

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ»
А.В. Свечина

«06» октября 2020г.

ПРЕЙСКУРАНТ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ»

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
1.		**ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**	
1.1	B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового, первичный	1200 руб.
1.2	B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) участкового врача-педиатра повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
1.3	B01.031.002	Профилактический прием (осмотр - консультация) врача – педиатра (для получении справки в бассейн)	600 руб.
1.4	B01.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача педиатра (заключение для сада/школы с оформлением формы 026/у, справки для спортивной секции)	1200 руб.
2.		**ВАКЦИНАЦИЯ**	
2.1	B04.014.004	Вакцинация вакциной Пентаксим (полиомиелит, дифтерия, столбняк, коклюш, гемофильная инфекция)	4500 руб
2.2	B04.014.004	Вакцинация вакциной Инфанрикс (коклюш,дифтерия,столбняк)	2300 руб
2.3	B04.014.004	Вакцинация вакциной M-M-R (корь,краснуха,паротит)	2600 руб
2.4	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	300 руб
2.5	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	300 руб
2.6	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	300 руб
3.		**ХИРУРГИЯ**	
3.1	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга, первичный	1200 руб.
3.2	B04.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга, повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
3.3	B01.003.004 005	Инфильтрационная анестезия	700 руб.
3.4	B01.003.004 004	Аппликационная анестезия	300 руб.
3.5	A16.01.004	Хирургическая обработка раны, или инфицированной ткани	800 руб.
3.6	A16.01.023	Иссечение рубцов	800 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
3.7	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	500 руб.
3.8	A15.01.001.001	Наложение повязки при ожогах	800 руб.
3.9	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	600 руб.
3.10	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (без рассечения)	800 руб.
3.11	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (с рассечением)	1100 руб.
3.12	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (вросший ноготь)	1500 руб.
3.13	A16.01.028	Удаление мозолей	1000 руб.
3.14	A16.01.002	Вскрытие панариция	1000 руб.
3.15	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	1000 руб.
3.16	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	1000 руб.
3.17	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	1300 руб.
3.18	A16.01.005	Иссечение поражения кожи	900 руб.
3.19	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	1000 руб
3.20	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	1000 руб.
3.21	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1500 руб.
3.22	A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	800 руб.
3.23	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1500 руб.
3.24	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно - жировой клетчатки	1600 руб.
3.25	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	1500 руб.
3.26	A24.01.005.003	Криодеструкция кожи (удаление бородавок)	1200 руб.
3.27	A24.01.005.003	Криодеструкция кожи (удаление бородавок 2 и более)	1800 руб.
3.28	A15.03.010	Снятие гипсовых повязок и лонгет	600 руб.
4.		**ОРТОПЕДИЯ**	
4.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда первичный	1 200 руб.
4.2	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
5.		**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**	
5.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1200 руб.
5.2	A01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
5.3	A12.25.005	Импедансометрия	800 руб.
5.4	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	570 руб.
5.5	A16.25.007	Удаление ушной серы (1 ухо)	400 руб.
5.6	A16.25.007	Удаление ушной серы (2 уха)	700 руб.
5.7	A16.25.027	Тимпанотомия	450 руб.
5.8	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	780 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
5.9	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	650 руб.
5.10	A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	690 руб.
5.11	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	780 руб.
5.12	A14.09.004.001	Отсасывание слизи из носа	350 руб.
5.13	A21.25.002	Массаж барабанных перепонок	450 руб.
5.14	A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	150 руб.
5.15	A14.08.006	Введение лекарственных препаратов интраназально	150 руб.
5.16	A11.08.020	Анемизация слизистой носа	100 руб.
5.17	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	300 руб.
5.18	B01.003.004.001	Местная анестезия	250 руб.
5.19	A11.08.21	Промывание околоносовых пазух и носоглотки	250 руб.
5.20	A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения «кукушка»	700 руб.
5.21	A 03.08.004.001	Эндоскопическое обследование носоглотки на наличие аденоидов, полипов, проходимости слуховых труб	2000 руб.
6.		**ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**	
6.1	B01.029.000	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога первичный,	1200 руб.
6.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
6.3	B01.029.000	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный К.М.Н.	1600 руб.
6.4	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный К.М.Н.	1300 руб.
6.5	A02.26.014	Скиаскопия	570 руб.
6.6	A02.26.003	Офтальмоскопия	580 руб.
6.7	A02.26.015	Офтальмотонометрия	370 руб.
6.8	A03.26.008	Рефрактометрия	500 руб.
6.9	A02.26.010	Измерение угла косоглазия	450 руб.
6.10	A2326001	Подбор очковой коррекции зрения	600 руб .
6.11	A02.26.009	Исследование цветоощущения	250 руб .
6.12	A02.26.011	Исследование диплопии	200 руб.
6.13	A02.26.019	Канальцевая проба (слезо - носовая проба)	250 руб.
7.		**КАБИНЕТ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ**	
7.1	A19.26.002	Лечебная процедура на аппарате «Ручеек» (1 процедура)	310 руб.
7.2	A19.26.002	Лечение близорукости и спазма аккомодации по Аветисову - Мац (1 процедура)	400 руб.
7.3	A19.26.002	Лечение близорукости, амблиопии, косоглазия аппаратом для светоимпульсной стимуляции органа зрения «АСО-1» (1 сеанс)	290 руб.
