

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Евромедцентр»
М.П. _____ С.В. Яимова

«01» марта 2024 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ МЕДИЦИНСКОЙ КЛИНИКИ
«ЕВРОМЕДЦЕНТР»**

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН на консультации врачей специалистов		
№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Консультация врача, первичный прием	1200
2.	Консультация врача (повторно, в течение месяца)*	800
3.	Лекция по профилактике здорового образа жизни	1200
4.	Оформление посылного листа на МСЭ, санаторнокурортной карты, листка нетрудоспособности, справки временной нетрудоспособности для детей, посещающих дошкольные учреждения, учащихся и студентов и иных мед. документов (дополнительно к консультации врача)	4400
5.	Медицинская справка о допуске к управлению транспортным средством (категория В)	2300
6.	Медицинская справка о допуске к управлению транспортным средством	2900
7.	Медицинская справка форма 086/у	3300
8.	Медицинские услуги на дому Консультации специалистов, ЭКГ, лабораторные исследования)	2900
9.	Услуги медицинской сестры (постановка внутривенных, внутримышечных инъекций, внутривенных инфузий лекарственным препаратом, без	700
10.	Прохождение санитарной книжки	3500
11.	Предварительный (периодический) медицинский осмотр «Стандарт»	3000
12.	Предварительный (периодический) медицинский осмотр «Стандарт»-ЦИТО	4000
13.	Предварительный (периодический) медицинский осмотр «Расширенный»	4000
14.	Предварительный (периодический) медицинский осмотр «Расширенный»-ЦИТО	5500
15.	Медицинское освидетельствование иностранного гражданина или лица без гражданства (от 1 до 4 человек)	5000
16.	Медицинское освидетельствование иностранного гражданина или лица без гражданства (Группа 5-9 человек)	4500
17.	Медицинское освидетельствование иностранного гражданина или лица без гражданства (свыше 10 человек)	4250

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на ультразвуковые исследования

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	УЗИ щитовидной железы	800
2.	УЗИ молочной железы	800
3.	УЗИ слюнных желез	600
4.	УЗИ тазобедренных суставов	1000
5.	УЗИ брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки)	1000
6.	УЗИ почек и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	800
7.	УЗИ мочевыделительной системы (почки, надпочечники, мочевой пузырь)	850
8.	УЗИ органов мошонки	650
9.	УЗИ полового члена с кровотоком	1000
10.	УЗИ лимфоузлов (одной группы)	800
11.	УЗИ слюнных желез	600
12.	УЗИ мягких тканей	700
13.	УЗИ сердца	1200
14.	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1100
15.	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1100
16.	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1100
17.	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1100
18.	Нейросоноскопия (с оценкой мозговой гемодинамики)	1000
19.	УЗИ глазницы	700
20.	УЗИ паховых лимфоузлов	800
21.	Дуплекс брахиоцефальных и транскраниальных сосудов	1200



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
Лечебных процедур врача акушера-гинеколога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Консультация по вопросу контрацепции	1000
2.	Консультация по телефону по результатам обследования, не более 15 минут	600 предоплата
3.	Консультация гинеколога-репродуктолога "Женский фактор"	1200
4.	Консультация гинеколога-репродуктолога "Мужской фактор"	1500
5.	Кольпоскопия расширенная	1000
6.	Биопсия ткани шейки матки без стоимости гистологического	900
7.	Диагностическое выскабливание полости матки без стоимости гистологического исследования	1400
8.	Диагностическое выскабливание цервикального канала без стоимости гистологического исследования	700
9.	Бужирование цервикального канала	2300
10.	Внутрицервикальная анестезия	500
11.	Удаление ВМС (спиралей) неосложненное	900
12.	Удаление ВМС (спиралей) осложненное	1800
13.	Введение ВМС (спиралей), спираль пациента	900
14.	Введение ВМС (спиралей), спираль центра (медная)	1650
15.	Введение ВМС (спиралей), спираль центра (серебро)	2000
16.	Внутрикожное введение контрацептива (без стоимости лекарственного препарата)	1900
17.	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца	700
18.	Взятие аспирата из полости матки (без стоимости гистологического исследования)	1100
19.	Инстиляция полости матки лекарственными препаратами	1100
20.	Прижигание медикаментозное остороконечных кондилом влагалища и вульвы (без стоимости лекарственного препарата)	1000
21.	Прижигание медикаментозное остороконечных кондилом вульвы (без стоимости лекарственного препарата)	600
22.	Прижигание шейки матки медикаментозное (без стоимости лекарственного препарата)	700
23.	Разделение синехий малых половых губ	1200
24.	Удаление инородных тел из влагалища	700
25.	Конизация шейки матки радио ножом	6400
26.	Лечение патологии шейки матки с помощью радиохирургического ножа до 1 см	1900
27.	Лечение патологии шейки матки с помощью радиохирургического ножа до 2 см	3100
28.	Лечение патологии шейки матки с помощью радиохирургического ножа до 3 см	3600

