

\*Прием считается повторным при обращении по одному случаю в течение 30 календарных дней вне комплексной программы

Номенклатура. Полное наименование	Номенклатура. Артикул	Цена
<b>Прием врачей-специалистов</b>		
Первичный приём врача-педиатра	B01.031.001	1 500,00
Повторный приём врача-педиатра*	B01.031.002	1 000,00
Осмотр педиатра перед проведением вакцинации	B04.014.002	800,00
Первичный приём врача-педиатра-аллерголога	B01.002.001	1 700,00
Повторный приём врача-педиатра-аллерголога*	B01.002.002	1 000,00
Первичный прием врача-инфекциониста	B01.014.001	1 700,00
Повторный прием врача-инфекциониста*	B01.014.002	1 000,00
Первичный прием врача-детского кардиолога	B01.015.003	1 700,00
Повторный прием врача-детского кардиолога*	B01.015.004	1 000,00
Первичный прием врача-невролога	B01.023.001	1 700,00
Повторный прием врача-невролога*	B01.023.002	1 000,00
Первичный прием врача-невролога взрослый	B01.023.001	1 700,00
Повторный прием врача-невролога взрослый*	B01.023.002	1 000,00
Первичный прием врача-ортопеда	B01.050.001	1 700,00
Повторный прием врача-ортопеда*	B01.050.002	1 000,00
Первичный приём врача-ревматолога детского	B01.040.001	1 700,00
Повторный приём врача-ревматолога детского*	B01.040.002	1 000,00
Первичный прием врача общей практики (семейного врача)	B01.026.001	1 700,00
Повторный прием врача общей практики (семейного врача)*	B01.026.002	1 000,00
Первичный прием врача - терапевта (ВОП)	B01.047.001	1 700,00
Повторный прием врача-терапевта (ВОП)*	B01.047.002	1 000,00
Осмотр врача- терапевта (ВОП) перед проведением вакцинации	B04.014.002	800,00
Первичный прием врача - терапевта	B01.047.001	1 700,00
Повторный прием врача - терапевта*	B01.047.002	1 000,00
Первичный прием врача-оториноларинголога	B01.028.001	1 700,00
Повторный прием врача-оториноларинголога*	B01.028.002	1 000,00
Первичный прием врача-фониатра-оториноларинголога	B01.028.001	1 700,00
Повторный прием врача-фониатра-оториноларинголога*	B01.028.002	1 000,00
Первичный приём врача-офтальмолога	B01.029.001	1 700,00
Повторный приём врача-офтальмолога*	B01.029.002	1 000,00
Прием-консультация врача-психотерапевта	B01.034.001	1 700,00
Прием врача-психотерапевта при прохождении планового медицинского осмотра	B01.035.001	1 200,00
Психотерапевт- групповое коррекционное занятие (90 мин)	A13.29.006.002	1 000,00
Психотерапевт- индивидуальное занятие (60 мин)	A13.29.008.001	2 000,00
Первичный прием врача-эндокринолога-детского	B01.058.003	1 700,00
Повторный прием врача-эндокринолога-детского*	B01.058.004	1 000,00
Первичный прием врача-гастроэнтеролога	B01.004.001	1 700,00
Повторный прием врача-гастроэнтеролога*	B01.004.002	1 000,00
Первичный прием врача-дерматовенеролога	B01.008.001	1 700,00
Повторный прием врача-дерматовенеролога*	B01.008.002	1 000,00
Первичный прием врача-трихолога	B04.008.001	1 700,00
Повторный прием врача-трихолога*	B04.008.002	1 000,00
Первичный приём врача-пульмонолога	B01.037.001	1 700,00
Повторный приём врача-пульмонолога*	B01.037.002	1 000,00
<b>Онлайн консультации</b>		
Консультация врача-специалиста с использованием телемедицинских технологий	B01.029.001	1 000,00
<b>Манипуляции</b>		
Забор биоматериала для лабораторных исследований (кровь капиллярная, венозная, слюна и др.)	00-2463	200,00
Взятие мазков со слизистых лор. органов одна анатомическая область	A11.08.010.001	200,00
Внутримышечное введение лекарственных препаратов	A11.02.002	250,00
<b>Функциональная диагностика</b>		
Электрокардиограмма (ЭКГ) с расшифровкой	A05.10.004	900,00
Холтеровское суточное мониторирование	A05.10.008	2 500,00
Холтеровское суточное мониторирование совместно с АД	A05.10.008	3 000,00
