

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
1.1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 640,00
1.1.1.1	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 500,00
1.1.1	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	295,00
1.2	B01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача - сердечно-сосудистого хирурга первичный	1 640,00
1.2.1.1	B01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача - сердечно-сосудистого хирурга повторный	1 500,00
1.3	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 645,00
1.3.1.1	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	1 495,00
1.3.1	A15.03.009	наложение повязки при операциях на костях	490,00
1.3.2	A15.02.001	наложение повязки при заболеваниях мышц	490,00
1.4	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 650,00
1.4.1.1	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 500,00
1.4.1	A03.28.001	<i>цистоскопия</i>	2 245,00
1.4.2	A11.28.008	<i>инстиляция мочевого пузыря</i>	1 515,00
1.4.3	A11.28.009	<i>инстиляция уретры</i>	875,00
1.4.4	A21.21.001	<i>Массаж простаты</i>	1 205,00
1.4.5	A11.21.004	<i>сбор секрета простаты</i>	1 020,00
1.4.6	A21.28.003.001	<i>Массаж уретры на буже</i>	770,00
1.4.7	A11.28.006.001.001	Получение соскоба из уретры на заболевания, передающиеся половым путём (ЗППП)	295,00
1.4.8	A11.28.006.001	<i>Получение соскоба из уретры</i>	320,00
1.5	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 700,00
1.5.1.1	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 550,00
1.5.1	A11.20.014	<i>Введение внутриматочной спирали</i>	805,00
1.5.2	A11.20.015	<i>Удаление внутриматочной спирали</i>	620,00
1.5.3	A11.20.015.001	<i>удаление внутриматочной спирали крючком из полости матки</i>	1 760,00
1.5.4	A03.20.001	<i>кольпоскопия</i>	1 045,00
1.5.6	A16.20.059	<i>Удаление инородного тела из влагалища</i>	460,00
1.5.7	A16.20.036.001	<i>Электродиатермокоагуляция шейки матки</i>	1 590,00
1.5.8	A16.20.036.003	<i>радиоволновая терапия шейки матки (на аппарате Сургитрон)</i>	5 860,00
1.5.9	A11.20.011.001	<i>биопсия шейки матки радиоволновая (аппаратом "Сургитрон")</i>	1 795,00
1.5.10	A11.20.013	<i>тампонирование лечебно влагалища</i>	270,00
1.5.11.1	A11.20.002.001	<i>получение цервикального мазка (врач)</i>	210,00
1.5.11.2	A11.20.002.002	<i>получение цервикального мазка (медсестра)</i>	120,00
1.5.12	A11.20.002.003	получение цервикального мазка на заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)	230,00
1.5.13	A11.20.004.001	Влагалищная биопсия радиоволновая (аппаратом "Сургитрон")	1 165,00
1.5.14	A11.20.037	Биопсия вульвы радиоволновая (аппаратом "Сургитрон")	1 165,00
1.5.15	A11.20.039	Получение соскоба с вульвы	295,00
1.6	B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	1 865,00
1.6.1.1	B01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный	1 695,00
1.6.1	A12.25.001.004	тональная аудиометрия (врач)	1 105,00
1.6.2	A12.25.001.005	тональная аудиометрия (медсестра)	550,00
1.7	B01.028.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога фониагра первичный	1 650,00
1.7.1.1	B01.028.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога-фониагра повторный	1 500,00
1.7.1	A11.08.019	<i>эндоларингеальное введение лекарственных препаратов</i>	655,00