7.4	A19.26.002	Лечение на аппарате «Макдел» (ИК-лазер) (1 сеанс)	650 руб.
7.5	A19.26001	Лечение косоглазия на синоптофоре (1	350 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		комплексный сеанс)	
7.6	А19.26.001	Упражнение на компьютерной программе «EYE» (1сеанс)	350 руб.
7.7	А19.26.001	Упражнение на синоптофоре (ортодиплоптическая манипуляция) (1сеанс)	290 руб.
7.8	А14.26.001	Упражнение на бивизиотренере (ортодиплоптическая манипуляция) (1сеанс)	230 руб.
7.9	А14.26.001	Способ восстановления механизма бификсации (ортодиплоптическая манипуляция) (компьютер «Тир» «Погоня») (1сеанс)	290 руб.
7.10	А14.26.001	Развитие фузионных резервов при помощи ОКП (ортодиплоптическая манипуляция) - (тренажер «Слияние» (1сеанс)	290 руб.
7.11	А14.26.001	Упражнение на разобщение (диссоциации) аккомодации и конвергенции (1упражнение)	290 руб.
8.		**КАРДИОЛОГИОЛОГИЯ**	
8.1	В01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный,	1200 руб.
8.2	В01015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога, повторный,. (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
9		**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**	
9.1	В01.058.003	Прием (осмотр, консультация) детского врача-эндокринолога первичный	1200 руб.
9.2	В01.058.004	Прием (осмотр, консультация) детского врача-эндокринолога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
10.		**НЕВРОЛОГИЯ**	
10.1	В01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, первичный	1200 руб.
10.2	В01.23.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
11.		**ФИЗИОТЕРАПИЯ**	
11.1	В01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта, первичный	1200 руб.
		Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта, повторный	1000 руб.
11.2	А17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов	350 руб.
11.3	А17.08.001.001. 001	Электрофорез лекарственных препаратов (эндоназальный)	350 руб.
11.4	А17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органов слуха	350 руб.
11.5	А17.30.031	Магнитотерапия (1 поле)	300 руб.
11.6	А17.30.031	Магнитотерапия (2 поля)	450 руб.
11.7	А17.30.024002	СМТ-форез (1 поле)	350 руб.
11.8	А17.30.024002	СМТ-форез (2 поля)	550 руб.
11.9	А22.01.006	УФО-терапия (1 поле)	100 руб.
11.10	А22.01.006	УФО-терапия (2 поля)	150 руб.
11.11	А22.01.006	УФО-терапия (3 поля)	200 руб.
11.12	А22.01.006	УФО-терапия общая	300 руб.
11.13	А22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)(1-2 поля)	100 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
11.14		**Микрополяризация трансвертебральная**	1000 руб.
11.15		**Микрополяризация транскраиальная**	1000 руб.
11.16	А17.01.007	Дарсонвализация (1поля)	260 руб.
11.17	А17.01.007	Дарсонвализация (2 поля)	400 руб.
11.18	А 17.29.002	Электросон	550 руб.
11.19	А17.30.004	СМТ- терапия (1 поле)	300 руб.
11.20	А17.30.004	СМТ- терапия (2 поля)	450 руб.
11.21	А17.30.004	СМТ- терапия (3 поля)	600 руб.
11.22	А17.30.018	ДМВ- терапия (1 поле)	300 руб.
11.23	А17.30.018	ДМВ- терапия (2 поля)	450 руб.
11.24	А17.30.018	ДМВ- терапия (3 поля)	600 руб.
11.25	А17.30.016	Индуктотермия (1 поле)	300 руб.
11.26	А17.30.016	Индуктотермия (2 поля)	450 руб.
11.27	А17.30.016	Индуктотермия (3 поля)	600 руб.
11.28	А17.30.017	Э.П УВЧ – (1 поле)	300 руб.
11.29	А17.30.017	Э.П УВЧ – (2 поля)	400 руб.
11.30	А17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	550 руб.
11.31	А22.30.005	Воздействие поляризованным светом	200 руб.
11.32	А20.03.002	Теплолечение парафином (1 апл.)	540 руб.
11.33	А20.03.002	Теплолечение парафином (2 апл.)	590 руб .
11.34	А11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	200 руб.
11.35	А17.30.028	Аэрозольтерапия	200 руб.
13.		**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА, БАССЕЙН, МАССАЖ**	
13.1	В01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре, первичный	1 200 руб.
13.2	В01.020.005	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
13.3	А19.30.008	Лечебное плавание в воде (с 4-х мес. до 2-х лет - 1 занятие)	500 руб.
13.4	А19.30.008	Лечебное плавание в воде занятие с инструктором в ванне с детьми (от 1,5 мес. до 4-х месяцев -1 занятие)	750 руб.
13.5	А19.30.004	ЛГ при заболеваниях и травмах ЦНС у детей (индивидуально)	900 руб.
13.6	А19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	850 руб.
13.7	А19.09.002	Дыхательные упражнения дренирующие	750 руб.
13.8	А19.30.003	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (индивидуально)	800 руб.
13.9	А19.30.003	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (группы)	500 руб.
13.10	А1930.005	Упражнения для укрепления мышц лица и шеи	300 руб.
13.11	А19.09.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхо - легочной системы	800 руб.
13.12	А19.09.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхо - легочной системы	500 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
13.13	A19.28.001.001	Индивидуальное занятие ЛФК при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	650 руб.
13.14	A19.03.003.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе кости	850 руб.
13.15	A21.08.002	ЛФК при заболеваниях верхних дыхательных путей	700 руб.
13.16	A19.16.001.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка,12 -п кишки (индивидуально)	700 руб.
13.17	A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей	700 руб.
13.18	A19.03.001	Лечебная физкультура при травмах позвоночника	800 руб.
13.19	A21.01.001	Общий массаж медицинский (с 3-х лет до 7лет)	1200 руб.
13.20	A21.01.001	Общий массаж медицинский (с 7 лет и выше)	1500 руб.
13.21	A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (до 3-х-лет)	1000 руб.
13.22	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	700 руб.
13.23	A21.03.007	Массаж спины медицинский	650 руб.
13.24	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	650 руб.
13.25	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	400 руб.
13.26	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (2-х конечностей)	700 руб.
13.27	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	650 руб.
13.28	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	400 руб.
13.29	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский (2-х конечностей)	700 руб.
13.30	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	800 руб.