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

27.	Остановка кровотечения (прижигание кровот.сосуда) с помощью радиохирургического ножа	500
28.	Удаление полипов шейки матки с помощью радиохирургического ножа	1900
29.	Удаление кондилом наружных половых органов радиохирургическим ножом единичное образование	1900
30.	Удаление кондилом наружных половых органов радиохирургическим ножом от 2 до 5 образований	2600
31.	Удаление кондилом наружных половых органов радиохирургическим ножом свыше 5 образований	3800
32.	Радиохирургическая пункция и коагуляция Ov. Nabothii и кист шейки матки	700
33.	Рассечение девственной плевы лазером	1900
34.	Рассечение девственной плевы радиохирургическим ножом	1900
36.	Осмотр молочных желез	200
37.	Сцеживание грудного молока 1 единица	300
38.	Аппликация лекарственным препаратом на шейку матки	300
40.	Санация влагалища (ванночки, тампоны)	300
41.	Послеоперационная обработка шейки матки	300
42.	Реабилитационный массаж после гинекологических заболеваний (со стоимость медикаментов и расходных средств) 1 сеанс	500
43.	Комплексная программа ведение беременности	40000
44.	Медицинский аборт, без стоимости лабораторного и УЗ- исследования	4600
45.	Медикаментозное прерывание беременности до 6 недель (прием препарата под наблюдением врача), без стоимости лабораторного и УЗ-исследования	7000
46.	Плазмолифтинг	4500
47.	Влагалищное введение лекарственных препаратов 1 процедура	1400
48.	Влагалищное введение лекарственных препаратов 1 курс	6400
49.	Внутриматочное введение противоспаечного геля, включая стоимость лекарственного препарата	8900



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на гинекологические ультразвуковые исследования

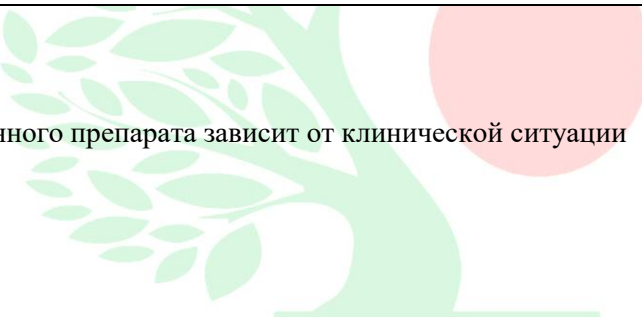
№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	УЗИ гинекологическое двумя методиками: абдоминально и трансвагинально	1000
2.	УЗИ гинекологическое с трансабдоминальным датчиком	600
3.	Фолликулогенез	600
4.	УЗИ при беременности до 12 недель (скрининг I)	1000
5.	УЗИ при беременности после 12 недель с доплерометрией (скрининг II,III)	1300
6.	УЗИ при многоплодной беременности	1400
7.	Допплерометрия сосудов в акушерстве	600
8.	УЗИ проходимости маточных труб (гидроУЗИ)	3600



**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
врача травматолога-ортопеда**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Пункция крупного сустава (плечевой, локтевой, лучезапястный, голеност.) с анестетиком и введением лекарственных средств*	1900
2.	Околосуставное (периартикулярное) точечное введение лекарственного средства (мелкие суставы пальцев рук и стоп)*	1900
3.	Блокада шейная вагосимпатическая с анестетиком	1400
4.	Межреберная (по Фридланду) с анестетиком	1400
5.	«Короткая блокада» вокруг болезненного очага, в том числе при пяточных шпорах очага с лекарственным средством*	1900
6.	Паравертебральная блокада внутрикожная шейного отдела позвоночника от 2 до 6 точек введением лекарственных средств*	1900
7.	Паравертебральная блокада внутрикожная грудного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
8.	Паравертебральная блокада внутрикожная поясничного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
9.	Пре- и парасакральная блокада, блокирующая подчревное, крестцовое и копчиковое нервные сплетения с лекарственными средствами*	1900
10.	Блокада нервов семенного канатика с анестетиком	1400
11.	Блокада седалищного нерва по Войно-Ясенецкому с анестетиком*	1400
12.	Пункция сустава диагностическая (артрозы, артриты), без стоимости УЗИ-исследования	1800

