

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 99»



А.Г. Загородников

« 15 » марта 2023 г.

«СОГЛАСОВАННО»

Председатель Профкома первичной

профсоюзной организации

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 99»



И.Н. Новикова

« 15 » марта 2023 г.

## ПРЕЙСКУРАНТ

вводится с 01 марта 2023 г.

### ПОДРАЗДЕЛ

|  | Страницы |
|--|----------|
| 1. ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ  | 3        |
| 2. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ   | 3        |
| 3. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ   | 3        |
| 4. ПУЛЬМОНОЛОГИЯ   | 4        |
| 5. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ   | 4        |
| 6. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ  | 4        |
| 7. УРОЛОГИЯ  | 5        |
| 8. ХИРУРГИЯ  | 6        |
| 9. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ   | 7        |
| 10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ  | 8-9      |
| 11. КАРДИОЛОГИЯ (ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ)       | 9        |
| <b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b>                                  | 10-11    |
| 12.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА   | 10       |
| 12.2. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ   | 10       |
| 12.3. МАССАЖ   | 11       |
| 12.4. ЛФК  | 11       |
| 12.5. БАССЕЙН  | 11       |
| 12.6. УСЛУГИ ЛОГОПЕДА  | 11       |
| 13. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ  | 12       |
| 14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ  | 13-14    |
| <b>15. СТОМАТОЛОГИЯ</b>  | 15-26    |
| <b>15.1. АНЕСТЕЗИЯ</b>   | 15       |
| <b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> | 15-17    |
| 15.2.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА   | 15       |
| 15.2.2. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА  | 15       |
| 15.2.3. ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ  | 16       |

| ПОДРАЗДЕЛ   |  | Страницы     |
|---|--|--------------|
| 15.2.4. ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА   |  | 17           |
| 15.2.5. ПАРАДОНТОЛОГИЯ  |  | 17           |
| <b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>        |  | <b>18-21</b> |
| 15.3.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА  |  | 18           |
| 15.3.2. УДАЛЕНИЕ ЗУБА   |  | 18           |
| 15.3.3. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ  |  | 19           |
| 15.3.4. ИМПЛАНТОЛОГИЯ   |  | 19           |
| 15.3.5. МЯГКОТКАННАЯ ПЛАСТИКА   |  | 19           |
| 15.3.6. КОСТНАЯ ПЛАСТИКА  |  | 20           |
| 15.3.7. МАТЕРИАЛЫ   |  | 21           |
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>       |  | <b>22-26</b> |
| 15.4.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА  |  | 22           |
| 15.4.2. УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ                                |  | 22           |
| 15.4.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ  |  | 22           |
| 15.4.4. ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ  |  | 23           |
| 15.4.5. КУЛЬТЕВЫЕ ВКЛАДКИ   |  | 23           |
| 15.4.6. ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ   |  | 23           |
| 15.4.7. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ЦЕМЕНТИРОВАНИЕ КОРОНОК И ВИНИРОВ                             |  | 23           |
| 15.4.8. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ                                 |  | 24           |
| 15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ                         |  | 25-26        |
| 15.4.10. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС (ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА)                 |  | 26           |
| 16. ПРОЦЕДУРЫ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ                           |  | 27           |
| 17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА |  | 28-29        |

| № п/п                          | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>1. ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ</b> |                       |   |             |
| 1.1.                           | B01.001.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (Кандидата Медицинских Наук) первичный    | 1 700,00    |
| 1.2.                           | B01.001.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный                                 | 1 200,00    |
| 1.3.                           | B01.001.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный                                 | 800,00      |
| 1.4.                           | A11.20.013            | Тампонирование лечебное влагалища (1 посещение)   | 300,00      |
| 1.5.                           | A11.20.005            | Получение влагалищного мазка (на гонококки, грибок, трихомониаз)                                | 250,00      |
| 1.6.                           | A11.20.002            | Получение цервикального мазка (на цитологию, на диагностику шейки матки и цервикального канала) | 250,00      |
| 1.7.                           | A14.20.001            | Спринцевание влагалища (1 проц.)  | 300,00      |
| 1.8.                           | A11.20.014            | Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)   | 1 500,00    |
| 1.9.                           | A11.20.014            | Введение внутриматочной спирали (сложное без стоимости спирали)                                 | 2 000,00    |
| 1.10.                          | A11.20.015            | Удаление внутриматочной спирали (простое)   | 1 100,00    |
| 1.11.                          | A11.20.015            | Удаление внутриматочной спирали (сложное)   | 2 000,00    |
| 1.12.                          | A11.20.005            | Получение влагалищного мазка (на определение скрытой инфекции) в пробирке                       | 250,00      |
| 1.13.                          | A03.20.001            | Кольпоскопия  | 2 000,00    |
| 1.14.                          | A16.20.037            | Искусственное прерывание беременности (аборт лекарственный)                                     | 7 000,00    |
| 1.15.                          | A16.20.036            | Электродиатермоконизация шейки матки  | 7 000,00    |
| 1.16.                          | A17.30.009            | Баровоздействие (процедура абдоминальной декомпрессии)  | 350,00      |
| 1.17.                          | A22.20.001            | Лазеротерапия при болезнях женских половых органов  | 7 700,00    |
| 1.18.                          | A16.30.032.002        | Вскрытие кист шейки матки - (ovuli Nabotti)   | 3 500,00    |

| <b>2. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ</b> |             |  |          |
|-----------------------------|-------------|--|----------|
| 2.1                         | B01.004.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 2.2                         | B01.004.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный                              | 1 200,00 |
| 2.3                         | B01.004.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный                              | 800,00   |

| <b>3. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ</b> |             |   |          |
|---------------------------------|-------------|---|----------|
| 3.1.                            | B01.023.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 3.2.                            | B01.023.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный                              | 1 200,00 |
| 3.3.                            | B01.023.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный                              | 800,00   |

| № | Код по | Виды работ | Цена (руб.) |
|---|--------|------------|-------------|
|---|--------|------------|-------------|

| № п/п                   | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|-------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>4. ПУЛЬМОНОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 4.1.                    | V01.037.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога (Кандидат Медицинских Наук) первичный | 1 700,00    |
| 4.2.                    | V01.037.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный                             | 1 200,00    |
| 4.3.                    | V01.037.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный                             | 800,00      |

|                                 |             |  |          |
|---------------------------------|-------------|--|----------|
| <b>5. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ</b> |             |  |          |
| 5.1.                            | V01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Кандидат Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 5.2.                            | V01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный                             | 1 200,00 |
| 5.3.                            | V01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный                             | 800,00   |

|      |             |  |          |
|------|-------------|--|----------|
| 5.4. | V01.026.001 | Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (Кандидата Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 5.5. | V01.026.001 | Прием (осмотр, консультация) врача общей практики первичный                              | 1 200,00 |
| 5.6. | V01.026.002 | Прием (осмотр, консультация) врача общей практики повторный                              | 800,00   |

|      |             |  |          |
|------|-------------|--|----------|
| 5.7. | V04.014.001 | Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста (Кандидат Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 5.8. | V04.014.001 | Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный                             | 1 200,00 |
| 5.9. | V04.014.002 | Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный                             | 800,00   |

|                          |             |  |          |
|--------------------------|-------------|--|----------|
| <b>6. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ</b> |             |  |          |
| 6.1.                     | V01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (Кандидат Медицинских наук) первичный | 1 700,00 |
| 6.2.                     | V01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный                             | 1 200,00 |
| 6.3.                     | V01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный                             | 800,00   |

