

УТВЕРЖДАЮ



Директор ООО "Целитель+"

А.Н. Кузнецов

2019г.

**Прайс-лист на медицинские услуги  
в ООО "Целитель+", РБ, г. Октябрьский, проспект Ленина**

Код для оплаты	Код.мед.услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость услуги,руб
<b>1.</b>		<b>028. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ</b>	
1.1.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	700
1.2.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (медосмотры детей)	350
1.3.	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	350
1.4.	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	500
1.5.	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	300
1.6.	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	500
1.7.	A16.25.007	Удаление ушной серы	250
1.8.	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	500
1.9.	A16.08.014	Репозиция костей носа	6000
1.10.	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	500
1.11.	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	500
1.12.	A11.30.001	Парацентез	500
1.13.	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	500
1.14.	A02.25.001	Осмотр органа слуха (отоскопия)	150
1.15.	A03.08.001	Ларингоскопия	150
1.16.	A03.08.002	Фарингоскопия	150
1.17.	A03.08.004	Риноскопия	150
1.18.	A12.25.001	Тональная аудиометрия	500
<b>2.</b>		<b>015. Кардиология</b>	
2.1.	B01.015.001	Прием (осмотр,консультация) врача-кардиолога первичный	700

2.2.	B01.015.002	Прием (осмотр,консультация) врача-кардиолога повторный ( в течение 1 месяца)	400
2.3.		Снятие ЭКГ	200
2.4.	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1070
3.	<b>058. Эндокринология</b>		
3.1.	B01.058.001	Прием (осмотр,консультация) врача-эндокринолога первичный	700
3.2.	B01.058.002	Прием (осмотр,консультация) врача-эндокринолога повторный ( в течение 14 дней)	350
3.3.		Экспресс- анализ крови на сахар	50
4.	<b>023. Неврология</b>		
4.1.	B01.023.001	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога первичный	700
4.2.	B01.023.001	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога первичный (на дому)	950
4.3.	B01.023.001	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога первичный (дети)	700
4.4.	B01.023.002	Прием (осмотр,консультация) врача-невролога повторный (в т.ч.дети) в течение 14 дней)	350
4.5.	A05.23.001	Электроэнцефалография (с консультацией врача –невролога) взрослые	1400
4.6.	A05.23.001	Электроэнцефалография (с консультацией врача –невролога) детям с 6-и лет	1400
5.	<b>050. Травматология и ортопедия</b>		
5.1.	B01.050.001	Прием (осмотр,консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (взрослые)	700
5.2.	B01.050.002	Прием (осмотр,консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный (в течение 14 дней)	400
7.	<b>047.Терапия</b>		
7.1.	B01.047.001	Прием (осмотр,консультация) врача-терапевта первичный	700
7.2.	B01.047.002	Прием (осмотр,консультация) врача-терапевта повторный ( в течение 14 дней)	350
7.3.		Заполнение врачом-терапевтом санаторно-курортной карты	700
8.	<b>Процедурный кабинет</b>		
8.1.	A11.12.003.001	Внутривенное непрерывное введение лекарственных препаратов (капельница)	250
8.2.	A11.12.003.001	Внутривенное непрерывное введение лекарственных препаратов (капельница) -по назначению врача-специалиста	300
8.3.	A11.12.003	Внутривенное введение инъекции ( после капельницы)	50
8.4.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (внутривенные инъекции)	80
8.5.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (внутримышечные инъекции)	50