№ п/п	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
1.8	V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 680,00
1.8.1.1	V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 530,00
1.8.1	A11.08.010	<i>получение материала из верхних дыхательных путей</i>	1 735,00
1.8.2.1	A11.08.002	<i>биопсия слизистой оболочки полости носа</i>	1 735,00
1.8.2.2	A11.07.016	<i>биопсия слизистой ротоглотки</i>	1 735,00
1.8.2	A11.08.004	<i>пункция околоносовых пазух</i>	1 105,00
1.8.3	A16.25.007	<i>удаление ушной серы</i>	850,00
1.8.4	A16.25.012.001	<i>Продувание слуховой трубы по Политцеру</i>	555,00
1.8.5	A16.08.011	<i>Удаление инородного тела носа</i>	825,00
1.8.6	A11.08.005	<i>Внутриносовые блокады</i>	550,00
1.8.7	A03.25.001.001	<i>Вестибулометрия на кресле Бараньи</i>	370,00
1.8.8	A16.25.036	<i>Катетеризация слуховой трубы</i>	885,00
1.8.9	A11.25.003	<i>Промывание среднего уха</i>	960,00
1.8.10	A16.08.016	<i>промывание лакун миндалин</i>	950,00
1.8.11	A11.08.010.001	<i>Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки</i>	230,00
1.8.12	A11.08.010.002	<i>Получение мазков со слизистой оболочки ротоглот</i>	230
1.8.13	A11.08.019	<i>эндоларингеальное введение лекарственных препаратов</i>	655,00
1.9	V01.058.001	прием (осмотр, консультация)врача офтальмолога первичный,	1 660,00
1.9.1.1	V01.058.002	прием (осмотр, консультация)врача офтальмолога повторный	1 510,00
1.9.1	A11.26.016	<i>Субконъюнктивальные инъекции</i>	600,00
1.9.2	A11.26.011	<i>Пара-, ретробульбарные инъекции</i>	600,00
1.9.3	A11.26.005	<i>Зондирование слезно-носового канала</i>	1 500,00
1.9.4	A11.26.004	<i>Промывание слезных путей</i>	1 485,00
1.9.5	A21.26.001	<i>Массаж век медицинский</i>	825,00
1.9.6	A23.26.001	<i>Подбор очковой коррекции</i>	820,00
1.9.7	A03.26.002	<i>Гониоскопия</i>	1 005,00
1.9.8	A03.26.020	<i>Компьютерная периметрия</i>	1 095,00
1.9.8.1	A02.26.005	<i>Периметрия статическая</i>	1 095,00
1.9.9	A11.26.015	<i>Соскоб с конъюнктивы</i>	295,00
1.9.9.1	A08.26.001	<i>Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы</i>	295,00
1.9.10	A11.26.009	<i>Получение мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей</i>	280,00
1.9.10.1	A12.26.022	<i>Микроскопия содержимого конъюнктивальной полости</i>	280,00
1.9.11	A03.26.008	<i>Рефрактометрия</i>	830,00
1.9.11.1	A12.26.016	<i>авторефрактометрия с узким зрачком</i>	830,00
1.9.12.1	A22.26.009	<i>Фокальная лазерная коагуляция глазного дна</i>	4 200,00
1.9.12.2	A22.26.010	<i>Панретинальная лазерная коагуляция глазного дна</i>	4 200,00
1.9.12.3	A22.26.009	<i>Фокальная лазерная коагуляция глазного дна</i>	4 200,00
1.9.13	A02.26.015.001	<i>Офтальмотонометрия методом пневмотонометрии</i>	275,00
1.9.14	A02.26.015.002	<i>Офтальмотонометрия по Маклакову</i>	465,00
1.10	V01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 660,00
1.10.1.1	V01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	1 510,00
1.11	V01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1 640,00
1.11.1.1	V01.024.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга повторный	1 500,00
1.12	V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 640,00
1.12.1.1	V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	1 500,00
1.12.1	A11.20.023	<i>получение отделяемого из соска молочной железы</i>	385,00
1.12.2	A11.20.010	<i>биопсия молочной железы чрескожная</i>	270,00
1.12.3	A11.01.001	<i>биопсия кожи</i>	635,00

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
2.1	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 640
2.1.1.1	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	1 500
2.1.1	A11.09.007.001	ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер	1 105
2.2	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 640
2.2.1.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 500
2.3	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 640
2.3.1	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 500
2.4	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 640
2.4.1	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 500
2.4.2	A02.02.003	Измерение силы мышц кисти	275
2.5	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 645
2.5.1.1	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 500
2.5.1	A16.01.017.001	удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции	1 185
2.6	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1 640
2.6.1	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	1 500
2.7	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	2 615
2.7.1	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	1 025
2.8	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 640
2.8.1.1	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 500
2.8.1	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены	770
2.8.2	A11.08.010.001	<i>Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки</i>	230
2.8.3.	A12.006.066.001	<i>накожное исследование реакции на аллергены эпидермально-бытовая панель (1 аллергопроба на 11 аллергенов)</i>	2 470
2.8.4	A12.006.066.002	<i>накожное исследование реакции на аллергены пыльцевая панель (1 аллергопроба на 15 аллергенов)</i>	2 680
2.8.5.	A12.006.066.003	<i>накожное исследование реакции на аллергены пищевая панель (1 аллергопроба на 16 аллергенов)</i>	2 705
2.9	B01.033.001	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный	1 640
2.9.1	B01.033.002	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога повторный	1 490
2.10	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 640
2.10.1	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 490
2.11	B01.058.001	прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	1 640
2.11.1.1	B01.058.002	прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	1 490
2.11.1	A01.24.004.001	Исследование чувствительной сферы при патологии периферической нервной системы	860
2.12	B01.012.001	прием (осмотр, консультация) врача диабетолога первичный,	1 640
2.12.1	B01.012.002	прием (осмотр, консультация) врача диабетолога повторный	1 490
2.13	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	1 640
2.13.1	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный	1 500
2.14	A14.19.002	Постановка очистительной клизмы	300
2.15	A11.07.026.001	Взятие образца биологического материала со слизистой оболочки носоглотки на определение вируса COVID-19 методом ПЦР	570
2.15.1	A11.07.026.001	Взятие образца биологического материала со слизистой оболочки носоглотки на определение вируса COVID-19 методом ПЦР (при выезде)	960

