лечение с использованием индивидуально фрезерованного диоксид-циркониевого абатмента	1 единица	12 000,00	
A16.07.006	11.2.8	Ортопедическое лечение с использованием фрезированного индивидуального абатмента	1 единица	6 000,00	
A16.07.006	11.2.9	Ортопедическое лечение с использованием отливаемого абатмента системы OSSTEM	1 единица	6 000,00	
НЕСЪЕМНЫЕ КОНСТРУКЦИИ С ФИКСАЦИЕЙ НА ИМПЛАНТАТАХ					
A16.07.006	11.3.1	Функциональное восстановление зуба КХС реставрацией с керамической облицовкой на имплантате	1 услуга	12 100,00	
A16.07.006	11.3.2	Функциональное восстановление зуба КХС реставрацией с керамической облицовкой на имплантате индивидуализированная	1 услуга	13 450,00	
A16.07.006	11.3.3	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией на диоксид-циркониевом каркасе на имплантате	1 услуга	15 700,00	
A16.07.006	11.3.4	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией на диоксид-циркониевом каркасе на имплантате индивидуализированная	1 услуга	16 300,00	
A16.07.006	11.3.5	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией изготовленной по технологии CAD/CAM на имплантате	1 услуга	15 200,00	
A16.07.006	11.3.6	Функциональное восстановление зуба керамической реставрацией изготовленной по технологии CAD/CAM на имплантате индивидуализированная	1 услуга	15 750,00	
A16.07.006	11.3.7	Функциональное восстановление зуба с керамической реставрацией изготовленной методом прессования IPS e.max Press	1 услуга	14 650,00	
A16.07.006	11.3.8	Функциональное восстановление зуба с керамической реставрацией изготовленной методом прессования IPS e.max Press индивидуализированная	1 услуга	15 200,00	
A16.07.006	11.3.9	Изготовление индивидуального окклюзионного винтового соединения в реставрации на имплантате для фиксации ортопедической конструкции, закрытие трансокклюзионного винта композитом	1 услуга	2 700,00	
ДРУГИЕ ВИДЫ ФИКСАЦИИ					
СЪЕМНЫЕ КОНСТРУКЦИИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ С ФИКСАЦИЕЙ НА ИМПЛАНТАХ					
A16.07.054	11.4.1.1	Функциональное восстановление зубов полной съемной конструкцией на пластмассе горячего отверждения с фиксацией на имплантатах (без стоимости абатментов)	1 услуга	30 500,00	
СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ ИЗ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ С ФИКСАЦИЕЙ НА ИМПЛАНТАТАХ					
A16.07.054	11.4.2.1	Функциональное восстановление зубов полной съемной конструкцией из термопластичных материалов (акриловый полимер) с фиксацией на имплантатах (без стоимости абатментов)	1 услуга	35 000,00	
ВТОРИЧНЫЕ БАЛОЧНЫЕ КОНСТРУКЦИИ С КАРКАСОМ ИЗ КХС С ОБЛИЦОВКОЙ ИМПОРТНЫМИ ЗУБАМИ НА ПЛАСТМАССЕ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ С ФИКСАЦИЕЙ НА ИМПЛАНТАТАХ					
A16.07.054	11.4.3.1	Функциональное восстановление зубов вторичной балочной конструкцией на каркасе из КХС с облицовкой пластмассовыми зубами на пластмассе горячего отверждения с фиксацией аттачментами или телескопическими коронками, на имплантатах (без стоимости абатментов и первичной цельнолитой металлической реставрации для телескопического соединения)	1 услуга	44 800,00	
ПРОЧИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ РАБОТЫ					
A16.07.035	12.1	Починка съемного протеза	1 услуга	1 000,00	
A16.07.035	12.2	Перебазировка съемной ортопедической конструкции	1 услуга	2 000,00	
A16.07.035	12.3	Замена втулки в бюгельном протезе	1 услуга	1 500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.07.035	12.4	Армирование базиса съёмного протеза дугой, сеткой из сплава	1 услуга	2 000,00	
A16.07.035	12.5	Дезинфекция и механическая очистка съёмной конструкции	1 услуга	500,00	
A16.07.036	12.6	Коррекция ортопедической конструкции на металлическом базисе с удалением части конструкции	1 услуга	650,00	
A16.07.006	12.7	Замена титанового винта в абатменте	1 услуга	1 200,00	
A16.07.006	12.8	Применение шаблона для планирования ортопедической конструкции на имплантатах	1 услуга	2 750,00	
A16.07.035	12.9	Изготовление, термоинжекция альвеолярно-дентального кламмера, реставрации (ацеталовый полимер)	1 услуга	2 500,00	
A02.07.010	12.10	Исследование модели в параллелометре, блокирование поднутрений, термоинжекция базиса протеза	1 услуга	2 750,00	
A23.07.002.035	12.11	Замена или установка 1 кламмера	1 услуга	800,00	
A16.07.033	12.12	Замена матрицы в бюгельном протезе	1 услуга	2 000,00	
A16.07.028.002	12.13	Изготовление моделей из супергипса 3 класса (пара)	1 услуга	400,00	
		Срочное изготовление протезов			
		По просьбе пациента о срочном изготовлении протезов стоимость работы увеличивается на 30% и устанавливаются следующие сроки:			
		Починка съёмного пластиночного протеза - 3 часа;			
		Съёмные пластиночные протезы - 4 рабочих дня;			
		Коронки стальные без покрытия из золота и сплава, пластмассовые - 2 рабочих дня;			
		Коронки стальные с покрытием - 3 рабочих дня;			
		Мостовидные протезы из стали без покрытия - 5 рабочих дней;			
		Мостовидные протезы из стали с покрытием из золота и сплава - 6 рабочих дней;			
		Металлокерамические и металлокомпозитные протезы - 7 рабочих дней.			
		ПРИМЕЧАНИЕ			
		При оказании медицинской стоматологической помощи специалистами, имеющими квалификационную категорию или научное звание, стоимость услуг увеличивается на коэффициент для:			
		специалиста с высшей категорией - 1,05			
		кандидатов и докторов медицинских наук - 1,1			
ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ					
B01.063.001	13.1	Прием (осмотр, консультация) врача ортодонта	1 услуга	1 000,00	
A02.07.004	13.2	3D цифровая диагностика	1 услуга	4 000,00	
A16.07.025	13.3	Избирательное пришлифованье твердых тканей зубов	1 зуб	1 000,00	
ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕ БРЕКЕТ-СИСТЕМ					
A16.07.048	13.1.1	Фиксация вестибулярных брекетов	1 услуга	60 000,00	
A16.07.048	13.1.2	Фиксация вестибулярных брекетов на один зубной ряд при лечении на одной челюсти	1 услуга	40 000,00	
A16.07.048	13.1.3	Припасовка дуги (Niti флекса)	1 услуга	1 000,00	
A16.07.048	13.1.4	Наложение одной металлической, эластичной лигатуры	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.5	Фиксация вестибулярного брекета, лингвальной кнопки, одного звена проволочного ретейнера	1 услуга	2 000,00	
A16.07.048	13.1.6	Повторное посещение (коррекция) с вестибулярными брекетами	1 услуга	8 000,00	
A16.07.048	13.1.7	Установка одного сепарационного кольца	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.8	Припасовка дуги (сталь, ТМА)	1 услуга	1 000,00	
A16.07.048	13.1.9	Снятие проволочного ретейнера с одного зуба	1 услуга	1 000,00	
A16.07.048	13.1.10	Снятие одной лигатуры	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.11	Активация одного элемента брекет-систем	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.12	Фиксация эластичной тяги (одно звено)	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.13	Фиксация межчелюстной тяги (одно звено)	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.14	Постановка одной пружины на дугу	1 услуга	500,00	
A16.07.048	13.1.15	Активация миниимплантанта в день установки	1 услуга	20 000,00	
A16.07.048	13.1.16	Активация миниимплантанта (последующие посещения)	1 услуга	1 000,00	
A16.07.048	13.1.17	Снятие одного брекета, обработка зуба	1 услуга	1 000,00	
A16.07.048	13.1.18	Несъемный проволочный ретейнер в пределах 4-х зубов	1 услуга	8 000,00	
A16.07.048	13.1.19	Несъемный проволочный ретейнер в пределах 6-ти зубов	1 услуга	12 000,00	
МИОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ И ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ВНЧС					
A16.07.047	13.2.1	Аппаратный метод (один этап)	1 услуга	21 000,00	с применением одного аппарата

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A23.07.003	13.2.2	Функциональное завышение высоты прикуса (без стоимости реставрации зубов)	1 услуга	40 000,00	
РАБОТЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ					
ЛИТЕЙНЫЕ РАБОТЫ					
A16.07.004	14.1.1	Литье каркаса несъемной конструкции из КХС сплава	1 единица	300,00	
A16.07.004	14.1.2	Литье несъемной конструкции из ЖХНС	1 единица	150,00	
A16.07.004	14.1.3	Литье культовой штифтовой вкладки	1 единица	250,00	
A16.07.004	14.1.4	Литье аттачмента	1 единица	100,00	
A16.07.004	14.1.5	Литье кламмера	1 единица	150,00	
A16.07.004	14.1.6	Литье армировки	1 единица	500,00	
A16.07.004	14.1.7	Литье биогельного протеза на огнеупорной модели	1 единица	1 000,00	
A23.07.002.016	14.1.8	Изготовление огнеупорной модели	1 единица	500,00	
НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
A23.07.002	14.2.1	Изготовление каркаса для металлокерамики	1 единица	550,00	
A23.07.002	14.2.2	Изготовление металлокерамической реставрации	1 единица	1 500,00	
A23.07.002	14.2.3	Изготовление металлокерамической реставрации индивидуализированной	1 единица	1 900,00	
A23.07.002	14.2.4	Изготовление керамической реставрации методом прессования IPS e.max Press	1 единица	2 300,00	
A23.07.002	14.2.5	Изготовление силиконового ключа в лаборатории для изготовления временных коронок	1 единица	250,00	
A23.07.002	14.2.6	Изготовление защитной временной пластмассовой реставрации со сроком службы не более 12 месяцев	1 единица	600,00	
A23.07.002	14.2.7	Изготовление защитной временной термопластичной реставрации из Ацеталь со сроком службы не более 12 месяцев	1 единица	800,00	
A23.07.002	14.2.8	Изготовление цельнолитой реставрации	1 единица	890,00	
A23.07.002	14.2.9	Изготовление цельнолитой реставрации с пластмассовой облицовкой	1 единица	1 100,00	
A23.07.002	14.2.10	Изготовление стальной реставрации	1 единица	300,00	
A23.07.002	14.2.11	Изготовление стальной реставрации с пластмассовой облицовкой без стоимости ретенционного напыления	1 единица	550,00	
A23.07.002	14.2.12	Изготовление культовой штифтовой вкладки	1 единица	1 200,00	
A23.07.002	14.2.13	Изготовление культовой штифтовой вкладки с аттачментом	1 единица	2 100,00	
A23.07.002.060	14.2.14	Изготовление пластинки базисной	1 единица	2 500,00	
A23.07.002.060	14.2.15	Изготовление пластинки с наклонной плоскостью (накусочной площадкой)	1 единица	2 800,00	
A23.07.002.071	14.2.16	Изготовление активатора Хайрекса	1 единица	7 000,00	