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	A12.09.001	800,00
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с использованием пикфлоуметра	A12.09.001.001	300,00
Пульсоксиметрия	A12.09.005	300,00
РЭГ (Реоэнцефалография)	00-2584	1 400,00
ЭЭГ (Электроэнцефалография), с 18 лет	00-2584	2 800,00
ЭЭГ (Электроэнцефалография), сна	00-2584	2 800,00
ЭЭГ (Электроэнцефалография), дневного сна	00-2584	5 000,00
ЭЭГ (Электроэнцефалография), фоновое	00-2584	2 500,00
Антропометрические исследования	A02.07.004	400,00
<b>Справки</b>		
Оформление формы 026/у (осмотр педиатра, выписка из истории развития, справка на физ.культуру)	00-3146	3 000,00
Кадеты		

Оформление карты в сад - форма 026/у	00-3146	9 180,00
Оформление карты в школу - форма 026/у	00-3146	12 080,00
Справка - форма 026/у (оформление в школу, ДДУ)	00-3146	1 000,00
Оформление санаторно-курортной карты 072 у для взрослых (заполнение формы)	00-3146	1 000,00
Оформление санаторно-курортной карты 076/у для детей (заполнение формы)	00-3146	1 000,00
Протокол иммунологической комиссии	00-3146	1 000,00
Оформление справки после ОРВИ, допуск в ДДУ	В04.031.002	1 000,00
Оформление протокола на ПМПК	00-3146	1 000,00
Справка в бассейн	00-3146	1 000,00
Справка в детский оздоровительный лагерь 079у	00-3146	1 000,00
Справка для получения путёвки на санаторно-курортное лечение 070у	00-3146	1 000,00
Справка форма 086у для поступления в колледж, ВУЗ	00-3146	1 000,00
Справка о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой	00-3146	1 000,00
Выписка из истории развития	00-3147	1 100,00
<b>Программы</b>		
ЧЕК АП "Кадеты 026/у"	00-3257	16 540,00
Программа "ВУЗ 086У"	00-3146	11 420,00
Программа наблюдения "Здоровое сердце"	00-3258	5 670,00
Программа наблюдения "Здоровый ребёнок"	00-3258	33 170,00
Программа наблюдения "Счастливый малыш" стандарт	00-3256	34 200,00
Программа наблюдения "Счастливый малыш" расширенная	00-3257	43 950,00
<b>Вакцинация</b>		
Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая (Регевак, Россия)	В04.014.004	600,00
Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая детская (Регевак, Россия)	В04.014.004	600,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Диаскинтест"- внутрикожная проба с туберкулезным аллергеном (Россия)	А11.01.003.001	2 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: внутрикожная проба с туберкулином (реакция Манту). Россия	А12.26.002	700,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Адасель" - от коклюша, дифтерии, столбняка (Санofi Пастер	В04.014.004	3 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: АДС-м - дифтерийно-столбнячный анатоксин (Россия)	В04.014.004	600,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: паротитная культуральная живая - паротит (Россия,	В04.014.004	400,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Варилрикс" - ветряная оспа (ГлаксoСмитКляйн	В04.014.004	6200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Гардасил" - против ВПЧ (Мерк Шарп и Доум Б.В.,	В04.014.004	14 300,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Инфанрикс"- дифтерия, столбняк, коклюш (Бельгия)	В04.014.004	1 500,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Клещ-Э-Вак" взрослый- от клещевого энцефалита (ФГУП	В04.014.004	1 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Клещ-Э-Вак" детский- от клещевого энцефалита (ФГУП	В04.014.004	1 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Конвасэл" - Субъединичная рекомбинантная вакцина для	В04.014.004	1 100,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Менактра"- от менингококковой инфекции серотипов А,С,W,Y (Санofi Пастер Инк., США)	В04.014.004	5 500,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Пентаксим"- коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (Санofi Пастер С.