



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ»

А.В. Свечина

« 02 » июля 2018 г.

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

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
<b>1.</b>		<b>ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>	
1.1	B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового, первичный	1200,00
1.2	B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) участкового врача-педиатра повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
1.3	B01.031.002	Профилактический прием (осмотр - консультация) врача – педиатра ( для получения справки в бассейн)	600,00
1.4	B01.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача педиатра (заключение для сада/школы с оформлением формы 026/у, справки для спортивной секции)	1200,00
1.5		(Осмотр) консультация врача-педиатра участкового на дому	2500,00
1.6	B02.031.001	Патронаж педиатрической сестры на дому	1000,00
<b>2.</b>		<b>ВАКЦИНАЦИЯ</b>	
2.1	B04.014.004	Вакцинация вакциной Пентаксим ( полиомиелит, дифтерия, столбняк, коклюш, гемофильная инфекция)	4500,00
2.2	B04.014.004	Вакцинация вакциной Приорикс (корь, краснуха, паротит)	2 000,00
2.3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	300,00
2.4	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	300,00
2.5	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	300,00
<b>3.</b>		<b>ХИРУРГИЯ</b>	
3.1	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга, первичный	1 200,00
3.2	B04.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга, повторный, ( в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
3.3	B01.003.004 005	Инфильтрационная анестезия	700,00
3.4	B01.003.004 004	Аппликационная анестезия	300,00
3.5	A16.01.004	Хирургическая обработка раны, или инфицированной ткани	800,00
3.6	A15.03.010	Снятие гипсовой повязки, лонгеты	400,00
3.7	A16.01.023	Иссечение рубцов	800,00
3.8	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности	500,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		кожных покровов	
3.9	A15.01.001.001	Наложение повязки при ожогах	800,00
3.10	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	600,00
3.11	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (без рассечения)	800,00
3.12	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела (с рассечением)	1100,00
3.13	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (вросший ноготь)	1500,00
3.14	A16.01.028	Удаление мозолей	1000,00
3.15	A16.01.002	Вскрытие панариция	1000,00
3.16	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	1000,00
3.17	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	1000,00
3.18	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	1 300,00
3.19	A16.01.005	Иссечение поражения кожи	900,00
	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	1000,00
3.20	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	1000,00
3.21	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1500,00
3.22	A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	800,00
3.23	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1500,00
3.24	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно - жировой клетчатки	1600,00
3.25	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	1500,00
3.26	A24.01.005.003	Криодеструкция кожи (удаление бородавок )	1200,00
	A24.01.005.003	Криодеструкция кожи (удаление бородавок 2 и более)	1800,00
<b>4.</b>		<b>ОРТОПЕДИЯ</b>	
4.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда первичный	1 200,00
4.2	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
<b>5.</b>		<b>ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ</b>	
5.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1200,00
5.2	A01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
5.3	A12.25.005	Импедансометрия	800,00
5.4	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	570,00
5.5	A16.25.007	Удаление ушной серы (1 ухо)	400,00
5.6	A16.25.007	Удаление ушной серы (2 уха)	700,00
5.7	A16.25.027	Тимпанотомия	450,00
5.8	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	780,00
5.9	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	650,00
5.10	A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	690,00
5.11	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	780,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
5.12	A14.09.004.001	Отсасывание слизи из носа	350,00
5.13	A21.25.002	Массаж барабанных перепонки	450,00
5.14	A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	150,00
5.15	A14.08.006	Введение лекарственных препаратов интраназально	150,00
5.16	A11.08.020	Анемизация слизистой носа	100,00
5.17	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	300,00
5.18	B01.003.004.001	Местная анестезия	250,00
5.19	A11.08.21	Промывание околоносовых пазух и носоглотки	250,00