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАТАХ					
A23.07.002	14.3.1	Изготовление КХС реставрации с керамической облицовкой цементируемая на имплантате	1 единица	2 500,00	
A23.07.002	14.3.2	Изготовление КХС реставрации с керамической облицовкой винтовая на имплантате	1 единица	3 000,00	
A23.07.002	14.3.3	Изготовление керамической реставрации на диоксид-циркониевом каркасе на имплантате	1 единица	5 300,00	
A23.07.002	14.3.4	Изготовление защитной временной пластмассовой реставрации на имплантате со сроком службы не более 12 месяцев	1 единица	650,00	
A23.07.002	14.3.5	Изготовление шаблона хирургического	1 единица	1 000,00	
КАППЫ					
A23.07.002	14.4.1	Изготовление каппы для лечения патологической стираемости зубов, при бруксизме, профилактической каппы после ортопедического, ортодонтического лечения	1 единица	10 000,00	
СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
A23.07.002	14.5.1	Изготовление ПСП из пластмассы горячего отверждения	1 единица	3 500,00	
A23.07.002	14.5.2	Изготовление ПСП с применением термоинжекционного литья	1 единица	5 000,00	
A23.07.002	14.5.3	Изготовление индивидуальной ложки	1 единица	300,00	
A23.07.002	14.5.4	Изготовление ЧСП из пластмассы горячего отверждения	1 единица	3 000,00	
A23.07.002	14.5.5	Изготовление ЧСП с применением термоинжекционного литья	1 единица	5 000,00	
A23.07.002	14.5.6	Изготовление ЧСП до 2 зубов "Бабочка" с применением метода термоинжекционного литья	1 единица	3 000,00	
A23.07.002	14.5.7	Изготовление сетки/дуги для армирования протеза	1 единица	700,00	
A23.07.002	14.5.8	Изготовление биогельного протеза кламмерной фиксацией	1 единица	6 800,00	
A23.07.002	14.5.9	Изготовление биогельного протеза на 2-х аттачментах	1 единица	13 500,00	
A23.07.002	14.5.10	Изготовление биогельного протеза на 3-х аттачментах	1 единица	14 500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A23.07.002	14.5.11	Изготовление бюгельного протеза на 4-х аттачментах	1 единица	15 300,00	
A23.07.002	14.5.12	Замена матрицы в бюгельном протезе	1 единица	1 000,00	
ТЕРМОПРЕССОВАНИЕ					
A23.07.002	14.6.1	Изготовление альвеолярно-дентального кламмера, реставрации из термопластичных материалов Ацеталь	1 единица	3 700,00	
A23.07.002	14.6.2	Изготовление базиса из термопластичного материала (термоинжекция)	1 единица	4 500,00	
A02.07.010	14.6.3	Дублирование желатином	1 единица	700,00	
УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СТОРОННИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ					
НАПЫЛЕНИЕ					
A23.07.002	15.1.1	Нанесение плазменным методом покрытия на зубной протез (ООО НПП "ФОРСА ДЕНТ")	1 единица	1 170,00	
A23.07.002	15.1.2	Нанесение нитрид-титанового упрочненного покрытия (ООО НПП "ФОРСА ДЕНТ")	1 единица	990,00	
A23.07.002	15.1.3	Нанесение нитрид-циркониевого упрочненного напыления (ООО НПП "ФОРСА ДЕНТ")	1 единица	1 260,00	
ИЗГОТОВЛЕНИЕ					
A23.07.002	15.2.1	Изготовление цельнофрезерованной многослойной предокрашенной анатомической коронки (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	2 800,00	
A23.07.002	15.2.2	Изготовление цельнофрезерованной многослойной предокрашенной анатомической коронки на имплант (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	3 000,00	
A23.07.002	15.2.3	Изготовление цельнофрезерованной многослойной предокрашенной анатомической коронки винтовой фиксации на оригинальном титановом основании (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	4 700,00	
A23.07.002	15.2.4	Изготовление цельнокерамической коронки, зуба, винира, вкладки из дисиликат-литиевой стеклокерамики IPS.E.MAX PRESS (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	7 900,00	
A23.07.002	15.2.5	Изготовление цельнофрезерованной многослойной анатомической коронки с переходом прозрачности (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	3 600,00	
A23.07.002	15.2.6	Изготовление цельнофрезерованной многослойной анатомической коронки на имплантат с переходом прозрачности (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	3 700,00	
A23.07.002	15.2.7	Изготовление цельнофрезерованной многослойной анатомической коронки с переходом прозрачности винтовой фиксации на оригинальном титановом основании (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	4 700,00	
A23.07.002	15.2.8	Изготовление индивидуального абатмента на системы Osstem, Dentium, Implantium (ООО "АРТДЕНТ")	1 единица	2 700,00	
МЕТОДЫ ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ					
A18.05.005	16.1	Ультрафиолетовое облучение крови	1 сеанс	700,00	
A18.05.019	16.2	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)	1 сеанс	700,00	
A18.05.001	16.3	Плазмаферез	1 сеанс	2 400,00	
A18.05.001	16.4	Плазмаферез (последующий гемакон)	1 сеанс	900,00	
СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ					
ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР					
B01.047.001	17.1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	1 500,00	заведующего отделением
B01.047.001	17.2	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	1 300,00	
B01.023.001	17.3	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 300,00	
B01.054.001	17.4	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 прием	500,00	
B01.047.009	17.5	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	1 500,00	
	17.6	Дневной стационар - Размещение в палате повышенной комфортности (для территориально-прикрепленного населения вне очереди по желанию пациента)	1 койко-день	650,00	с НДС
	17.7	Дневной стационар - Размещение в палате повышенной комфортности (для инотерриториального населения)	1 койко-день	800,00	с НДС
A11.12.003.001	17.8	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (с применением одного лекарственного препарата)	1 процедура	600,00	без стоимости лекарственного препарата

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A11.12.003.001	17.9	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (каждый последующий лекарственный препарат на момент обращения)	1 процедура	200,00	без стоимости лекарственного препарата
A11.12.003	17.10	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственного препарата)	1 процедура	200,00	без стоимости лекарственного препарата
A11.02.002	17.11	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	150,00	без стоимости лекарственного препарата
A11.02.002 A11.12.003 A11.12.003.001	17.12	Комплексная услуга по лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы и опорно-двигательного аппарата	1 услуга	1 300,00	со стоимостью лекарственных препаратов
A11.02.002 A11.12.003 A11.12.003.001	17.13	Комплексная услуга по лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта	1 услуга	1 300,00	со стоимостью лекарственных препаратов
A11.02.002 A11.12.003 A11.12.003.001	17.14	Комплексная услуга по лечению заболеваний эндокринной системы	1 услуга	1 200,00	со стоимостью лекарственных препаратов
A11.12.003.001	17.15	Комплексная услуга по лечению заболеваний системы кроветворения	1 услуга	1 500,00	со стоимостью лекарственных препаратов
A11.12.003.001	17.16	Комплексная услуга по лечению заболеваний системы кроветворения	1 услуга	6 200,00	с дорогостоящим лекарственным препаратом
B01.047.001 A11.01.002	17.17	Комплексная услуга "Стройность и здоровье"	1 услуга	1 300,00	с применением ЛП Семавик
A11.12.003.001	17.18	Комплексная услуга по лечению заболеваний системы кроветворения	1 услуга	5 450,00	с дорогостоящим лекарственным препаратом (Железа карбоксимальтозат)
ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ					
B01.003.001	18.1	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом реаниматологом первичный	1 прием	1 100,00	
B01.003.003	18.2	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом реаниматологом	1 койко-день	8 000,00	
B02.003.001	18.3	Процедуры сестринского ухода за пациентом, находящимся в отделении интенсивной терапии и реанимации	1 койко-день	13 000,00	
B01.003.004.009	18.4	Тотальная внутривенная анестезия при малоинвазивных операциях и манипуляциях	1 услуга	5 100,00	
B01.003.004.009	18.5	Тотальная внутривенная анестезия при малоинвазивных операциях и манипуляциях с использованием пропофола	1 услуга	6 100,00	
B01.003.004	18.6	Анестезиологическое пособие при малоинвазивных операциях и манипуляциях с использованием промедола	1 услуга	2 500,00	
B01.003.004.010	18.7	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с тотальной внутривенной анестезией	1 услуга	11 000,00	
B01.003.004.010	18.8	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с тотальной внутривенной анестезией	1 услуга	2 700,00	за каждый последующий час
B01.003.004.010	18.9	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с применением севорана	1 услуга	18 000,00	
B01.003.004.006	18.10	Эпидуральная анестезия (при оперативном вмешательстве)	1 услуга	11 000,00	
B01.003.004.007	18.11	Спинальная анестезия	1 услуга	10 000,00	
A11.12.002	18.12	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	1 услуга	500,00	
A11.12.001.005	18.13	Катетеризация подключичной и других центральных вен с использованием двухпросветного катетера	1 услуга	5 000,00	
A11.28.007	18.14	Катетеризация мочевого пузыря	1 услуга	500,00	
B01.003.004.009	18.15	Тотальная внутривенная анестезия (при эндоскопии)	1 услуга	4 900,00	
A11.23.001	18.16	Спинномозговая пункция	1 пункция	3 200,00	
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
		Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный:			
B01.001.001	19.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 100,00	
B01.001.001	19.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 500,00	врач высшей категории
B01.001.001	19.3	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 600,00	КМН

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.001.001	19.4	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 прием	1 700,00	ДМН
		Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный:			
B01.001.002	19.5	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	700,00	
B01.001.002	19.6	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	900,00	врач высшей категории
B01.001.002	19.7	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	1 000,00	КМН