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ОПЕРАЦИИ

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	1 категории	2 категории	3 категории
			Стоимость услуги	Стоимость услуги	Стоимость услуги
		Сердечно-сосудистый хирург			
3.2.1	A11.12.003.001	внутривенное введение этоксисклерола	8 290		
		Травматолог-ортопед			
3.3.1	A11.04.004.001	внутрисуставное введение натрия гиалуроната	8 540	9 370	10 190
3.3.1.1	A11.04.004.004	Ведение внутрисухожильное и внутрисуставное раствора гиалуром	10 770		
3.3.1.2	A11.04.004.005	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (гиалуром CS)	15 500		
3.3.3	A11.04.004.002	внутрисуставное введение суспензии гидрокортизона	2 175	-	-
3.3.4	A11.04.004.003	внутрисуставное введение дипроспана	2 545	-	-
		Услуги при выезде			
3.3.5	A11.04.004.001.01	внутрисуставное введение натрия гиалуроната врачом-травматологом выездной поликлиники	9 315	10 220	11 110
3.3.5.1	A11.04.004.004.02	Ведение внутрисухожильное и внутрисуставное раствора гиалуром	11 750		
3.3.5.2	A11.04.004.005.03	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (гиалуром CS)	16 910		
3.3.6	A11.04.004.002.01	внутрисуставное введение суспензии гидрокортизона врачом-травматологом выедной поликлиники	2 370	-	-
3.3.7	A11.04.004.003.01	внутрисуставное введение дипроспана врачом-травматологом выедной поликлиники	2 545	-	-
		Гинеколог	-	-	-
3.5.1	A11.20.003.001	пайпель-биопсия тканей матки	1 770	2 590	3 420
3.5.2	A11.20.008.002	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала	3 235	4 790	6 340
3.5.6	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	3 235	4 790	6 340
3.5.7	A17.20.006	Электротермотерапия при заболеваниях женских половых органов	3 060	3 790	4 520
		Оториноларинголог	-	-	-
3.6.1		Лечение хронического вазомоторного ринита	1 930	2 840	3 760
		Дерматовенеролог			
3.7.1.	A16.01.017.002	Радиоволновое удаление доброкачественных новообразований кожи	4 180		
		Нейрохирург			
3.8.1.	A11.24.001	введение лекарственных средств в область периферического нерва	2 125	3 090	4 050
3.8.2.	A11.24.002	введение лекарственного средства в спинномозговой канал	2 675	3 910	5 140
		Ревматолог	-	-	-
3.9.1	A 11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (гидрокортизон)	2 175	-	-
3.9.2.	A 11.04.006	Околосуставное введение лекарственных препаратов (гидрокортизон)	2 175	-	-
3.9.3	A 16.04.051	Внутрисуставное введение заменителей (протезов) синовиальной жидкости	10 770	-	-
12.8		Гистологическое исследование операционно-биопсийного материала (1 случай) (ГБУЗ РК "Патологоанатомическое бюро")	1 400	1 400	1 400

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
12.1	A03.08.003	Эзофагоскопия	1 630
12.2	A03.16.003	Эзофагогастроскопия	2 405
12.3	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	2 925
12.4	A03.19.002	Ректороманоскопия	1 360
12.5	A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	3 175
12.6	A03.18.001	Колоноскопия	5 245
12.7	A07.16.006.001	Тест для определения уреазной активности биоптата (HELPII-тест)	720
12.8		Гистологическое исследование операционно-биопсийного материала (1 случай) (ГБУЗ РК "Патологоанатомическое бюро")	1 400
12.9	A03.08.007	Эпифаринголарингоскопия	2 480
12.10	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	625
7.43		<i>Цитологическое исследование эндоскопического материала</i>	
7.43.1	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	480
7.43.2	A08.08.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей верхних дыхательных путей	480
7.43.3	A08.09.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей нижних дыхательных путей	480
7.43.4	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	480
7.43.5	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	480
7.43.6	A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки	480
7.43.7	A08.17.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей тонкой кишки	480
7.43.8	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	480
7.43.9	A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки	480
7.43.10	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	480

ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
		Нейрофизиология	
5.1	A05.23.001.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ) с нагрузочными пробами	2 535
5.2.1	A05.12.001.001.001	Компьютерная реовазография (верхних конечностей)	1 255
5.2.2	A05.12.001.001.002	Компьютерная реовазография (нижних конечностей)	1 255
5.2.3	A05.12.001.001.003	Компьютерная реовазография (с пробой холод-тепло)	355
		Исследования сердца	
5.3	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	680
5.3.1	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	1 555
5.4	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	2 500
5.5	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 860
5.6	A12.10.005	Вэллоэргометрия	3 190
5.7	A04.10.002	Эхокардиография	1 975
		Дуплексное сканирование сосудов (УЗИ) с цветным картированием потоков:	
5.8.1	A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	2 430
5.8.2	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	2 430
5.8.3	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей.	1 625
5.8.4	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1 625
5.8.5	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей.	1 625
5.8.6	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1 625
5.8.8	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1 625
5.8.9	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 625
5.9	A12.09.001.003	Флоуметрия дыхания	1 170
5.9.1	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	1 170
5.9.2	A12.09.002.002	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов.	1 520
		Электронейромиография (ЭНМГ)	
5.10	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва	775
5.10.1	A05.02.001.003.001	Электронейромиография стимуляционная 2 нерва	1 530
5.10.2	A05.02.001.011	Электронейромиография игольчатыми электродами (один нерв)	4 135

ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
4.1	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 630
4.2	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	935
4.3	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	700
4.4	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	610
4.5	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны	700
4.6	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	935
4.7	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	700
4.8	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	700
4.9	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	700
4.10	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1 190
4.11	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	725
4.12	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	700
4.13	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	560
4.14	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	610
4.15	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	935
4.16	A11.06.002.001	Биопсия лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	2 155
4.17	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	935
4.18	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	700
4.19	A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	2 155
4.20	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 165
4.21	A11.20.010	Биопсия молочной железы чрескожная	2 155
4.22	A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	1 395
4.23	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)	1 885
4.24	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 630
4.25	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	2 325
4.26	A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное	2 325
4.27	A04.30.010.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)при беременности	2 095
4.28	A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки	1395

РЕНТГЕН ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
МАММОГРАФИЯ			
6.1	A06.20.004.001	Маммография (одна молочная железа)	710
6.3	A06.20.004.002	Маммография (двух молочных желез)	1 040
6.5	A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	655
6.5.1	A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия лучевой кости	1 305
6.6	A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	655
6.7	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	580
6.8	A06.09.001	Рентгеноскопия легких	655
6.9	A06.30.004.002	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	655
6.10	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	1 030
6.11	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	3 800
6.12	A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием	4 205
6.13	A06.18.001	Ирригоскопия	3 100
6.14	A06.14.001	Рентгенография желчного пузыря	735
6.15	A06.28.002	Внутривенная урография	4 040
6.17	A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	895
6.18	A06.09.007.003	Рентгенография легких (в 1ой проекции)	735
6.19	A06.09.007.004	Рентгенография легких в 2-х проекциях	1 145
6.20	A06.03.010.001	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1ой проекции	735
6.21	A06.03.010.002	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2х проекциях	1 060
6.22	A06.03.019.001	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (шейный отдел)	1 470
6.23	A06.03.013.001	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1ой проекции	895
6.24	A06.03.013.002	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2х проекциях	1 220
6.25	A06.03.019.002	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (грудной отдел)	1 785
6.26	A06.03.015.001	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1ой проекции	895
6.27	A06.03.015.002	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2х проекциях	1 220
6.28	A06.03.019.003	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами (поясничный отдел)	1 785
6.29	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	1 145
6.30	A06.03.017.001	Рентгенография крестцово-подвздошных сочленений	735
6.31	A06.03.041	Рентгенография таза	895
6.32	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	735
6.33.1	A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции	735
6.33.2	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	735
6.34	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	1 245
6.35	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 145
6.36	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	735
6.37	A06.03.022	Рентгенография ключицы	735
6.38	A06.03.026	Рентгенография лопатки	1 145
6.39	A06.03.024	Рентгенография грудины	2 120
6.40		Рентгенография костно-суст.системы верхних или нижних конечностей в 1ой проекции	735
6.40.1	A06.04.003.001	Рентгенография локтевого сустава (в 1ой проекции)	735
6.40.2	A06.04.004.001	Рентгенография лучезапястного сустава (в 1ой проекции)	735
6.40.3	A06.04.005.001	Рентгенография коленного сустава (в 1ой проекции)	735
6.40.4	A06.04.010.001	Рентгенография плечевого сустава (в 1ой проекции)	735
6.40.5	A06.04.011.001	Рентгенография тазобедренного сустава (в 1ой проекции)	735
6.40.6	A06.04.012.001	Рентгенография голеностопного сустава (в 1ой проекции)	735
6.41		Рентгенография костно-суст.системы верхних или нижних конечностей в 2х проекциях	1145
6.41.1	A06.04.003.002	Рентгенография локтевого сустава (в 2х проекциях)	1145
6.41.2	A06.04.004.002	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2х проекциях)	1145
6.41.3	A06.04.005.002	Рентгенография коленного сустава (в 2х проекциях)	1145
6.41.4	A06.04.010.002	Рентгенография плечевого сустава (в 2х проекциях)	1145
6.41.5	A06.04.011.002	Рентгенография тазобедренного сустава (в 2х проекциях)	1145
6.41.6	A06.04.012.002	Рентгенография голеностопного сустава (в 2х проекциях)	1145
6.42	A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	1 145

