



**Здоровые
люди**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Центр Диагностики»

Моисеева Т.Ю.

«01» апреля 2024 г.

Лицензия № Л041-01050-61/00365929
от 06.11.2019г. выдана
Министерством здравоохранения
Ростовской области

ПРЕЙСКУРАНТ

| № п/п | Наименование процедур | Стоимость (руб) |
|------------------------------|--|--------------------|
| Терапевт | | |
| B01.047.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B01.047.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1000 |
| Педиатр | | |
| B.01.031.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B.01.031.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес.) | 1000 |
| B.01.031.001 | Вызов на дом врача педиатра | 2000 |
| | Вызов на дом врача педиатра (двое детей) | 3000 |
| Невролог | | |
| B 01.023.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B 01.023.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1000 |
| Гастроэнтеролог | | |
| B01.004.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B01.004.002 | Повторный прием врача (в течении 1 мес) | 1000 |
| Эндокринолог | | |
| B 01.058.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B 01.058.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1000 |
| Травматолог - ортопед | | |
| B 01.050.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| B 01.050.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1000 |
| A 11.04.005 | Пункция коленного сустава, взятие синовиальной жидкости | 700 |
| | PRP-терапия | 4000 |
| A11.04.004 | Внутрисуставная инъекция (без учета лекарственного препарата) | 1200 |
| A11.04.004 | Внутрисуставная инъекция под контролем УЗИ (без учета лекарственного препарата) | 2000 |
| A11.04.004 | Внутрисуставная инъекция (с учетом лекарственного препарата) | 2000 |

Оториноларинголог

| | | |
|------------------|--|------|
| В 01.028.001 | Первичный прием врача | 1800 |
| В 01.028.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1300 |
| В 01.028.002 | Промывание полости носа и придаточных пазух носа методом перемещения | 350 |
| А 11.08.005 | Блокады ЛОР-органов | 600 |
| А 16.08.006.001 | Механическая остановка носового кровотечения (Тампонада носа) | 700 |
| В 01.003.004.004 | Анестезия ЛОР-органов | 150 |
| А 16.08.023 | Промывание верхнечелюстной пазухи методом прокола | 1000 |
| А 16.08.011 | Удаление инородного тела из ЛОР-органов | 1500 |
| А 16.08.018 | Вскрытие фурункула (гематомы/абсцесса) ЛОР-органов | 1000 |
| А 16.08.067 | Вскрытие гематомы и/или абсцесса перегородки носа | |
| А 16.25.007 | Удаление ушной серы с лекарственным средством (с одной стороны) | 800 |
| | Парацентез барабанной перепонки | 1000 |
| А 16.25.036 | Катетеризация слуховой трубы (с одной стороны) | 600 |
| А 16.25.012 | Продувание слуховых труб по Политцеру | 400 |
| А 25.25.001 | Промывание аттика при хроническом гнойном среднем отите | 1000 |
| А 16.01.016 | Удаление атеромы ЛОР-органов | 2000 |
| А 16.08.064 | Тонзилор | 500 |
| А 11.08.019 | Внутригортанные вливания (1 процедура) | 350 |
| А.22.08.001 | Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин | 5000 |

Процедурный кабинет

| | | |
|-----------------|--|-----|
| А 11.12.003.001 | Инфузионное внутривенное введение лекарственных средств (один флакон)* | 300 |
| | Дополнительный флакон | 50 |
| А 11.12.003 | Инъекции внутривенные* | 200 |
| | Дополнительная инъекция | 50 |
| А 11.02.002 | Инъекции внутримышечные* | 100 |
| А 09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | 150 |