8.2.	A11.12.003.001	препаратов (капельница) -по назначению врача-специалиста	300
8.3.	A11.12.003	Внутривенное введение инъекции ( после капельницы)	50
8.4.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (внутривенные инъекции)	80
8.5.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (внутримышечные инъекции)	50
9.	<b>031. Педиатрия</b>		
9.1.	V01.031.001	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра первичный	700
9.2.	V01.031.002	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра повторный ( в течение 14 дней)	350
9.3.	V01.031.001	Заполнение врачом-педиатром санаторно-курортной карты	700
9.4.	V01.031.001	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра первичный (на дому)	700
9.5.	V01.031.001	Прием (осмотр,консультация) врача-педиатра первичный (с заполнением медицинской карты форма № 026/у для поступления в ДШУ)	800
10.	<b>004. Гастроэнтерология</b>		
10.1.	V01.004.001	Прием (осмотр,консультация)врача-гастроэнтеролога первичный	700
10.2.	V01.004.002	Прием (осмотр,консультация) врача-гастроэнтеролога повторный ( в течение 1 месяца)	400
11.	<b>008. Дерматовенерология</b>		
11.1.	V01.008.001	Прием (осмотр,консультация) врача-дерматовенеролога первичный	700
11.2.	V01.008.002	Прием (осмотр,консультация) врача-дерматовенеролога повторный ( в течение 1 месяца)	350
12.	<b>01. Акушерство и гинекология</b>		
12.1.	V01.001.005	Прием (осмотр,консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	700
12.2.	V01.001.006	Прием (осмотр,консультация) врача-акушера-гинеколога повторный ( в течение 14 дней)	350
12.3.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	300
12.4.	A03.20.001	Кольпоскопия	550
12.5.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	300
12.6.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	300
12.7.		Комплексное обследование (консультация гинеколога, взятие мазков, кольпоскопия , УЗИ малого таза)	2550
13.	<b>018. Колопроктология</b>		
13.1.	V01.018.001	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога первичный	700
13.2.	V01.018.002	Прием (осмотр,консультация) врача-колопроктолога повторный ( в течение 1 4 дней)	350
13.3.		Аноскопия	750

13.4.	A03.19.002	Ректороманоскопия	950
13.5.		Лечение комбинированного геморроя — (1 группа узлов) (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	10000
13.6.		Лечение внутреннего геморроя методом склеротерапии ( 1 узел)	4000
13.7.		Удаление наружных геморроидальных узлов (1 узел)	7500
13.8.		Удаление геморроидальных бахромок (1 узел)	7000
13.9.		Удаление внутренних геморроидальных узлов (1 узел)	7500
13.10.		Удаление полипов анального канала до 1 см	6000
13.11.		Удаление полипов анального канала более 1 см	7500
13.12.		Иссечение хронической анальной трещины со спазмом сфинктера, дозированная сфинктеротомия (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	15000
13.13		Иссечение транссфинктерного параректального свища (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	18000
13.14		Иссечение интрасфинктерного свища (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	16000
13.15		Иссечение эпителиального копчикового хода (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	15000
13.16		Удаление доброкачественных опухолей параректальной области и промежности	3000
13.17		Удаление инородного тела из прямой кишки (1 категория сложности)	2000
13.18		Удаление инородного тела из прямой кишки (2 категория сложности)	2200
13.19		Электрохирургическое удаление перианальных остроконечных кондилом: (1 кв.см)	2500
13.20		Вскрытие подкожного парапроктита	7000
13.21		Вскрытие нагноившейся пилонедальной кисты	6200
13.22		Проктологическая перевязка (1 категории)	400
13.23		Зондирование свища	450
13.24		Блокада с Дипроспаном	1500
13.25		Блокада спирто-новокаиновая	1000
13.26		Бужирование анального канала	1000
13.27		Забор материала на гистологическое исследование	650
13.28		Уход за колостомой	550
13.29		Удаление каловых камней	1500
13.30		Стоимость общей анестезии	6000