| № п/п              | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>7. УРОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 7.1.               | B01.053.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный | 1 700,00    |
| 7.2.               | B01.053.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный                              | 1 200,00    |
| 7.3.               | B01.053.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный                              | 800,00      |
| 7.4.               | A11.28.008            | Инстиляция мочевого пузыря (у женщин) – 1 процедура                               | 600,00      |
| 7.5.               | A11.28.009            | Инстиляция уретры (у мужчин) – 1 процедура  | 500,00      |
| 7.6.               | A11.28.008            | Инстиляция мочевого пузыря (у мужчин) – 1 процедура                               | 700,00      |
| 7.7.               | A11.21.004            | Сбор секрета простаты   | 600,00      |
| 7.8.               | A11.28.006            | Получение уретрального отделяемого (забор мазка)                                  | 350,00      |
| 7.9.               | A21.21.001            | Массаж простаты (1 процедура)   | 700,00      |
| 7.10.              | A03.28.001            | Цистоскопия (1 процедура)   | 2 500,00    |
| 7.11.              | A16.21.013            | Обрезание крайней плоти   | 12 000,00   |
| 7.12.              | A16.28.086            | Удаление полипа уретры (у женщин) – 1 процедура                                   | 5 000,00    |
| 7.13.              | A16.01.016            | Удаление атеромы  | 2 500,00    |
| 7.14.              | A16.21.037.001        | Иссечение кисты придатка яичка  | 6 500,00    |
| 7.15.              | A16.21.025            | Пластика оболочек яичка (операция при водянке яичка)                              | 13 500,00   |
| 7.16.              | A16.21.038            | Пластика уздечки крайней плоти  | 6 000,00    |
| 7.17.              | A11.28.015            | Удаление стента из мочевыводящих путей  | 3 300,00    |
| 7.18.              | A11.28.007            | Катетеризация мочевого пузыря (в поликлинике)                                     | 550,00      |
| 7.19.              | A16.28.072.001        | Замена цистостомического дренажа  | 2 000,00    |
| 7.20.              | A16.28.040            | Бужирование уретры  | 4 500,00    |
| 7.21.              | A11.21.014            | Пункция яичка   | 3 000,00    |

| № п/п              | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>8. ХИРУРГИЯ</b> |                       |   |             |
| 8.1.               | B01.057.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (Кандидата Медицинских Наук) первичный   | 1 700,00    |
| 8.2.               | B01.057.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный  | 1 200,00    |
| 8.3.               | B01.057.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный  | 800,00      |
| 8.4.               | A11.02.002            | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (анестезия)  | 400,00      |
| 8.5.               | A11.02.002            | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада новокаиновая – 1 проц.)   | 600,00      |
| 8.6.               | A11.02.002            | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада циркулярная, проводниковая – 1 проц.)   | 600,00      |
| 8.7.               | A15.01.001            | Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов   | 500,00      |
| 8.8.               | A16.01.027            | Удаление ногтевых пластинок (пораженных патогенным грибком - 1 палец)   | 700,00      |
| 8.9.               | A16.01.020            | Удаление контагиозных моллюсков   | 2 900,00    |
| 8.10.              | A16.01.016            | Удаление атеромы (до 1 см)  | 1 800,00    |
| 8.11.              | A16.01.016            | Удаление атеромы (свыше 1 см)   | 2 500,00    |
| 8.12.              | A16.01.006            | Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 2,0x4,0)  | 2 900,00    |
| 8.13.              | A16.01.006            | Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 4,0x6,0)  | 3 500,00    |
| 8.14.              | A16.01.006            | Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 8,0x10,0) | 4 100,00    |
| 8.15.              | A21.01.008            | Прокол мочек ушей   | 1 200,00    |
| 8.16.              | A16.01.009            | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом до 2 см)   | 1 200,00    |
| 8.17.              | A16.01.009            | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом до 4 см)   | 1 800,00    |
| 8.18.              | A16.01.009            | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом более 4 см)  | 2 300,00    |
| 8.19.              | A16.01.017            | Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 1 см)   | 2 000,00    |
| 8.20.              | A16.01.017            | Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 1 см)  | 2 900,00    |
| 8.21.              | A22.21.001            | Лазерное удаление доброкачественных новообразований (до 5 единиц)   | 3 300,00    |
| 8.22.              | A22.21.001            | Лазерное удалени доброкачественных новообразований кожи (более 5 единиц)  | 4 000,00    |
| 8.23.              | A16.01.011            | Вскрытие фурункула  | 350,00      |
| 8.24.              | A16.01.012            | Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)   | 1 070,00    |
| 8.25.              | A11.04.004            | Внутрисуставное введение лекарственных средств без стоимости препарата (блокада крупных суставов)   | 1 000,00    |
| 8.26.              | A11.04.004            | Внутрисуставное введение лекарственных средств без стоимости препарата (блокада мелких суставов)  | 750,00      |
| 8.27.              | A11.01.002            | Подкожное введение лекарств и растворов без стоимости препарата (блокада проводниковая)   | 700,00      |
| 8.28.              | A11.01.002            | Подкожное введение лекарств и растворов без стоимости препарата (блокада циркулярная)   | 700,00      |
| 8.29.              | A11.01.003            | Внутрикожное введение лекарств без стоимости препарата (лимфотропное введение антибиотиков при гнойниках)                                 | 600,00      |
| 8.30.              | A16.01.023            | Иссечение рубцов кожи   | 3 000,00    |
| 8.31.              | A11.04.005            | Пункция при бурсите   | 1 500,00    |
| 8.32.              | A16.01.027.1          | Краевая резекция ногтевой пластины  | 1 000,00    |

### 9. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ

|       |                |   |          |
|-------|----------------|---|----------|
| 9.1.  | B01.028.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (Кандидата Медицинских Наук) первичный  | 1 700,00 |
| 9.2.  | B01.028.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный   | 1 200,00 |
| 9.3.  | B01.028.002    | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный   | 800,00   |
| 9.4.  | A16.08.011     | Удаление инородного тела из полости носа  | 1 000,00 |
| 9.5.  | A16.08.006.001 | Остановка носового кровотечения введением гемостатической губки   | 1 000,00 |
| 9.6.  | A16.08.016     | Инсуффляция лекарственных веществ в полость носа  | 150,00   |
| 9.7.  | A16.08.023     | Перемещение лекарственных препаратов в полости носа по Проетцу (кукушка)  | 800,00   |
| 9.8.  | A11.08.020     | Установка лекарственных препаратов в полость носа на турундах   | 200,00   |
| 9.9.  | A16.08.023.1   | Туалет полости носа   | 400,00   |
| 9.10. | A16.08.007     | Удаление инородного тела глотки   | 1 000,00 |
| 9.11. | A16.08.016     | Промывание лакун небных миндалин (1 процедура) включая лекарственные препараты  | 700,00   |
| 9.12. | A16.08.016.1   | Обработка задней стенки глотки и небных миндалин антисептиком   | 150,00   |
| 9.13. | A16.08.016     | Промывание лакун небных миндалин с последующим введением в лакуны иммуномодулирующего препарата Ингорон (1 процедура) включая лекарственные препараты | 950,00   |
| 9.14. | A16.08         | Вскрытие ретенционной кисты небных миндалин (местная анестезия, вскрытие, обработка антисептиком)   | 1 000,00 |
| 9.15. | A11.09.007     | Эндоларенгиальное вливание лекарственных средств в гортань (включая лекарственные препараты)  | 600,00   |
| 9.16. | A11.25.004.1   | Туалет наружного слухового прохода  | 500,00   |
| 9.17. | A16.25.007     | Удаление серных пробок с одной стороны  | 500,00   |
| 9.18. | A16.25.012     | Продувание ушей по Политцеру (1 процедура)  | 350,00   |
| 9.19. | A21.25.001     | Параментальные блокады (1 процедура, 1 ухо) не включая лекарственные препараты  | 500,00   |
| 9.20. | A11.25.002     | Введение лекарственных веществ в наружный слуховой проход на турунде  | 250,00   |
| 9.21. | A16.01.011     | Вскрытие фурункула наружного слухового прохода (местная анестезия, вскрытие, при необходимости постановка дренажа, туалет раны)                       | 1 300,00 |
| 9.22. | A16.25.008     | Удаление инородного тела наружного слухового прохода  | 500,00   |
| 9.23. | A11.25.058     | Синусотомия с 1 стороны (пункция верхнечелюстной пазухи)  | 1 800,00 |