5.20	A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения «кукушка»	700,00
<b>6.</b>		<b>ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b>	
6.1	B01.029.000	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога первичный,	1 200,00
6.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
6.3	B01.029.000	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный К.М.Н.	1600,00
6.4	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный К.М.Н.	1300,00
6.5	A02.26.014	Скиаскопия	570,00
6.6	A02.26.003	Офтальмоскопия	580,00
6.7	A02.26.015	Офтальмотонометрия	370,00
6.8	A03.26.008	Рефрактометрия	500,00
6.9	A03.26.020	Компьютерная периметрия	1 050,00
6.10	A02.26.010	Измерение угла косоглазия	450,00
6.11	A2326001	Подбор очковой коррекции зрения	600,00
6.12	A02.26.009	Исследование цветоощущения	250,00
6.13	A02.26.011	Исследование диплопии	200,00
6.14	A02.26.019	Канальцевая проба (слезо - носовая проба)	250,00
<b>7.</b>		<b>КАБИНЕТ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ</b>	
7.1	A19.26.002	Лечебная процедура на аппарате «Ручеек» (1 процедура)	310,00
7.2	A19.26.002	Лечение близорукости и спазма аккомодации по Аветисову - Мац (1 процедура)	400,00
7.3	A19.26.002	Лечение близорукости, амблиопии, косоглазия аппаратом для светоимпульсной стимуляции органа зрения «АСО-1» (1 сеанс)	290,00
7.4	A19.26.002	Лечение на аппарате «Макдел» (ИК-лазер) (1 сеанс)	650,00
7.5	A19.26001	Лечение косоглазия на синоптофоре (1 комплексный сеанс)	350,00
7.6	A19.26.001	Упражнение на компьютерной программе «EYE» (1сеанс)	350,00
7.7	A19.26.001	Упражнение на синоптофоре (ортодиплоптическая манипуляция) (1сеанс)	290,00
7.8	A14.26.001	Упражнение на бивизиотренере (ортодиплоптическая манипуляция) (1сеанс)	230,00
7.9	A14.26.001	Способ восстановления механизма бификсации	290,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		(ортодиплоптическая манипуляция) (компьютер «Тир» «Погоня») (1сеанс)	
7.10	A14.26.001	Развитие фузионных резервов при помощи ОКП (ортодиплоптическая манипуляция) - (тренажер «Слияние») (1сеанс)	290,00
7.11	A14.26.001	Упражнение на разобщение (диссоциации) аккомодации и конвергенции (1упражнение)	290,00
<b>8.</b>		<b>КАРДИОЛОГИОЛОГИЯ</b>	
8.1	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный,	1 200,00
8.2	B01015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога, повторный, (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
<b>9</b>		<b>ЭНДОКРИНОЛОГИЯ</b>	
9.1	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) детского врача-эндокринолога первичный	1 200,00
9.2	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) детского врача-эндокринолога повторный (в течение 2-х недель от первичного )	1000,00
<b>10.</b>		<b>НЕВРОЛОГИЯ</b>	
10.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, первичный	1 200,00
10.2	B01.23.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, повторный (в течение 2-х недель от первичного )	1000,00
<b>11.</b>		<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ</b>	
11.1	B01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта, первичный	1 200,00
		Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта, повторный	1000,00
11.2	A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов	350,00
11.3	A17.08.001.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов (эндоназальный)	350,00
11.4	A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органов слуха	350,00
11.5	A17.30.031	Магнитотерапия (1 поле)	300,00
11.6	A17.30.031	Магнитотерапия (2 поля)	450,00
11.7	A17.30.024002	СМТ-форез (1 поле)	350,00
11.8	A17.30.024002	СМТ-форез (2 поля)	550,00
11.9	A22.01.006	УФО-терапия (1 поле)	100,00
11.10	A22.01.006	УФО-терапия (2 поля)	150,00
11.11	A22.01.006	УФО-терапия (3 поля)	200,00
11.12	A22.01.006	УФО-терапия общая	300,00
11.13	A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)(1-2 поля)	100,00
11.14		<b>Микрополяризация трансвертебральная</b>	1 000,00
11.15		<b>Микрополяризация транскраиальная</b>	1 000,00
11.16	A17.01.007	Дарсонвализация (1поля)	260,00
11.17	A17.01.007	Дарсонвализация (2 поля)	400,00
11.18	A 17.29.002	Электросон	550,00
11.19	A17.30.004	СМТ- терапия (1 поле)	300,00
11.20	A17.30.004	СМТ- терапия (2 поля)	450,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
11.21	A17.30.004	СМТ- терапия (3 поля)	600,00
11.22	A17.30.018	ДМВ- терапия (1 поле)	300,00
11.23	A17.30.018	ДМВ- терапия (2 поля)	450,00
11.24	A17.30.018	ДМВ- терапия (3 поля)	600,00
11.25	A17.30.016	Индуктотермия (1 поле)	300,00
11.26	A17.30.016	Индуктотермия (2 поля)	450,00
11.27	A17.30.016	Индуктотермия (3 поля)	600,00
11.28	A17.30.017	Э.П УВЧ – (1 поле)	300,00
11.29	A17.30.017	Э.П УВЧ – (2 поля)	400,00
11.30	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный	550,00
11.31	A22.30.005	Воздействие поляризованным светом	200,00