* Выбор лекарственного препарата зависит от клинической ситуации



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур врача-невролога**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Прием врача рефлексотерапевта, первичный	1900
2.	Прием врача рефлексотерапевта, повторный	1400
3.	Рефлексотерапия при заболеваниях ЦНС	6400
4.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	1000
5.	Блокада шейная вагосимпатическая с анестетиком*	1400
6.	Межреберная (по Фридланду) с анестетиком*	1400
7.	Паравerteбральная блокада внутрикожная шейного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
8.	Паравerteбральная блокада внутрикожная грудного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
9.	Паравerteбральная блокада внутрикожная поясничного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
10.	Пре- и парасакральная блокада, блокирующая подчревное, крестцовое и копчиковое нервные сплетения введением лекарственных средств*	1900
11.	Блокада седалищного нерва по Войно-Ясенецкому анестетиком*	1400
12.	Блокада грушевидной мышцы с лекарственным препаратом*	1500
13.	Гирудотерапия, постановка 1 пиявки	400
14.	Иглорефлексотерапия, сеанс	600
15.	Вакуум – терапия (Статический баночный массаж)	1000
16.	Иглорефлексотерапия с целью снижения массы тела	7600
17.	Кинезиотейпирование (1 зона)	500
18.	Кинезиотейпирование кросс-тейпами по БАТ	500
19.	Сеанс иглорефлексотерапии (ИРТ) с термическим массажем	1900
20.	Сеанс иглорефлексотерапии (ИРТ) с прогреванием	1400
21.	Термический массаж	1400
22.	Фармакопунктура(гомеопатическими препаратами пациента)	1000
23.	Введение ботулотоксина (одна инъекция)	150
24.	В/м введение лекарственного препарата ботулинотоксического токсина (без стоимости препарата)	3500
25.	Токсин ботулинический «Релатокс» 100 ед.	15000
26.	Токсин ботулинический «Релатокс» 50 ед.	7500

* Выбор лекарственного препарата зависит от клинической ситуации

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на медицинские услуги, выполняемые средними медицинскими работниками

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Взятие крови из периферической вены	200
2.	Взятие крови из пальца	200
3.	Постановка внутривенной инъекции, без стоимости лекарственного препарата	300
4.	Постановка внутримышечной инъекции, без стоимости лекарственного препарата	200
5.	Внутривенная инфузия лекарственным препаратом, без стоимости лекарственного препарата	400
6.	Небулайзерная терапия	300
7.	Инстиллярия уретры	300
8.	Инстиллярия в мочевого пузыря	300
9.	Определение остроты зрения и подбор очков с рефрактометрией	600
10.	Услуги кабинета охраны зрения	400
11.	Перевязка	400
12.	Снятие послеоперационных швов	300
13.	Измерение внутриглазного давления	200



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на микроскопические, гистологические исследования

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Микроскопическое исследование отделяемого цервикального канала на флору	700
2.	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры	900
3.	Микроскопическое исследование секрета простаты	900
4.	Цитологическое исследование мазков (онкоцитология)	900
5.	Цитологическое исследование секрета больших парауретральных и везибулярных желез	900
6.	Цитологическое исследование отделяемого молочной железы (онкоцитология)	900
7.	Цитологическое исследование отделяемого из носа (риноцитология)	900
8.	Гистологическое исследование образцов тканей	2200



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на инвазивную диагностику

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Диагностическая пункционная биопсия щитовидной железы под контролем УЗИ, без стоимости цитологического исследования	1700
2.	Диагностическая пункционная биопсия молочной железы под контролем УЗИ, без стоимости цитологического исследования	1700
3.	Диагностическая пункционная биопсия поверхностных лимфоузлов под контролем УЗИ, без стоимости цитологического исследования	1600
4.	Диагностическая пункционная биопсия мягких тканей и поверхностных структур под контролем УЗИ, без стоимости цитологического исследования	1700



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на массаж**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Длительность	Стоимость, руб.
1.	Общий Массаж у детей до 1 года	30 мин.	550
2.	Общий Массаж у детей 1-4 лет	30 мин.	600
3.	Общий Массаж у детей 4-7 лет	30 мин.	650
4.	Общий Массаж у детей 7-10 лет	30 мин.	700
5.	Общий Массаж у детей 10-15 лет	30 мин.	800
6.	Общий Массаж ВЗРОСЛЫЕ	30 мин.	1200
7.	Массаж детский шейно-воротниковой зоны	15 мин.	450
8.	Массаж грудной клетки медицинский	15 мин	400
9.	Массаж волосистой части головы	15 мин	400
10.	Массаж шейного отдела позвоночника	15 мин	400
11.	Массаж поясничного отдела позвоночника	15 мин	600
12.	Массаж верхних конечностей	15 мин	500
13.	Массаж нижних конечностей	15 мин	600
14.	Массаж верхних конечностей, надплечья и область лопатки	30 мин	750
15.	Массаж плечевого сустава	15 мин	300
16.	Массаж локтевого сустава	15 мин	300
17.	Массаж лучезапястного сустава	15 мин	300
18.	Массаж кисти и предплечья	15 мин	300
19.	Массаж нижней конечности и поясницы	30 мин	600
20.	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	30 мин	600
21.	Массаж коленного сустава	20 мин	500
22.	Массаж голеностопного сустава	20 мин	500
23.	Массаж стоп и голеней	20 мин	600
24.	Массаж пояснично-крестцовой области	20 мин	600