** Стоимость указана без учета лекарственных средств, шприцов, систем для капельниц*

**** Процедуры выполняются при наличии направления от врача.**

Гинеколог

| | | |
|--------------|--|------|
| В 01.001.001 | Первичный прием врача | 1500 |
| В 01.001.002 | Повторный прием врача (в течении 2 мес) | 1000 |
| А 11.20.014 | Введение ВМС | 2000 |
| А 11.20.015 | Удаление ВМС | 1500 |
| А 11.20.011 | Биопсия шейки матки радиоволновая* | 3000 |
| А 11.20.003 | Пайпель биопсия эндометрия* | 2500 |
| | Радиоволновое лечение гинекологическое | 2500 |
| | Конизация шейки матки* | 3500 |
| | Видеокольпоскопия (с предоставлением фото и видео) | 1950 |
| А 16.01.035 | Удаление новообразования до 0,3 см (в том числе генитальные) /1 элемент/ | 600 |
| А 16.01.035 | Удаление новообразования от 0,3 до 0,5 см (в том числе генитальные) /1 элемент/ | 1000 |
| А 16.01.035 | Удаление новообразования от 0,5 см до 1,0 см (в том числе генитальные) /1 элемент/ | 1500 |
| А 16.01.035 | Удаление новообразования от 0,3 см до 1,0 см / за каждый последующий элемент/ | 500 |
| | Анестезия (местная, подкожная) | 500 |

***без учета стоимости выполнения результатов по лабораторной диагностике**

Физиокабинет

| | | |
|-----------------|--|-----|
| А22.30.003 | Коротковолновое ультрафиолетовое облучение /одна процедура/ | 150 |
| А 17.08.001.001 | Электрофорез (гальванизация, электрофонофорез)* /одна процедура/ | 300 |
| А 17.30.035 | Электростимуляция (ЭСМТ)* /одна процедура/ | 300 |
| А 17.30.003 | Диадинамотерапия (ДДТ)* /одна процедура/ | 300 |
| А 05.10.006 | Электрокардиограмма (ЭКГ) | 500 |
| А 05.10.006 | Электрокардиограмма (ЭКГ +нагрузка) | 650 |
| | Светолечение /одна процедура/ | 300 |
| | Кислородный коктейль /одна порция/ | 100 |

*** Стоимость указана без учета лекарственных средств.**

Ультразвуковое исследования органов и систем

| | | |
|-----------------|---|------|
| A 04.14.001.003 | Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря* | 750 |
| A 04.14.002.001 | Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря* с холи нагрузкой | 1000 |
| A 04.15.001 | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы* | 500 |
| A 04.06.001 | Ультразвуковое исследование селезенки* | 350 |
| A 04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы | 750 |
| A 04.22.003 | Ультразвуковое исследование паращитовидной железы | 500 |
| A 04.28.002.005 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря(+остаточная моча) | 600 |
| A04.28.001.001 | Ультразвуковое исследование почек | 650 |
| A 04.22.002 | Ультразвуковое исследование надпочечников | 250 |
| A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников | 800 |
| A 04.01.001 | Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) | 800 |
| A 04.04.001.001 | Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (дети до 1 года) | 800 |
| A 04.28.001 | Ультразвуковое исследование головного мозга дети до 1 года) нейросонография | 800 |
| A 04.06.003 | Ультразвуковое исследование тимуса (вилочковой железы) | 800 |
| A 04.07.002 | Ультразвуковое исследование слюнных желез | 500 |
| A 04.06.002 | Ультразвуковое исследование лимфоузлов (одна анатомическая зона) | 500 |
| A 04.28.003 | Ультразвуковое исследование мошонка | 1000 |
| A.04.20.003 | Ультразвуковое исследование грудных желез | 1000 |
| A 04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез с лимфатическими узлами | 1000 |
| A 04.21.001 | Комплекс- УЗИ мочевого пузыря+простаты (трансабдоминально) | 1100 |
| A04.16.001.001 | Трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы (ТрУЗИ простаты) | 1800 |
| A04.20.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное | 1200 |
| A04.20.001.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное | 1200 |
| A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | 1500 |
| A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - льготная категория | 1200 |
| A04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода (I триместр) | 1400 |
| A04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода (II триместр) | 1600 |
| A04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода (III триместр) | 1600 |
| A04.30.002 | Дуплексное сканирование плода (II- III триместр) | 800 |
| V01.054.004 | Прием (осмотр, консультация) врача ультразвуковой диагностики первичный | 1500 |
| V01.054.005 | Прием (осмотр, консультация) врача ультразвуковой диагностики повторный | 1000 |