11.32	A20.03.002	Теплолечение парафином (1 апп.)	540,00
11.33	A20.03.002	Теплолечение парафином (2 апп.)	590,00
11.34	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	200,00
11.35	A17.30.028	Аэрозольтерапия	200,00
<b>12.</b>		<b>РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ</b>	
12.1	A01.041.001	Прием врача-рефлексотерапевта (осмотр, консультация) первичный	1000,00
12.2	A01.041.002	Прием врача - рефлексотерапевта (осмотр, консультация) повторный	800,00
12.3	A17.01.002	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами	450,00
12.4	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи	450,00
12.5	A05.01.001	Регистрация электрической активности в точках акупунктуры (компьютерная рефлексодиагностика )	800,00
<b>13.</b>		<b>ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА, БАССЕЙН, МАССАЖ</b>	
13.1	B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре, первичный	1 200,00
13.2	B01.020.005	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный ( в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
13.3	A19.30.008	Лечебное плавание в воде (с 4-х мес. до 2-х лет -1 занятие)	500,00
13.4	A19.30.008	Лечебное плавание в воде занятие с инструктором в ванне с детьми (от 1,5 мес. до 4-х месяцев -1 занятие)	750,00
13.5	A19.30.004	ЛГ при заболеваниях и травмах ЦНС у детей (индивидуально)	900,00
13.6	A19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	850,00
13.7	A19.09.002	Дыхательные упражнения дренирующие	750,00
13.8	A19.30.003	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (индивидуально)	800,00
13.9	A19.30.003	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (группы)	500,00
13.10	A1930.005	Упражнения для укрепления мышц лица и шеи	300,00
13.11	A19.09.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхо - легочной системы	800,00
13.12	A19.09.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при	500,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		заболеваниях бронхо - легочной системы	
13.13	A19.28.001.001	Индивидуальное занятие ЛФК при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	650,00
13.14	A19.03.003.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе кости	850,00
13.15	A21.08.002	ЛФК при заболеваниях верхних дыхательных путей	700,00
13.16	A19.16.001.001	Лечебная физкультура при заболеваниях пищевода, желудка, 12 -п кишки (индивидуально)	700,00
13.17	A19.14.001	Лечебная физкультура при заболеваниях печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей	700,00
13.18	A19.03.001	Лечебная физкультура при травмах позвоночника	800,00
13.19	A21.01.001	Общий массаж медицинский (с 3-х лет до 7лет )	1 200,00
13.20	A21.01.001	Общий массаж медицинский (с 7 лет и выше)	1500,00
13.21	A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста (до 3-х-лет)	1000,00
13.22	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	700,00
13.23	A21.03.007	Массаж спины медицинский	650,00
13.24	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	650,00
13.25	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	400,00
13.26	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (2-х конечностей)	700,00
13.27	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	650,00
13.28	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	400,00
13.29	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский (2-х конечностей)	700,00
13.30	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	800,00
13.31	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени (2-х конечностей)	500,00
<b>14.</b>		<b>КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ</b>	
14.1	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	550,00
14.2	A12.10.001	ЭКГ электрокардиография	900,00
14.3	A05.10.001	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	650,00
14.4	A05.23.001	ЭЭГ (до 3-х лет)	1950,00
14.5	A05.23.001	ЭЭГ (старше 3-х лет)	1700,00
14.6	A05.23.001.001	ЭЭГ с нагрузочными пробами	2200,00
<b>15.</b>		<b>КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	
15.1	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови (с определением лейкоцитарной формулы)	680,00
15.2	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (на	500,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
		гематологическом анализаторе)	
15.3	A11.05.001	Взятие крови из пальца	190,00
15.4	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови	150,00
15.5	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	150,00
15.6	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы с помощью анализатора	150,00
15.7		<b>ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ</b>	
15.8	B03.016.006	Общий анализ мочи	380,00
15.9	B803.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	400,00
15.10	B803.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	290,00
