

город Иркутск

01 апреля 2020 года

 Приложение 2
 к приказу № 1 от 01.01.2019 г.

 УТВЕРЖДАЮ:
 Генеральный директор ООО «НаноМед»
 _____ Е.А. Перевалов

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые ООО «НаноМед»

Услуги по лечению пациентов с заболеваниями сосудов

Наименование услуги /описание услуги	Цена, руб						
<p>Прием сосудистого хирурга (первично)</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения</td> <td>B01.043.001</td> </tr> <tr> <td>Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>A04.12.006.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения	B01.043.001	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002	<p>1 000</p> <p>Узнайте об акциях!</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения	B01.043.001						
Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002						
<p>Прием сосудистого хирурга (повторно)</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача сосудистого хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения</td> <td>B01.043.002</td> </tr> <tr> <td>Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>A04.12.006.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача сосудистого хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения	B01.043.002	Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002	<p>600</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Консультация врача сосудистого хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения	B01.043.002						
Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002						
<p>Прием сосудистого хирурга (первично) по удалению сосудистой сеточки на лице</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения</td> <td>B01.043.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения	B01.043.001	<p>500</p>		
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Консультация врача сосудистого хирурга первичная, постановка диагноза, определение тактики лечения	B01.043.001						
<p>Эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) несостоятельного перфоранта или варикозно расширенного притока</p> <p><i>Эндовенозная лазерная коагуляция одного несостоятельного перфоранта или одного варикозно расширенного притока на одной нижней конечности. Необходимость и объем дополнительного обследования обсуждается с лечащим врачом.</i></p> <p><u>Гарантия на лечение 5 лет.</u></p> <p>В стоимость услуги входит:</p>	<p>15 500</p>						

<table border="1"> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> <tr> <td>Лазерное лечение одного несостоятельного перфоранта или одного варикозно расширенного притока на одной ноге</td> <td>A22.12.003.001</td> </tr> <tr> <td>Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>B01.043.002 A04.12.006.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лазерное лечение одного несостоятельного перфоранта или одного варикозно расширенного притока на одной ноге	A22.12.003.001	Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002		
Наименование услуги	Код мед.услуги							
Лазерное лечение одного несостоятельного перфоранта или одного варикозно расширенного притока на одной ноге	A22.12.003.001							
Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002							
<p>Эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) малой подкожной вены Эндовенозная лазерная коагуляция малой подкожной вены на одной ноге. Гарантия на лечение 5 лет.</p>		<p>26 000 20 800 Акция</p>						
<p>В стоимость услуги входит:</p>								
<table border="1"> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> <tr> <td>Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.</td> <td>A22.12.003.001</td> </tr> <tr> <td>Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>B01.043.002 A04.12.006.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.	A22.12.003.001	Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002		
Наименование услуги	Код мед.услуги							
Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.	A22.12.003.001							
Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002							
<p>Эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) большой подкожной вены Эндовенозная лазерная коагуляция большой подкожной вены на одной ноге. Гарантия на лечение 5 лет.</p>		<p>32 000 25 600 Акция</p>						
<p>В стоимость услуги входит:</p>								
<table border="1"> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> <tr> <td>Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.</td> <td>A22.12.003.001</td> </tr> <tr> <td>Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>B01.043.002 A04.12.006.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.	A22.12.003.001	Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002		
Наименование услуги	Код мед.услуги							
Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге.	A22.12.003.001							
Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002							
<p>Эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) малой подкожной вены с использованием радиального световода Эндовенозная лазерная коагуляция малой подкожной вены на одной ноге с помощью радиального световода. Гарантия на лечение 5 лет.</p>		<p>34 000 27 200 Акция</p>						
<p>В стоимость услуги входит:</p>								
<table border="1"> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> <tr> <td>Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге радиальным световодом.</td> <td>A22.12.003.001</td> </tr> <tr> <td>Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей</td> <td>B01.043.002 A04.12.006.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге радиальным световодом.	A22.12.003.001	Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002		
Наименование услуги	Код мед.услуги							
Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге радиальным световодом.	A22.12.003.001							
Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает: - консультация врача сосудистого хирурга повторная - ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	B01.043.002 A04.12.006.002							
<p>Эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) большой подкожной вены с использованием радиального световода Эндовенозная лазерная коагуляция большой подкожной вены на одной ноге с помощью радиального световода. Гарантия на лечение 5 лет.</p>		<p>40 000 32 000 Акция</p>						