А., Франция)	В04.014.004	3 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: Вакцина против пневмококковой инфекции "Пневмовакс-23"	В04.014.004	2 800,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Приорикс Тетра" - корь, паротит, краснуха, ветряная оспа (ГлаксoСмитКляйн Байолоджикалз с.а., Бельгия)	В04.014.004	9800,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Полиомиелитная пероральная" 1, 2, 3 типов (Россия)	В04.014.004	600,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике:"Превенар-13" - пневмококковая инфекция (НПО "Петровакс Фарм", Россия)	В04.014.004	3 500,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "РотаТек"- ротавирусная инфекция (Мерк Шарп и Доум Корп., США)	В04.014.004	3 200,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: Флю-М Тетра	В04.014.004	1 100,00
Оказание услуги по вакцинопрофилактике: "Хаврикс 720" детский - вирусный гепатит А (Россия)	В04.014.004	1 800,00
<b>Оториноларингология</b>		
Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки	А03.08.004.001	1 300,00
Вестибулометрия (сбор вестибулярного паспорта)	А03.25.001	350,00
Отоэндоскопия	А03.25.005	1 000,00
Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	А04.08.001	800,00
Биопсия миндалин	А11.07.003	900,00
Биопсия слизистой оболочки полости носа	А11.08.002	900,00
Пункция околоносовых пазух - 1 сторона	А11.08.004	1 800,00
Внутриносые блокады	А11.08.005	850,00
Внутригортанное введение лекарственных средств	А11.08.019	500,00
Анемизация слизистой оболочки полости носа	А11.08.020	300,00
Аспирация содержимого носоглотки	А11.08.021	300,00
Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	А11.08.021.001	700,00
Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	А11.25.002	150,00
Туалет наружного слухового прохода / барабанной полости через аттиковый зонд	А11.25.002	500,00
Промывание полости среднего уха	А11.25.003	700,00
Парацентез	А11.30.001	700,00
Исследование слуха у новорожденного с помощью отоакустической эмиссии	А12.25.004	1 000,00
Введение лекарственных препаратов в носоглотку	А14.08.006	500,00
Перевязка	А15.25.001	450,00
Механическая остановка кровотечения	А16.08.006	1 000,00
Удаление инородного тела гортаноглотки 1 степени сложности	А16.08.007	800,00
Удаление инородного тела гортаноглотки 2 степени сложности	А16.08.007	1 800,00
Удаление инородного тела носовой/ушной полости - 1 степени сложности	А16.08.011	600,00
Удаление инородного тела носовой/ушной полости - 2 степени сложности	А16.08.011	1 200,00
Удаление инородного тела носовой/ушной полости - 3 степени сложности	А16.08.011	1 800,00
Промывание лакун миндалин	А16.08.016	500,00
Смазывание лакун миндалин	А16.08.016	350,00
Вскрытие фурункула носа	А16.08.018	1 400,00

Прижигание сосуда зоны Киссельбаха	A16.12.020	650,00
Дренирование фурункула наружного уха	A16.25.001	1 000,00
Удаление ушной серы, одно ухо	A16.25.007	600,00
Удаление инородного тела из слухового отверстия	A16.25.008	1 200,00
Продувание слуховой трубы	A16.25.012	550,00
Пневмомассаж - барабанных перепонок	A21.25.002	500,00
<b>Офтальмология</b>		
Исследование остроты зрения (с выполнением монокулярных и бинокулярных тестов)	A02.26.004	400,00
Массаж слёзного мешка	A02.26.009	300,00
Оценка цветовой восприимчивости	A02.26.009	150,00
Проверка бинокулярного зрения (тест на скрытое косоглазие)	A02.26.010	350,00
Скиаскопия	A02.26.014	250,00
Офтальмотонометрия (измерение внутриглазного давления)	A02.26.015	300,00