B01.001.002	19.8	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 прием	1 100,00	ДМН
B01.001.007	19.9	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послеоперационное лечение)	1 койко-день	3 500,00	
B01.001.007	19.10	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (консервативное лечение)	1 койко-день	3 300,00	Хронический сальпингофарит, угроза прерывания беременности, токсикоз I половины беременности
B01.001.007	19.11	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (консервативное лечение в дневном стационаре)	1 койко-день	2 900,00	
	19.12	Гинекологическое отделение - размещение в двухместной палате повышенной комфортности	1 койко-день	1 100,00	с НДС
	19.13	Гинекологическое отделение - размещение в двухместной палате	1 койко-день	900,00	с НДС
A11.20.014	19.14	Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМК)	1 операция	1 800,00	
A11.20.015	19.15	Удаление внутриматочной спирали	1 операция	1 500,00	
A11.20.011.003	19.16	Биопсия шейки матки ножевая	1 операция	5 500,00	
A16.20.021	19.17	Рассечение девственной плевы	1 операция	4 000,00	
A11.20.008	19.18	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	1 операция	5 000,00	
A16.20.084	19.19	Удаление полипа женских половых органов	1 операция	7 000,00	
A03.20.003	19.20	Гистероскопия (диагностическая)	1 операция	6 000,00	
A03.20.003.001	19.21	Гистерорезектоскопия (удаление полипов)	1 операция	9 000,00	
A03.20.003.001	19.22	Гистерорезектоскопия (рассечение перегородки матки)	1 операция	7 000,00	
A16.20.099	19.23	Гистероскопическая миомэктомия	1 операция	12 000,00	
A16.20.009	19.24	Абляция эндометрия	1 операция	7 000,00	
A16.20.096	19.25	Удаление новообразования вульвы	1 операция	6 000,00	
A16.20.059.001	19.26	Удаление новообразования влагалища	1 операция	6 800,00	
A16.20.037	19.27	Искусственное прерывание беременности (аборт)	1 операция	9 000,00	хирургический аборт до 12 недель беременности, без стоимости анестезии
B03.001.005	19.28	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	1 операция	17 000,00	до 22 недель
B03.001.005	19.29	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности	1 операция	7 700,00	до 6 недель
A06.20.001	19.30	Гистеросальпингография	1 услуга	3 000,00	
A16.30.079	19.31	Лапароскопия диагностическая	1 операция	15 000,00	
A16.20.003	19.32	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	1 операция	14 000,00	
A16.20.003.001	19.33	Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	17 600,00	
A16.20.001.001	19.34	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	17 000,00	
A16.20.001	19.35	Удаление кисты яичника	1 операция	13 200,00	
A16.20.002	19.36	Оофорэктомия лапаротомическая	1 операция	13 000,00	
A16.20.002.001	19.37	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	15 400,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.20.004	19.38	Сальпингэктомия лапаротомическая	1 операция	9 000,00	
A16.20.004.001	19.39	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	15 400,00	
A16.20.041	19.40	Стерилизация маточных труб лапаротомическая	1 операция	8 000,00	
A16.20.041.001	19.41	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	11 000,00	
A16.20.061	19.42	Резекция яичника лапаротомическая	1 операция	15 000,00	
A16.20.061.001	19.43	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	22 000,00	
A16.20.026.001	19.44	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	17 000,00	
A16.20.064	19.45	Рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле	1 операция	18 000,00	
A16.20.038	19.46	Операции по поводу бесплодия на придатках матки	1 операция	18 000,00	
A16.20.028	19.47	Операции при опущении стенок матки и влагалища (передняя/задняя кольпоррафия с перинеолеваторопластикой)	1 операция	16 000,00	
A16.20.068	19.48	Феминизирующая пластика наружных гениталий	1 операция	15 000,00	
A16.20.007	19.49	Пластика шейки матки	1 операция	12 800,00	
A16.20.028.005	19.50	Манчестерская операция	1 операция	23 200,00	
A16.20.012	19.51	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков	1 операция	30 000,00	
A16.20.012.002	19.52	Влагалищная тотальная гистерэктомия без придатков с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	35 000,00	
A16.20.014	19.53	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	1 операция	20 000,00	
A16.20.014.003	19.54	Влагалищная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	30 000,00	
A16.20.063.001	19.55	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	29 000,00	
A16.20.015	19.56	Восстановление тазового дна	1 операция	22 000,00	
A16.20.011	19.57	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	1 операция	30 000,00	
A16.20.011.001	19.58	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	34 000,00	
A16.20.011.003	19.59	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	36 000,00	
A16.20.010	19.60	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	1 операция	18 000,00	
A16.20.010.001	19.61	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	22 000,00	до 10 недель
A16.20.010.001	19.62	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	32 000,00	более 10 недель
A16.20.012	19.63	Влагалищная тотальная гистерэктомия при элонгации шейки матки и опущении стенок влагалища	1 операция	30 000,00	
A16.20.063	19.64	Влагалищная экстирпация культи шейки матки	1 операция	18 000,00	
A16.20.055	19.65	Наложение швов на шейку матки	1 операция	6 000,00	
A16.20.035.001	19.66	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	18 000,00	
A16.20.035	19.67	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	1 операция	13 000,00	
A16.20.039	19.68	Метропластика лапаротомическая	1 операция	23 000,00	
A16.20.039.001	19.69	Метропластика с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	27 000,00	
A16.20.060	19.70	Восстановление девственной плевы	1 операция	15 000,00	
A16.20.065	19.71	Рассечение перегородки влагалища	1 операция	5 000,00	
A16.20.101	19.72	Энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища	1 операция	6 000,00	
A16.20.100	19.73	Экстирпация большой железы преддверия влагалища	1 операция	8 000,00	
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
		Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный:			
B01.057.001	20.1	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 100,00	
B01.057.001	20.2	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 200,00	высшей категории

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.057.001	20.3	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 300,00	КМН, заведующий отделением
B01.057.001	20.4	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 прием	1 400,00	ДМН
		<i>Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный:</i>			
B01.057.002	20.5	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	800,00	
B01.057.002	20.6	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	850,00	высшей категории
B01.057.002	20.7	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	900,00	КМН, заведующий отделением
B01.057.002	20.8	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 прием	1 000,00	ДМН
B01.057.005	20.9	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (консервативное лечение)	1 койко-день	2 200,00	Острый панкреатит
B01.057.005	20.10	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (консервативное лечение)	1 койко-день	1 600,00	Дневной стационар - Острый панкреатит
B01.057.005	20.11	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послеоперационное лечение)	1 койко-день	3 200,00	
	20.12	Хирургическое отделение - размещение в двухместной палате	1 койко-день	1 000,00	с НДС
A15.01.001	20.13	Наложение асептической повязки	1 операция	350,00	
A16.01.028	20.14	Удаление мозоли	1 операция	500,00	
A11.01.010	20.15	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (блокада пяточных шпор)	1 операция	400,00	
A11.04.004	20.16	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (блокада суставов)	1 операция	500,00	
A11.20.010	20.17	Пункция для цитологического исследования	1 операция	500,00	
A16.01.017	20.18	Удаление доброкачественных новообразований кожи, в т.ч с использованием электроволнового ножа	1 операция	500,00	
A16.01.018	20.19	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (без гистологического исследования)	1 операция	1 500,00	
A16.01.016	20.20	Удаление атеромы (без гистологического исследования)	1 операция	1 500,00	
A16.20.032	20.21	Резекция молочной железы (удаление фиброаденомы) (без гистологического исследования)	1 операция	10 000,00	
A16.01.017.001	20.22	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (папилломы) (без гистологического исследования)	1 операция	700,00	
A16.01.027	20.23	Удаление ногтевой пластинки, удаление вросшего ногтя (краевая резекция ногтевой пластины)	1 операция	1 500,00	
A16.30.002	20.24	Оперативное лечение пупочной грыжи (без анестезии, без использования сетки)	1 операция	8 000,00	
A16.30.001	20.25	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (без анестезии, без использования сетки)	1 операция	8 000,00	
A16.30.003	20.26	Оперативное лечение околопупочной грыжи (без анестезии, без использования сетки)	1 операция	8 000,00	
A16.30.002.002	20.27	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов (без анестезии)	1 операция	14 000,00	
A16.30.003	20.28	Оперативное лечение околопупочной грыжи (без анестезии, с использованием сетки)	1 операция	14 000,00	
A16.30.001.002	20.29	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов (без анестезии)	1 операция	14 000,00	
A16.14.009	20.30	Холецистэктомия (лапаротомным доступом)	1 операция	15 000,00	
A16.14.009.002	20.31	Холецистэктомия лапароскопическая	1 операция	25 000,00	
A16.18.009	20.32	Аппендэктомия (лапаротомным доступом)	1 операция	6 000,00	
A16.18.009.001	20.33	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	1 операция	15 000,00	
A16.16.017	20.34	Резекция желудка	1 операция	22 000,00	
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
B01.023.001	21.1	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 100,00	высшей категории
B01.023.003	21.2	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 500,00	при размещении в 2-х местной палате