В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Лазерное лечение одного венозного ствола на одной ноге радиальным световодом.	A22.12.003.001	
Один бесплатный осмотр после ЭВЛК который включает:		
- консультация врача сосудистого хирурга повторная	B01.043.002	
- ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002	
Venaseal. Нетермальная абляция вен на одной ноге Безоперационное устранение варикозно расширенных вен, через один прокол, без наркоза. Гарантия на лечение 5 лет.		100 000 83 000 Акция!
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Устранение одного или нескольких венозных стволов на одной нижней конечности с помощью современного биологического клея	A16.12.041	
Склеротерапия варикозно расширенных вен на той же конечности	A16.01.015	
Один бесплатный осмотр после не термальной абляция вен который включает:		
- консультация врача сосудистого хирурга повторная	B01.043.002	
- ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006.002	
Склеротерапия одной сосудистой звездочки Инъекции склерозанта (препарата вызывающего закрытие просвета сосуда) для устранения сосудистых звездочек, сеточек. Гарантия на лечение 1 год.		1 600
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Склеротерапия одной сосудистой звездочки	A16.01.015	
Склеротерапия сосудистых звездочек и сеточек на ногах 1 сеанс (микросклеротерапия)		4 500
Инъекции склерозанта (препарата вызывающего закрытие просвета сосуда) для устранения внутрикожных вен диаметром менее 1 мм на ногах. За 1 сеанс вводится не более 1 ампулы склерозанта для устранения вен на площади до 7 см2. Гарантия на лечение 1 год.		
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Склеротерапия сосудистых звездочек и сеточек на ногах 1 сеанс (микросклеротерапия)	A16.01.015	
Склеротерапия варикозно расширенных подкожных вен 1 сеанс (пенная склеротерапия)		5 500
Инъекции вспененной формы склерозанта (препарата вызывающего закрытие просвета сосуда) для устранения варикозно расширенных подкожных вен. За 1 сеанс вводится не более 1 ампулы склерозанта Гарантия на лечение 1 год.		

В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Склеротерапия варикозно расширенных подкожных вен 1 сеанс (пенная склеротерапия)	A16.01.015	
Минифлебэктомия одна зона на одной ноге (бедро или голень) Удаление варикозно расширенных вен через проколы кожи под местной анестезией на голени или бедре на одной ноге. <i>Гарантия на лечение 1 год.</i>		6 000
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Минифлебэктомия	A16.12.006.001	
Чрескожная лазерная коагуляция сосудов области лба, 1 сеанс Удаление поверхностно расположенных сосудов на лбу		2 000
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Лазерная коагуляция телеангиэктазий	A22.01.004	
Чрескожная лазерная коагуляция сосудов области крыльев носа, 1 сеанс, 1 сторона Удаление поверхностно расположенных сосудов области крыльев носа		1 500
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Лазерная коагуляция телеангиэктазий	A22.01.004	
Чрескожная лазерная коагуляция поверхностных сосудов кожи, 1 сеанс, 1 см² Удаление поверхностно расположенных сосудов на коже.		550
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Лазерная коагуляция телеангиэктазий	A22.01.004	
Подбор компрессионного трикотажа на одну ногу		1 500
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Подбор компрессионного трикотажа на одну ногу	A15.12.002	
Генно-терапевтическое лечение при атеросклерозе артерий нижних конечностей Лечение генно-терапевтическим препаратом, стимулирующим рост новых артерий.		140 000
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Курс лечения для одной ноги	A25.12.001.001	
Осмотры специалиста в течение года после проведенного лечения	B01.043.002	

Услуги по лечению пациентов с общехирургическими заболеваниями

Наименование услуги /описание услуги	Цена, руб												
<p>Прием врача хирурга (первично)</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача хирурга первичная, постановка диагноза определение тактики лечения</td> <td>B01.057.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача хирурга первичная, постановка диагноза определение тактики лечения	B01.057.001	1 000								
Наименование услуги	Код мед.услуги												
Консультация врача хирурга первичная, постановка диагноза определение тактики лечения	B01.057.001												
<p>Прием врача хирурга (повторно)</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения</td> <td>B01.057.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения	B01.057.002	600								
Наименование услуги	Код мед.услуги												
Консультация врача хирурга повторная, постановка/корректировка диагноза, коррекция тактики лечения	B01.057.002												
<p>Вскрытие гематом, фурункулов, абсцессов различных локализаций под местной анестезией</p> <p><i>Стоимость указана для элемента диаметром до 5 см., расположенного на коже или в подкожной жировой клетчатке. План лечения, выбор анестетика обсуждается на первичной консультации врача хирурга.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Вскрытие гематомы мягких тканей</td> <td>A16.30.076</td> </tr> <tr> <td>или Вскрытие фурункула (карбункула)</td> <td>A16.01.011</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Вскрытие гематомы мягких тканей	A16.30.076	или Вскрытие фурункула (карбункула)	A16.01.011	1 000						
Наименование услуги	Код мед.услуги												
Вскрытие гематомы мягких тканей	A16.30.076												
или Вскрытие фурункула (карбункула)	A16.01.011												
<p>Удаление поверхностных, внутрикожных и подкожных образований (после предварительной консультации онколога)</p> <p><i>Стоимость указана для элемента диаметром до 5 см, расположенного на коже или в подкожной жировой клетчатке. План лечения, выбор анестетика обсуждается на первичной консультации врача хирурга.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение поражения кожи</td> <td>A16.01.005</td> </tr> <tr> <td>или Широкое иссечение новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом</td> <td>A16.01.005.005</td> </tr> <tr> <td>или Удаление атеромы</td> <td>A16.01.016</td> </tr> <tr> <td>или Удаление доброкачественных новообразований кожи</td> <td>A16.01.017</td> </tr> <tr> <td>или Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки</td> <td>A16.01.018</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение поражения кожи	A16.01.005	или Широкое иссечение новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом	A16.01.005.005	или Удаление атеромы	A16.01.016	или Удаление доброкачественных новообразований кожи	A16.01.017	или Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	A16.01.018	5 000
Наименование услуги	Код мед.услуги												
Иссечение поражения кожи	A16.01.005												
или Широкое иссечение новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом	A16.01.005.005												
или Удаление атеромы	A16.01.016												
или Удаление доброкачественных новообразований кожи	A16.01.017												
или Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	A16.01.018												
<p>Лечение вросшего ногтя на пальцах кисти или стопы</p> <p><i>Стоимость указана для одного пальца на кисти или стопе, расположенного на коже или в подкожной жировой клетчатке. План лечения, выбор анестетика обсуждается на первичной консультации врача хирурга.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	2 000										
Наименование услуги	Код мед.услуги												