Экзофтальмометрия	A02.26.022	200,00
Оценка запаса относительной аккомодации	A02.26.023	200,00
Авторефрактометрия	A03.26.008	150,00
Компьютерная периметрия (стандартная)	A03.26.020	400,00
Определение объективной рефракции методом скиаскопии, авторефрактометрии в условиях циклоплегии	A12.26.012	500,00
Эпиляция ресниц с патологическим ростом	A16.26.018	300,00
Удаление инородного тела роговицы, конъюнктивы	A16.26.057	800,00
Подбор очковой коррекции зрения	A23.26.001	600,00
Контактная коррекция зрения повторная ( в течение месяца)	A23.26.002	300,00
Подбор контактной коррекции зрения (без обучения)	A23.26.002	550,00
Подбор контактной коррекции зрения (с обучением)	A23.26.002	2 000,00
Полное диагностическое обследование	B01.029.001	2 300,00
Промывание слезных путей	A11.26.004	350,00
<b>Контактная коррекция зрения</b>		
<b>Алкон</b>		
Контактная коррекция AirOptix Plus HydraGlyde 3pk	A03.26.010	1 750,00
Контактная коррекция AirOptix Plus HydraGlyde multifocal 3pk	A03.26.010	2 350,00
Контактная коррекция AirOptix HydraGlyde ASTIGMATISM 3 pk	A03.26.010	2 160,00
AirOptix Plus HydraGlyde 6pk	A03.26.010	3 100,00
Контактная коррекция Dailies Total One 30pk	A03.26.010	2 800,00
Контактная коррекция Dailies Total One 90pk	A03.26.010	7 400,00
Контактная коррекция Dailies Total One Multifocal 30pk	A03.26.010	3 450,00
Контактная коррекция Precision 30 pk	A03.26.010	2 400,00
Контактная коррекция Precision for ASTIGMATISM 30 pk	A03.26.010	2 350,00
Контактная коррекция TOTAL30 for ASTIGMATISM 30 pk	A03.26.010	2 600,00
Контактная коррекция TOTAL30, 3pk	A03.26.010	2 350,00
<b>Бауш энд Ломб</b>		
Мягкие контактные линзы Optima FW 4pk /Диоптрии -8.50/Радиус 8.7/	A03.26.010	950,00
<b>Джонсон и Джонсон</b>		
Контактная коррекция 1-DAY Acuvue Moist 30 pk	A03.26.010	2 250,00
Контактная коррекция 1-DAY Acuvue Moist Multifocal 30	A03.26.010	2 650,00
Контактная коррекция 1-DAY Acuvue Oasys for Astigmatizm with Hydraluxe PLUS	A03.26.010	3 000,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys Hydraluxe ASTIGMATISM 30	A03.26.010	2 900,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys with Hydraluxe 30	A03.26.010	2 550,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys with Hydraluxe PLUS	A03.26.010	2 550,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys 6 / 8.4 / - 7.50	A03.26.010	2 000,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys for ASTIGMATISM 6pk	A03.26.010	2 350,00
Контактная коррекция Acuvue Oasys with Transitions 6 pk	A03.26.010	2 400,00
<b>Сопутствующие товары</b>		
Сопутствующие товары: Оклюдер 1 цвет (2 шт)	00-4251	650,00
Сопутствующие товары: Оклюдер 4 цвета (4 шт)	00-4250	800,00
Сопутствующие товары: Оклюдер с картинкой (2 шт)	00-4252	800,00
Сопутствующие товары: Увлажняющий раствор Артелак Всплеск 10 мл	00-2541	950,00
Средство офтальмологическое Систейн Ультра Плюс без консервантов 10 мл.	00-4205	1 300,00
Сопутствующие товары: Капли Avizor Comfort Drops, 15мл	00-4206	750,00
Сопутствующие товары: Капли Avizor Moisture Drops, 15мл	00-4207	900,00
Сопутствующие товары: Увлажняющий раствор Артелак Всплеск УНО 0,5 мл	00-4208	950,00
Сопутствующие товары: Капли Гилан комфорт 0,4 мл №10	00-4209	600,00
Сопутствующие товары: Капли Гилан Ультра комфорт 10 мл, флакон-капельница	00-4210	900,00
Сопутствующие товары: контейнер пластмассовый SL-2011(L) Зеленый	002535-001	350,00
Сопутствующие товары: Контейнер пластмассовый SL-828 (Простой) Красный	002535-002	250,00
Сопутствующие товары: Капли OPTI-FREE PRO, 10 мл	002535-004	700,00
Сопутствующие товары: Щипцы 8 см PC-870 Белый	002535-005	150,00
Сопутствующие товары: Раствор AO Sept Plus HydraGlyde 90 мл	002535-007	550,00