16.		Услуги врачей-специалистов г.Уфа	
16.1.	B01.043.001	043. Сердечно-сосудистая хирургия : Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный (флеболог).	1500
		<b>Повторный осмотр и консультация врачей-специалистов г.Уфа</b>	
16.2.	B01.043.002	043. Сердечно-сосудистая хирургия : Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	700
17..		Патологогистологическое исследование	650
18..		Цитологическое исследование	200
19..		<b>052. Ультразвуковая диагностика</b>	
19.1.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	650
19.2.	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	550
19.3.	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	650
19.4.	A04.28.003	Ультразвуковое исследование: печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек, мочевого пузыря	900
19.5.	A04.10.002	Эхокардиография (ЭХО-КГ)	850
19.6.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	500
19.7.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	650
19.8.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	550
19.9.	A04.20.001.001.	Ультразвуковое исследование органов малого таза	700
19.10.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных I- триместр (первичное)	900
19.11.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных I- триместр (повторное, в течение 1 месяца)	400
19.12.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных II-триместр (первичное)	1000
19.13.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных II-триместр (повторное, в течение 1 месяца)	500
19.14.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных III-триместр (первичное)	1300
19.15.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование беременных III-триместр (повторное, в течение 1 месяца)	650
19.16.		Доплер-УЗИ при беременности	850
19.17.		Если двойня дополнительно	300
19.18.		УЗДС сосудов головы и шеи	1200
19.19.		УЗДС сосудов артерии	1200
19.20.		УЗДС сосудов вены	1200
19.21.	A04.12.002.002	УЗДС сосудов (артерии, вены) верхних конечностей	2400
19.22.	A04.12.002.001	УЗДС сосудов (артерии, вены) нижних конечностей	2400
19.23.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	300
19.24.	A04.30.001	При многоплодной беременности дополнительно	450
19.25.	A04.30.001	Повторный осмотр (в течение 10 дней)	300

19.26.		Комплексное обследование первичное (малый таз + мочевыделительная система + внутренние органы)	1600
19.27.		Комплексное обследование повторное (малый таз + мочевыделительная система + внутренние органы)	700
19.28.	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	550
19.29.	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи	550
19.20.	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи, паха, подмышечных впадин	900
19.21.	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	550
19.22.	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	550
19.23.	A04.23.001	Нейросонография детям от 0 до 1 года	500
19.24.		Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава детям от 0 до 1 года	500
20.		<b>035. Психиатрия</b>	
20.1.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача – психиатра первичный	600
20.2.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача – психиатра первичный (медицинский осмотр детей)	450
20.3.	V01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача – психиатра повторный ( в течение 1 месяца)	400
21.		<b>010. Детская хирургия</b>	
21.1.	V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга первичный	700
21.2.	V01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача – детского хирурга повторный ( в течение 14 дней)	400
21.3.		Иссечение доброкачественного образования кожи (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	9450
21.4.		Криотерапия гемангиом 1см2	5700
21.5.		Криотерапия гемангиом >1см2 за доп 1см2	2850
21.6.		Вскрытие неосложненного гнояника ( стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	5700
21.7.		Операция по поводу вросшего ногтя 1сторона (стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	7150
21.8.		Первичная хирургическая обработка раны ( стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	2800
21.9.		Вторичная хирургическая обработка раны ( стоимость операции указана без учета стоимости анестезии)	5300
21.10.		Снятие пластиковой иммобилизации, сделанной в других учреждениях	3800
21.11.		Консервативное (безоперационное) лечение гигром (1 сеанс)	5950
21.12.	V01.003.004.001	Стоимость местной анестезии	4600
21.13.		Стоимость общей анестезии	6400
21.14.		Мед.осмотр детей: врача-детского хирурга и врача-травматолога-ортопеда	900