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.023.003	21.3	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 300,00	при размещении в 4-х местной палате
	21.4	Неврологическое отделение - размещение в двухместной палате	1 койко-день	800,00	с НДС
A21.01.005	21.5	Массаж волосистой части головы медицинский	1 сеанс	280,00	
A21.01.003.001 A21.01.003	21.6	Массаж шейно-воротниковой зоны	1 сеанс	350,00	
A21.03.002.005	21.7	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 сеанс	370,00	
A21.03.002.004	21.8	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	1 сеанс	350,00	
A21.01.004	21.9	Массаж верхней конечности медицинский	1 сеанс	310,00	
A21.01.009	21.10	Массаж нижней конечности медицинский	1 сеанс	350,00	
A21.03.007	21.11	Массаж спины медицинский	1 сеанс	1 000,00	
A21.01.001	21.12	Общий массаж медицинский	1 сеанс	1 800,00	
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1					
B01.047.009	22.1	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 500,00	
B01.047.009	22.2	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	3 200,00	при размещении в 2-х местной палате
	22.3	Терапевтическое отделение №1 - размещение в одноместной палате	1 койко-день	1 300,00	с НДС
	22.4	Терапевтическое отделение №1 - размещение в двухместной палате	1 койко-день	1 100,00	с НДС
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2					
B01.047.009	23.1	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 500,00	
B01.047.009	23.2	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	3 200,00	при размещении в 2-х местной палате
	23.3	Терапевтическое отделение №2 - размещение в двухместной палате (№433, 434)	1 койко-день	1 100,00	с НДС
ОТДЕЛЕНИЕ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ					
B01.057.005	24.1	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 800,00	
B01.057.005	24.2	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	3 500,00	при размещении в 2-х местной палате
	24.3	Отделение гнойной хирургии - размещение в двухместной палате	1 койко-день	900,00	с НДС
	24.4	Комплексная услуга по предоперационной подготовке пациентов к сосудистым операциям	1 услуга	18 490,00	
A03.16.001		Видеоэзофагогастродуоденоскопия			
A06.09.006.001		Флюорография легких цифровая (2 проекции)			
A04.10.002		Эхокардиография			
A04.12.005.003		Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока			
A26.06.082.011		Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) (ИХЛА) в крови методом иммунохемилюминесценции			
A26.06.036.022		Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом иммунохемилюминесценции (ИХЛА)			
A26.06.041.011		Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом иммунохемилюминесценции			
A26.06.049.001		Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови			
B01.023.001		Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный			

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B01.015.001		Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный			
A06.12.053		Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей			
		Запись на диск			
УРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ					
B01.053.006	25.1	Ежедневный осмотр врачом-урологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	3 500,00	
B01.053.006	25.2	Ежедневный осмотр врачом-урологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	4 050,00	при размещении в двухместной палате
	25.3	Урологическое отделение - размещение в двухместной палате	1 койко-день	1 100,00	с НДС
A16.28.050	25.4	Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия	1 операция	38 000,00	
A16.28.017	25.5	Трансуретральная контактная цистолитотрипсия	1 операция	30 000,00	
A16.28.049	25.6	Перкутанная нефролитотрипсия с литоэкстракцией (нефролитолапаксия)	1 операция	53 000,00	
A22.28.001	25.7	Дистанционная уретеролитотрипсия	1 операция	15 000,00	
МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГЛАЗА №1 и №2					
B01.029.001	26.1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	2 500,00	КМН
B01.029.001	26.1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	2 300,00	врач высшей категории
B01.029.001	26.1.3	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	2 000,00	
B01.029.001	26.1.4	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	1 500,00	
B01.029.005	26.1.5	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и с уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 300,00	
	26.1.6	Микрохирургическое отделение глаза - размещение в палате повышенной комфортности (двухместная палата)	1 койко-день	900,00	с НДС
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ					
A02.26.004	26.2.1	Визометрия	1 исследование	100,00	
A23.26.001	26.2.2	Подбор очковой коррекции зрения (простые очки)	1 услуга	300,00	
A23.26.001	26.2.3	Подбор очковой коррекции зрения (астигматические очки)	1 услуга	500,00	
A02.26.005	26.2.4	Периметрия статическая	1 исследование	300,00	
A03.26.001	26.2.5	Биомикроскопия глаза	1 исследование	200,00	
A02.26.003	26.2.6	Офтальмоскопия на узкий зрачок	1 исследование	300,00	
A02.26.003	26.2.7	Офтальмоскопия на широкий зрачок	1 исследование	700,00	
A03.26.002	26.2.8	Гониоскопия	1 исследование	500,00	
A02.26.015	26.2.9	Офтальмотонометрия глаза (бесконтактная тонометрия)	1 исследование	100,00	
A02.26.015	26.2.10	Офтальмотонометрия (офтальмотонометрия по Маклакову)	1 исследование	200,00	
A03.26.008	26.2.11	Рефрактометрия на узкий зрачок	1 исследование	100,00	
A03.26.008	26.2.12	Рефрактометрия на широкий зрачок	1 исследование	200,00	
A03.26.020	26.2.13	Компьютерная периметрия	1 исследование	500,00	
A04.26.004	26.2.14	Ультразвуковая биометрия глаза (А-сканирование)	1 исследование	500,00	
A03.26.009	26.2.15	Офтальмометрия	1 исследование	100,00	
A04.26.002	26.2.16	Ультразвуковое исследование глазного яблока (В-сканирование)	1 исследование	700,00	
A11.26.004	26.2.17	Промывание слезных путей	1 глаз	500,00	
A03.26.019.001	26.2.18	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (ОКТ-пахиметрия)	1 глаз	600,00	
A03.26.019.002	26.2.19	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (оптическая когерентная томография макулярной области)	1 глаз	1 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A03.26.019.003	26.2.20	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора (оптическая когерентная томография диска зрительного нерва)	1 глаз	1 000,00	
A03.26.019	26.2.21	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (Оптическая когерентная томография сетчатки в режиме ангиография)	1 глаз	1 500,00	
A03.26.0 19	26.2.22	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва в режиме ангиография)	1 глаз	1 500,00	
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ					
A16.26.015	26.3.1	Иссечение обызвествленной мейбомиевой железы	1 операция	3 000,00	
A16.26.013	26.3.2	Удаление халязиона (одного)	1 операция	5 000,00	
A16.26.013	26.3.3	Удаление халязионов (множественных)	1 операция	8 000,00	
A16.26.018	26.3.4	Эпиляция ресниц	1 операция	2 000,00	
A16.26.020	26.3.5	Устранение энтропиона или эктропиона	1 операция	13 000,00	
A16.26.022	26.3.6	Коррекция блефарохалязиса 1 категория сложности	1 операция	13 000,00	
A16.26.025	26.3.7	Удаление новообразования век до 1,5 см в диаметре	1 операция	4 000,00	
A16.26.025	26.3.8	Удаление новообразования век более 1,5 см в диаметре	1 операция	5 000,00	
A16.26.025	26.3.9	Удаление множественных новообразований век	1 операция	5 000,00	
A16.26.026	26.3.10	Ушивание раны века, иссечение рубцов с коррекцией местными тканями	1 операция	4 000,00	
A16.26.041	26.3.11	Пластика конъюнктивальной полости	1 операция	10 000,00	
A16.26.043	26.3.12	Иссечение пингвекулы, новообразований слезного мясца, множественных кальцинатов конъюнктивы век, кист конъюнктивы	1 операция	5 000,00	
A16.26.044	26.3.13	Удаление птеригиума	1 операция	6 000,00	
A16.26.044	26.3.14	Удаление рецидивирующего птеригиума	1 операция	7 000,00	
A16.26.051	26.3.15	Удаление инородного тела роговицы	1 операция	1 200,00	
A16.26.052	26.3.16	Ушивание раны роговицы	1 операция	6 000,00	
A16.26.052.001	26.3.17	Ушивание проникающей раны роговицы	1 операция	9 000,00	
A16.26.054	26.3.18	Парацентез, пункция передней камеры глаза	1 операция	4 500,00	
A16.26.056	26.3.19	Введение воздуха, лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза	1 операция	4 500,00	
A16.26.057	26.3.20	Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза	1 операция	11 000,00	
A16.26.059	26.3.21	Иридотомия	1 операция	11 000,00	
A16.26.060	26.3.22	Иридэктомия	1 операция	11 000,00	
A22.26.005	26.3.23	Лазерная иридэктомия	1 операция	6 000,00	
A16.26.062	26.3.24	Иридопластика	1 операция	9 000,00	
A16.26.064.001	26.3.25	Имплантация иридохрусталиковой диафрагмы, искусственной радужки	1 операция	10 000,00	
A16.26.070	26.3.26	Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия)	1 операция	11 000,00	
A16.26.075.001	26.3.27	Склеропластика с использованием трансплантатов	1 операция	9 000,00	
A16.26.079	26.3.28	Реваскуляризация заднего сегмента глаза	1 операция	12 000,00	
A16.26.081	26.3.29	Локальное эписклеральное пломбирование	1 операция	25 000,00	
A16.26.082	26.3.30	Круговое эписклеральное пломбирование	1 операция	27 000,00	
A16.26.086	26.3.31	Эндовитреальное введение лекарственных препаратов, воздуха, силикона	1 операция	7 000,00	
A16.01.037	26.3.32	Удаление ксантелазм век до 1,5 см в диаметре	1 операция	5 000,00	
A16.01.037	26.3.33	Удаление ксантелазм век более 1,5 см в диаметре	1 операция	6 000,00	
A16.26.087	26.3.34	Замещение стекловидного тела	1 операция	7 000,00	
A16.26.088	26.3.35	Витреотомия	1 операция	10 000,00	
A16.26.089	26.3.36	Витреоэктомия	1 операция	42 000,00	
A16.26.089.001	26.3.37	Витрэктомия передняя	1 операция	10 000,00	
A16.26.089.002	26.3.38	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	1 операция	70 000,00	
A16.26.090	26.3.39	Витреошвартэктомия	1 операция	80 000,00	
A16.26.092	26.3.40	Экстракция хрусталика	1 операция	10 000,00	
A16.26.092.002	26.3.41	Удаление вывихнутого хрусталика	1 операция	30 000,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.26.092.003	26.3.42	Удаление вывихнутой в стекловидное тело интраокулярной линзы	1 операция	30 000,00	