Удаление ногтевых пластинок	A16.01.027	
или Вскрытие панариция	A16.01.002	
Перевязка чистой раны <i>Процедура предусматривает использование только одноразовых стерильных материалов и медицинских изделий.</i> В стоимость услуги входит:		500
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	A15.01.001	
или Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	A16.01.004	
Наложение шва при ранениях кожи и подкожной клетчатки <i>Стоимость указана за один см наложенного на кожу шва. План лечения, выбор анестетика обсуждается на первичной консультации врача хирурга.</i> В стоимость услуги входит:		500
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Сшивание кожи и подкожной клетчатки	A16.01.008	
или Наложение вторичных швов	A16.01.008.001	
или Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	A16.01.009	
Снятие швов <i>Процедура предусматривает использование только одноразовых стерильных материалов и медицинских изделий.</i> В стоимость услуги входит:		700
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Снятие послеоперационных швов (лигатур)	A16.30.069	

Услуги врача терапевта

Наименование услуги /описание услуги	Цена, руб
Прием терапевта (первичный) В стоимость услуги входит:	1 200
Наименование услуги	Код мед.услуги
Консультация врача терапевта первичная, определение тактики лечения	B01.047.001
Снятие и расшифровка ЭКГ	A05.10.006
Экспресс определение уровня сахара крови	
Прием терапевта (повторный) В стоимость услуги входит:	900
Наименование услуги	Код мед.услуги
Консультация врача терапевта повторный, коррекция тактики лечения	B01.047.002