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на услуги косметолога**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Криомассаж - лицо	600
2.	Криомассаж - спина	700
3.	Криомассаж - волосистой части головы	600
4.	Вскрытие пустулезных элементов (1эл)	200
5.	Удаление милиума (1 эл)	200
6.	Оформление бровей	300
7.	Окрашивание бровей	300
8.	Окрашивание ресниц	300
9.	Восковая депиляция - голень	500
10.	Восковая депиляция - ноги полностью	700
11.	Восковая депиляция - руки	500
12.	Удаление милиума (1 эл)	150/200
13.	Пилинг поверхностный с гидрокислотами базовая схема	1800
14.	Пилинг поверхностный с гидрокислотами расширенная схема	2300
15.	Комбинированная чистка лица	2100
16.	Пирсинг, прокол ушей	1400
17.	Введение ботулотоксина (одна инъекция)	200



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур и манипуляций врача-оториноларинголога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Блокада лекарственными веществами ЛОР-органов внутриносовая, внутриглоточная, заушная (лекарственные препараты пациента)	700
2.	Смазывание слизистых оболочек ЛОР-органов	200
3.	Пункции верхнечелюстных пазух введением лекарственных веществ (1 процедура) с двух сторон	1600
4.	Прижигание (медикаментозное) слизистой оболочки ЛОР-органов	600
5.	Удаление инородного тела из носа	950
6.	Аэрозольная анестезия ЛОР-органов	300
7.	Промывание миндалин лекарственными веществами	600
8.	Удаление инородного тела из ротоглотки	700
9.	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1650
10.	Удаление серной пробки (один слуховой проход)	600
11.	Удаление инородного тела уха	600
12.	Вливание в гортань лекарственных веществ (лекарственные препараты пациента)	500
13.	Лечение на аппарате «Тонзиллор» одна процедура	600
14.	Промывание околоносовых пазух методом перемещения	500
15.	Лазерная вапоризация слизистой полости носа: местная анестезия. Лечение ринитов.	7600
16.	Лазерная лакунотомия: местная анестезия	4100
17.	Лазерное лечение (коагуляция) носовых кровотечений: местная анестезия	6400
18.	Туалет и промывание среднего уха аттиковой иглой с медикаментозным (местным) лечением (1 ухо)	500
19.	Туалет наружного слухового прохода с медикаментозным лечением (1 ухо)	300
20.	УЗ лечение хронического среднего отита (1 ухо)	500
21.	Продувание слуховой трубы	500
22.	Вскрытие фурункула носа. наружного слухового прохода	1000
23.	Парацентез барабанной перепонки	1100
24.	Репозиция костей носа	3200
25.	Передняя тампонада носа	1400
26.	Задняя тампонада носа	1400
27.	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	1400
28.	Вскрытие кист миндалин	600
29.	Прижигание слизистой полости носа (зона Киссельбаха)	2300
30.	Катереризация слуховых труб	600
31.	Введение лекарственных веществ в полости носа, уха	200

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур и манипуляций врача-хирурга

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
	Лазерное удаление	
1.	Лазерное удаление доброкачественных опухолей кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) до 5 мм в диаметре ¹	1900
2.	Лазерное удаление доброкачественных опухолей кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 5 до 10 мм в диаметре ¹	2600
3.	Лазерное удаление доброкачественных опухолей кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 10 до 20 мм в диаметре ¹	3800
4.	Лазерное удаление доброкачественных опухолей кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 20 до 50 мм в диаметре ¹	4900
5.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований век до 5 мм в диаметре	1900
6.	Лазерное удаление доброкачественных новообразований век свыше 5 мм в диаметре	3800
7.	Лечение лазером вросшего ногтя (с деструкцией гипергрануляции) одна пластина	2600
8.	Оперативное лечение вросшего ногтя («лазерный скальпель» с наложением швов) одна пластина	4500
9.	Лазерное лечение онихомикоза (инфекционное грибковое поражение ногтей кистей и стоп) одна пластина	1900
10.	Лазерное лечение онихогрифоза (изменение ногтевой пластины пальца ноги) одна пластина	1900
11.	Перфорация ногтевой пластинки лазером	700
12.	Удаление пиогенных гранул лазером	2600
13.	Лазерное удаление (вскрытие): кисты потовой железы подмышечной области (гидраденит), кисты века, кисты промежности	2600
14.	Удаление лазером доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: до 2 см в диаметре	2600

¹ В стоимость операции (манипуляции) включены:
- Работа операционной бригады (врач, медсестра).
- Анестезия
- Расходный материал, в т.ч. наложение повязки.