15.11	A09.28.011	Обнаружение глюкозы в моче.	90,00
15.12	A09.28.5020	Обнаружение эритроцитов в моче	90,00
15.13	A09.28.003	Определение белка в моче	90,00
16.		<b>ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА</b>	
16.1	B03.016.010	Копрологическое исследование (Общий анализ кала)	720,00
16.2	A09.19.001	Анализ кала на скрытую кровь	170,00
16.3	A09.19.009	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	400,00
16.4	A26.01.019	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок (Анализ на энтеробиоз)	360,00
17.		<b>РЕНГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</b>	
17.1	A06.03.043	Rg -графия шейного, грудного, пояснично-крестцового отдела позвоночника, копчика с функциональными пробами	1 500,00
17.2	A06.03.003	RG-графия трубчатых костей	950,00
17.3	A06.03.001	Rg-графия черепа тангенциальная	1 100,00
17.4	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1 500,00
17.5	A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейных позвонков	1 560,00
17.6	A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная	1 420,00
17.7	A06.03.022	Рентгенография ключицы	1 000,00
17.8	A06.03.24	Рентгенография грудины	1000,00
17.9	A06.03.26	Рентгенография лопатки	1000,00
17.10	A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	1 000,00
17.11	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	1 310,00
17.12	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	1 300,00
17.13	A06.03.032	Рентгенография пальцев руки	800,00
17.14	A06.03041	Рентгенография костей таза	1 530,00
17.15	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	1 500,00
17.16	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (костей голени)	1 300,00
17.17	A06.03.048	Рентгенография предплюсны	1 410,00
17.18	A06.03.0050	Рентгенография пяточной кости	1 410,00
17.19	A06.03.052	Рентгенография стопы	750,00
17.20	A06.03.053	Рентгенография стопы в 2-х проекциях	1 500,00
17.21	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1 200,00
17.22	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1 250,00
17.23	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1 200,00
17.24	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1 200,00
17.25	A06.04.011	Рентгенография бедренного сустава	1 200,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
17.26	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1 200,00
17.27	A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сустава	1 200,00
17.28	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	1 300,00
17.29	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух нос,	650,00
17.30	A06.08.004	Рентгенография носоглотки	1 200,00
17.31	A06.09.007	Рентгенография легких	650,00
17.32	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	900,00
17.33	A06.30.042	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1 000,00
17.34	A06.03.043	Рентгенография органов грудной клетки	1 100,00
<b>18.</b>		<b>КАБИНЕТ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ</b>	
18.1	A04.14.001.003	УЗИ гепатобиллиарной зоны (печень, желч. пузырь поджелуд. железа)	1 470,00
18.2	A04.14.002.001	УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости	950,00
18.3	A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	1 120,00
18.4	A04.28.001	УЗИ почек, надпочечников	1 340,00
18.5	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	800,00
18.6	A04.28.003	УЗИ органов мошонки	1 000,00
18.7	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1 000,00
18.8	A04.20.002	УЗИ молочных желез	1 010,00
18.9	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	850,00
18.10	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	850,00
18.11	A04.07.002	УЗИ слюнных желез	980,00
18.12	A04.06.003	УЗИ вилочковой железы	1 100,00
18.13	A04.23.001	Нейросонография	1 500,00
18.14	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	940,00
18.15	A04.28.00.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 600,00
18.16	A04.21.001	Ультразвуковое исследование представленной железы	900,00
18.17	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	1 500,00
	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен	2400,00
18.18	A04.10.002	Эхокардиография	2 640,00
<b>19.</b>		<b>КАБИНЕТ АКУШЕРА - ГИНЕКОЛОГА</b>	
19.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, первичный	1 200,00
19.2	B04.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
19.3	A11.20.002	Получение цервикального мазка	400,00
19.4	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	400,00
19.5	A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	600,00
19.6	A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	580,00
19.7	A14.20.001	Спринцевание влагалища	800,00
<b>20.</b>		<b>ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ</b>	
20.1	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 200,00