| № п/п                    | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 10.1.                    | В01.029.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (Кандидата Медицинских Наук) первичный  | 1 700,00    |
| 10.2.                    | В01.029.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный   | 1 200,00    |
| 10.3.                    | В01.029.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный   | 800,00      |
| 10.4.                    | В03.029.002           | Комплекс исследований для диагностики глаукомы (первичное обследование): консультация врача-офтальмолога, визометрия, авторефрактометрия, офтальмотонометрия, биометрия глаза, компьютерная периметрия, Биомикроскопия глазного дна | 3 000,00    |
| 10.5.                    | В03.029.001           | Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (первичное обследование): консультация врача-офтальмолога, визометрия, авторефрактометрия, офтальмотонометрия, биометрия глаза, Биомикроскопия глазного дна                  | 1 650,00    |
| 10.6.                    | А02.26.009            | Исследование цветоощущений по полихроматическим таблицам  | 150,00      |
| 10.7.                    | А02.26.020            | Тест Ширмера  | 200,00      |
| 10.8.                    | А03.26.018            | Биомикроскопия глазного дна   | 800,00      |
| 10.9.                    | А03.26.020            | Компьютерная периметрия (исследование полей зрения) на один глаз  | 600,00      |
| 10.10.                   | А21.26.001            | Массаж век №5   | 1 000,00    |
| 10.11.                   | А12.26.003            | Тонометрия глаза по Маклакову   | 250,00      |
| 10.12.                   | А02.26.014            | Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (Скиаскопия)   | 200,00      |
| 10.13.                   | А22.26.003            | Лазерная стимуляция роговицы при ее дистрофии (5 проп.)   | 700,00      |
| 10.14.                   | А11.02.002            | Подкожное введение лекарственных средств (перевазальная блокада) оба глаза  | 300,00      |
| 10.15.                   | А11.26.016            | Субконъюнктивальная инъекция  | 500,00      |
| 10.16.                   | А16.26.018            | Эпиляция ресниц   | 300,00      |
| 10.17.                   | А11.26.004            | Зондирование слезных путей (и промывание)   | 500,00      |
| 10.18.                   | А11.026.016           | Субконъюнктивальная инъекция (курс инъекций № 10)   | 3 700,00    |
| 10.19.                   | А23.26.001            | Подбор очковой коррекции зрения   | 1 200,00    |
| 10.20.                   | А21.26.001            | Лечение переднего отрезка глаз: лечение заболеваний век и синдрома сухого глаза, лазерстимуляция, медицинский массаж век №5   | 1 600,00    |
| 10.21.                   | А02.26.004            | Визометрия  | 300,00      |
| 10.22.                   | А02.26.001            | Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения  | 100,00      |
| 10.23.                   | А03.26.001            | Биомикроскопия глаза  | 100,00      |
| 10.24.                   | А02.26.002            | Исследование сред глаза в проходящем свете  | 3 000,00    |
| 10.25.                   | А02.26.003            | Офтальмоскопия  | 300,00      |
| 10.26.                   | А03.26.005            | Биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата  | 300,00      |
| 10.27.                   | А03.26.018            | Биомикроскопия глазного дна   | 300,00      |
| 10.28.                   | А03.26.003            | Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзы Гольдмана   | 350,00      |
| 10.29.                   | А03.26.002            | Гониоскопия   | 300,00      |
| 10.30.                   | А02.26.008            | Скотометрия (тест Амслера-Маринчева)  | 200,00      |



| № п/п                    | Код по классификатору | Виды работ                                | Цена (руб.) |
|--------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 10.31.                   | A03.26.008            | Рефрактометрия                            | 300,00      |
| 10.32.                   | A16.26.034            | Удаление инородного тела конъюнктивы      | 500,00      |
| 10.33.                   | A16.26.051            | Удаление инородного тела роговицы         | 500,00      |
| 10.34.                   | A02.26.017            | Определение дефектов поверхности роговицы | 500,00      |

| <b>11. КАРДИОЛОГИЯ (ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ)</b> |                |  |          |
|---|----------------|--|----------|
| 11.1.   | B01.015.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (Кандидата Медицинских Наук) первичный | 1 700,00 |
| 11.2.   | B01.015.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный                              | 1 200,00 |
| 11.3.   | B01.015.002    | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный                              | 800,00   |
| 11.4.   | A12.10.001     | Электрокардиография (в поликлинике)  | 700,00   |
| 11.5.   | A12.10.001     | Электрокардиография (с нагрузкой в поликлинике)                                      | 1 400,00 |
| 11.6.   | A12.10.001     | Электрокардиография (на дому)  | 1 400,00 |
| 11.7.   | A02.12.002.001 | Суточное мониторирование   | 1 200,00 |
| 11.8.   | A12.09.001     | Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков                        | 850,00   |
| 11.9.   | A12.09.002     | Исследования дыхательных объемов при медикаментозной провокации (с бронхолитином)    | 1 200,00 |
| 11.10.  | A12.12.004     | Суточное мониторирование (с измерением давления)                                     | 1 400,00 |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|--|-------------|
| <b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b> |                       |  |             |
| <b>12.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>         |                       |  |             |
| 12.1.1.                                       | B01.054.01            | Осмотр (консультация) врача физио-терапевта / ЛФК                  | 1 000,00    |
| 12.1.2.                                       | B01.054.002           | Осмотр (консультация) врача физио-терапевта / ЛФК повторный        | 600,00      |
| 12.1.3.                                       | A01.020.01            | Приём (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре на дому | 1 200,00    |
| 12.1.4.                                       | A13.20.007            | Консультация логопеда в поликлинике                                | 1 200,00    |
| 12.1.5.                                       | A13.20.007            | Консультация логопеда на дому                                      | 1 500,00    |
| 12.1.6.                                       | A13.20.007            | Консультация логопеда повторная                                    | 600,00      |
| 12.1.7.                                       | B01.070.009           | Консультация психолога   | 1 200,00    |
| <b>12.2. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>     |                       |  |             |
| 12.2.1.                                       | A17.30.024            | Лекарственный электрофорез   | 350,00      |
| 12.2.2.                                       | A17.25.001            | Электорофорез полостной при ЛОР-патологии                          | 400,00      |
| 12.2.3.                                       | A17.30.024            | Воздействие импульсными токами                                     | 350,00      |
| 12.2.4.                                       | A17.20.005            | Дарсонвализация  | 300,00      |
| 12.2.5.                                       | A22.01.005            | Лазерная терапия   | 350,00      |
| 12.2.6.                                       | A22.01.006            | Ультрафиолетовое облучение кожи,слизистых (I зона)                 | 150,00      |
| 12.2.7.                                       | A20.01.005            | Фотохромотерапия   | 200,00      |
| 12.2.8.                                       | A17.30.034            | Ультрафонофорез  | 300,00      |
| 12.2.9.                                       | A22.01                | Ультразвуковая терапия   | 300,00      |
| 12.2.10.                                      | A20.30.036            | Парафино-озокеритовая аппликация                                   | 300,00      |
| 12.2.11.                                      | A17.30.025            | Магнитотерапия   | 300,00      |
| 12.2.12.                                      | A17.30.009.001        | Абдоминальная декомпрессия   | 500,00      |
| 12.2.13.                                      | A15.02.003            | Кинезиотейпирование I зона (кинезиотейп пациента)                  | 400,00      |
| 12.2.14.                                      | A20.24.004            | Душ лечебный Шарко (разовое посещение)                             | 250,00      |
| 12.2.15.                                      | A20.24.004            | Душ лечебный шарко (10 посещений) абонемент                        | 2 000,00    |
| 12.2.16.                                      | A20.30.11             | Душ лечебный циркуляционный ,восходящий (разовое посещение)        | 200,00      |
| 12.2.17.                                      | A20.30.11             | Душ лечебный циркуляционный (10 посещений) абонемент               | 1 800,00    |
| 12.2.18.                                      | A11.01.002            | Карбокситерапия (газовые уколы) I зона                             | 1 200,00    |
| 12.2.19.                                      | A11.01.003.106        | Карбокситерапия (газовые уколы) в косметологии (лицо)              | 1 500,00    |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|---|-------------|
| <b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b> |                       |   |             |
| <b>12.3. МАССАЖ</b>                           |                       |   |             |
| 12.3.1.                                       | A21.01.03             | Массаж воротниковой зоны (15 минут)   | 600,00      |
| 12.3.2.                                       | A21.03.002            | Массаж спины и поясницы (30 минут)  | 800,00      |
| 12.3.3.                                       | A21.30.005            | Массаж грудной клетки (20 минут)  | 700,00      |
| 12.3.4.                                       | A17.07.005            | Массаж верхней конечности (15 минут)  | 600,00      |
| 12.3.5.                                       | A21.03.001            | Массаж нижней конечности (20 минут)   | 700,00      |
| 12.3.6.                                       | A17.07.005            | Классический массаж общий   | 1 500,00    |
| 12.3.7.                                       | A21.01.004            | Антицеллюлитный массаж бёдер и ягодиц, живот                                | 1 000,00    |
| 12.3.8.                                       | A21.03.002            | Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника                            | 600,00      |
| 12.3.9.                                       | A21.03.002            | Массаж шейно-грудного отдела позвоночника                                   | 700,00      |
| 12.3.10.                                      | A21.01.014            | Массаж пояснично-крестцовой области и одной нижней конечности               | 800,00      |
| <b>12.4. ЛФК</b>                              |                       |   |             |
| 12.4.1.                                       | A19.30.009            | Групповое занятие лечебной физкультурой                                     | 300,00      |
| 12.4.2.                                       | A19.30.008            | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой                                | 500,00      |
| 12.4.3.                                       | A19.30.006            | Роботизированная механотерапия( аппарат Артромат)                           | 500,00      |
| 12.4.4.                                       | A23.001.42            | Занятие на кардиотренажере Тредмил (беговая дорожка БОС) 1 занятие          | 800,00      |
| 12.4.5.                                       | A19.23.003.002        | Стабилоплатформа (аппарат для тренировки вестибулярного аппарата) 1 занятие | 600,00      |
| <b>12.5. БАССЕЙН</b>                          |                       |   |             |
| 12.5.1.                                       | A19.30.009            | Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (1 занятие)              | 550,00      |
| 12.5.2.                                       | A19.30.009            | Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (10 занятий ) абонемент  | 4 500,00    |
| 12.5.3.                                       | A19.30.009.001        | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой                                | 1 000,00    |
| 12.5.4.                                       | A19.30.010            | Разовое посещение бассейна  | 500,00      |
| 12.5.5.                                       | A19.30.010            | Абонемент посещения бассейна (10 занятий)                                   | 4 000,00    |
| <b>12.6. УСЛУГИ ЛОГОПЕДА</b>                  |                       |   |             |
| 12.6.1.                                       | A13.23.005            | Медико-логопедическая процедура   | 450,00      |
| 12.6.2.                                       | A13.23.005            | Медико-логопедическая процедура (5 занятий) абонемент                       | 2 000,00    |
| 12.6.3.                                       | A13.23.008            | Медико-логопедическая процедура с использованием "ВАКОСТИМ"                 | 600,00      |