Сопутствующие товары: Раствор COMPLETE Revitalens 360 мл	002535-007	700,00
Сопутствующие товары: Раствор COMPLETE Revitalens 60 мл	002535-007	250,00
Сопутствующие товары: Раствор Опти-Фри Pure Moist, 120 мл	002535-007	700,00
Сопутствующие товары: Раствор Опти-Фри Экспресс, 120 мл с контейнером	002535-007	450,00
Сопутствующие товары: Раствор Опти-Фри Экспресс, 355 мл с контейнером	002535-007	850,00
Сопутствующие товары: Раствор Опти-Фри Pure Moist, 300 мл	002535-008	900,00
Сопутствующие товары: Раствор AOSEPT-PLus 360	002535-012	850,00
Сопутствующие товары: Раствор AOSEPT-PLus 360	002535-012	950,00
Средство офтальмологическое Систейн 15 мл.	002535-012	1 100,00
Средство офтальмологическое Систейн Баланс, 10 мл.	002535-012	1 100,00
Средство офтальмологическое Систейн Гель, 10 мл.	002535-012	1 100,00
Средство офтальмологическое Систейн Ультра 15 мл.	002535-012	990,00

Средство офтальмологическое Систейн Ультра 3 мл.	002535-012	500,00
Средство офтальмологическое Систейн Ультра Плюс 10 мл.	002535-012	1 100,00
<b>Дерматология</b>		
<b>Диагностика</b>		
Биопсия кожи	A11.01.001	1 000,00
Трихоскопия	A11.01.001	1 500,00
Дерматоскопия	A03.01.001	500,00
<b>Манипуляции</b>		
PRP - терапия при заболеваниях кожи/волосистой части головы	A11.01.010	5 000,00
Удаление единичной кератомы (тело и половые органы у мужчин), 1 шт (электрокоагуляция)	A16.01.017	3 000,00
Удаление единичной кератомы (тело и половые органы у мужчин, 2-5 шт. (электрокоагуляция)/1 проц.	A16.01.017	5 000,00
Удаление единичной кератомы (тело и половые органы у мужчин, более 5 шт. (электрокоагуляция)/1 пр	A16.01.017	7 000,00
Удаление единичной ангиокератомы (тело и половые органы у мужчин), 1 шт (криодеструкция)	A16.01.017	3 500,00
Удаление единичной ангиокератомы (тело и половые органы у мужчин, 2-5 шт. (криодеструкция)/1 проц.	A16.01.017	6 000,00
Удаление единичной ангиокератомы (тело и половые органы у мужчин, более 5 шт. (криодеструкция)/1	A16.01.017	8 000,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (радиоволновое) до 1 мм.	A16.01.017	3 500,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (радиоволновое) 2-5 шт. до 3 мм.	A16.01.017	1 200,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (радиоволновое) 2-5 шт. свыше 3 мм.	A16.01.017	1 500,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (радиоволновое) до 1 мм.	A16.01.017	2 000,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (радиоволновое) до 3 мм.	A16.01.017	2 500,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (радиоволновое) свыше 3 мм.	A16.01.017	3 000,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (криодеструкция) до 1 мм.	A16.01.017	2 500,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (криодеструкция) до 3 мм.	A16.01.017	3 000,00
Удаление подошвенной вирусной папилломы (криодеструкция) свыше 3 мм.	A16.01.017	3 500,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (радиоволновое) 2-5 шт. до 1 мм.	A16.01.017	1 000,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (криодеструкция) 2-5 шт. свыше 3 мм.	A16.01.017	1 900,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (криодеструкция) 2-5 шт. до 1 мм.	A16.01.017	1 300,00
Удаление одной гемангиомы (криодеструкция) до 3 мм.	A16.01.017	1 600,00
Удаление одной гемангиомы (криодеструкция) до 1 мм.	A16.01.017	1 200,00
Удаление множественных гемангиом за одну единицу (криодеструкция)	A16.01.017	750,00
Удаление одной гемангиомы (электрокоагуляция) до 1 мм.	A16.01.017	1 100,00
Удаление одной гемангиомы (электрокоагуляция) до 3 мм.	A16.01.017	1 400,00
Удаление одной гемангиомы (электрокоагуляция) от 4 мм.	A16.01.017	2 000,00