В стоимость данной операции включено не количество удаленных новообразований, а суммарная площадь (диаметр) одной или нескольких удаленных опухолей

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

15.	Удаление лазером доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 2 до 4 см в диаметре	3200
16.	Удаление лазером доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 4 до 8 см в диаметре	4500
17.	Удаление лазером доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 8 до 10 см в диаметре	4900
Удаления образования кожи методом радиоволновой хирургии		
1.	Удаления образования кожи методом радиоволновой хирургии (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) до 5 мм в диаметре ²	1900
2.	Удаления образования кожи методом радиоволновой хирургии (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 5 до 10 мм в диаметре ¹	2600
3.	Удаления образования кожи методом радиоволновой хирургии (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 10 до 20 мм в диаметре ¹	3800
4.	Удаления образования кожи методом радиоволновой хирургии (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 20 до 50 мм в диаметре ¹	4900
5.	Удаление доброкачественных новообразований век методом радиоволновой хирургии до 5 мм в диаметре	1900
6.	Удаление доброкачественных новообразований век методом радиоволновой хирургии свыше 5 мм в диаметре	3800
7.	Лечение методом радиоволновой хирургии вросшего ногтя (с деструкцией гипергрануляции) одна пластина	2600
8.	Оперативное лечение вросшего ногтя («радиоволновой нож» с наложением швов) одна пластина	4500
9.	Лечение методом радиоволновой хирургии онихомикоза (инфекционное грибковое поражение ногтей кистей и стоп) одна пластина	1900

² В стоимость операции (манипуляции) включены:
- Работа операционной бригады (врач, медсестра).
- Анестезия
- Расходный материал, в т.ч. наложение повязки.

В стоимость данной операции включено не количество удаленных новообразований, а суммарная площадь (диаметр) одной или нескольких удаленных опухолей

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

10.	Лечение методом радиоволновой хирургии онихогрифоза (изменение ногтевой пластины пальца ноги) одна пластина	1900
11.	Перфорация ногтевой пластинки методом радиоволновой хирургии	700
12.	Удаление пиогенных гранулем методом радиоволновой хирургии	2600
13.	Удаление методом радиоволновой хирургии (вскрытие): кисты потовой железы подмышечной области (гидраденит), кисты века, кисты промежности	2600
14.	Удаление методом радиоволновой хирургии доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: до 2 см в диаметре	2600
15.	Удаление методом радиоволновой хирургии доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 2 до 4 см в диаметре	3200
16.	Удаление методом радиоволновой хирургии доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 4 до 8см в диаметре	4600
17.	Удаление методом радиоволновой хирургии доброкачественной опухоли кожи, подкожножировой клетчатки (атером, липом, фибром, и пр.) различных локализаций: от 8 до 10 см в диаметре	4900
Криодеструкция		
1.	Криодеструкция образования кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) до 5 мм в диаметре ³	1200
2.	Криодеструкция образования кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 5 до 10 мм в диаметре ¹	1400
3.	Криодеструкция образования кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 10 до 20 мм в диаметре ¹	1500
4.	Криодеструкция образования кожи (папилломы, невусы, подошвенные, ладонные бородавки, сухие мозоли, кератозы и др.) от 20 до 50 мм в диаметре ¹	1800

³ В стоимость операции (манипуляции) включены:

- Работа операционной бригады (врач, медсестра).
- Анестезия
- Расходный материал, в т.ч. наложение повязки.

В стоимость данной операции включено не количество удаленных новообразований, а суммарная площадь (диаметр) одной или нескольких удаленных опухолей

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

Врачебные технические приемы в хирургии (манипуляции, блокады)		
1.	Пункция крупного сустава (плечевой, локтевой, лучезапястный, голеност.) с анестетиком и введением лекарственных средств ¹	1900
2.	Околосуставное (периартикулярное) точечное введение лекарственного средства (мелкие суставы пальцев рук и стоп)*	1900
3.	Блокада шейная вагосимпатическая с анестетиком	1400
4.	Межреберная (по Фридланду) с анестетиком	1400
5.	«Короткая блокада» вокруг болезненного очага, в том числе при пяточных шпорах очага с лекарственным средством*	1900
6.	Паравертебральная блокада внутрикожная шейного отдела позвоночника от 2 до 6 точек введением лекарственных средств*	1900
7.	Паравертебральная блокада внутрикожная грудного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
8.	Паравертебральная блокада внутрикожная поясничного отдела позвоночника от 2 до 6 точек с введением лекарственных средств*	1900
9.	Пре- и парасакральная блокада, блокирующая подчревное, крестцовое и копчиковое нервные сплетения с лекарственными средствами*	1900
10.	Блокада нервов семенного канатика с анестетиком	1400
11.	Блокада седалищного нерва по Войно-Ясенецкому с анестетиком*	1400
Прочие услуги		
1.	Пирсинг, прокол ушей	1400
2.	Местная инъекционная анестезия	700
3.	Местная аэрозольная анестезия	200
4.	Перевязка	400