<p>Прием терапевта перед вмешательством</p> <p><i>Услуга включает консультацию врача терапевта с выдачей заключения о возможности проведения вмешательства.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 253 1289 338"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача терапевта первичная</td> <td>B01.047.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача терапевта первичная	B01.047.001	<p>1 000</p>																				
Наименование услуги	Код мед.услуги																								
Консультация врача терапевта первичная	B01.047.001																								
<p>Прием терапевта-ревматолога (первичный)</p> <p><i>Услуга включает: сбор анамнеза и жалоб; визуальный осмотр; антропометрические исследования; постановка предварительного диагноза; назначение лабораторных и инструментальных обследований, консультаций специалистов; назначение первого этапа лечения (при возможности); назначение даты повторного приема.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 645 1289 1227"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача терапевта первичная</td> <td>B01.047.001</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача терапевта-ревматолога первичная</td> <td>B01.040.001</td> </tr> <tr> <td>Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов</td> <td>A01.04.001</td> </tr> <tr> <td>Визуальное исследование суставов</td> <td>A01.04.002</td> </tr> <tr> <td>Пальпация суставов</td> <td>A01.04.003</td> </tr> <tr> <td>Перкуссия суставов</td> <td>A01.04.004</td> </tr> <tr> <td>Линейное измерение сустава</td> <td>A02.04.001</td> </tr> <tr> <td>Измерение объема сустава</td> <td>A02.04.002</td> </tr> <tr> <td>Измерение подвижности сустава (углометрия)</td> <td>A02.04.003</td> </tr> <tr> <td>Аускультация сустава</td> <td>A02.04.004</td> </tr> <tr> <td>Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов</td> <td>A25.04.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача терапевта первичная	B01.047.001	Консультация врача терапевта-ревматолога первичная	B01.040.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов	A01.04.001	Визуальное исследование суставов	A01.04.002	Пальпация суставов	A01.04.003	Перкуссия суставов	A01.04.004	Линейное измерение сустава	A02.04.001	Измерение объема сустава	A02.04.002	Измерение подвижности сустава (углометрия)	A02.04.003	Аускультация сустава	A02.04.004	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	A25.04.001	<p>1 500</p> <p><u>Узнайте об акциях!</u></p>
Наименование услуги	Код мед.услуги																								
Консультация врача терапевта первичная	B01.047.001																								
Консультация врача терапевта-ревматолога первичная	B01.040.001																								
Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов	A01.04.001																								
Визуальное исследование суставов	A01.04.002																								
Пальпация суставов	A01.04.003																								
Перкуссия суставов	A01.04.004																								
Линейное измерение сустава	A02.04.001																								
Измерение объема сустава	A02.04.002																								
Измерение подвижности сустава (углометрия)	A02.04.003																								
Аускультация сустава	A02.04.004																								
Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	A25.04.001																								
<p>Прием терапевта-ревматолога (повторный)</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования, коррекция лечения.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 1429 1289 2011"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Консультация врача терапевта повторная</td> <td>B01.047.002</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача терапевта-ревматолога повторная</td> <td>B01.040.002</td> </tr> <tr> <td>Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов</td> <td>A01.04.001</td> </tr> <tr> <td>Визуальное исследование суставов</td> <td>A01.04.002</td> </tr> <tr> <td>Пальпация суставов</td> <td>A01.04.003</td> </tr> <tr> <td>Перкуссия суставов</td> <td>A01.04.004</td> </tr> <tr> <td>Линейное измерение сустава</td> <td>A02.04.001</td> </tr> <tr> <td>Измерение объема сустава</td> <td>A02.04.002</td> </tr> <tr> <td>Измерение подвижности сустава (углометрия)</td> <td>A02.04.003</td> </tr> <tr> <td>Аускультация сустава</td> <td>A02.04.004</td> </tr> <tr> <td>Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов</td> <td>A25.04.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Консультация врача терапевта повторная	B01.047.002	Консультация врача терапевта-ревматолога повторная	B01.040.002	Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов	A01.04.001	Визуальное исследование суставов	A01.04.002	Пальпация суставов	A01.04.003	Перкуссия суставов	A01.04.004	Линейное измерение сустава	A02.04.001	Измерение объема сустава	A02.04.002	Измерение подвижности сустава (углометрия)	A02.04.003	Аускультация сустава	A02.04.004	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	A25.04.001	<p>1 000</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги																								
Консультация врача терапевта повторная	B01.047.002																								
Консультация врача терапевта-ревматолога повторная	B01.040.002																								
Сбор анамнеза и жалоб при патологии суставов	A01.04.001																								
Визуальное исследование суставов	A01.04.002																								
Пальпация суставов	A01.04.003																								
Перкуссия суставов	A01.04.004																								
Линейное измерение сустава	A02.04.001																								
Измерение объема сустава	A02.04.002																								
Измерение подвижности сустава (углометрия)	A02.04.003																								
Аускультация сустава	A02.04.004																								
Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	A25.04.001																								
<p>Внутрисуставное введение лекарственных препаратов</p>	<p>1 300</p>																								

В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	A11.04.004	
Внутрисуставное введение лекарственного препарата Дипроспан		1 650
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	A11.04.004	
Суспензия для инъекций Дипроспан		
Пункция сустава, диагностическая (без исследования синовиальной жидкости)		1 000
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Диагностическая аспирация сустава (без исследования синовиальной жидкости)	A11.04.003	

Услуги врача колопроктолога (лечение геморроя, анальной трещины и прочих заболеваний прямой кишки)

Наименование услуги /описание услуги	Цена, руб
Прием врача колопроктолога (первично)	1 500
В стоимость услуги входит:	Узнайте об акциях!
Наименование услуги	Код мед.услуги
Консультация врача колопроктолога первичная, определение тактики лечения	B01.018.001
Аноскопия	A03.19.001
Прием врача колопроктолога (повторно)	900
В стоимость услуги входит:	
Наименование услуги	Код мед.услуги
Консультация врача колопроктолога повторная, коррекция тактики лечения	B01.018.002
Аноскопия	500
<i>Процедура позволяет провести диагностику заболеваний начального отдела прямой кишки, проводится амбулаторно после предварительной подготовки.</i>	
В стоимость услуги входит:	
Наименование услуги	Код мед.услуги
Аноскопия	A03.19.001
Ректороманоскопия	800
<i>Процедура позволяет провести диагностику заболеваний прямой кишки, проводится амбулаторно после предварительной подготовки.</i>	
В стоимость услуги входит:	