A16.26.092.004	26.3.43	Удаление хрусталиковых масс	1 операция	10 000,00	
A16.26.094	26.3.44	Имплантация интраокулярной линзы	1 операция	10 000,00	
A16.26.094.001	26.3.45	Репозиция с подшиванием интраокулярной линзы	1 операция	12 000,00	
A16.26.095	26.3.46	Удаление интраокулярной линзы	1 операция	6 000,00	
A16.26.097	26.3.47	Лазерная капсулотомия	1 операция	7 000,00	
A16.26.098	26.3.48	Энуклеация глазного яблока	1 операция	15 000,00	
A16.26.114	26.3.49	Эндовитреальная замена перфторорганического соединения на силикон	1 операция	23 000,00	
A16.26.115	26.3.50	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	1 операция	15 000,00	
A16.26.116	26.3.51	Удаление эписклеральной пломбы	1 операция	10 000,00	
A16.26.117	26.3.52	Непроникающая глубокая склерэктомия	1 операция	10 000,00	
A16.26.117.001	26.3.53	Непроникающая глубокая склерэктомия с дренированием	1 операция	11 500,00	
A16.26.119	26.3.54	Пластика фильтрационной подушечки	1 операция	5 500,00	
A16.26.120	26.3.55	Ревизия (нидлинг) фильтрационной подушечки	1 операция	3 000,00	
A16.26.120.001	26.3.56	Ревизия (нидлинг) фильтрационной подушки, механический нидлинг	1 операция	4 000,00	
A16.26.120.002	26.3.57	Ревизия (нидлинг) фильтрационной подушки, субсклеральный нидлинг	1 операция	4 000,00	
A16.26.121	26.3.58	Удаление новообразования роговицы, конъюнктивы	1 операция	5 000,00	
A16.26.124	26.3.59	Алкоголизация цилиарного ганглия	1 операция	2 000,00	
A16.26.130	26.3.60	Имплантация дренажа антиглаукоматозного	1 операция	10 000,00	
A16.26.135	26.3.61	Мембранопилинг	1 операция	20 000,00	
A16.26.141	26.3.62	Репозиция и фиксация дислоцированной интраокулярной линзы	1 операция	20 000,00	
A16.26.143	26.3.63	Удаление перфторорганического или иного высокомолекулярного соединения из витреальной полости	1 операция	15 000,00	
A16.26.145	26.3.64	Пластика опорно-двигательной культи при анофтальме.	1 операция	17 000,00	
A16.26.146	26.3.65	Реконструкция угла передней камеры глаза	1 операция	20 000,00	
A16.26.148	26.3.66	Удаление инородного тела век	1 операция	9 000,00	
A16.26.149	26.3.67	Удаление антиглаукоматозного дренажа или его замена	1 операция	10 000,00	
A17.26.001	26.3.68	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения	1 операция	300,00	
A22.26.018	26.3.69	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция	1 операция	8 000,00	
A16.26.022	26.3.70	Коррекция блефарохалазиса 2 категория сложности	1 операция	15 000,00	
A16.26.004	26.3.71	Устранение дислокации слезной железы	1 единица	15 000,00	
A16.26.012	26.3.72	Блефаротомия, кантотомия	1 единица	10 000,00	
A16.26.021	26.3.73	Коррекция блефароптоза	1 единица	14 000,00	
A22.26.009	26.3.74	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	1 глаз	10 000,00	
A22.26.010	26.3.75	Панретинальная лазерная коагуляция	1 этап, 1 глаз	8 000,00	
A22.26.016	26.3.76	Лазерный витреолизис (лазерная аппликация стекловидного тела)	1 глаз	12 000,00	
A16.26.011	26.3.77	Активация слезных точек	1 операция	2 500,00	
A16.30.069	26.3.78	Снятие послеоперационного кожного шва	1 операция	500,00	
A16.26.137	26.3.79	Снятие роговичного шва по Пирсу	1 операция	2 500,00	
A16.30.069	26.3.80	Снятие конъюнктивных швов	1 операция	1 000,00	
A16.26.086.001	26.3.81	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	1 услуга	8 000,00	
A16.26.086.001	26.3.82	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (Ранибизумаб, 1 глаз)	1 услуга	35 000,00	
A16.26.086.001	26.3.83	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (Афлиберцепт, 1 глаз)	1 услуга	46 000,00	
A16.26.086.001	26.3.84	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (Бролуцизумаб, 1 глаз)	1 услуга	50 000,00	
A16.26.086.001	26.3.85	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (Фарицимаб (Вабисмо), 1 глаз)	1 услуга	54 000,00	
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.86	Факоземусификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	1 услуга	20 000,00	Стационар
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.87	Факоземусификация с имплантацией интраокулярной линзы	1 услуга	29 000,00	Стационар

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.88	Факозмульсификация катаракты с имплантацией монофокальной интраокулярной линзы с желтым фильтром Ноуа	1 услуга	43 000,00	Стационар
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.89	Факозмульсификация с имплантацией монофокальной асферической интраокулярной линзы с желтым фильтром и улучшенной оптикой Alcon Clareon	1 услуга	54 000,00	Стационар
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.94	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной мультифокальной линзы Clareon Panoptix (США)	1 услуга	135 000,00	Стационар
A16.26.093.002 B01.029.005	26.3.95	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной мультифокальной торической линзы Clareon Panoptix toric (США)	1 услуга	165 000,00	Стационар
A16.26.093	26.3.90	Факозмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация (доплата за осложненную форму катаракты (передние и задние синехии; вывих, подвывих хрусталика; деформация и заращение зрачка; перезрелая катаракта; глаукома; узкий зрачок)	1 услуга	6 000,00	
A05.10.004 A05.10.006 A06.09.006.001 A11.12.009 A26.06.082.011 A26.06.036.022 A26.06.041.011 A26.06.049.001 B03.016.003.078 B03.016.003 A12.05.001 A09.05.023 B03.016.006 A12.05.027 A12.30.014 A09.05.050 A12.05.028 A12.05.039 A09.05.051.002 B01.047.001 B01.028.001 B01.065.007	26.3.91	Комплексная услуга по предоперационной подготовке пациентов к офтальмологическим операциям	1 услуга	7 000,00	
A05.10.004 A05.10.006 A06.09.006.001 A11.12.009 A26.06.082.011 A26.06.036.022 A26.06.041.011 A26.06.049.001 B03.016.003.078 B03.016.003 A12.05.001 A09.05.023 B03.016.006 A12.05.027 A12.30.014 A09.05.050 A12.05.028 A12.05.039 A09.05.051.002 B01.047.001 B01.028.001 B01.065.007 B01.023.001 или B01.058.001	26.3.92	Комплексная услуга по предоперационной подготовке пациентов к офтальмологическим операциям (для пациентов с диагнозом "сахарный диабет" или пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения)	1 услуга	8 200,00	
A05.10.004 A05.10.006 A06.09.006.001 A11.12.009 A26.06.082.011 A26.06.036.022 A26.06.041.011 A26.06.049.001 B03.016.003.078 B03.016.003 A12.05.001 A09.05.023 B03.016.006 A12.05.027 A12.30.014 A09.05.050 A12.05.028 A12.05.039 A09.05.051.002 B01.047.001 B01.028.001 B01.065.007 B01.023.001 B01.058.001	26.3.93	Комплексная услуга по предоперационной подготовке пациентов к офтальмологическим операциям (для пациентов с диагнозом "сахарный диабет" и перенесших острое нарушение мозгового кровообращения)	1 услуга	9 400,00	
ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ					
A11.26.011	26.4.1	Парабульбарная инъекция		700,00	
A11.26.011	26.4.2	Парабульбарная инъекция		500,00	с препаратом пациента
A11.26.016	26.4.3	Субконъюнктивальная инъекция		500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A11.02.002	26.4.4	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	150,00	без стоимости лекарственного препарата
A11.12.003	26.4.5	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	300,00	без стоимости лекарственного препарата
A11.12.003.001	26.4.6	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов		500,00	без стоимости лекарства
A21.26.001	26.4.7	Массаж век	1 сеанс, 1 глаз	300,00	
A21.26.001	26.4.8	Массаж век	1 сеанс, 2 глаза	500,00	
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ					
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ					
B01.047.009	27.1	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 400,00	при размещении в 2х местной палате с туалетом и душевой кабиной
B01.047.009	27.2	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 000,00	при размещении в 2х местной палате с туалетом
B01.047.009	27.3	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	1 700,00	при размещении в 4х или 5ти местной палате с душевой кабиной
	27.5	ОМР СЗ - размещение в двухместной палате повышенной комфортности	1 койко-день	900,00	с НДС
	27.4	ОМР СЗ - размещение в двухместной палате	1 койко-день	800,00	с НДС
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ					
B01.023.001	28.1	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 100,00	врач высшей категории
B01.023.003	28.2	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 300,00	при размещении в 2хместной палате
B01.023.003	28.3	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	1 900,00	при размещении в 3хместной палате
	28.4	ОМР ЦНС - размещение в палате повышенной комфортности (двухместная палата)	1 койко-день	900,00	с НДС
	28.5	ОМР ЦНС - размещение в палате повышенной комфортности (трехместная палата)	1 койко-день	700,00	с НДС
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ					
B01.023.001	29.1	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 000,00	
B01.023.001	29.2	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 100,00	врач высшей категории
B01.023.001	29.3	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	1 200,00	КМН
B01.023.003	29.4	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	2 300,00	при размещении в 2х местной палате
B01.023.003	29.5	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 койко-день	1 900,00	при размещении в 3х местной палате
	29.6	ОМР ПНС - размещение в палате повышенной комфортности (двухместная палата)	1 койко-день	900,00	с НДС
	29.7	ОМР ПНС - размещение в палате повышенной комфортности (трехместная палата)	1 койко-день	700,00	с НДС
A19.03.004.001	29.8	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга	1 час	1 000,00	
A21.03.002	29.9	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж головы	1 сеанс	280,00	
A21.03.002	29.10	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж воротниковой зоны	1 сеанс	310,00	
A21.03.002	29.11	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж грудной клетки	1 сеанс	370,00	
A21.03.002	29.12	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж поясницы	1 сеанс	350,00	
A21.03.002	29.13	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж спины	1 сеанс	1 000,00	
A21.03.002	29.14	Массаж при заболеваниях позвоночника. Массаж общий	1 сеанс	1 800,00	