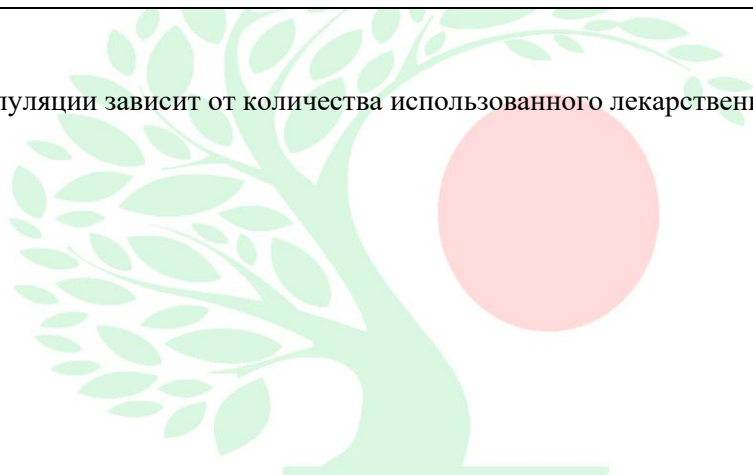
* Выбор лекарственного препарата зависит от клинической ситуации

*

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур и манипуляций врача сосудистого хирурга

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Комплексный прием врача-ангиохирурга	1200
2.	Склерозирование варикозных вен с использованием лекарственного препарата объемом 1 мл.	3300*
3.	Лазерная коагуляция вен нижних конечностей	25900
4.	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей	50600
5.	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей (расширенная)	57500
6.	Классическая флебэктомия	38000
7.	Анестезиологическое сопровождение	3400

* Стоимость манипуляции зависит от количества использованного лекарственного препарата.



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур и манипуляций врача-уролога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Хирургическое удаление кондилом полового члена, наружных половых органов, промежности методом радиоволновой хирургии единичное образование	1900
2.	Хирургическое удаление кондилом полового члена, наружных половых органов, промежности методом радиоволновой хирургии 2 - 5 образований	2600
3.	Хирургическое удаление кондилом полового члена, наружных половых органов, промежности методом радиоволновой хирургии свыше 5 образований	3800
4.	Рассечение короткой уздечки полового члена методом радиоволновой хирургии	2600
5.	Хирургическое удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки методом радиоволновой хирургии единичное образование	1900
6.	Хирургическое удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки методом радиоволновой хирургии 2 - 5 образований	2600
7.	Хирургическое удаление доброкачественных образований и атером на коже мошонки методом радиоволновой хирургии свыше 5 образований	3800
8.	Биопсия наружных половых органов методом радиоволновой хирургии без стоимости гистологического исследования	700
9.	Комплексное консервативное лечение фимоза рубцового (1 сеанс)	700
10.	Цистоуретроскопия с биопсией без стоимости гистологического исследования	1900
11.	Взятие мочи с помощью катетера	700
12.	Взятие биологического материала врачом-специалистом	1200
13.	Отведение мочи катетером при острой задержке	700
14.	Массаж предстательной железы	700

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на функциональные исследования

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Электрокардиография с предварительным заключением	450
2.	Электрокардиография без предварительного заключения	300
3.	Суточный мониторинг (ЭКГ+АД)	1600
4.	Электроэнцефалография	1400
5.	Реоэнцефалография	1400
6.	Спирография	600
7.	Спирография с физической нагрузкой	1200



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

1.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
На услуги врача психиатра-нарколога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Консультация врача психиатра-нарколога	1200
2.	Консультация врача (повторно, в течение месяца)	800
3.	Консультация врача психотерапевта	1200



* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
Лечебных процедур врача проктолога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Консультация врача	1200
2.	Лечение геморроя безоперационное (лигирование узлов латексными кольцами вакуумным способом, мазевая обработка, консультирование, осмотр)	23000

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

Исследование ПЦР SAR S-Co V-2

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Исследование ПЦР SA R S-C oV -2	1800
2.	Кровь на иммуноглобулин IgG к COVID-19	1200
3.	Кровь на иммуноглобулин IgM к COVID-19	1200
4.	Кровь на иммуноглобулин IgG/IgM к COVID-19	1800



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
Лечебных процедур и манипуляций врача пластического хирурга