13.31	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени (2-х конечностей)	500 руб.
14.		**КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**	
14.1	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	550 руб.
14.2	A12.10.001	ЭКГ электрокардиография	900 руб.
14.3	A05.10.001	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	650 руб.
14.4	A05.23.001	ЭЭГ (до 3-х лет)	1950 руб.
14.5	A05.23.001	ЭЭГ (старше 3-х лет)	1700 руб.
14.6	A05.23.001.001	ЭЭГ с нагрузочными пробами	2200 руб.
15.		**КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**	
15.1	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови (с определением лейкоцитарной формулы)	680 руб.
15.2	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (на гематологическом анализаторе)	500 руб.
15.3	A12.05.014	Исследование времени свертывания	150 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		нестабилизированной крови	
15.4	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	150 руб.
15.5	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы с помощью анализатора	150 руб.
15.6		**ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ**	
15.7	B03.016.006	Общий анализ мочи	380 руб.
15.8	B803.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	400 руб.
15.9	B803.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	290 руб.
15.10	A09.28.011	Обнаружение глюкозы в моче.	90 руб.
15.11	A09.28.5020	Обнаружение эритроцитов в моче	90 руб.
15.12	A09.28.003	Определение белка в моче	90 руб.
16.		**ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА**	
16.1	B03.016.010	Копрологическое исследование (Общий анализ кала)	720 руб.
16.2	A09.19.001	Анализ кала на скрытую кровь	170 руб.
16.3	A09.19.009	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	400 руб.
16.4	A26.01.019	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок (Анализ на энтеробиоз)	360 руб.
17.		**РЕНГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
17.1	A06.03.043	Rg -графия шейного, грудного, пояснично-крестцового отдела позвоночника, копчика с функциональными пробами	1 500 руб.
17.2	A06.03.003	RG-графия трубчатых костей	950 руб.
17.3	A06.03.001	Rg-графия черепа тангенциальная	1 100 руб.
17.4	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 500 руб.
17.5	A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейных позвонков	1 560 руб.
17.6	A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная	1 420 руб.
17.7	A06.03.022	Рентгенография ключицы	1 000 руб.
17.8	A06.03.24	Рентгенография грудины	1000 руб.
17.9	A06.03.26	Рентгенография лопатки	1000 руб.
17.10	A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	1 000 руб.
17.11	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	1 310 руб.
17.12	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	1 300 руб.
17.13	A06.03.032	Рентгенография пальцев руки	800 руб.
17.14	A06.03041	Рентгенография костей таза	1 530 руб.
17.15	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	1 500 руб.
17.16	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (костей голени)	1 300 руб.
17.17	A06.03.048	Рентгенография предплюсны	1 410 руб.
17.18	A06.03.0050	Рентгенография пяточной кости	1 410 руб.
17.19	A06.03.052	Рентгенография стопы	750 руб.
17.20	A06.03.053	Рентгенография стопы в 2-х проекциях	1 500 руб.
17.21	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1 200 руб.
17.22	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1 250 руб.
17.23	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 200 руб.
17.24	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1 200 руб.
17.25	A06.04.011	Рентгенография бедренного сустава	1 200 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
17.26	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1 200 руб.
17.27	A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сустава	1 200 руб.
17.28	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	1 300 руб.
17.29	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух нос	650 руб.
17.30	A06.08.004	Рентгенография носоглотки	1 200 руб.
17.31	A06.09.007	Рентгенография легких	650 руб.
17.32	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	900 руб.
17.33	A06.30.042	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1 000 руб.
17.34	A06.03.043	Рентгенография органов грудной клетки	1 100 руб.
18.		**КАБИНЕТ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ**	
18.1	A04.14.001.003	УЗИ гепатобиллиарной зоны (печень, желч. пузырь поджелуд. железа)	1 470 руб.
18.2	A04.14.002.001	УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости	950 руб.
18.3	A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	1 120 руб.
18.4	A04.28.001	УЗИ почек, надпочечников	1 340 руб.
18.5	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	800 руб.
18.6	A04.28.003	УЗИ органов мошонки	1 000 руб.
18.7	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1 000 руб.
18.8	A04.20.002	УЗИ молочных желез	1 010 руб.
18.9	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	850 руб.
18.10	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	850 руб.
18.11	A04.07.002	УЗИ слюнных желез	980 руб.
18.12	A04.06.003	УЗИ вилочковой железы	1 100 руб.
18.13	A04.23.001	Нейросонография	1 500 руб.
18.14	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	940 руб.
18.15	A04.28.00.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 600 руб.
18.16	A04.21.001	Ультразвуковое исследование представленной железы	900 руб.
18.17	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	1 500 руб.
	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальных артерий и вен	2400 руб.
18.18	A04.10.002	Эхокардиография	2 640 руб.
19.		**КАБИНЕТ АКУШЕРА - ГИНЕКОЛОГА**	
19.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, первичный	1 200 руб.
19.2	B04.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
19.3	A11.20.002	Получение цервикального мазка	400 руб.
19.4	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	400 руб.
19.5	A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	600 руб.
19.6	A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	580 руб.
19.7	A14.20.001	Спринцевание влагалища	800 руб.
20.		**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ**	