A21.24.004	29.15	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы. Массаж верхних конечностей	1 сеанс	500,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A21.24.004	29.16	Массаж при заболеваниях периферической нервной системы. Массаж нижних конечностей	1 сеанс	700,00	
A19.30.006.001	29.17	Роботизированная механотерапия. Массаж стоп на японском массажере для стоп "MARUTAKA"	1 сеанс	300,00	
A19.30.006.001	29.18	Роботизированная механотерапия. Лечение и реабилитация на механотерапевтической установке "ОРМЕД"	1 сеанс	300,00	
A19.30.006.001	29.19	Роботизированная механотерапия. Разработка коленного сустава на двигательном аппарате "ARTROMOT"	1 сеанс	300,00	
A19.30.006.001	29.20	Роботизированная механотерапия. Разработка плечевого, локтевого суставов на двигательном аппарате "ARTROMOT"	1 сеанс	200,00	
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ					
РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ					
A17.01.002	30.1	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами (иглоукальвание)	1 сеанс	750,00	без стоимости игл и салфеток
A17.01.002	30.2	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами (фармакопунктура)	1 сеанс	430,00	
A21.23.002	30.3	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы (лечение табакокурения)	1 сеанс	750,00	
A21.22.002	30.4	Рефлексотерапия при заболеваниях желез внутренней секреции (лечение ожирения)	1 сеанс	750,00	
МАССАЖ					
A21.01.003.001	30.3	Массаж воротниковой области	1 сеанс	600,00	
A21.01.004.001	30.4	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки (одноименной стороны)	1 сеанс	600,00	
A21.01.004.005	30.5	Массаж кисти и предплечья	1 сеанс	400,00	
A21.03.002.005	30.6	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1 сеанс	700,00	
A21.30.005	30.7	Массаж области грудной клетки медицинский	1 сеанс	700,00	
A21.03.002.001	30.8	Массаж пояснично-крестцовой области	1 сеанс	600,00	
A21.01.009.002	30.9	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	1 сеанс	500,00	
A21.03.002	30.10	Массаж при заболеваниях позвоночника: массаж спины	1 сеанс	800,00	
A21.01.009	30.11	Массаж нижней конечности медицинский	1 сеанс	500,00	
A21.01.009.001	30.12	Массаж нижней конечности и поясницы	1 сеанс	800,00	
A21.01.009.005	30.13	Массаж стопы и голени	1 сеанс	450,00	
A21.01.001	30.14	Общий массаж медицинский	1 сеанс	1 800,00	
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА					
A19.03.002.002	30.15	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника (занятия лечебной гимнастикой в группе до 10 чел)	1 занятие	300,00	
A19.03.001	30.16	Лечебная физкультура при травме позвоночника (занятия лечебной гимнастикой индивидуально)	1 занятие	500,00	
A19.04.001.001	30.17	Индивидуальное занятие при заболеваниях и травмах суставов (индивидуальная разработка одного крупного сустава)	1 занятие	350,00	
A19.04.001.001	30.18	Индивидуальное занятие при заболеваниях и травмах суставов (индивидуальная разработка одного пальца)	1 занятие	250,00	
A19.04.001.001	30.19	Индивидуальное занятие при заболеваниях и травмах суставов (индивидуальная разработка пальцев кисти)	1 занятие	400,00	
A19.23.002	30.20	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1 занятие	500,00	
A19.09.001.002	30.21	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы	1 занятие	400,00	дыхательная гимнастика по Стрельниковой
A19.09.001.001	30.22	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы	1 занятие	500,00	дыхательная гимнастика по Стрельниковой
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА					
B03.020.003	30.23	Комплекс обследований по допуску к занятиям спортом (для лиц, занимающихся спортом на начальном этапе подготовки. Стаж занятия спортом 1-3 года) (НП)	1 человек	1 300,00	с функциональной диагностикой
B03.020.003	30.24	Комплекс обследований по допуску к занятиям спортом (для лиц, занимающихся спортом на начальном этапе подготовки. Стаж занятия спортом 1-3 года) (НП)	1 человек	1 900,00	с функциональной и лабораторной диагностикой

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
V03.020.001	30.25	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одним врачом) малотравматичные виды спорта: биатлон (мандатная комиссия), бильярдный спорт, гиревой спорт, гольф, городошный спорт, дартс, керлинг, кибер-спорт, компьютерный спорт, настольный теннис, пулевая стрельба, стендовая стрельба, спортивное метание ножа, спортивная ходьба, пилонный спорт, футбол (зрители), шахматы, шашки	1 час	1 420,00	
V03.020.001	30.26	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одной медицинской сестрой) малотравматичные виды спорта: биатлон (мандатная комиссия), бильярдный спорт, гиревой спорт, гольф, городошный спорт, дартс, керлинг, кибер-спорт, компьютерный спорт, настольный теннис, пулевая стрельба, стендовая стрельба, спортивное метание ножа, спортивная ходьба, пилонный спорт, футбол (зрители), шахматы, шашки	1 час	925,00	
V03.020.001	30.27	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одним врачом) среднетравматические виды спорта: армрестлинг, бадминтон, биатлон, воздушно-силовая атлетика, борьба на поясах, водно-гребные виды спорта, волейбол, гандбол, греко-римская борьба, грэпплинг, дзюдо, каратэ WKS, каратэ ок, кикбоксинг, лапта, мини-лапта, легкая атлетика (короткие дистанции), лыжные гонки, лыжное двоеборье, лыжный спорт, мас-рестлинг, национальные и народные виды спорта, парусный спорт, пауэрлифтинг, перетягивание каната, плавание, пляжный волейбол, полиатлон, прыжки на лыжах с трамплина, роллер спорт, спортивная акробатика, спортивная борьба, спортивная гимнастика, спортивное самбо, спортивное ориентирование, спортивный страйкбол, стрельба из лука, танцевальный спорт, теннис, тяжелая атлетика, фехтование, фигурное катание, футбол (игроки), фитнес-акробатика, фристайл, художественная гимнастика, чир-спорт, шорт-трек	1 час	1 730,00	
V03.020.001	30.28	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одной медицинской сестрой) среднетравматические виды спорта: армрестлинг, бадминтон, биатлон, воздушно-силовая атлетика, борьба на поясах, водно-гребные виды спорта, волейбол, гандбол, греко-римская борьба, грэпплинг, дзюдо, каратэ WKS, каратэ ок, кикбоксинг, лапта, мини-лапта, легкая атлетика (короткие дистанции), лыжные гонки, лыжное двоеборье, лыжный спорт, мас-рестлинг, национальные и народные виды спорта, парусный спорт, пауэрлифтинг, перетягивание каната, плавание, пляжный волейбол, полиатлон, прыжки на лыжах с трамплина, роллер спорт, спортивная акробатика, спортивная борьба, спортивная гимнастика, спортивное самбо, спортивное ориентирование, спортивный страйкбол, стрельба из лука, танцевальный спорт, теннис, тяжелая атлетика, фехтование, фигурное катание, футбол (игроки), фитнес-акробатика, фристайл, художественная гимнастика, чир-спорт, шорт-трек	1 час	1 300,00	
V03.020.001	30.29	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одним врачом) травматические виды спорта: автотоспорт, баскетбол, бокс, борьба, боевое самбо, велоспорт, легкая атлетика (марафон), каратэ пк, киокусинкай, киокушинкай, мотогонки на льду, панкратион, регби, рукопашный бой, смешанное боевое единоборство (ММА), хоккей, экстремальные виды спорта	1 час	1 990,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
B03.020.001	30.30	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при медицинском обеспечении физкультурных и спортивных мероприятий одной медицинской сестрой) травматические виды спорта: автотоспорт, баскетбол, бокс, борьба, боевое самбо, велоспорт, легкая атлетика (марафон), каратэ пк, киокусинкай, киокушинкай, мотогойки на льду, панкратион, регби, рукопашный бой, смешанное боевое единоборство (ММА), хоккей, экстремальные виды спорта	1 час	1 660,00	
УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СТОРОННИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ					
ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ II УРОВНЯ ГБУЗ РБ ГКБ №13 г.Уфа					
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
B03.016.003	31.1.1	Общий (клинический) анализ крови развернутый с дифференцировкой лейкоцитов по 5 субпопуляциям на гематологическом анализаторе	1 исследование	280,00	
B03.016.03 A12.05.123 A12.05.001	31.1.2	Общий (клинический) анализ крови развернутый с дифференцировкой лейкоцитов по 5 субпопуляциям на гематологическом анализаторе + Исследование уровня ретикулоцитов в крови определение СОЭ	1 исследование	660,00	
B03.016.003 A12.05.001	31.1.3	Общий (клинический) анализ крови развернутый с определением СОЭ	1 исследование	420,00	
A12.06.003	31.1.4	Микроскопия крови на обнаружение LE клеток	1 исследование	360,00	
A26.05.009	31.1.5	Микроскопическое исследование "толстой капли" и "тонкого" мазка крови на малярийные плазмодии	1 исследование	310,00	
B03.016.004.050	31.1.6	Общий (клинический) анализ крови развернутый с определением СОЭ и суммарные антитела к возбудителю сифилиса	1 исследование	560,00	
B03.016.004.051	31.1.7	Общий (клинический) анализ крови развернутый и суммарные антитела к возбудителю сифилиса	1 исследование	420,00	
A09.05.092	31.1.8	Исследование уровня метгемоглобина в крови	1 исследование	280,00	
A09.05.091	31.1.9	Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови	1 исследование	280,00	
A12.05.001	31.1.10	Исследование скорости оседания эритроцитов	1 исследование	120,00	
A12.05.121	31.1.11	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	1 исследование	240,00	
B03.016.003.078	31.11.12	Определение группы крови и антигена D системы Резус прямым методом с использованием технологии колоночной агглютинации	1 исследование	870,00	
ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА					
A12.05.005	31.2.1	Определение основных групп по системе АВ0	1 исследование	330,00	
A12.05.006	31.2.2	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	1 исследование	240,00	
B03.016.003.009	31.2.3	Определение группы крови и резус фактора	1 исследование	570,00	
A12.06.043	31.2.4	Определение содержания антител к антигенам групп крови	1 исследование	720,00	
A12.05.008	31.2.5	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1 исследование	1 380,00	