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб
ОПЕРАЦИЯ НА ВЕРХНИХ ВЕКАХ		
1.	Блефаропластика кожная	25000
2.	Блефаропластика классическая	28000
3.	Блефаропластика ориентальных век (по Б.Мендельсону)	28500
4.	Эпикантопластика	12000
5.	Блефаропластика ориентальных век + эпикантопластика	37500
ОПЕРАЦИЯ НА НИЖНИХ ВЕКАХ		
6.	Нижняя блефаропластика	31500
7.	Нижняя блефаропластика с заполнением носослезной борозды	36500
8.	Блефаропластика верхних и нижних век	48500
ОПЕРАЦИИ НА УШНЫХ РАКОВИНАХ		
9.	Коррекция лопухости (шовная методика) 1 сторона	13800
10.	Коррекция лопухости (шовная методика) двухсторонняя	25300
11.	Коррекция лопухости (бесшовная методика) 1 сторона	20200
12.	Коррекция лопухости (бесшовная методика) двухсторонняя	31700
13.	Коррекция размеров и дефектов мочки уха	7500
14.	Коррекция размеров и дефектов мочек ушей	13800
НИТЕВЫЕ МЕТОДИКИ ARTOS		
15.	Aptos light lift Needl 2g Soft 1 упаковка - 2 нити	42000
16.	Aptos Excellence Visage Soft 1 упаковка - 10 нитей	32800
17.	Aptos Excellence Body 1 упаковка -10 нитей	29400
18.	Aptos Light lift Needl 2G 1 упаковка - 2 нити	42000
На коррекцию второй и каждой последующих зон скидка 10%		
ЛИПОФИЛИНГ		
19.	Липофилинг лица (1 зона)	23000
20.	Липофилинг губ	20200
ОПЕРАЦИЯ НА ГУБАХ И ОКОЛОРОТОВОЙ ОБЛАСТИ		
21.	Операция «булхорн»	23000
22.	Операция Кессельринга	22500
23.	Корнер-лифт (подтяжка углов рта)	15600
ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ /*РУБЦОВ		
24.	Иссечение рубца длиной до 5 см	6900
25.	Иссечение рубца длиной 5-10 см	11500
26.	Иссечение рубца длиной 10,1-15 см	15600
ЛИПОСАКЦИЯ ВАКУУМНАЯ		
27.	Липосакция подбородочной области	20200
28.	Липосакция подбородочной области и шеи	29400
29.	Липосакция «жирового горба»	18400
30.	Введение ботулотоксина (одна инъекция)	200

* не применяется при повторном посещении приглашенного специалиста

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
Лечебных процедур и манипуляций врача ортопеда

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Плантография с консультацией взрослые	1400
2.	Плантография с консультацией дети	1200
3.	Плантография	600
4.	Консультация повторно	800



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
Услуги физиокабинета

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Амплипульс (1 сеанс)	300
2.	Биоптрон (1 сеанс)	300
3.	Диодинамик (1 сеанс)	300
4.	Кварц (1 сеанс)	300
5.	УВЧ (1 сеанс)	300
6.	Электрофорез (1 сеанс)	300
7.	Галонеб (1 сеанс)	300



**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ МРТ
МЕДИЦИНСКОЙ КЛИНИКИ «ЕВРОМЕДЦЕНТР»**

Магнитно-резонансные исследования головы	Стоимость процедуры	Стоимость со скидкой
МРТ головного мозга без контраста (обзорная)	3600	3200
МРТ ангиография (без контраста) сосудов головного мозга	3800	3300
МРТ головного мозга+ангиография сосудов головного мозга	6000	5500
МРТ гипофиза	3100	2800
МРТ головного мозга и гипофиза	4200	4000
МРТ орбит и зрительного нерва	2800	2500
МРТ головного мозга + орбит и зрительного нерва	4200	4000
МРТ придаточных пазух	3100	2600
МРТ крестцово-подвздошного сочленения	3600	3200
Магнитно-резонансные исследования суставов	Стоимость процедуры	Стоимость со скидкой
МРТ плечевого сустава (один сустав)	3600	3100
МРТ локтевого сустава (один сустав)	3600	3100
МРТ тазобедренного сустава (один сустав)	3800	3600
МРТ коленного сустава (один сустав)	3800	3600
Магнитно-резонансные исследования позвоночника	Стоимость процедуры	Стоимость со скидкой
МРТ шейного отдела позвоночника	3450	3100
МРТ ангиография (без контраста) сосудов шеи	3300	2800
МРТ шейного отдела позвоночника+артерии шеи	5500	5000
МРТ грудного отдела позвоночника	3600	3200
МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника	3600	3200
Магнитно-резонансные исследования брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза:	Стоимость процедуры	Стоимость со скидкой
МРТ органов малого таза	4000	3800

СКИДКА ПЕНСИОНЕРАМ, ИНВАЛИДАМ, ДЕТАМ ДО 18 ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ВРАЧЕЙ

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
лечебных процедур и манипуляций врача-педиатра