Удаление множественных гемангиом за одну единицу (электрокоагуляция)	A16.01.017	600,00
Удаление единичной генитальной папилломы/кондиломы (криодеструкция) за одну единицу 1-4 мм.	A16.01.017	4 800,00
Удаление единичной генитальной папилломы/кондиломы (криодеструкция) за одну единицу 5-10 мм.	A16.01.017	5 800,00
Удаление единичной генитальной папилломы/кондиломы (электрокоагуляция) за одну единицу 1-4 мм.	A16.01.017	4 000,00
Удаление единичной генитальной папилломы/кондиломы (электрокоагуляция) за одну единицу 5-10 мм.	A16.01.017	5 000,00
Удаление генитальных папиллом/кондилом (электрокоагуляция) 2-5 шт. 1-4 мм.	A16.01.017	2 500,00
Удаление генитальных папиллом/кондилом (криодеструкция) 2-5 шт. 1-4 мм.	A16.01.017	3 200,00
Удаление генитальных папиллом/кондилом (криодеструкция) 2-5 шт. 5-10 мм.	A16.01.017	3 500,00
Удаление единичной кератомы 1-4 мм. (криодеструкция)	A16.01.017	1 200,00
Удаление единичной кератомы 1-4 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	1 000,00
Удаление единичной кератомы 5-10 мм. (криодеструкция)	A16.01.017	1 800,00
Удаление единичной кератомы 5-10 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	1 500,00
Удаление множественных кератом 1-4 мм. за одну шт. (криодеструкция)	A16.01.017	800,00
Удаление множественных кератом 1-4 мм. за одну шт. (электрокоагуляция)	A16.01.017	700,00
Удаление множественных кератом 5-10 мм. за одну шт. (криодеструкция)	A16.01.017	1 000,00
Удаление множественных кератом 5-10 мм. за одну шт. (электрокоагуляция)	A16.01.017	1 000,00
Удаление ксентелазмы области век	A16.01.017	1 200,00
Кюретаж инструментальный вирусной бородавки стопы/кисти с обработкой р-ром Веррукацида	A16.01.017	1 000,00
Удаление невуса на лице/волосистой части головы 1-5 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	2 000,00
Удаление невуса на лице/волосистой части головы 6-10 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	2 300,00
Удаление невуса на лице/волосистой части головы от 11 мм (электрокоагуляция).	A16.01.017	2 700,00
Удаление невуса на теле 1-5 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	1 200,00
Удаление невуса на теле 6-10 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	1 800,00
Удаление невуса на теле от 11 мм. (электрокоагуляция)	A16.01.017	2 100,00
Удаление вирусной папилломы области век./за 1 шт. (электрокоагуляция)	A16.01.017	2 000,00
Удаление вирусных папиллом на кисти и другой локализации (криодеструкция), 1 шт	A16.01.017	3 000,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (криодеструкция) до 1 мм.	A16.01.017	1 300,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (радиоволновое) до 1 мм.	A16.01.017	1 000,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (криодеструкция) до 3 мм.	A16.01.017	1 500,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (радиоволновое) до 3 мм.	A16.01.017	1 200,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (криодеструкция) свыше 3 мм.	A16.01.017	1 800,00
Удаление вирусной папилломы на кисти и другой локализации (радиоволновое) свыше 3 мм.	A16.01.017	1 400,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (криодеструкция) до 1 мм, за 1 ед	A16.01.017	1 000,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (радиоволновое) до 1 мм, за 1 ед	A16.01.017	700,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (криодеструкция) до 3 мм, за 1 ед	A16.01.017	1 300,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (радиоволновое) до 3 мм., за 1 ед	A16.01.017	900,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (криодеструкция) свыше 3 мм, за 1 ед	A16.01.017	1 600,00