| № п/п                                  | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|---|-------------|
| <b>13. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> |                       |   |             |
| 13.1.                                  | A04.20.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов малого таза + беременность до 10 недель) | 1 600,00    |
| 13.2.                                  | A04.16.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов брюшной полости)                         | 1 300,00    |
| 13.3.                                  | A04.16.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование брюшной полости и почек)                         | 1 600,00    |
| 13.4.                                  | A04.21.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование малого таза у мужчин ректальным датчиком)        | 1 300,00    |
| 13.5.                                  | A04.20.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов малого таза+вагинальным датчиком)        | 1 600,00    |
| 13.6.                                  | A04.21.001            | Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование предстательной железы+ректальным датчиком)       | 1 600,00    |
| 13.7.                                  | A04.28.002            | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря   | 800,00      |
| 13.8.                                  | A04.21.002            | Ультразвуковое исследование мошонки (яички, придатки) и полового члена  | 900,00      |
| 13.9.                                  | A04.28.001            | Ультразвуковое исследование почек   | 1 100,00    |
| 13.10.                                 | A04.22.001            | Ультразвуковое исследование щитовидной железы   | 1 100,00    |
| 13.11.                                 | A04.20.002            | Ультразвуковое исследование молочных желез  | 1 300,00    |
| 13.12.                                 | A04.21.001            | Ультразвуковое исследование простаты (с определением объема остаточной мочи)  | 1 100,00    |
| 13.14.                                 | A04.21.001            | Ультразвуковое исследование простаты (с определением объема остаточной мочи + почки)                                      | 1 300,00    |
| 13.15.                                 | A04.10.002            | Эхокардиография (ультразвуковое исследование сердца без доплера)  | 1 800,00    |
| 13.16.                                 | A04.30.001            | Ультразвуковое исследование плода до 11 недель (многоплодная беременность)  | 1 600,00    |
| 13.17.                                 | A04.30.001            | Ультразвуковое исследование плода с 11 недель   | 1 800,00    |
| 13.18.                                 | A04.01.001            | Ультразвуковое исследование мягких тканей   | 700,00      |
| 13.19.                                 | A04.20.001            | Ультразвуковое исследование матки (Цервикометрия)   | 600,00      |
| 13.20.                                 | A04.12.002            | Ультразвуковая доплерография артерий и вен (шеи и головы)   | 1 800,00    |
| 13.21.                                 | A04.12.002            | Ультрозвуковая доплерография артерий и вен (верхних и нижних конечностей)   | 1 800,00    |
| 13.22.                                 | A04.30.001            | Ультразвуковое исследование плода (определение пола ребенка) (многоплодная беременность)                                  | 600,00      |
| 13.23.                                 | A04.20.001            | Комплексное обследование внутренних органов (Ультразвуковое исследование органов малого таза после мини аборта)           | 900,00      |
| 13.24.                                 | A04.12.024            | Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока  | 500,00      |

| № п/п                    | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 14.1.                    | A06.08.003            | Рентгенография придаточных пазух носа (1 проекция)                            | 800,00      |
| 14.2.                    | A06.03.003            | Рентгенография основания черепа (турецкого седла)                             | 1 000,00    |
| 14.3.                    | A06.03.043            | Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)                              | 950,00      |
| 14.4.                    | A06.03.046            | Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (в 2-х проекциях)     | 950,00      |
| 14.5.                    | A06.03.028            | Рентгенография плечевой кости (1-й проекция)                                  | 850,00      |
| 14.6.                    | A06.03.029            | Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 2-х проекциях)               | 950,00      |
| 14.7.                    | A06.03.013            | Рентгенография грудного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)                 | 1 250,00    |
| 14.8.                    | A06.03.022            | Рентгенография ключицы (1 проекция)   | 900,00      |
| 14.9.                    | A06.03.017            | Рентгенография крестца и копчика (в 2-х проекциях)                            | 1 150,00    |
| 14.10.                   | A06.03.035            | Рентгенография 1 пальца кисти (в 2-х проекциях)                               | 800,00      |
| 14.11.                   | A06.03.055            | Рентгенография 1 пальца стопы (в 2-х проекциях)                               | 800,00      |
| 14.12.                   | A06.03.032            | Рентгенография кисти (в 2-х проекциях)  | 900,00      |
| 14.13.                   | A06.03.053            | Рентгенография стопы (в 2-х проекциях)  | 950,00      |
| 14.14.                   | A06.03.053.001        | Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в 3-х проекциях)             | 1 350,00    |
| 14.15.                   | A06.04.010            | Рентгенография плечевого сустава (1 проекция)                                 | 1 100,00    |
| 14.16.                   | A06.04.012            | Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)                       | 1 150,00    |
| 14.17.                   | A06.04.003            | Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)                            | 950,00      |
| 14.18.                   | A06.04.005            | Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях) 1-го сустава               | 1 000,00    |
| 14.19.                   | A06.04.005            | Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях) 2-х суставов               | 1 500,00    |
| 14.20.                   | A06.03.015            | Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)              | 1 250,00    |
| 14.21.                   | A06.03.041            | Рентгенография таза (1 проекция)  | 950,00      |
| 14.22.                   | A06.03.042            | Рентгенография головки и шейки бедренной кости (1 проекция)                   | 850,00      |
| 14.23.                   | A06.04.011            | Рентгенография тазобедренного сустава (в 2-х проекциях)                       | 1 050,00    |
| 14.24.                   | A06.03.005            | Рентгенография всего черепа (в 2-х проекциях)                                 | 1 050,00    |
| 14.25.                   | A06.03.010            | Рентгенография шейного отдела позвоночника (1 проекция)                       | 500,00      |
| 14.26.                   | A06.03.010            | Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)                  | 1 050,00    |
| 14.27.                   | A06.09.006            | Флюорография легких (1 проекция)  | 650,00      |
| 14.28.                   | A06.09.006            | Флюорография легких (в 2-х проекциях)   | 850,00      |
| 14.29.                   | A06.03.023            | Рентгенография ребер (в 2-х проекциях)  | 1 250,00    |
| 14.30.                   | A06.28.001            | Рентгенография органов почек и мочевыводящих путей (обзорная)                 | 850,00      |
| 14.31.                   | A06.04.004            | Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях )                      | 750,00      |
| 14.32.                   | A06.09.007            | Рентгенография лёгких (обзорная 1 проекция)                                   | 650,00      |
| 14.33.                   | A06.09.007            | Рентгенография лёгких (обзорная - в 2-х проекциях)                            | 850,00      |
| 14.34.                   | A06.07.003            | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография 1-го зуба (запись на диск) | 350,00      |
| 14.35.                   | A06.20.004            | Маммография   | 1 650,00    |