<table border="1"> <tr> <td>Наименование услуги</td> <td>Код мед.услуги</td> </tr> <tr> <td>Ректороманоскопия</td> <td>A03.19.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Ректороманоскопия	A03.19.002			
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Ректороманоскопия	A03.19.002						
<p>Лечение геморроя 1-2 ст с помощью латексных колец (один геморроидальный узел)</p> <p><i>Безоперационное малоинвазивное лечение геморроя 1-3 стадии с помощью латексных колец.</i></p> <p><i>Гарантия на лечение 1 год.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <tr> <td>Наименование услуги</td> <td>Код мед.услуги</td> </tr> <tr> <td>Лигирование одного геморроидального узла</td> <td>A16.19.013.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лигирование одного геморроидального узла	A16.19.013.002	<p>7 000</p>		
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Лигирование одного геморроидального узла	A16.19.013.002						
<p>Лазерное лечение геморроя 1-3 ст (Лазерная вапоризация 1 внутреннего или наружного узла)</p> <p><i>Инновационное малоинвазивное лечение геморроя 1-3 стадии(1 внутренний или наружный узел) с помощью лазера.</i></p> <p><i>Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <tr> <td>Наименование услуги</td> <td>Код мед.услуги</td> </tr> <tr> <td>Удаление геморроидальных узлов</td> <td>A16.19.013</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	<p>10 000 8 000</p> <p>Акция</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013						
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002						
<p>Лазерное лечение геморроя 1-3 ст (Лазерная вапоризация внутренних узлов)</p> <p><i>Инновационное малоинвазивное лечение геморроя 1-3 стадии(внутренние узлы) с помощью лазера вне зависимости от количества геморроидальных узлов.</i></p> <p><i>Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <tr> <td>Наименование услуги</td> <td>Код мед.услуги</td> </tr> <tr> <td>Удаление геморроидальных узлов</td> <td>A16.19.013</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	<p>30 000 24 000</p> <p>Акция</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013						
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002						
<p>Лазерное лечение геморроя 1-3 ст (Лазерная вапоризация внутренних и наружных узлов)</p> <p><i>Инновационное малоинвазивное лечение геморроя 1-3 стадии(внутренние и наружные узлы) с помощью лазера вне зависимости от количества геморроидальных узлов.</i></p> <p><i>Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1"> <tr> <td>Наименование услуги</td> <td>Код мед.услуги</td> </tr> <tr> <td>Удаление геморроидальных узлов</td> <td>A16.19.013</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	<p>45 000 36 000</p> <p>Акция</p>
Наименование услуги	Код мед.услуги						
Удаление геморроидальных узлов	A16.19.013						
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002						
<p>Лечение геморроя 1-2 ст с помощью радиножа (один наружный геморроидальный узел)</p>	<p>8 000</p>						

<p><i>Малоинвазивное лечение геморроя с использованием технологии радиохирургического оборудования одного геморроидального узла. Гарантия на лечение 1 год.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 230 1289 315"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла</td> <td>A16.30.054</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла	A16.30.054					
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла	A16.30.054								
<p>Лечение геморроя 1-2 ст с помощью радионोजа (наружные узлы)</p> <p><i>Малоинвазивное лечение геморроя с использованием технологии радиохирургического оборудования вне зависимости от количества геморроидальных узлов. Гарантия на лечение 1 год.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 622 1289 707"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла</td> <td>A16.30.054</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла	A16.30.054	22 000				
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Радиочастотная термоабляция одного геморроидального узла	A16.30.054								
<p>Дезартеризация геморроидальных узлов 1 категория</p> <p><i>Инновационное безоперационное лечение геморроя 3-4 стадии под контролем ультразвука. Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 981 1289 1178"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Дезартеризация геморроидальных узлов вне зависимости от их количества</td> <td>A16.19.013.003</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Дезартеризация геморроидальных узлов вне зависимости от их количества	A16.19.013.003	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	60 000		
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Дезартеризация геморроидальных узлов вне зависимости от их количества	A16.19.013.003								
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002								
<p>Дезартеризация геморроидальных узлов 2 категория (Дезартеризация + лазерная вапоризация)</p> <p><i>Инновационное безоперационное лечение геморроя 3-4 стадии под контролем ультразвука дополненное лазерным лечением. Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 1496 1289 1805"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Дезартеризация геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографией, с мукопексией и лифтингом вне зависимости от их количества</td> <td>A16.19.013.004</td> </tr> <tr> <td>Удаление остаточных геморроидальных узлов с помощью лазера (лазерная вапоризация)</td> <td>A16.19.013</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Дезартеризация геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографией, с мукопексией и лифтингом вне зависимости от их количества	A16.19.013.004	Удаление остаточных геморроидальных узлов с помощью лазера (лазерная вапоризация)	A16.19.013	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	70 000
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Дезартеризация геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографией, с мукопексией и лифтингом вне зависимости от их количества	A16.19.013.004								
Удаление остаточных геморроидальных узлов с помощью лазера (лазерная вапоризация)	A16.19.013								
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002								
<p>Иссечение анальной трещины с помощью радионожа</p> <p><i>Малоинвазивное удаление анальной трещины. Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="89 2040 1289 2125"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Радиохирургическое иссечение анальной трещины</td> <td>A16.19.003</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Радиохирургическое иссечение анальной трещины	A16.19.003	17 000				
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Радиохирургическое иссечение анальной трещины	A16.19.003								