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
6.43	A06.09.008	Томография легких	2 205
6.45	A 06.03.008.001	Томография кранио-verteбрального сочленения	2 035
6.46	A06.04.014.001	томография грудно-ключичного сочленения	2 120
6.47		Рентгенография мягких тканей	735
6.47.1	A06.01.002	Рентгенография мягких тканей лица	735
6.47.2	A06.01.003	Рентгенография мягких тканей шеи	735
6.47.3	A06.01.004	Рентгенография мягких тканей верхней конечности	735
6.47.4	A06.01.005	Рентгенография мягких тканей нижней конечности	735
6.47.5	A06.01.006	Рентгенография мягких тканей туловища	735
6.48	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	735
6.49	A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи	2120
6.50		Рентгенография длинных трубчатых костей в 1ой проекции	735
6.50.1	A06.03.021.001	Рентгенография верхней конечности (в 1ой проекции)	735
6.50.2	A06.03.027.001	Рентгенография головки плечевой кости (в 1ой проекции)	735
6.50.3	A06.03.028.001	Рентгенография плечевой кости (в 1ой проекции)	735
6.50.4	A06.03.029.001	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 1ой проекции)	735
6.50.5	A06.03.036.001	Рентгенография нижней конечности (в 1ой проекции)	735
6.50.6	A06.03.042.001	Рентгенография головки и шейки бедренной кости (в 1ой проекции)	735
6.50.7	A06.03.043.001	Рентгенография бедренной кости (в 1ой проекции)	735
6.50.8	A06.03.044.001	Рентгенография диафиза бедренной кости (в 1ой проекции)	735
6.50.9	A06.03.045.001	Рентгенография надколенника (в 1ой проекции)	735
6.50.10	A06.03.046.001	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (в 1ой проекции)	735
6.50.11	A06.03.047.001	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей (в 1ой проекции)	735
6.51		Рентгенография длинных трубчатых костей в 2х проекциях	1220
6.51.1	A06.03.021.002	Рентгенография верхней конечности (в 2х проекциях)	1220
6.51.2	A06.03.027.002	Рентгенография головки плечевой кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.3	A06.03.028.002	Рентгенография плечевой кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.4	A06.03.029.002	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.5	A06.03.036.002	Рентгенография нижней конечности (в 2х проекциях)	1220
6.51.6	A06.03.042.002	Рентгенография головки и шейки бедренной кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.7	A06.03.043.002	Рентгенография бедренной кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.8	A06.03.044.002	Рентгенография диафиза бедренной кости (в 2х проекциях)	1220
6.51.9	A06.03.045.002	Рентгенография надколенника (в 2х проекциях)	1220
6.51.10	A06.03.046.002	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (в 2х проекциях)	1220
6.51.11	A06.03.047.002	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей (в 2х проекциях)	1220
6.52		Внутривенное усиление	90
6.53		Выдача дубликата рентгеновского снимка	200

РЕНТГЕН ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
16.1	A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы	2 965
16.2	A06.23.004.002	Компьютерная томография головы спиральная с контрастированием	10 420
16.3	A06.25.003.001	Спиральная компьютерная томография височной кости	2 965
16.4	A06.08.009.001	Спиральная компьютерная томография шеи	2 965
16.5	A06.08.009.002	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	10 420
16.6	A06.08.007.003	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	2 965
16.7	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	2 965
16.8	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	2 965
16.9	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	10 420
16.10	A06.09.005.001	Спиральная компьютерная томография грудной полости	2 965
16.11	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	10 420
16.12	A06.20.002.001	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин	2 965
16.13	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	10 420
16.14	A06.21.003.001	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин	2 965
16.15	A06.21.003.002	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	10 420
16.16	A06.03.058.002	Компьютерная томография позвоночника спиральная	2 965
16.17	A06.03.062	Компьютерная томография кости	2 965
16.18	A06.28.009.002	Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников	2 965
16.19	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с болюсным контрастированием	10 420
16.20	A06.04.017.001	Спиральная компьютерная томография сустава	2 965
16.21	A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	1 930