A12.05.007	31.2.6	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	1 исследование	720,00	
A12.05.005.015	31.2.7	Скрининг эритроцитарных антител с использованием гелевой технологии	1 исследование	480,00	
ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ					
B03.016.006	31.3.1	Общий (клинический) анализ мочи	1 исследование	180,00	
B03.016.006.009	31.3.2	Общий анализ мочи с микроскопией осадка на автоматическом анализаторе	1 исследование	240,00	
B03.016.014	31.3.3	Исследование мочи методом Нечипоренко	1 исследование	270,00	
B03.016.006.001	31.3.4	Определение концентрационной способности почек по Зимницкому	1 исследование	330,00	
A09.28.028	31.3.5	Исследование мочи на белок Бенс-Джонса	1 исследование	120,00	
ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА					
A26.19.010	31.4.1	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1 исследование	200,00	
A26.19.011	31.4.2	Микроскопическое исследование кала на простейшие	1 исследование	200,00	
B03.016.010	31.4.3	Копрологическое исследование	1 исследование	360,00	
A09.19.001.001.1	31.4.4	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (количественный метод)	1 исследование	1 300,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A09.19.001.001.2	31.4.5	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (качественным методом)	1 исследование	420,00	
МИКРОСКОПИЯ БИОМАТЕРИАЛОВ (СОСКОБОВ, МАЗКОВ, ОТПЕЧАТКОВ, МОКРОТЫ)					
A12.28.015	31.5.1	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры	1 исследование	240,00	
A26.01.019	31.5.2	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов	1 исследование	140,00	
A12.21.003	31.5.3	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	1 исследование	210,00	
A12.21.005	31.5.4	Микроскопическое исследование осадка секрета простаты	1 исследование	210,00	
A26.01.018	31.5.5	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей	1 исследование	120,00	
A26.09.001	31.5.6	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии	1 исследование	180,00	
A12.09.010	31.5.7	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	1 исследование	180,00	
A12.20.001	31.5.8	Микроскопическое исследование влажных мазков	1 исследование	260,00	
A12.20.002	31.5.9	Микроскопическое исследование выделений из соска молочной железы	1 исследование	420,00	
A26.01.011	31.5.10	Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты	1 исследование	140,00	
A26.01.015	31.5.11	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	1 исследование	140,00	
A26.01.033	31.5.12	Микроскопическое исследование ногтей пластинок на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	1 исследование	140,00	
ИССЛЕДОВАНИЕ СПЕРМЫ					
B03.053.002	31.6.1	Спермограмма	1 исследование	1 380,00	
БИОХИМИЯ КРОВИ					
A12.22.005	31.7.1	Проведение глюкозотолерантного теста	1 исследование	300,00	
A09.05.180	31.7.2	Определение активности панкреатической амилазы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.127	31.7.3	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1 исследование	180,00	
A12.05.011	31.7.4	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	1 исследование	330,00	
A09.05.008	31.7.5	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	1 исследование	400,00	
A12.05.019	31.7.6	Исследование насыщения трансферрина железом	1 исследование	480,00	
A12.06.015	31.7.7	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	1 исследование	300,00	
A09.05.007	31.7.8	Исследование уровня железа сыворотки крови	1 исследование	180,00	
A09.05.010	31.7.9	Исследование уровня общего белка в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.011	31.7.10	Исследование уровня альбумина в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.017	31.7.11	Исследование уровня мочевины в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.018	31.7.12	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.020	31.7.13	Исследование уровня креатинина в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.021	31.7.14	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.022.001	31.7.15	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.022.002	31.7.16	Исследование уровня билирубина свободного (неконъюгированного) в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.023	31.7.17	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.025	31.7.18	Исследование уровня триглицеридов в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.026	31.7.19	Исследование уровня холестерина в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.028	31.7.20	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	1 исследование	240,00	
A09.05.004	31.7.21	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.030	31.7.22	Исследование уровня натрия в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.031	31.7.23	Исследование уровня калия в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.034	31.7.24	Исследование уровня хлоридов в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.032	31.7.25	Исследование уровня общего кальция в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.033	31.7.26	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.031.001	31.7.27	Определение электролитов крови: калий, натрий, хлор	1 исследование	480,00	
A09.05.077	31.7.28	Исследование уровня церулоплазмينا крови	1 исследование	1 020,00	
A09.05.039	31.7.29	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	1 исследование	180,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A09.05.041	31.7.30	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.042	31.7.31	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.043	31.7.32	Определение активности креатинкиназы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.177.001	31.7.33	Определение МВ фракции креатининфосфокиназы в сыворотке крови	1 исследование	180,00	
A09.05.193	31.7.34	Исследование уровня тропонинов I, T в крови	1 исследование	630,00	
A09.05.044	31.7.35	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.045	31.7.36	Определение активности амилазы в крови	1 исследование	180,00	
A09.05.046	31.7.37	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1 исследование	180,00	
A12.06.019	31.7.38	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	1 исследование	360,00	
A09.05.009	31.7.39	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1 исследование	360,00	
A09.05.076	31.7.40	Исследование уровня ферритина в крови	1 исследование	480,00	
A09.05.083	31.7.41	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	1 исследование	480,00	
БИОХИМИЯ МОЧИ					
A09.28.003	31.8.1	Определение белка в моче	1 исследование	150,00	
A09.28.003.002	31.8.2	Определение количества белка в суточной моче	1 исследование	150,00	
A09.28.006	31.8.3	Исследование уровня креатинина в моче	1 исследование	190,00	
A09.28.010	31.8.4	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	1 исследование	190,00	
A09.28.011	31.8.5	Исследование уровня глюкозы в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.015	31.8.6	Обнаружение кетоновых тел в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.014	31.8.7	Исследование уровня натрия в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.013	31.8.8	Исследование уровня калия в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.026	31.8.9	Исследование уровня фосфора в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.012	31.8.10	Исследование уровня кальция в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.027	31.8.11	Определение активности альфа-амилазы в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.003.001	31.8.12	Определение альбумина в моче	1 исследование	120,00	
A09.28.009.002	31.8.13	Исследование уровня мочевины в моче	1 исследование	120,00	
ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА					
A26.06.036.021	31.9.1	Скрининг для госпитализации (HbsAg; anti-HCV-total; anti-T.pallidum total;)	1 исследование	1 080,00	
A26.06.082.002	31.9.2	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	1 исследование	160,00	
A26.06.082.001	31.9.3	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema Pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМПИ) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1 исследование	210,00	
A26.06.022.002	31.9.4	Определение антител класса М (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	1 исследование	340,00	
A26.06.022.001	31.9.5	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	1 исследование	340,00	
A26.06.022.003	31.9.6	Определение индекса avidности антител класса G (IgG avidity) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.081.002	31.9.7	Определение антител класса М (IgM) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.081.001	31.9.8	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.081.003	31.9.9	Определение индекса avidности антител класса G (IgG avidity) антител к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	1 исследование	370,00	
A26.06.029.001	31.9.10	Определение антител классов М (IgM) к капсидному антигену вирусу Эпштейна-Барра (Epstein - Barr virus) в крови	1 исследование	480,00	
A26.06.028	31.9.11	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу Эпштейна-Барра (Epstein - Barr virus) в крови	1 исследование	480,00	
A26.06.030	31.9.12	Определение антител класса G (IgG) к ранним белкам (ЕА) вируса Эпштейна-Барра (Epstein-Barr virus) в крови	1 исследование	480,00	
A26.06.031	31.9.13	Определение антител класса G (IgG) к ядерному антигену (NA) вируса Эпштейна-Барра (Epstein-Barr virus) в крови	1 исследование	480,00	
A26.06.036.015	31.9.14	Определение антигена (HbsAg) подтверждающий вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	1 исследование	380,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A26.06.040	31.9.15	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	1 исследование	370,00	
A26.06.041.002	31.9.16	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1 исследование	440,00	
A26.06.041	31.9.17	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1 исследование	460,00	