Удаление 2-5 вирусных папиллом на кисти и другой локализации (радиоволновое) свыше 3 мм, за 1 ед	A16.01.017	1 100,00
Удаление подошвенных вирусных папиллом (криодеструкция) 2-5 шт. до 3 мм., за 1 ед	A16.01.017	1 600,00
Удаление вирусных папиллом на кисти и другой локализации (электрокоагуляция), 1 шт	A16.01.017	2 000,00
Удаление пигментного пятна на кисти и другой локализации (криодеструкция) 1см.	A16.01.017	2 500,00
Удаление пигментного пятна на кисти и другой локализации (криодеструкция) до 5 мм.	A16.01.017	2 000,00
Удаление пигментного пятна на кисти и другой локализации (криодеструкция) от 1 до 2 см.	A16.01.017	3 000,00
Удаление пигментного пятна на кисти и другой локализации (криодеструкция) свыше 2 см.	A16.01.017	3 500,00
Удаление одного невуса (родинки) на туловище и конечностях от 1-5 мм. (электрокоагуляция).	A16.01.017	1 200,00
Удаление одного невуса (родинки) на туловище и конечностях от 6-10 мм (электрокоагуляция).	A16.01.017	1 800,00



Удаление одного невуса (родинки) на туловище и конечностях более 10 мм.(электрокоагуляция)	A16.01.017	2 500,00
Удаление угревого элемента (милиум) 2-5 ед. (электрокоагуляция), за одну единицу	A16.01.019	1 000,00
Удаление угревого элемента (милиум) свыше 5 ед.(электрокоагуляция), за одну единицу	A16.01.019	800,00
Удаление угревого элемента (милиум) 1 ед.(электрокоагуляция)	A16.01.019	1 200,00
Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки 1 ед.(электрокоагуляция)	A16.01.019	1 000,00
Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки 2-5 ед(электрокоагуляция), за одну единицу	A16.01.019	800,00
Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки 6-10 ед.(электрокоагуляция), за одну единицу	A16.01.019	600,00
Удаление контактного моллюска (криодеструкция) за одну единицу	A16.01.020	1 500,00
Удаление контактного моллюска (электрокоагуляция) за одну единицу	A16.01.020	1 200,00
Удаление контактного моллюска (криодеструкция) за одну единицу	A16.01.020	2 500,00
Удаление контактного моллюска (криодеструкция) от 10 шт, за одну единицу	A16.01.020	1 200,00
Удаление контактного моллюска (электрокоагуляция) от 10 шт, за одну единицу	A16.01.020	800,00
Удаление контактного моллюска (электрокоагуляция) за одну единицу	A16.01.020	2 000,00
Механическое удаление (кюретаж) контактного моллюска	A16.01.020	1 000,00
Кюретаж-вирусная бородавка (от 1 до 5 шт), за одну единицу	00-2584	300,00
Кюретаж-вирусная бородавка (от 5 до 10 шт), за одну единицу	00-2584	500,00
Трихология		
Прием врача-трихолога с проведением компьютерной трихоскопии	B04.008.001	3 000,00
Внутрикожное, внутриочаговое введение раствора КЕНАЛОГ (триамцинолон), 20 мг*	A11.04.003	2 500,00
*АКЦИЯ! Скидка 40% на введение раствора КЕНАЛОГ на первичном приеме		1 500,00
Оперативное лечение		
Доброкачественные образования		
Удаление множественных папиллом, гемангиом (от 6-10 шт.)	A16.01.017.001	6 000,00
Удаление множественных папиллом, гемангиом (более 10 шт.)	A16.01.017.001	7 000,00
Удаление множественных папиллом, гемангиом (до 5 шт.)	A16.01.017.001	4 000,00
Удаление БОЛЬШИХ папиллом, гемангиом	A16.01.017.001	2 500,00
Удаление МАЛЫХ папиллом, гемангиом (1 шт.)	A16.01.017.001	2 000,00
Удаление БОЛЬШИХ доброкачественных образований (липом, атером, фибром)	A16.01.018	8 000,00
Удаление МАЛЫХ доброкачественных образований (липом, атером, фибром)	A16.01.018	4 000,00
Ультразвуковая диагностика		
Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	A04.01.001	1 100,00
Ультразвуковое исследование коленного сустава (оба)	A04.04.001	2 000,00
Ультразвуковое исследование коленного сустава (одно)	A04.04.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование локтевого сустава	A04.04.001	1 000,00
