



УТВЕРЖДЕНО
 Директор
 ООО «Полимед»
 _____ Н.И. Васькова
 «01» октября 2018 г.

**СТОИМОСТЬ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА
 «ВАШ ДОКТОР»**

Код услуги	Перечень услуг	Стоимость (руб)
V01.047.001	Прием врача-терапевта первичный	800,00
V01.047.002	Прием врача-терапевта повторный	600,00
V01.015.001	Прием врача-кардиолога первичный	1100,00
V01.015.002	Прием врача-кардиолога повторный	750,00
V01.004.001	Прием врача-гастроэнтеролога первичный	1100,00
V01.004.002	Прием врача-гастроэнтеролога повторный	750,00
V01.058.001	Прием врача-эндокринолога первичный	1100,00
V01.058.002	Прием врача-эндокринолога повторный	750,00
V01.058.001	Прием врача-эндокринолога первичный (г.Сыктывкар)	1200,00
V01.058.002	Прием врача-эндокринолога повторный (г. Сыктывкар)	800,00
V01.023.001	Прием врача-невролога первичный	1100,00
V01.023.002	Прием врача-невролога повторный	750,00
	Прием врача-невролога на дому	1500,00
V01.002.001	Прием врача-аллерголога-иммунолога первичный	1100,00
V01.002.002	Прием врача-аллерголога-иммунолога повторный	750,00
V01.043.001	Прием врача-онколога первичный	1100,00
V01.043.002	Прием врача-онколога повторный	750,00
	Прием врача-маммолога первичный	1100,00
	Прием врача-маммолога повторный	750,00
V01.053.001	Прием врача-уролога первичный	1200,00
V01.053.002	Прием врача-уролога повторный	850,00
V01.050.001	Прием врача-травматолога-ортопеда первичный	1100,00

V01.050.002	Прием врача-травматолога-ортопеда повторный	750,00
V01.001.001	Прием врача-акушера-гинеколога первичный	1100,00
V01.001.002	Прием врача-акушера-гинеколога повторный	750,00
	Предвахтовый осмотр	350,00
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	650,00
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	500,00
A11.20.025	Получение соскоба с шейки матки (для цитологического исследования)	500*
A02.20.001+A11.20.025	Осмотр шейки матки в зеркалах и получение влагалищного мазка(для микроскопического исследования)	500*
A02.20.001+A11.20.025	Осмотр шейки матки в зеркалах и получение соскоба с шейки матки(для цитологического исследования)	600*
A11.20.005	Получение влагалищного мазка(для микроскопического исследования)	400*
A03.20.001	Кольпоскопия	850,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	900,00
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное(повторное)	600,00
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности 4-11 недель	650,00
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности 11-13,6 недель	900,00
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности 14-18 недель	1000,00
A04.30.001+A04.12.024	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности 18-40 недель . Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	2500,00
	Фото плода	250,00
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	300,00
A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	700,00

A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода(фетометрическое УЗИ 20-40 недель беременности)	900,00
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	500,00
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	500,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1300,00
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1100,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	500,00
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	1000,00
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	500,00
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	600,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	500,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	500,00
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	500,00
A04.10.002	Эхокардиография	1500,00
A04.10.002	Эхокардиография(контроль)	800,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	900,00
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	600,00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500,00
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	400,00

A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	500,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава(два парных сустава)	1500,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава(один сустав)	950,00
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава(контроль)	600,00
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	750,00
A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга	900,00
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1500,00
A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	1500,00
A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	1500,00
A04.12.001	Ультразвуковая доплерография артерий верхних конечностей	1500,00
A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1700,00
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	2500,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально	800,00
A04.21.001.001+ A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально+Ультразвуковое исследование мочевого пузыря определением остаточной мочи	1200,00
A04.21.001.001+ A04.28.002.005+ A04.28.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально+Ультразвуковое исследование мочевого пузыря определением остаточной мочи+Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1600,00

A04.21.001.001+ A04.28.002.005+ A04.28.001+A04.28.003	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально+Ультразвуковое исследование мочевого пузыря определением остаточной мочи+Ультразвуковое исследование почек и надпочечников+Ультразвуковое исследование органов мошонки	2000,00
A04.21.001.001+ A04.28.003	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректально+Ультразвуковое исследование органов мошонки	1200,00
B01.035.001	Прием врача-психиатра первичный	1500,00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы без консультации	350,00
A05.10.004	Регистрация электрокардиограммы	250,00
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	350,00
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1300,00
A02.12.002.002	Суточное мониторирование артериального давления (АД)	650,00
A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов (ФВД)	1000,00
A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных средств	1600,00
	Аллергопробы на бытовые аллергены(домашняя пыль 2 серии,библиотечная пыль,перо подушки,бытовой клещ D.Farina)	1600,00
	Аллергопробы на эпидермальные аллергены (шерсть кошки,волос человека,шерсть собаки,перхоть лошади,кролик,морская свинка)	1200,00
	Аллергопробы на пищевые аллергены(мандарин,апельсин,говядина,хек, белок и желток куриного яйца,треска,курица,коровье молоко,свинина,лимон)	2100,00

	Аллергопробы на микст(смесь аллергенов)пыльцы сорных трав	650,00
	Аллергопробы на микст(смесь аллергенов)пыльцы луговых трав	650,00
	Аллергопробы на микст(смесь аллергенов)пыльцы деревьев	650,00
	Аллергопробы на лекарственные аллергены(кожные прик-тесты и провакационные пробы) с местными анестетиками(ультракаин,убистезин,скандонест),применяемые в стоматологии:общее время на исследование 3 часа,3 визита к врачу,с интервалом 72 часа с последующей выдачей заключения о наиболее безопасном лекарственном препарате,рекомендации врача.	3000,00
	Дункан-тест(Холодовая проба)	400,00
	Ингаляционные тесты: Тест на обратимость бронхообструкции,явления скрытого бронхоспазма,методом пикфлоуметрии	1100,00
	Подбор наиболее эффективного аэрозольного бронхолитического средства(Аэрозоли,Атровент,Беродуал,Вентолин)	1700,00
	Ингаляция через струйный компрессорный небулайзер	400,00
	Обучение технике ингаляции,методика проведения небулайзеротерапия на аппарате пациента	500,00
	Аллергенспецифическая иммунотерапия:бытовыми аллергенами,микст-аллергенами пыльцы	850,00

	Аллергенспецифическая иммуноterapia: бытовыми аллергенами, микст-аллергенами пыльцы(Россия)	600,00
	<u>Забор анализов</u>	
	Экспресс диагностика сахара в крови	80,00
A02.20.001+A11.20.00 2	Осмотр шейки матки в зеркалах и получение цервикального мазка для исследования методом ПЦР или бактериологического исследования(без гинекологического осмотра)	350**
A11.20.002	Получение цервикального мазка для исследования методом ПЦР или бактериологического исследования(без гинекологического осмотра)	250**
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150**
*-указана стоимость с учетом исследования в лаборатории без учета стоимости исследования в лаборатории		**