<p>Лазерное иссечение анальной трещины</p> <p><i>Инновационное удаление анальной трещины. Гарантия на лечение 2 года.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="86 250 1289 338"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Лазерное иссечение анальной трещины</td> <td>A16.19.003.001</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Лазерное иссечение анальной трещины	A16.19.003.001	20 000						
Наименование услуги	Код мед.услуги										
Лазерное иссечение анальной трещины	A16.19.003.001										
<p>Удаление геморроидальных бахромок и гипертрофированных анальных сосочков с помощью радиножа с гистологическим исследованием полученного материала, один элемент</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="86 618 1289 887"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент</td> <td>A16.19.041</td> </tr> <tr> <td>Иссечение гипертрофированных анальных сосочков</td> <td>A16.19.046</td> </tr> <tr> <td>Гистологическое исследование удаленного элемента</td> <td>A08.18.003</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент	A16.19.041	Иссечение гипертрофированных анальных сосочков	A16.19.046	Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003	Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002	10 000
Наименование услуги	Код мед.услуги										
Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент	A16.19.041										
Иссечение гипертрофированных анальных сосочков	A16.19.046										
Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003										
Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002										
<p>Удаление геморроидальных бахромок и гипертрофированных анальных сосочков, полипов с помощью лазера с гистологическим исследованием полученного материала, один элемент</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="86 1167 1289 1435"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент</td> <td>A16.19.041</td> </tr> <tr> <td>Иссечение гипертрофированных анальных сосочков</td> <td>A16.19.046</td> </tr> <tr> <td>Гистологическое исследование удаленного элемента</td> <td>A08.18.003</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент	A16.19.041	Иссечение гипертрофированных анальных сосочков	A16.19.046	Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003	Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002	10 000
Наименование услуги	Код мед.услуги										
Иссечение геморроидальных бахромок, один элемент	A16.19.041										
Иссечение гипертрофированных анальных сосочков	A16.19.046										
Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003										
Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002										
<p>Удаление папилломы, кондиломы с помощью радиножа гистологическим исследованием полученного материала, один элемент</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="86 1720 1289 1966"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, один элемент</td> <td>A16.19.033</td> </tr> <tr> <td>Гистологическое исследование удаленного элемента</td> <td>A08.18.003</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, один элемент	A16.19.033	Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003	Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002	5 200		
Наименование услуги	Код мед.услуги										
Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, один элемент	A16.19.033										
Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003										
Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002										
<p>Удаление папилломы, кондиломы с помощью радиножа гистологическим исследованием полученного материала, два и более</p>	8 500										

<p>элементов</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="87 219 1289 465"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, два и более элементов</td> <td>A16.19.033</td> </tr> <tr> <td>Гистологическое исследование удаленного элемента</td> <td>A08.18.003</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, два и более элементов	A16.19.033	Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003	Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002	
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Иссечение новообразований перианальной области и анального канала, два и более элементов	A16.19.033								
Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003								
Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002								
<p>Радиохирургическое лечение неосложненного анального свища с гистологическим исследованием полученного материала, один элемент</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="87 745 1289 992"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки, один элемент</td> <td>A16.19.035</td> </tr> <tr> <td>Гистологическое исследование удаленного элемента</td> <td>A08.18.003</td> </tr> <tr> <td>Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки, один элемент	A16.19.035	Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003	Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002	8 900
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки, один элемент	A16.19.035								
Гистологическое исследование удаленного элемента	A08.18.003								
Консультация врача колопроктолога после получения результата исследования	B01.018.002								
<p>Параректальная и перианальная блокада</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="87 1144 1289 1310"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи</td> <td>A11.01.010</td> </tr> <tr> <td>Препарат для выполнения блокады</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	A11.01.010	Препарат для выполнения блокады		3 200		
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	A11.01.010								
Препарат для выполнения блокады									
<p>Радиохирургическое удаление геморроидальных тромбов</p> <p><i>Малоинвазивное вмешательство.</i></p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="87 1509 1289 1675"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Тромбэктомия геморроидальных узлов</td> <td>A16.19.044</td> </tr> <tr> <td>Две консультации врача колопроктолога на второй и седьмой день после вмешательства</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Тромбэктомия геморроидальных узлов	A16.19.044	Две консультации врача колопроктолога на второй и седьмой день после вмешательства	B01.018.002	10 000		
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Тромбэктомия геморроидальных узлов	A16.19.044								
Две консультации врача колопроктолога на второй и седьмой день после вмешательства	B01.018.002								
<p>Хирургическое лечение парапроктита</p> <p>В стоимость услуги входит:</p> <table border="1" data-bbox="87 1823 1289 1989"> <thead> <tr> <th>Наименование услуги</th> <th>Код мед.услуги</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Вскрытие и дренирование парапроктита</td> <td>A16.19.012</td> </tr> <tr> <td>Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения</td> <td>B01.018.002</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование услуги	Код мед.услуги	Вскрытие и дренирование парапроктита	A16.19.012	Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002	20 000		
Наименование услуги	Код мед.услуги								
Вскрытие и дренирование парапроктита	A16.19.012								
Четыре бесплатных осмотра врача колопроктолога после проведенного лечения	B01.018.002								
<p>Ректальное введение лекарственного препарата</p> <p>В стоимость услуги входит:</p>	500								