Ультразвуковое исследование лучезапястного сустава	A04.04.001	1 000,00
Ультразвуковое исследование плечевого сустава	A04.04.001	1 000,00
Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (дети до года)	A04.04.001.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	A04.04.001.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование паховых лимфатических узлов	A04.06.002	1 000,00
Ультразвуковое исследование периферических лимфатических узлов	A04.06.002	1 500,00
Ультразвуковое исследование подмышечных лимфатических узлов	A04.06.002	1 000,00
Ультразвуковое исследование шейных лимфатических узлов	A04.06.002	1 000,00
Ультразвуковое исследование вилочковой железы	A04.06.003	1 000,00
Ультразвуковое исследование лонного сочленения	A04.04.001	1 000,00
Эхокардиография	A04.10.002	1 800,00
Ультразвуковая доплерография сосудов почек	A04.12.001.001	1 300,00
Ультразвуковая доплерография брюшной аорты и висцеральных ветвей	A04.12.001.001	1 500,00
Триплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием	A04.12.005.003	1 500,00
Триплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока + дуплексное сканирование транскраниальных сосудов головного мозга	A04.12.005.003	2 200,00
Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	A04.12.005.002	1 500,00
Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	A04.12.005.004	1 500,00
Дуплексное сканирование сосудов верхних конечностей	A04.12.005	2 500,00
Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	A04.12.001.001	1 500,00
Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	A04.12.006.002	1 500,00
Дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей	A04.12.006	2 500,00
УЗИ 10 органов (печень, желчный пузырь, желчные протоки, поджелудочная железа, почки(2),надпочечники, селезенка, щитовидная железа, слюнные железы, лимфатические узлы шеи)	A04.16.001	2 500,00
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости с описанием мочевого пузыря	A04.16.001	2 200,00
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства	A04.16.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование молочных/грудных желез	A04.20.002	1 500,00
Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	A04.22.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование слюнных желез	A04.07.002	1 000,00
Нейросонография	A04.23.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование головного мозга	A04.23.001.001	1 500,00
УЗИ периферических нервов	A04.24.001	1 000,00
Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря	A04.28.001	1 200,00
Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря и предстательной железы	A04.28.002.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	A04.21.001.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование предстательной железы	A04.21.001	1 500,00
Ультразвуковое исследование органов мошонки	A04.28.003	1 300,00
Ультразвуковое исследование малого таза (мужское)	A04.30.010	1 500,00
Ультразвуковое исследование тазового дна	A04.30.010	1 000,00
УЗИ малого таза (гинекологическое)	A04.30.010	1 500,00
УЗИ малого таза (контрольное)	A04.30.010	1 000,00
Физиотерапия		
Электрофорез лекарственных препаратов	A17.03.001	1 000,00

Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный	A17.03.001	1 000,00
Магнитолазеротерапия ("Милта")	A22.01.005	500,00
Эхотермотерапия	A17.30.034	500,00
Лазеротерапия на аппарате Chattanooga	A22.01.005	500,00
Аппаратная тренировка цилиарной мышцы глаза ("Визотроник") + электрофорез	A19.26.002	400,00
Аппаратная тренировка цилиарной мышцы глаза ("Визотроник")	A19.26.002	1 200,00