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
20.1	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 200 руб.
20.2	B04.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
21.		**АЛЛЕРГОЛОГ**	
21.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1200 руб.
21.2	B04.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
21.3	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных обьемов и потоков (ФВД)	1200 руб.
21.4	A12.09.002.002	Исследование дыхательных обьемов с применением лекарственных веществ (ФВД)	1400 руб.
22.		**НЕФРОЛОГ**	
22.1	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1200 руб.
22.2	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
23.		**УРОЛОГ**	
23.1	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога - андролога первичный	1 200 руб.
23.2	B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога - андролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000 руб.
24.		**ЛОГОПЕД**	
24.1	A13.23.001.002	Логопедическое исследование при афазии	1200 руб.
24.2	A13.23.001.003	Логопедическое исследование при дизартрии	1200 руб.
24.3	A13.23.001.005	Логопедические **процедуры** при афазии (1 процедура)	800 руб.
24.4	A13.23.001.006	Логопедические **процедуры** при дизартрии (занятия при нарушениях фонации - дислалия, дизартрии) (1 процедура)	800 руб.
24.5	A13.23.007	Логопедическая тонально-ритмическая **процедура** (занятие при нарушениях темпа речи – логоневроз, заикание,алалия) (1 процедура)	900 руб.
24.6	A13.23.008	Логопедическая **процедура** с использованием интерактивных информационных технологий (коррекция памяти, внимания, мышления речи) (1 процедура)	1000 руб.
1. ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ			
1.	Оформление медицинской карты в детский сад (Осмотр: педиатр, невролог, хирург, офтальмолог, отоларинголог. Анализы: кровь, моча. Заключение педиатра с оформлением формы 026/у)		7060 руб.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
2.	Оформление медицинской карты в школу (Осмотр: педиатр, невролог, хирург, ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, гинеколог (для девочек), уролог (для мальчиков) УЗИ брюшной полости, УЗИ почек, эхо сердца, ЭКГ+ расшифровка. Анализы: кровь, моча, Заключение педиатра с оформлением ф 026/у)		16110 руб.