| № п/п                    | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--------------------------|-----------------------|---|-------------|
| <b>14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ</b> |                       |   |             |
| 14.36.                   | A06.03.050            | Рентгенография пяточной кости (1 проекция)                            | 650,00      |
| 14.37.                   | A06.03.024            | Рентгенография грудины (в 2-х проекциях)                              | 1 050,00    |
| 14.38.                   | A06.09.006            | Выдача результатов исследования на пленке (ФЛГ - 1 пленка)            | 100,00      |
| 14.39.                   | A06.09.005            | Выдача результатов исследования на пленке (рентгенография - 1 пленка) | 150,00      |
| 14.40.                   | A06.20.004            | Выдача результатов исследования на пленке (маммография - 1 пленка)    | 200,00      |

|                                 |                 |   |        |
|---------------------------------|-----------------|---|--------|
| <b>15. СТОМАТОЛОГИЯ</b>         |                 |   |        |
| <b>15.1. АНЕСТЕЗИЯ</b>          |                 |   |        |
| 15.1.1.                         | B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия  | 200,00 |
| 15.1.2.                         | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия (с применением отечественного анестетика)  | 150,00 |
| 15.1.3.                         | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия (с применением отечественного анестетика)   | 150,00 |
| 15.1.4.                         | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия (с применением импортного карпульного анестетика, карпульного шприца и атравматичной иглы)               | 350,00 |
| 15.1.5.                         | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия (с применением импортного карпульного анестетика, карпульного шприца и атравматичной иглы)                  | 350,00 |
| <b>АППЛИКАЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ</b> |                 |   |        |
| 15.1.6.                         | A11.02.002      | Внутримышечное введение лекарственных препаратов (местное и проводниковое обезболивание импортным анестетиком Ultracain, Убестезин) | 350,00 |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.2.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>  |                       |  |             |
| 15.2.1.1.  | B01.065.01            | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта первичный   | 500,00      |
| 15.2.1.2.  | B01.065.02            | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта повторный   | 350,00      |
| <b>15.2.2. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА</b>   |                       |  |             |
| 15.2.2.1.  | A16.07.021            | Формирование кариозной полости (использование нитей Racestuyptine в области одного зуба)   | 200,00      |
| 15.2.2.2.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (удаление дефектной пломбы, временной пломбы)  | 250,00      |
| 15.2.2.3.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (коагуляция десневого сосочка без стоимости анестезии)   | 250,00      |
| 15.2.2.4.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (наложение подкладки из импортного жидкотекучего фотополимерного композита Revolution, Filtek flow и т.д.)                               | 400,00      |
| 15.2.2.5.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (наложение фторсодержащей подкладки из импортного цемента)   | 400,00      |
| 15.2.2.6.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (наложение временной пломбы из светоотверждающего материала) (импортного стеклоиономерного цемента)                                      | 400,00      |
| 15.2.2.7.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (наложение временной пломбы химического отверждения) (Темпро, НД-Темр)   | 250,00      |
| 15.2.2.8.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (шлифовка и полировка пломбы старой реставрации)   | 300,00      |
| 15.2.2.9.  | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) V класс по БЛЭКУ  | 2 200,00    |
| 15.2.2.10.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) 2 поверхности (более 1/3 зуба) или средний кариес) III класс по БЛЭКУ     | 2 850,00    |
| 15.2.2.11.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) 3 поверхности (более 1/2 зуба) или глубокий кариес) IV, II класс по БЛЭКУ | 3 600,00    |
| 15.2.2.12.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой полное (полная реставрация анатомической формы зуба СОМ (типа карисма, Filtek)   | 3 300,00    |
| 15.2.2.13.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (использование стекловолоконного штифта (С-Post) или титан   | 1 100,00    |
| 15.2.2.14.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (использование цемента двойного отверждения)   | 400,00      |
| 15.2.2.15.   | A16.07.002            | Восстановление зуба пломбой (применение коффердама)  | 600,00      |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.2.3. ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>   |                       |  |             |
| 15.2.3.1.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (Calasept или Metapex)   | 350,00      |
| 15.2.3.2.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (гуттаперчевым штифтом) Fh-plus, sealapex  | 800,00      |
| 15.2.3.3.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (анкерным штифтом)   | 650,00      |
| 15.2.3.4.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (корневым obturatorом III поколения Soft-core) 1 канал                                 | 1 200,00    |
| 15.2.3.5.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала (эндодонтическая обработка одного канала)   | 650,00      |
| 15.2.3.6.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (механическая и медикаментозная обработка 1 канала ручными файлами, гейтсами)          | 550,00      |
| 15.2.3.7.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (механическая и медикаментозная обработка 1 канала машинными файлами)                  | 2 000,00    |
| 15.2.3.8.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (распломбировка корневого канала ранее леченного пастой, гуттаперчей)                  | 950,00      |
| 15.2.3.9.  | A16.07.008            | Пломбирование корневого канала зуба (распломбировка корневого канала ранее леченного цементом )                            | 2 000,00    |
| 15.2.3.10.   | A16.07.009            | Пульпотомия (наложение девитализирующей пасты Depulpine, Devitex)  | 550,00      |
| 15.2.3.11.   | A16.07.002            | Пульпотомия (Восстановление зуба пломбой (обработка кариозной полости)   | 350,00      |
| 15.2.3.12.   | A16.07.009            | Пульпотомия (трепанация зуба)  | 250,00      |
| 15.2.3.13.   | A16.07.009            | Пульпотомия (повторная обработка канала в пределах трех посещений)   | 350,00      |
| 15.2.3.14.   | A16.07.009            | Пульпотомия (дополнительная обработка канала (более трех посещений))   | 250,00      |
| 15.2.3.15.   | A16.07.009            | Пульпотомия (расширение одного канала с Largal Ultra) canal +  | 250,00      |
| 15.2.3.16.   | A16.07.009            | Пульпотомия (извлечение инородного тела из канала зуба,анкера,инстр.)  | 900,00      |
| 15.2.3.17.   | A16.07.009            | Пульпотомия (обработка корневого канала пастой Cresophene)   | 200,00      |
| 15.2.3.18.   | A16.07.025            | Избирательное шлифование твердых тканей зубов (распломбировка одного канала под вкладку или штифт (пломба фосфат-цемент)   | 900,00      |
| 15.2.3.19.   | A16.07.008            | Избирательное шлифование твердых тканей зубов (распломбировка одного канала под вкладку или штифт (гуттаперча,эндометазон) | 800,00      |
| 15.2.3.20.   | A16.07.008            | Избирательное шлифование твердых тканей зубов (использование импортного стеклоиономерного цемента для фиксации штифтов)    | 550,00      |



| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|---|-------------|
| <b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.2.4. ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА</b>   |                       |   |             |
| 15.2.4.1.  | A12.07.003            | Определение индексов гигиены полости рта  | 250,00      |
| 15.2.4.2.  | A16.07.020            | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (с 1 зуба ультразвуковым скеллером, с последующей полировкой зубов пастой Detartrine)   | 200,00      |
| 15.2.4.3.  | A16.07.020            | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (использование геля Солкосерил в области одной челюсти)   | 150,00      |
| 15.2.4.4.  | A16.07.020            | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание 1 зуба)   | 250,00      |
| 15.2.4.5.  | A16.07.020            | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание центрального отдела верхней и нижней челюсти)   | 2 200,00    |
| 15.2.4.6.  | A16.07.020            | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание всей полости рта) аппаратом Prophymate  | 3 300,00    |
| 15.2.4.7.  | A16.07.051            | Профессиональная гигиена полости рта и зубов (3 уровневая гигиена: ультразвук, Air Флоу порошком, полировка пастами, насыщение эмали)   | 3 150,00    |
| <b>15.2.5. ПАРАДОНТОЛОГИЯ</b>  |                       |   |             |
| 15.2.5.1   | A11.07.010            | Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (в пределах трех зубов каждой челюсти)  | 350,00      |
| 15.2.5.2.  | A11.07.010            | Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (обработка слизистой рта отечественными препаратами Асепта)   | 250,00      |
| 15.2.5.3.  | A16.07.039            | Закрытый кюретаж при болезнях пародонта (в области 1 зуба)  | 2 200,00    |
| 15.2.5.4.  | A16.07.038            | Открытый кюретаж при болезнях пародонта (плановая, в области одного зуба с адекватной анестезией и применением остеопластических материалов)  | 1 300,00    |
| 15.2.5.5.  | A16.07.019            | Временное шинирование при болезнях пародонта (3-6 зубов с использованием композиционного материала)   | 900,00      |
| 15.2.5.6.  | A16.07.019            | Временное шинирование при болезнях пародонта (1 зуба "Glass Span"; C-Post)  | 1 200,00    |
| 15.2.5.7.  | A15.07.002            | Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, зуба в том числе после пародонтологических операций, сложного удаления и (или) травм (без стоимости анестезии)) | 280,00      |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.3.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>                                      |                       |  |             |
| 15.3.1.1.  | B01.067.01            | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный   | 500,00      |
| 15.3.1.2.  | B01.067.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (за каждое посещение)   | 300,00      |
| 15.3.1.3.  | B01.067.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (доплата к первичному приему (осмотру, консультации) врача-стоматолога-хирурга за чтение и интерпретацию результатов КЛКТ)  | 300,00      |
| <b>15.3.2. УДАЛЕНИЕ ЗУБА</b>   |                       |  |             |
| 15.3.2.1.  | A16.07.001.002        | Удаление постоянного зуба (удаление подвижной стенки одного постоянного зуба, проводимое для дальнейшего терапевтического лечения или зубопротезирования (без стоимости анестезии))  | 300,00      |
| 15.3.2.2.  | A16.07.001.001        | Удаление временного зуба (простое удаление одного молочного зуба (без стоимости анестезии))  | 1 000,00    |
| 15.3.2.3.  | A16.07.001.002        | Удаление постоянного зуба (простое удаление одного постоянного зуба с III степенью подвижности или удаление корня зуба (без стоимости анестезии))  | 1 000,00    |
| 15.3.2.4.  | A16.07.001.002        | Удаление постоянного зуба (простое удаление одного постоянного зуба (без стоимости анестезии))   | 2 000,00    |
| 15.3.2.5.  | A16.07.001.003        | Удаление зуба сложное с разъединением корней (сложное удаление одного постоянного зуба (с разъединением корней и (или) с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и (или) резекцией костной (компактной) пластинки) (без стоимости анестезии)) | 3 500,00    |
| 15.3.2.6.  | A16.07.024            | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (одного зуба, в том числе непрорезавшегося (без стоимости анестезии))   | 5 500,00    |
| 15.3.2.7.  | A16.07.059            | Гемисекция зуба (гемисекция одного зуба или ампутация корня одного зуба (без стоимости анестезии))   | 2 000,00    |
| 15.3.2.8.  | A16.07.007            | Резекция верхушки корня (резекция верхушки одного зуба или корня зуба (без стоимости анестезии))   | 3 500,00    |
| 15.3.2.9.  | A16.07.007            | Резекция верхушки корня (каждого последующего зуба или корня зуба)   | 1 000,00    |
| 15.3.2.10.   | A16.07.016            | Цистотомия или цистэктомия (частичное или полное удаление зубной кисты при проведении операции резекции верхушки корня или как самостоятельный вид хирургического лечения при удалении кист челюстей (без стоимости анестезии))                    | 1 500,00    |
| 15.3.2.11.   | A16.07.013            | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (ревизия лунки удаленного зуба и медикаментозная обработка - лечение альвеолита (без стоимости анестезии))   | 650,00      |
| 15.3.2.12.   | A15.07.002            | Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, зуба в том числе после пародонтологических операций, сложного удаления и (или) травм (без стоимости анестезии))                            | 350,00      |
| 15.3.2.13.   | A15.07.002            | Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, обработка лунки препаратом Alvogile (без стоимости анестезии))   | 350,00      |
| 15.3.2.14.   | A15.07.002            | Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, обработка лунки препаратом Колапол.  | 650,00      |
| 15.3.2.15.   | A16.07.058            | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) (без стоимости анестезии)   | 1 050,00    |
| 15.3.2.16.   | A16.07.011            | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (без стоимости анестезии)  | 450,00      |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|---|-------------|
| <b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.3.3. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ</b>  |                       |   |             |
| 15.3.3.1.  | A16.01.008            | Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение резорбируемых швов Кетгут)   | 350,00      |
| 15.3.3.2.  | A16.01.008            | Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение нерезорбируемых швов типа Монофил )  | 450,00      |
| 15.3.3.3.  | A16.01.008            | Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение нерезорбируемых швов типа Полиамид, ПТФЕ )   | 700,00      |
| 15.3.3.4.  | A16.30.069            | Снятие послеоперационных швов (без стоимости анестезии)   | 150,00      |
| <b>15.3.4. ИМПЛАНТОЛОГИЯ</b>   |                       |   |             |
| 15.3.4.1.  | A16.07.054            | Внутрикостная дентальная имплантация (первый этап – операция установки одного имплантата Дентиум (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))   | 18 000,00   |
| 15.3.4.2.  | A16.07.054            | Внутрикостная дентальная имплантация (первый этап – операция установки одного имплантата Анкилоз (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))   | 34 000,00   |
| 15.3.4.3.  | A16.07.054            | Внутрикостная дентальная имплантация (второй этап – операция раскрытия одного имплантата Дентиум, Анкилоз с установкой формирователя десны (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))                         | 3 000,00    |
| 15.3.4.4.  | A16.07.054            | Внутрикостная дентальная имплантация (установка 4 имплантатов и 4 мультиюнитов Дентиум)   | 100 000,00  |
| <b>15.3.5. МЯГКОТКАННАЯ ПЛАСТИКА</b>   |                       |   |             |
| 15.3.5.1.  | A16.07.026            | Гигнигивэктомия (иссечение десны или десневого сосочка или эпителиальных тяжей или обнажение корня зуба в области одного зуба для дальнейшего терапевтического лечения или зубопротезирования (без стоимости анестезии))            | 750,00      |
| 15.3.5.2.  | A16.30.032            | Иссечение новообразования мягких тканей (иссечение одного новообразования мягких тканей полости рта: папилломы, фибромы, эпулиса, гипертрофированной десны (до 6-и зубов) при гипертрофическом гингивите (без стоимости анестезии)) | 2 000,00    |
| 15.3.5.3.  | A16.07.029            | Удаление аденомы слюнной железы (удаление (цистэктомия или цистотомия) ретенционной кисты слизистой оболочки полости рта (без стоимости анестезии))   | 2 000,00    |
| 15.3.5.4.  | A16.07.042            | Пластика уздечки верхней губы (без стоимости анестезии)   | 2 650,00    |
| 15.3.5.5.  | A16.07.043            | Пластика уздечки нижней губы (без стоимости анестезии)  | 2 650,00    |
| 15.3.5.6.  | A16.07.044            | Пластика уздечки языка (без стоимости анестезии)  | 3 150,00    |
| 15.3.5.7.  | A16.07.045            | Вестибулопластика (без стоимости анестезии))  | 3 650,00    |
| 15.3.5.8.  | A16.07.045            | Вестибулопластика (в области имплантатов - с помощью свободного десневого трансплантата с бугра верхней челюсти (без стоимости анестезии))  | 7 500,00    |
| 15.3.5.9.  | A16.07.045            | Вестибулопластика (в области имплантатов - с помощью свободного десневого трансплантата с неба верхней челюсти (без стоимости анестезии))   | 8 000,00    |
| 15.3.5.10.   | A16.07.045            | Вестибулопластика (закрытие рецессии в области до 4 зубов с помощью свободного десневого трансплантата с неба (без стоимости анестезии))  | 15 000,00   |
| 15.3.5.11.   | A16.07.045            | Вестибулопластика (закрытие рецессии в области 4 и более с помощью свободного десневого трансплантата с неба (без стоимости анестезии))   | 25 000,00   |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.3.6. КОСТНАЯ ПЛАСТИКА</b>  |                       |  |             |
| 15.3.6.1.  | A16.07.017.002        | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (удаление экзостозов, острых костных краев альвеолярного отростка челюстей в области одного сегмента челюсти (без стоимости анестезии))  | 1 500,00    |
| 15.3.6.2.  | A16.07.027            | Остеотомия челюсти (обнажение коронковой части одного ретинированного зуба для его последующего вытяжения по плану ортодонтического лечения (без стоимости анестезии))   | 2 000,00    |
| 15.3.6.3.  | A16.07.027            | Остеотомия челюсти (компактостеотомия в области одного зуба (без стоимости анестезии))   | 2 650,00    |
| 15.3.6.4.  | A15.03.011            | Снятие шины с одной челюсти (снятие или коррекция назубной шины с одной челюсти (без стоимости анестезии))   | 1 500,00    |
| 15.3.6.5.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (синус-лифтинг <i>закрытый</i> – дополнительное оперативное вмешательство, проводимое при проведении дентальной имплантации в области одного устанавливаемого имплантата (без применения остеопластических материалов))  | 8 000,00    |
| 15.3.6.6.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (синус-лифтинг <i>открытый</i> – одностороннее самостоятельное оперативное лечение в зоне предполагаемой имплантации или одностороннее оперативное лечение в процессе проведения дентальной имплантации в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))   | 25 000,00   |
| 15.3.6.7.  | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации как дополнительная манипуляция, проводимая в процессе дентальной имплантации (в области 1 имплантата) по горизонтали (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов)) | 5 000,00    |
| 15.3.6.8.  | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации в пределах одного сегмента челюсти по горизонтали (Соседж-техник) (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))  | 20 000,00   |
| 15.3.6.9.  | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации в пределах одного сегмента челюсти по вертикали (3Д-аугментация) (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))   | 35 000,00   |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|---|-------------|
| <b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.3.7. МАТЕРИАЛЫ</b>   |                       |   |             |
| 15.3.7.1.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение отечественных остеопластических материалов Лиопласт (0,5г) при проведении <u>закрытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)                            | 5 000,00    |
| 15.3.7.2.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5 г) при проведении закрытого синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)        | 8 000,00    |
| 15.3.7.3.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала БиоОсс (0,5 г) при проведении закрытого синус-лифтинга)  | 12 500,00   |
| 15.3.7.4.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение отечественных остеопластических материалов Лиопласт (0,5г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)                            | 5 000,00    |
| 15.3.7.5.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5 г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов) | 8 000,00    |
| 15.3.7.6.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала БиоОсс (0,5 г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга)   | 12 500,00   |
| 15.3.7.7.  | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение отечественных костнозамещающего остеопластического материала Лиопласт (0,5г) при проведении костной пластики)   | 5 000,00    |
| 15.3.7.8.  | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5г) при проведении костной пластики)   | 8 000,00    |
| 15.3.7.9.  | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (10 x 20 мм) при проведении открытого синус-лифтинга)   | 7 300,00    |
| 15.3.7.10.   | A16.07.055            | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (20 x 30 мм) при проведении открытого синус-лифтинга)   | 11 600,00   |
| 15.3.7.11.   | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (10 x 20 мм) при проведении костной пластики)   | 7 300,00    |
| 15.3.7.12.   | A16.07.041.001        | Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (30 x 40 мм) при проведении костной пластики)   | 16 000,00   |
| 15.3.7.13.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального титанового каркаса для проведения 3Д аугментации)   | 17 000,00   |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.4.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>                                       |                       |  |             |
| 15.4.1.1.   | B01.066.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортопеда первичный  | 500,00      |
| 15.4.1.2.   | B01.066.001           | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортопеда повторный  | 300,00      |
| 15.4.1.3.   | B01.065.007           | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный (доплата к первичному приему (осмотру, консультации) врача-стоматолога за чтение и интерпретацию результатов КЛКТ)                            | 300,00      |
| <b>15.4.2. УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>                   |                       |  |             |
| 15.4.2.1.   | A16.07.053            | Снятие несъемной ортопедической конструкции (штампованной коронки)   | 550,00      |
| 15.4.2.2.   | A16.07.057            | Снятие несъемной ортопедической конструкции (литой коронки)  | 800,00      |
| 15.4.2.3.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление диагностической модели прикуса)  | 1 100,00    |
| 15.4.2.4.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (цементирование коронок (за одну коронку)  | 350,00      |
| 15.4.2.5.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (цементирование коронок стеклономером)   | 800,00      |
| 15.4.2.6.   | A16.07.025            | Избирательное шлифование твердых тканей зуба (пришлифовывание эмали бугров или эмали контактных поверхностей одного зуба)  | 550,00      |
| 15.4.2.7.   | A23.07.002.052        | Изготовление контрольной модели с оформлением цоколя (отливка зубным техником одной модели из супергипса для изготовления частичного или полного съемного пластиночного протеза (постоянная величина)) | 1 100,00    |
| <b>15.4.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ</b>                             |                       |  |             |
| 15.4.3.1.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (использование ретракционной нити)   | 200,00      |
| 15.4.3.2.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (использование одноразовой ложки)  | 250,00      |
| 15.4.3.3.   | A02.07.010.001        | Снятие оттиска с одной челюсти (снятие двухслойного силиконового оттиска с одной челюсти импортной силиконовой массой, С-силикон)  | 550,00      |
| 15.4.3.4.   | A02.07.010.001        | Снятие оттиска с одной челюсти (снятие двухслойного силиконового оттиска с одной челюсти импортной силиконовой массой, А-силикон)  | 850,00      |
| 15.4.3.5.   | A02.07.010.001        | Снятие оттиска с одной челюсти (снятие оттиска с одной челюсти импортной альгинатной массой)   | 350,00      |
| 15.4.3.6.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (снятие слепка корригирующей массой)   | 350,00      |
| 15.4.3.7.   | A02.07.010.001        | Снятие оттиска с одной челюсти (для имплантатов с применением трансфер чека)   | 2 000,00    |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.4.4. ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ</b>   |                       |  |             |
| 15.4.4.1.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (спайка стальных коронок (за один спай)  | 350,00      |
| 15.4.4.2.   | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (нанесение защитного покрытия из нитрид титана (за 1 единицу)                  | 550,00      |
| 15.4.4.3.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной восстановительной коронки)  | 3 300,00    |
| 15.4.4.4.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной восстановительной коронки с пластмассовой обливкой)   | 3 300,00    |
| 15.4.4.5.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной коронки бюгельной под опорный кламмер)  | 3 300,00    |
| <b>15.4.5. КУЛЬТЕВЫЕ ВКЛАДКИ</b>  |                       |  |             |
| 15.4.5.1.   | A16.07.003            | Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (распломбировка одного канала под вкладку или штифт) гутаперча  | 800,00      |
| 15.4.5.2.   | A16.07.003            | Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (изготовление литой культевой разборной вкладки из КХС непрямым методом)                                    | 5 400,00    |
| 15.4.5.3.   | A16.07.003            | Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (изготовление литой культевой вкладки из КХС непрямым методом)  | 4 500,00    |
| 15.4.5.4.   | A23.07.002.064        | Изготовление штифтовой конструкции (одномоментное изготовление одного штифтового зуба с использованием корневого фиксатора и импортного СОМ)                     | 6 000,00    |
| 15.4.5.5.   | A16.07.003            | Восстановление зуба вкладками,виниром,полукоронками (изготовление литой культевой вкладки из КХС облицованной керамикой)   | 9 000,00    |
| <b>15.4.6. ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ</b>  |                       |  |             |
| 15.4.6.1.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление пластмассовой коронки)  | 3 300,00    |
| 15.4.6.2.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление временной пластмассовой коронки)  | 1 650,00    |
| <b>15.4.7. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ЦЕМЕНТИРОВАНИЕ КОРОНОК И ВИНИРОВ</b>                |                       |  |             |
| 15.4.7.1.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление цельнолитой коронки из КХС )  | 12 000,00   |
| 15.4.7.2.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление металлокерамической коронки)  | 16 000,00   |
| 15.4.7.3.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление одной коронки из диоксида циркония)   | 21 000,00   |
| 15.4.7.4.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление одной коронки, винира из безметалловой керамики по технологии АЙПИЭС е.макс (IPS e.max®))                             | 23 000,00   |
| 15.4.7.5.   | A23.07.002.052        | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (диагностическая восковая моделировка анатомической формы одного зуба лабораторным способом) | 2 300,00    |
| 15.4.7.6.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (индивидуализация реставраций мастер техником)  | 8 000,00    |
| 15.4.7.7.   | A16.07.004            | Восстановление зуба коронкой (изготовление цельнокерамических высокоэстетичных реставраций на рефракторе)  | 43 000,00   |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|--|-------------|
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |  |             |
| <b>15.4.8. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ</b>                    |                       |  |             |
| 15.4.8.1.   | A23.07.002            | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление одного хирургического шаблона при полной адентии)  | 10 000,00   |
| 15.4.8.2.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной металлокерамической коронки (винтовая фиксация) на имплантат со стандартным титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта)) | 24 000,00   |
| 15.4.8.3.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной коронки из диоксида циркония (винтовая фиксация) на имплантат с титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта))             | 32 000,00   |
| 15.4.8.5.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального фрезерованного абатмента из титана)  | 16 000,00   |
| 15.4.8.6.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального фрезерованного абатмента из диоксида циркония)   | 21 000,00   |
| 15.4.8.7.   | A16.07.006            | Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной временной коронки из РММА (винтовая фиксация) на имплантат с титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта))                | 12 000,00   |
| 15.4.8.8.   | A23.07.002            | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление постоянной балочной конструкции винтовой фиксации из титана на имплантаты (до 4-х опор) с облицовкой акрилом и гарнитурными зубами)    | 183 000,00  |
| 15.4.8.9.   | A23.07.002            | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление временной конструкции с армированием из КХС сплава до 4 опор с облицовкой акрилом и гарнитурными зубами)                               | 99 000,00   |
| 15.4.8.10.  | A23.07.002            | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (дополнительная опора на балку)  | 13 200,00   |
| 15.4.8.11.  | A23.07.002            | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление съемного протеза с опорой на имплантаты на балочную конструкцию из титана)   | 183 000,00  |



| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|---|-------------|
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ</b>            |                       |   |             |
| 15.4.9.1.   | A23.07.002.052        | Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление индивидуальной оттисковой ложки)  | 1 650,00    |
| 15.4.9.2.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление частичного съемного протеза с пластмассовыми зубами)                                      | 12 000,00   |
| 15.4.9.3.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование пластмассового зуба в частичном протезе)   | 150,00      |
| 15.4.9.4.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление одного полного протеза верхней или нижней челюсти с пластмассовыми зубами)                | 12 000,00   |
| 15.4.9.5.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление имедиат-протеза для непосредственного протезирования после множественного удаления зубов) | 5 500,00    |
| 15.4.9.6.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление круглого кламмера из стали)   | 350,00      |
| 15.4.9.7.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление пелота эластичного (с проволокой))  | 550,00      |
| 15.4.9.8.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (армирование протеза)   | 1 100,00    |
| 15.4.9.9.   | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление частичного съемного протеза с пластмассовыми зубами (базис) имп.материал)                 | 16 500,00   |
| 15.4.9.10.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование импортного гарнитура фронтальных зубов)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.11.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование импортного гарнитура боковых зубов)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.12.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование полного гарнитура импортных зубов)   | 4 400,00    |
| 15.4.9.13.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление полного протеза верхней или нижней челюсти с пластмассовыми зубами (имп.материал)         | 16 500,00   |
| 15.4.9.14.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (починка перелома базиса, трещины протеза)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.15.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (починка двух переломов в одном базисе)   | 2 200,00    |
| 15.4.9.16.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка одного пластмассового зуба (без стоимости зуба)   | 2 200,00    |
| 15.4.9.17.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка двух пластмассовых зубов (без стоимости зубов)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.18.  | A16.07.023            | Протезирование полными съемными пластиночными протезами (приварка одного кламмера)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.19.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка одного кламмера и 1 зуба ( без стоимости зуба)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.20.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка 2-х кламмеров)  | 2 200,00    |
| 15.4.9.21.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (коррекция протеза)   | 550,00      |