Наименование услуги	Код мед.услуги	
Ректальное введение лекарственного препарата	A11.19.005	
Аппликационная анестезия около ректальной области		500
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Аппликационная анестезия	B01.003.004.004	
Инфильтрационная анестезия около ректальной области		1 400
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Инфильтрационная анестезия около ректальной области	B01.003.004.005	
Наложение повязки при операциях на прямой кишке		500
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Наложение повязки при операциях на прямой кишке	A15.19.001	
Применение аутологичной плазмы одна пробирка		5 000
<i>Аутологичная плазма – это инъекционная процедура локальной стимуляции регенеративных процессов в тканях.</i>		
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	A11.01.010	
Препарат		
Воздействие магнитными полями при нарушениях микроциркуляции, одна процедура		500
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Воздействие магнитными полями при нарушениях микроциркуляции, одна процедура	A17.13.005	

Услуги процедурного кабинета

Наименование услуги /описание услуги	Цена, руб
Обследование пациента хирургического профиля простое	3 980
В стоимость услуги входит:	
Наименование услуги	Код мед.услуги
Забор крови на анализ	A11.12.009
Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006
Коагулограмма №2 (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген)	B03.005.006
НВеAg (НВе-антиген вируса гепатита В)	A26.06.036
Антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2(HIV Ag/Ab Combo)	A26.06.048

Определение антител класса G (anti-HCV IgG) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041.001
Глюкоза в крови	A09.05.023
Прием терапевта перед вмешательством	B01.047.001

Обследование пациента хирургического профиля развернутое		4 860
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Забор крови на анализ	A11.12.009	
Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006	
Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой и СОЭ)	B03.016.003	
Коагулограмма №2 (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген)	B03.005.006	
НВеАg (НВе-антиген вируса гепатита В)	A26.06.036	
Антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2(HIV Ag/Ab Combo)	A26.06.048	
Определение антител класса G (anti-HCV IgG) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041.001	
Глюкоза в крови	A09.05.023	
Прием терапевта перед вмешательством	B01.047.001	
Экспресс-диагностика сифилиса (РМП)		

Обследование пациента хирургического профиля полное		4 970
В стоимость услуги входит:		
Наименование услуги	Код мед.услуги	
Забор крови на анализ	A11.12.009	
Забор мочи на анализ	A11.28.014	
Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006	
Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой и СОЭ)	B03.016.003	
Коагулограмма №2 (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген)	B03.005.006	
НВеАg (НВе-антиген вируса гепатита В)	A26.06.036	
Антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2(HIV Ag/Ab Combo)	A26.06.048	
Определение антител класса G (anti-HCV IgG) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041.001	
Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	A12.05.006	
Общий анализ мочи с микроскопией осадка	B03.016.006	
Группа крови АВО	A12.05.005	
Прием терапевта перед вмешательством	B01.047.001	

Забор материала на анализ		
Наименование услуги	Код мед.услуги	Цена, руб.
Забор крови на анализ	A11.12.009	150
Забор крови на анализ	A11.12.009	50

Электрокардиография (ЭКГ)		
Наименование услуги	Код мед.услуги	Цена, руб.

Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006	500
---------------------------------	------------	-----

Инъекции

Наименование услуги	Код мед.услуги	Цена, руб.
Внутримышечное введение лекарственных препаратов <i>В стоимость услуги не входит лекарственный препарат.</i>	A11.02.002	200
Внутривенное введение лекарственных препаратов <i>В стоимость услуги не входит лекарственный препарат.</i>	A11.12.003	300
Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов <i>Внутривенное капельное введение лекарственного препарата. В стоимость услуги не входит лекарственный препарат.</i>	A11.12.003.001	400

Анализы

Наименование услуги	Код мед.услуги	Цена, руб.
Общий (клинический) анализ крови	B03.016.002	230
Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой)	B03.016.003	400
Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой и СОЭ)	B03.016.003	530
Общий анализ мочи с микроскопией осадка	B03.016.006	200
D-димер	B03.005.006	850
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	A12.05.027	120
Группа крови АВО	A12.05.005	180
Коагулограмма №1 (протромбин (по Квику), МНО)	B03.005.006	180
Коагулограмма №2 (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген)	B03.005.006	800
Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	A12.05.006	180
Глюкоза в крови	A09.05.023	150
Общий белок в крови	A09.05.010	130
Билирубин общий	A09.05.021	130
Билирубин прямой	A09.05.022	120
Холестерин общий	A09.05.026	160
АлАТ	A09.05.042	130
АсАТ	A09.05.041	130
Альфа-амилаза	A09.05.045	180
Щелочная фосфатаза	A09.05.046	140
Креатинкиназа МВ	B03.016.004	250
Креатинин крови	A09.05.020	130
Мочевина в крови	A09.05.017	140
Антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2(HIV Ag/Ab Combo)	A26.06.048	380
HBsAg (HBs-антиген вируса гепатита В)	A26.06.036	500
Anti-HCV-total (антитела к антигенам вируса гепатита С)	A26.06.041	500
Гомоцистеин (плазма литий с гепарином и гелем)	B03.016.004	1 223
Экспресс-диагностика сифилиса (РМП)		350
Гистологическое исследование		1 635