A26.06.057.007	31.9.18	Определение антител класса G (IgG) к микоплазме пневмонии (Mycoplasma pneumoniae) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.057.009	31.9.19	Определение антител класса М (IgM) к микоплазме пневмонии (Mycoplasma pneumoniae) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.071.002	31.9.20	Определение антител класса М (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1 исследование	370,00	
A26.06.071.001	31.9.21	Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1 исследование	370,00	
A26.06.018.001	31.9.22	Определение антител класса А (IgA) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.018.002	31.9.23	Определение антител класса М (IgM) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.018.003	31.9.24	Определение антител класса G (IgG) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови	1 исследование	400,00	
A26.06.062.001	31.9.25	Определение антител к антигену описторхоза (Opisthorchis felineus) в сыворотке крови	1 исследование	340,00	
A26.06.046.002	31.9.26	Определение индекса avidности антител класса G (IgG) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2)	1 исследование	720,00	
A26.06.079.010	31.9.27	Определение антител класса G(IgG) к трихинеллам в сыворотке крови	1 исследование	340,00	
A26.06.080	31.9.28	Определение антител к токсокаре собак (Toxocara canis) в крови	1 исследование	420,00	
A26.06.024	31.9.29	Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови	1 исследование	420,00	
A26.06.121	31.9.30	Определение антител к аскаридам (Ascaris lumbricoides)	1 исследование	420,00	
A26.06.032	31.9.31	Определение антител классов А, М, G (IgM, IgA, IgG) к лямблиям в крови	1 исследование	420,00	
A09.05.054.001	31.9.32	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	1 исследование	460,00	
A26.06.056.001	31.9.33	Определение антител класса G (IgG) к вирусу кори в крови	1 исследование	320,00	
A26.06.045.003	31.9.34	Определение антител класса М (IgM) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в крови	1 исследование	340,00	
A26.06.045.011	31.9.35	Определение антител класса G (IgG) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в крови	1 исследование	340,00	
A26.06.090.001	31.9.36	Определение антител класса М (IgM) к хантавирусам, возбудителям геморрагической лихорадки с почечным синдромом в крови	1 исследование	430,00	
A26.06.090.002	31.9.37	Определение антител класса G (IgG) к хантавирусам, возбудителям геморрагической лихорадки с почечным синдромом в крови	1 исследование	430,00	
A26.06.033	31.9.38	Определение антител к хеликобактер пилори (Helicobacter pylori) в крови	1 исследование	450,00	
A26.06.032.011	31.9.39	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови (антитела к гельминтам IgG)	1 исследование	460,00	
A12.06.010	31.9.40	Определение содержания антител к антигенам ядра клетки и ДНК	1 исследование	1 180,00	
A12.06.052	31.9.41	Определение содержания антител к циклическому цитрулиновому пептиду (анти-CCP) в крови	1 исследование	1 320,00	
A26.06.082.011	31.9.42	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) (ИХЛА) в крови методом иммунохемилюминесценции	1 исследование	490,00	
A26.06.036.022	31.9.43	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом иммунохемилюминесценции (ИХЛА)	1 исследование	560,00	
A26.06.041.011	31.9.44	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом иммунохемилюминесценции	1 исследование	560,00	
ГОРМОНАЛЬНАЯ ГРУППА					

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A09.05.131	31.10.1	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1 исследование	460,00	
A09.05.067	31.10.2	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	1 исследование	940,00	
A09.05.058	31.10.3	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	1 исследование	610,00	
A09.05.056	31.10.4	Исследование уровня инсулина плазмы крови	1 исследование	400,00	
A09.05.117	31.10.5	Исследование уровня тиреоглобулина в крови	1 исследование	400,00	
A09.05.090	31.10.6	Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови	1 исследование	500,00	
A09.05.060	31.10.7	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.061	31.10.8	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.063	31.10.9	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	1 исследование	460,00	
A09.05.065	31.10.10	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.154	31.10.11	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.153	31.10.12	Исследование уровня прогестерона в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.087	31.10.13	Исследование уровня пролактина в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.132	31.10.14	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1 исследование	460,00	
A09.05.078	31.10.15	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.135	31.10.16	Исследование уровня общего кортизола в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.069	31.10.17	Исследование уровня альдостерона в крови	1 исследование	740,00	
МАРКЕРЫ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА					
A09.05.089	31.11.1	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	1 исследование	460,00	
A09.05.195	31.11.2	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	1 исследование	460,00	
A09.05.202	31.11.3	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	1 исследование	490,00	
A09.05.200	31.11.4	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 72-4 в крови	1 исследование	490,00	
A09.05.130	31.11.5	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови (ПСА)	1 исследование	450,00	
A09.05.231	31.11.6	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови	1 исследование	450,00	
A09.05.300	31.11.7	Определение секреторного белка эпидидимиса человека 4 (HE4) в крови	1 исследование	970,00	
A09.05.201	31.11.8	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	1 исследование	490,00	
КОАГУЛОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА					
A09.05.050	31.12.1	Исследование уровня фибриногена в крови	1 исследование	200,00	
A12.05.027	31.12.2	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1 исследование	250,00	
A12.05.028	31.12.3	Определение тромбинового времени в крови	1 исследование	250,00	
A12.30.014	31.12.4	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	1 исследование	220,00	
A12.05.039	31.12.5	Активированное частичное тромбопластиновое время	1 исследование	220,00	
A09.05.051.001	31.12.6	Определение концентрации Д-димера в крови	1 исследование	1 060,00	
A09.05.047	31.12.7	Исследование уровня антитромбина III в крови	1 исследование	270,00	
A09.05.051.002	31.12.8	Исследование уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови	1 исследование	180,00	
ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА					
A08.07.010	31.13.1	Цитологическое исследование отделяемого полости рта	1 исследование	340,00	
A08.07.011	31.13.2	Цитологическое исследование содержимого кисты (абсцесса) полости рта или содержимого зубодесневого кармана	1 исследование	340,00	
A08.08.003	31.13.3	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	1 исследование	340,00	
A08.08.006	31.13.4	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей	1 исследование	340,00	
A08.20.018	31.13.5	Цитологическое исследование аспирата кисты	1 исследование	340,00	

Код медицинской услуги	Код оплаты	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Примечание
A08.05.001	31.13.6	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1 исследование	1 120,00	
A08.05.012	31.13.7	Цитохимическое исследование микропрепарата костного мозга	1 исследование	460,00	
A08.06.005	31.13.8	Цитологическое исследование биоптатов лимфоузлов	1 исследование	500,00	
A08.08.002	31.13.9	Цитологическое исследование отделяемого верхних дыхательных путей и отпечатков	1 исследование	500,00	
A08.09.010	31.13.10	Цитологическое исследование плевральной жидкости	1 исследование	500,00	
A08.09.011	31.13.11	Цитологическое исследование мокроты	1 исследование	500,00	
A08.20.004	31.13.12	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	1 исследование	500,00	
A08.20.017	31.13.13	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	1 исследование	500,00	
A08.20.017.001	31.13.14	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	1 исследование	500,00	
A08.20.019	31.13.15	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	1 исследование	500,00	
A08.22.004	31.13.16	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы	1 исследование	500,00	
ВИТАМИНЫ					
A09.05.221.004	31.14.1	Исследование уровня 1,25-ОН витамина D в крови	1 исследование	980,00	
A12.06.060	31.14.2	Определение уровня витамина B12 (цианокобаламин) в крови	1 исследование	460,00	
ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ РБ ГКБ №13 г.Уфа					
A08.30.046	31.15.1	Патолого-анатомическое исследование биопсийного операционного материала (без иммунологии)	1 исследование	3 000,00	
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ГБУЗ РБ ГКБ №13 г.Уфа					
A26.08.005	31.16.1	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 исследование	500,00	
A26.28.003	31.16.2	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 исследование	440,00	
A26.20.008	31.16.3	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1 исследование	550,00	
A26.30.004	31.16.4	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам химиотерапевтическим препаратам	1 исследование	440,00	
A26.20.008.001	31.16.5	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из цервикального канала на стрептококк группы В	1 исследование	800,00	
КОНСУЛЬТАЦИИ (Стоимость услуг специалистов для расчетов между медицинскими организациями)					
	33.1	Оказание медицинской помощи специалистом (специалисты, не имеющие ученую степень, звание)		1 426,40	
	33.2	Оказание медицинской помощи специалистом (специалисты, имеющие ученую степень КМН, доцент, звание «Заслуженный		2 377,34	
	33.3	Оказание медицинской помощи специалистом (специалисты имеющие ученую степень ДМН, профессор, звание «Народный врач»)		2 852,81	

Примечание: При стационарном лечении в стоимость 1 койко-дня не входит проведение параклинических исследований и физиотерапевтических процедур

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

Е.В. Васильева