21.15.		Пункция мягких тканей с аспирацией содержимого	3000
22..		<b>050.Травматология и ортопедия</b>	
22.1.	B01.050.001	Прием (осмотр,консультация) врача –травматолога-ортопеда первичный (от 0 до 18 лет)	700
22.2.	B01.050.002	Прием (осмотр,консультация) врача –травматолога-ортопеда повторный (в течение 1 месяца)	400
22.3.		Изготовление пласт.иммобилизации на кисть скотчкаст	3100
22.4.		Изготовление пластиковой иммобилизации на предплечье	4400
22.5.		Изготовление пластиковой иммобилизации на плечо	5000
22.6.		Изготовление пластиковой иммобилизации на ключицу до 5лет	3700
22.7.		Изготовление пластиковой иммобилизации на ключицу старше 5лет	4400
22.8.		Изготовление пластикового корсета на груд.клетку до 5лет	7400
22.9.		Изготовление пластикового корсета на груд.клетку старше 5лет	8800
22.10.		Изготовление пластиковой иммобилизации на стопу	3300
22.11.		Изготовление пластиковой иммобилизации на голень	4950
22.12.		Изготовление пластиковой иммобилизации на бедро до 5лет	7850
22.13.		Изготовление пластиковой иммобилизации на бедро старше 5лет	9900
22.14.		Изготовление пластиковой иммобилизации на поясничную область до 5лет	6700
22.15.		Наложение гипса - верхних конечностей - нижних конечностей	1650 2300
22.16.		Снятие циркулярной гипсовой повязки	1300
22.17.		Внутрисуставная инъекция ( 1 процедура)	1300
23.		<b>057. Хирургия</b>	
23.1.	B01.057.001	Прием (осмотр,консультация) врача- хирурга первичный	700
23.2.	B01.057.002	Прием (осмотр,консультация) врача- хирурга повторный ( в течение 1 месяца)	350
23.3.		Врачебная чистая перевязка	450
23.4.		Врачебная гнойная перевязка	500
23.5.		Вторичная хирургическая обработка при трофических язвах с использованием радиоволнового ножа	2500
23.6.		Радиоволновое иссечение бородавок, натоптышей и доброкачественных образований (один элемент)	1500
23.7.		Радиоволновое иссечение кондилом (один элемент)	1200
23.8.	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (комплексное лечение)	2800

23.9.		Подкожный панариций	3000
23.10.		Краевая резекция при вросшем ногте	2550
23.11.		Иссечение краевого матрикса при вросшем ногте (одностороннее)	2550
23.12.		Иссечение краевого матрикса при вросшем ногте (двустороннее)	3500
23.13.		Вскрытие фурункул комплекс	2500
23.14.		Вскрытие и иссечение карбункул комплекс	3500
23.15.		Вскрытие гнойных бурситов комплекс	2600
23.16.		Вскрытие нагноившейся гематомы комплекс	2600
23.17.		Вскрытие постинъекционных абсцессов до 5см перевязки	2600
23.18.		Иссечение новообразований кожи с наложением швов до 1см	1500
23.19.		Иссечение новообразований кожи с наложением швов от 1 до 2см	1900
23.20.		Удаление новообразований мягких тканей (липома, атерома) до 2см	2200
23.21.		Удаление новообразований мягких тканей (липома, атерома) от 2 до 5см	2700
23.22.		Удаление новообразований мягких тканей (липома, атерома)	3700
24.		<b>059. Эндоскопия. Эндоскопическое исследование</b>	<b>750</b>
25.		<b>029. Офтальмология</b>	
25.1.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (гониоскопия (при необходимости); офтальмобиомикроскопия глазного дна (осмотр глазного дна при помощи микроскопа))	700
25.2.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	350
25.3.	V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный (в течение 14 дней)	400
25.4.		Проверка внутриглазного давления	250
25.5.	A11.26.011	Парабульбарные и субконъюнктивальные инъекции Парабульбарные и субконъюнктивальные инъекции (с препаратами пациента)	500 300
25.6.	A02.26.005	Периметрия	350
25.7.	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	400
25.8.		Подбор очков:	
25.8.1.		- простые	250
25.8.2.		- сложные	400



25.9.		Снятие послеоперационных швов	
25.9.1.		- детям (1шов)	250
25.9.2.	A03.26.00	(2 шва)	350
25.9.3.		- взрослому населению (1шов)	350
25.9.4.		(2 шва)	450
25.10.		Массаж век медицинский	350
25.11.		Вскрытие халязиона	550
25.12.		Подбор линз	500
25.13.		Введение лекарственных средств в субтеноновое пространство глаза	850
25.14.		Скиаскопия	300
25.15.	A16.26.011	Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек	1200
26.		<b>053. Урология</b>	
26.1.		Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	700
26.2.		Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный (в течение месяца)	350
27		<b>Функциональная диагностика</b>	
27.1.	A04.10.002	Эхокардиография	850
27.2.	A05.23.001	Электроэнцефалография	700