2. КАБИНЕТ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ

№ п/п	Наименование курса лечения/обследования	Структура	Цена
1.	Лечение миопии (любой степени)	10 процедур на 3 аппаратах по назначения врача-офтальмолога	13600 Со скидкой 10% **12240 руб.**

3. ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование курса лечения/обследования	Структура	Цена
1.	Лечебное плавание в воде (детям с 4-х месяцев до 2-х лет)	Более 10 занятий	5000,00 Со скидкой 10% **4 500 руб**
2.	Лечебное плавание в воде занятие с инструктором в ванне с детьми (от 1,5 мес. до 4-х месяцев -1 занятие)	Более 10 занятий	7500,00 Со скидкой 10% **6750 руб.**
3.	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (группы)	Более 10 занятий	5000,00 Со скидкой 10% **4500 руб.**

4. ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ

A13.23.001.005 1. Логопедические **процедуры** при афазии	Более 10 занятий	Цена 800,00 Со скидкой 10% **7200 руб.**
A13.23.001.006 2. Логопедические **процедуры** при дизартрии (занятия при нарушениях фонации - дислалия, дизартрии)	Более 10 занятий	Цена 800,00 Со скидкой 10% **7200 руб.**
A13.23.007 3. Логопедическая тонально-ритмическая **процедура** (занятие при нарушениях темпа речи – логоневроз, заикание,алалия)	Более 10 занятий	Цена 900 руб Со скидкой 10% **8100 руб.**
A13.23.008 4. Логопедическая **процедура** с использованием интерактивных информационных технологий (коррекция памяти, внимания, мышления речи)	Более 10 занятий	Цена 10000 руб Со скидкой 10% **9000 руб.**

Курсы массажа, бассейн и лечебной физкультуры проводятся только после приема врача ЛФК. Цены на курсы лечения/обследования могут меняться в зависимости от количества процедур и приемов. Оплата может производиться как сразу за весь курс, так и частично перед посещением. Телефон для справок 8-495-958-76-29