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
7.1	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	580
7.1.1	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	150
7.1.2	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови	20
7.1.3	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови	20
7.1.4	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	20
7.1.5	A12.05.117	Оценка гематокрита	20
7.1.6	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	70
7.1.7	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	280
7.2	V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	300
7.3		Гемосиндром	535
7.3.1	A12.05.016	Исследование свойств сгустка крови	315
7.3.2	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	220
7.4	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	310
		КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
		ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
7.6	V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	280
7.7	V03.016.006.001	Общий (клинический) анализ мочи (2х стаканная)	560
7.8.	V03.016.006.002	Общий (клинический) анализ мочи (3х стаканная)	840
7.9		Исследование мочи на сахар (1 день)	60
7.9.1	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	30
7.9.2	A09.28.015.001	Обнаружение кетоновых тел в моче экспресс-методом	30
7.10	A09.28.028	Исследование мочи на белок Бенс-Джонса	245
7.11	A08.28.012	Исследование мочи для выявления клеток опухоли	290
7.12	A26.28.034	Микроскопическое исследование мочи на микобактерий туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>)	275
7.13	V03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	380
7.14	V03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	250
7.15	A09.28.003.002	Определение количества белка в суточной моче	210
7.16	A09.28.011.001	Исследование уровня глюкозы в моче (суточная)	210
7.17	A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	750
		ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА (1 день)	
7.18	V03.016.010	Копрологическое исследование	385
7.19	V03.016.010.001	Обнаружение уробилиноидов и билирубина	60
7.20	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	665
7.20.1	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие с применением методов обогащения	665
7.21	A26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов (Метод Като)	200
7.22.	A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом	735
7.23	A26.19.098	Иммунохроматографическое экспресс-исследование кала на геликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>)	750
7.24	A26.19.096	Иммунохроматографическое экспресс-исследование кала на кишечные лямблии (<i>Giardia intestinalis</i>)	685
7.25		ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ (1 день)	860
7.25.1	A12.09.012	Исследование физических свойств мокроты	45
7.25.2	A12.09.010.001	Микроскопическое исследование нативного препарата мокроты	260
7.25.3	A12.09.010.002	Микроскопическое исследование окрашенного препарата мокроты	275
7.25.4	A26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (<i>Mycobacterium spp.</i>)	280
7.26	A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты	275
7.27	A12.09.010.003	Мазок из носа на эозинофилы	275

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
		ИССЛЕДОВАНИЯ ОТДЕЛЯЕМОГО МОЧЕПОЛ. ПУТЕЙ (МУЖ) (1 день)	
7.28	A12.21.003	Микроскопическое исследование осадка секрета простаты	125
7.29	A12.28.015	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры	125
7.30	A26.21.046; A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на трихомонас вагиналис (Trichomonas vaginalis), Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	240
7.31	A12.21.001	Микроскопическое исследование спермы	1285
		ИССЛЕДОВАНИЯ ОТДЕЛЯЕМОГО МОЧЕПОЛ. ПУТЕЙ (ЖЕН) (1 день)	
7.32	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	360
7.33	A26.20.001; A26.20.017.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae), Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (Trichomonas vaginalis)	240
		НАТИВНО-КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (1 день)	
7.35	A11.01.009	Соскоб кожи	70
7.36	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей (чесоточный)	300
7.37	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей (демодекс)	300
7.38	A26.01.015.001	Микроскопическое исследование соскоба на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	240
7.39	A26.01.011	Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты	230
7.40.1	A12.26.022	Микроскопия содержимого конъюнктивной полости	275
7.40.2	A12.09.010	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	450
		ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (1-3 дня)	
7.41	A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	160
7.42	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	480
7.43		Цитологическое исследование эндоскопического материала	480
7.43.1	A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей	480
7.43.2	A08.08.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей верхних дыхательных путей	480
7.43.3	A08.09.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей нижних дыхательных путей	480
7.43.4	A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода	480
7.43.4.1	A08.16.006.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода (с подсчетом количества эозинофилов)	575
7.43.5	A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка	480
7.43.6	A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки	480
7.43.7	A08.17.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей тонкой кишки	480
7.43.8	A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки	480
7.43.9	A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки	480
7.43.10	A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки	480
7.44	A08.26.007	Цитологическое исследование микропрепарата тонко игольной аспирационной биопсии	480
7.45	A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы	480
7.46	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	480
7.47	A08.30.028	Цитологическое исследование соскобов эрозий, язв, ран, свищей	480
7.48	A12.26.022	Микроскопия содержимого конъюнктивной полости	485

БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ И МОЧИ

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги, руб.
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
8.1	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	100
8.2	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	100
8.3	A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови и расчет СКФ	120
8.4	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	100
Липидный профиль			725
8.5	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	125
8.6	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	130
8.7	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	195
8.8	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	200
8.9		расчетный показатель	75
Печеночный профиль			605
8.10	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	100
8.11	A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	105
8.12	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	100
8.13	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	100
8.14	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	100
8.15	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	100
8.16	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	125
8.17	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	110
8.19	A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	270
8.20	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	325
8.21	A12.05.011	Исследование железосвязывающей способности сыворотки	440
8.22	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	130
8.23	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	245
8.24	A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	190
8.25.1	A09.05.031;	Исследование уровня калия в крови;	108
8.25.2	A09.05.030;	Исследование уровня натрия в крови;	108
8.25.3	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	108
8.26	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	100
8.27	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза	480
8.28	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	105
8.29	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	655
Гормоны щитовидной железы			
8.30	A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	360
8.31	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	355
8.32	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	400
Половые гормоны			
8.33	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	460
8.34	A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	430
8.35	A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	430
8.36	A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	680
8.37	A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	465
8.38	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	500
Гормоны			
8.40	A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпандростерона сульфата в крови	555
8.41	A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	690
8.42	A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	605
8.43	A09.07.007	Исследование уровня свободного кортизола в слюне	635
8.44	A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	415
8.45	A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	505

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги, руб.
8.46	A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	445
8.47	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	630
8.48	A09.05.067	Исследование уровня адренкортикотропного гормона в крови	520
8.49	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	440
8.52	A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	555
8.53	A09.05.119.001	Исследование уровня кальцитонина в крови с нагрузкой	1145
		Биохимические исследования мочи	
8.54	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	135
8.55	A09.28.010	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	180
8.56	A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	195
8.57	A09.28.026	Исследование уровня фосфора в моче	175
8.59	A09.28.003.001	Определение альбумина в моче	415
8.59.1.	A09.28.006 A09.28.003.001	Исследование уровня креатинина в моче+Определение альбумина в моче+расчет	525
8.60	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	390
8.60.3	A09.05.023.006	Исследование уровня глюкозы в крови (капиллярная кровь) натощак	195
8.60.4	A09.05.023.007	Исследование уровня глюкозы в крови (капиллярная кровь) после еды	195
8.61		Пероральный глюкозо-толерантный тест в венозной плазме:	
8.61.1	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови (венозная кровь) натощак	255
8.61.2	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови (венозная кровь) через 1 час	255
8.61.3	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови через 2 часа	255
		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
		Аллергодиагностика	
8.62	A09.05.054.001	Исследование уровня общего иммуноглобулина E в крови	415
		Панель аллергенов - результат исследования выдается на всю панель без разбивки на конкретные аллергены :	
8.65.1	A09.05.118.001	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови DP1	935
8.65.2	A09.05.118.002	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови IP8	935
8.65.3	A09.05.118.003	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови MP1	935
8.65.1	A09.05.118.001	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови DP1	935
8.65.2	A09.05.118.002	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови IP8	935
7.1.3	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови	20
7.1.7	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	280
8.68	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	3160
8.69	A12.30.012.007	Исследование фагоцитарной активности лейкоцитов периферической крови методом проточной цитофлуориметрии	1265
8.70	A09.05.074	Исследование уровня циркулирующих иммунных комплексов в крови	395
8.71.1	A09.05.054.002	Исследование уровня иммуноглобулина A в крови	550
8.71.2	A09.05.054.003	Исследование уровня иммуноглобулина M в крови	550
8.71.3	A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови	550
8.72	A09.05.009.001	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (латекс-тест)	185
8.73	A09.05.009.002	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови (турб)	425
8.74	A12.06.019.001	Определение содержания ревматоидного фактора в крови(латекс-тест)	180
8.75	A12.06.019.002	Определение содержания ревматоидного фактора в крови (Turbo Fast)	570

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги, руб.
8.75.1	A12.06.019.002	Определение содержания ревматоидного фактора в крови (турб)	405
8.78	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	455
8.79	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	385
8.80	A09.05.235	Исследование уровня 25-ОН витамина Д в крови	1575
8.80.1	A12.06.060	Определение уровня витамина В12 (цианокобаламин) в крови	550
8.80.2	A09.05.080	Исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови	535
		Исследования свертывающей системы крови (кровь из вены с антикоагулянт)	
8.81	B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1910
8.81.1	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	190
8.81.2	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	165
8.81.3	A09.05.047	Определение активности антитромбина III в крови	300
8.81.4	A09.05.051.002	Исследование уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови	175
8.81.5	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	310
8.81.8	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	175
8.82	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	500
8.85	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	310
		ИНФЕКЦИИ	
8.86	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	430
8.88	A 26.06.067.002	Определение антител к SARS-CoV-2-IgM-антитела (ИФА)	715
8.87.1	A 26.06.067.003	Определение антител к SARS-CoV-2-IgG-антитела, включая S-белок (ИФА) количественно	660
8.92	A26.06.033	Определение антител к хеликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>) в крови	370
7.23	A26.19.098	Иммунохроматографическое экспресс-исследование кала на хеликобактер пилори (<i>Helicobacter pylori</i>)	750
8.93	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови, качественное исследование	400
8.96	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (<i>Hepatitis C virus</i>) в крови	720
8.97	A26.06.062.001	Определение антител к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felineus</i>) в крови IgM	350
8.98	A26.06.062.002	Определение антител к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felineus</i>) в крови IgG	345
8.99	A26.06.032.001	Определение антител классов А, М, G (IgM) к лямблиям в крови	355
8.100	A26.06.032	Определение антител классов А, М, G (IgM, IgA, IgG) к лямблиям в крови суммарно	350
7.24	A26.19.096	Иммунохроматографическое экспресс-исследование кала на кишечные лямблии (<i>Giardia intestinalis</i>)	685
8.101	A26.06.121	Определение антител к аскаридам (<i>Ascaris lumbricoides</i>)	385
		ПЦР - диагностика	
8.103.2	A26.20.033	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на условно-патогенные генитальные микоплазмы (<i>Ureaplasma parvum</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Mycoplasma hominis</i>)	1555
8.103.3	A26.20.034	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекции передаваемые половым путем (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>)	2185
8.103.4	A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на хламидию трахоматис (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	865