№	Номенклатура услуги	Наименование медицинских услуг	Стоимость в руб.
Прием			
1.	V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, первичный	1200
2.	V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, повторный	800
3.	V01.031.001	Прием здорового ребенка до 1 года (осмотр, консультация питание, вскармливание, вакцинация) врача-педиатра, первичный	1200
4.	V04.031.001	Осмотр перед вакцинацией Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, профилактический	1200
5.	V04.031.001-1	Составление индивидуального графика прививок (на прием приносить сертификат прививок, амбулаторную карту)	*
6.	V04.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, диспансерный	1200
Выездная работа			
1.	V01.031.001-д	Вызов врача педиатра НА ДОМ по городу	2800
2.	V01.031.001-д1	Вызов врача НА ДОМ за пределы города	4000
3.		Осмотр детей до года (антропометрия, рекомендации по питанию)	1200
4.		Уход за новорожденным (консультативный прием без ребенка) - туалет новорожденного, уход за кожей и пупком	1100
5.		Школа молодой матери	1100
Программа наблюдения			
1.	V04.031.002- я	Программа наблюдения за здоровым ребенком до 1 мес «Я родился» (3 патронажа на дому + осмотр в 1 мес)	*
2.	V04.031.002 –м	Программа наблюдения за здоровым ребенком до 6 «Малыш»	*
3.	V04.031.002 - г	Программа наблюдения за здоровым ребенком 6-12 мес «Годовичок»	*
Вакцинация			
1.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против вирусного гепатита	1100
2.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против полиомиелита	1100
3.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против кори, паротита, краснухи	1100
4.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против вирусного клещевого энцефалита	1100
5.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против пневмококковой инфекции	1100
6.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против менингококковой инфекции	1100
7.	V04.014.004	Необходимость иммунизации против коклюшно-дифтерийно-столбнячной инфекции 1.Пентаксим 2.Инфанрикс-гекса 3.АДС-М	1100

		4.Адасель 5.АКДС	
8.	В04.014.004	Необходимость иммунизации против	*
Манипуляции			
1.	А11.09.007.001-066	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	230
Оформление документации			
1.		Выдача справки (ДДУ,Школа.Колледж.ВУЗ)	
2.		Комиссия в детский сад	3200
3.		Комиссия в школу	3200
4.		Санаторно-курортная карта для женщин	3850
5.		Санаторно-курортная карта для мужчин	3000
6.		Оформление в лагерь	1750
7.		Поступление в ВУЗ, колледж	2800
8.		Справка в бассейн	1200
9.		Посыльный лист на МСЭ	3500
10.		Предварительный медицинский осмотр	3500
11.		Периодический медицинский осмотр	3500
12.		Справка на госслужбу по форме 001-ГСУ	2750

* Стоимость рассчитывается индивидуально



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на услуги врача офтальмолога

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Бужирование слезных каналов (один глаз)	300
2.	Измерение внутриглазного давления (один глаз)	200
3.	Парабульбарная (ретробульбарная) инъекция (без стоимости лекарственных препаратов) (один глаз)	300
4.	Пластика слезных точек и слезных канальцев	4000
5.	Подбор контактной коррекции зрения	1200
6.	Проверка зрения	600
7.	Тест Ширмера	500
8.	Удаление птеригиума	5000
9.	Удаление ресниц (1 глаз)	450



**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на рентгенографические исследования**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.
1.	Рентгенография всего черепа (2 проекции)	1000
2.	Рентгенография черепа в дополнительных и специальных проекциях (кранио-вертебральный переход, скуловые кости, твердое небо)	1000
3.	Рентгенография турецкого седла (прицельная)	800
4.	Рентгенография придаточных пазух носа (1 проекция)	800
5.	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	900
6.	Рентгенография 2х височно-нижнечелюстных суставов	1300
7.	Рентгенография костей лицевого скелета (костей носа) (прицельная)	800
8.	Рентгенография костей лицевого скелета (1 проекция)	800
9.	Рентгенография носоглотки	800
10.	Рентгенография придаточных пазух носа и носоглотки - в комплексе	900
11.	Рентгенография гортани и трахеи	600
12.	Рентгенография легких в 2-х проекциях (прямая и правая боковая)	900
13.	Рентгенография легких (1 проекция)	700
14.	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции)	1000
15.	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами (3-4 проекции)	1300
16.	Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	1100
17.	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (2 проекции)	1000
18.	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника с функциональными пробами (3-4 проекции)	1300
19.	Рентгенография крестца или копчика (2 проекции)	1000
20.	Рентгенография костей таза	900
21.	Рентгенография костей таза (в боковой проекции и с отведением)	1000
22.	Рентгенография одного крупного сустава и длинных трубчатых костей (плечевой/ тазобедренный/ локтевой/ коленный/ голеностопный/ лучезапястный суставы; плечо/ предплечье/ бедро/ голень) (одна анатомическая область)	800
23.	Рентгенография одного крупного сустава и длинных трубчатых костей (плечевой/ тазобедренный/ локтевой/ коленный/ голеностопный/ лучезапястный суставы; плечо/ предплечье/ бедро/ голень) (две анатомические области)	1100
24.	Рентгенография мелких суставов, мелких трубчатых и губчатых костей (кисти/ стопы/ грудина/ лопатка/ ключица/ ребра) (одна анатомическая область)	900
25.	Рентгенография стоп с функциональной нагрузкой	900
26.	Рентгенография костей и суставов (интраоперационное исследование)	1000
27.	Рентгенография кистей с захватом лучезапястных суставов (определение костного возраста)	900
28.	Рентгенография 2х кистей - в 2-х проекциях	1100
29.	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	800

- Рентген исследования проводятся по адресу г.Горно-Алтайск, ул.Заводская 13. Рентген кабинет