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
20.2	B04.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
<b>21.</b>		<b>АЛЛЕРГОЛОГ</b>	
21.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1200,00
21.2	B04.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
21.3	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены (1аллерген)	350,00
21.4	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (ФВД)	1200,00
21.5	A12.09.002.002	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных веществ (ФВД)	1400,00
<b>22.</b>		<b>НЕФРОЛОГ</b>	
22.1	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	1200,00
22.2	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
<b>23.</b>		<b>УРОЛОГ</b>	
23.1	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога - андролога первичный	1 200,00
23.2	B01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога - андролога повторный (в течение 2-х недель от первичного)	1000,00
<b>24.</b>		<b>ЛОГОПЕД</b>	
24.1	A13.23.001.002	Медико - логопедическое исследование при афазии	1200,00
24.2	A13.23.001.003	Медико - логопедическое исследование при дизартрии	1200,00
24.3	A13.23.001.005	Медико - логопедические <b>процедуры</b> при афазии (1 процедура)	800,00
24.4	A13.23.001.006	Медико - логопедические <b>процедуры</b> при дизартрии (занятия при нарушениях фонации - дислалия, дизартрии) (1 процедура)	800,00
24.5	A13.23.007	Медико - логопедическая тонально-ритмическая <b>процедура</b> (занятие при нарушениях темпа речи – логоневроз, заикание, алалия) (1 процедура)	900,00
24.6	A13.23.008	Медико-логопедическая <b>процедура</b> с использованием интерактивных информационных технологий (коррекция памяти, внимания, мышления речи) (1 процедура)	1000,00
<b>КОМПЛЕКСНЫЕ УСЛУГИ</b>			
<b>1. ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ</b>			
1.	Оформление медицинской карты в детский сад (Осмотр: педиатр, невролог, хирург, офтальмолог, отоларинголог. Анализы: кровь, моча. Заключение педиатра с оформлением формы 026/у)		7060,00

№ 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 )	16110,00

## 2. КАБИНЕТ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ

№ п/п	Наименование курса лечения/обследования	Структура	Цена
1.	Лечение миопии (любой степени)	10 процедур на 4 аппаратах по назначению врача-офтальмолога	16500,00 Со скидкой 10% <b>14850,00</b>

## 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% <b>4 500,00</b>
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% <b>6750,00</b>
3.	Лечебная гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей (группы)	Более 10 занятий	5000,00 Со скидкой 10% <b>4500,00</b>

## 4. ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ

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

**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**