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги, руб.
8.106	A26.20.009.003	Определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР, количественное исследование	1330
8.106.1	A26.08.027.001	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР	1000
		Лекарственный мониторинг	
8.112	A09.05.035.001.001	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови-Карбамазепин (до приема таблеток)	430
8.112.1	A09.05.035.001.002	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови-Карбамазепин (через 2 часа)	430
8.113	A09.05.035.002.001	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови-Вальпроевая кислота (до приема таблеток)	380
8.113.1	A09.05.035.002.002	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови-Вальпроевая кислота (через 2 часа)	380
		Онкомаркеры	
8.114	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	630
8.115	A09.05.201	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	705
8.116	A09.05.231	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови	705
8.118	A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	605
8.119	A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	620
8.121	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	510
8.122	A09.05.130.001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	470
8.123	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	585
		Диагностика аутоиммунных заболеваний	
8.124	A12.06.010	Определение содержания антител к антигенам ядра клетки и ДНК	680
8.125	A12.06.009	Определение содержания антител к антигенам тканей почек	715
8.126	A12.06.052	Определение содержания антител к циклическому цитрулиновому пептиду (анти-CCP) в крови	1580
8.127	A12.06.053	Определение маркеров ANCA-ассоциированных васкулитов: PR3 (c-ANCA), МПО (p-ANCA)	680
8.128	A 12.06.010.001	Anti-MPO (антитела к миелопероксидазе)	680
8.129	A 12.06.010.002	Anti-BPI (антитела к белку повышающ.проницаемость)	715
8.130	A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	680
8.133	A12.06.056	Определение содержания антител к тканевой трансаминазе в крови	680
8.134	A12.06.055	Определение содержания антител к глиадину в крови	680
8.135	A 12.06.010.002	ASCA-IgA (антитела к Saccharomyces cerevisiae IgA)	680
8.136	A 12.06.010.002	ASCA-IgG (антитела к Saccharomyces cerevisiae IgG)	680
8.137	A12.06.035	Определение содержания антител к антигенам митохондрий в крови	680
8.138	A12.06.039	Определение содержания антител к инсулину в крови	680
8.139	A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	365
8.141	A12.06.017	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови	460

МАССАЖНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ
(проводятся медицинской сестрой)

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
13.1	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	485
13.2	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	720
13.3	A21.03.002.003	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	955
13.4	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	720
13.5	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	955
13.6	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	1190
13.7	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	1190
13.8	A21.03.007	Массаж спины медицинский	955
13.9	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	720
13.10	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	485
13.11	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	955
13.12	A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	1425
13.13	A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	720
13.14	A21.01.001	Общий массаж медицинский	1895
13.15	A21.01.004.002	Массаж верхней конечности медицинский (лимфодренажный)	795
13.16	A21.01.009.002	Массаж нижней конечности медицинский (лимфодренажный)	795
13.17		Антицеллюлитный массаж	1895
13.18	A21.03.002.006	Термовибромассаж паравертебральных мышц	955

СТАЦИОНАР ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Код услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
9.1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 015
9.1.1	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	510
9.1.2	A11.09.007.001	Ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер	1 165
9.5		Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1 540
9.5.1		Цереброваскулярное заболевание	180
9.5.2		Гипертоническая болезнь, состояние после криза	180
9.5.3		Дорсопатия позвоночника с болевыми, неврологическими и сосудистыми синдромами	130
9.5.4		Сахарный диабет с неврологическими осложнениями	120
9.5.5		Сахарный диабет с сосудистыми осложнениями	230
9.5.6		Сахарный диабет с неврологическими и с сосудистыми осложнениями	270
9.5.7		Хронический гепатит (B,C), минимальной степени активности, гепатоз	355
9.5.8		Постменопаузный остеопороз	14 545