Цитологическое исследование пунктатов различных органов и тканей		413
Холестерин (Холестерол)	A09.05.026	135
ЛПВП-ХС (HDL)	A09.05.027	165
ЛПНП-ХС (LDL)	A09.05.028	165
Триглицериды (ТГ)	A09.05.025	113
Липидный спектр (ХС, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, ТГ, КА)	A09.05.024	645
Фосфолипиды	A09.05.029	743
Липопротеин (а)	A09.05.004	990
Аполипопротеин А1	A09.05.027	533
Аполипопротеин В	A09.05.027	495
Ревматоидный фактор количественный	A12.06.019	343
Антистрептолизин-О количественно	A12.06.015	343
С-Реактивный белок количественно	A09.05.009	280
Гаптоглобин	A09.05.079	833
Волчаночный антикоагулянт		637
Антитела к кардиолипину IgM	A12.06.029	1 000
Антитела к кардиолипину IgG	A12.06.029	1 000
Антитела к фосфатидилсерину, IgM	A12.06.030	1 925
Антитела к фосфатидилсерину, IgG	A12.06.030	1 925
Антитела к бета-2-гликопротеину IgM и IgG	A12.06.030	1 386
Антитела суммарные к фосфолипидам (кардиолипину, фосфатидилсерину, фосфатидилинозитолу, фосфатидиловой кислоте) и Бета-2-гликопротеину IgM	A12.06.030	945
Антитела суммарные к фосфолипидам (кардиолипину, фосфатидилсерину, фосфатидилинозитолу, фосфатидиловой кислоте) и Бета-2-гликопротеину IgG	A12.06.030	945
Антядерные антитела (ИФА метод)		805
Аутоиммунный комплекс (диагностика аутоиммунных гепатитов и других аутоиммунных заболеваний: ANA + SMA + AMA+ AGPA) (метод непрямой иммунофлюоресценции)		3 390
ИММУНОБЛОТ ANA (Profile 3, IgG к 14 ядерным антигенам: nRNP, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl- 70, PM-Scl, Jo-1, CENP-B, PCNA, dsDNA, нуклеосомам, гистонам и рибосомальному белку Р и AMA- M2)		2 877
Маркеры аутоиммунных и воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта (Gastro-5-Line): IgG и IgA к внутреннему фактору, париетальным клеткам, тканевой трансаминазе, Saccharomyces cerevisiae (ASCA) и глиадину (Иммуноблот)		3 900
Аутоиммунные заболевания печени: IgG к AMA-M2, sp100,		3 542

gp210, SLA/LP, LKM-1, LC1, SMAs: F-актину, миозину, десмину (Иммуноблот)		
Антитела к трансглутаминазе IgG		1 526
Антитела к трансглутаминазе IgA		1 526
Антитела к глиадину IgG		868
Антитела к глиадину IgA		868
Антитела к циклическому цитрулиновому пептиду		2 233
Антитела к дезоксирибонуклеиновой кислоте (ДНК двухспиральной)		1 078
Антитела к миелопероксидазе		2 540
Антитела к протеиназе		2 540
Антитела к миелопероксидазе и протеиназе (Вестерн – блот)		2 570
Антитела к экстрагируемому ядерному антигену Scl-70		2 150
Антитела к митохондриальному антигену M2		2 436
Антитела к <i>Saccharomyces cerevisiae</i> IgG (болезнь Крона)		2 233
Антитела к <i>Saccharomyces cerevisiae</i> IgA (болезнь Крона)		2 233
Специфические антитела на дерматомиозит, полимиозит, миозит		4 312
Антитела к кератину, Ig G (Anti- keratin antibody, AKA)		3 850
Антитела к межклеточному веществу и базальной мембране кожи (Basement Membrane Zone antibodies, BMZ)		1 694
Антитела к нуклеосомам, Ig G		1 372
Антинуклеарный фактор (АНФ, HEp-2, титры. Антинуклеарные антитела методом непрямой иммунофлюоресценции на препаратах HEp-2-клеток; ANA IF, titers)		2 156
Антитела к экстрагируемому нуклеарному антигену IgG (ЭНА, ENA) (смесь RNP-70, RNP/Sm, Sm, SS-A (52/60 кДа), SS-B, Scl-70, центромерный белок B и Jo-1)		3 234
Панель антинуклеарных антител при склеродермии (SCLERODERMA ANTIBODIES PANEL) (Scl-70, CENP A, CENP B, RP 11, RP 155, фибриллярин, NOR 90, Th/To, PM-Sc100, PM-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52)		4 928
Количественное определение матриксной металлопротеиназы 3 (MMP-3)		1 925