| № п/п   | Код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|---|-----------------------|---|-------------|
| <b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ</b>            |                       |   |             |
| 15.4.9.22.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (перебазировка полного пластмассового протеза с полимеризацией)                         | 4 400,00    |
| 15.4.9.23.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление бюгельного протеза с двумя опорно-удерживающими кламмерами)               | 35 000,00   |
| 15.4.9.24.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление опорно-удерживающего кламмера)  | 2 800,00    |
| 15.4.9.25.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление бюгельного протеза с двумя аттачменами)                                   | 40 000,00   |
| 15.4.9.26.  | A16.07.023            | Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление аттачменов)   | 3 300,00    |
| 15.4.9.27.  | A23.07.002.065        | Изготовление элайнера   | 2 500,00    |
| 15.4.9.28.  | A17.30.006            | Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)   | 550,00      |
| <b>15.5. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b> |                       |   |             |
| <b>15.4.10. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС(ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА)</b>     |                       |   |             |
| 15.4.10.1.  | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (определение терапевтической позиции нижней челюсти методом (ЧЭНС)) | 5 000,00    |
| 15.4.10.2.  | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (гипсовка модели в артикулятор)                                     | 5 000,00    |
| 15.4.10.3.  | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление аппарата Гнатометр)                                   | 20 000,00   |
| 15.4.10.4.  | A16.07.021            | Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление разгрузочной каппы, ортотика, спланта)                | 25 000,00   |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>16. ПРОЦЕДУРЫ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ</b> |                       |  |             |
| 16.1.  | A02.12.002            | Измерение артериального давления на периферических артериях                        | 100,00      |
| 16.2.  | A11.12.003            | Внутривенное введение лекарственных средств (со стоимостью одноразового шприца)    | 400,00      |
| 16.3.  | A11.12.003            | Внутривенное введение лекарственных средств (без стоимости одноразового шприца)    | 350,00      |
| 16.4.  | A11.12.003.001        | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (со стоимостью системы) | 650,00      |
| 16.5.  | A11.12.003.001        | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости системы) | 550,00      |
| 16.6.  | A11.02.002            | Внутримышечное введение лекарств (со стоимостью одноразового шприца)               | 250,00      |
| 16.7.  | A11.02.002            | Внутримышечное введение лекарств (без стоимости одноразового шприца)               | 200,00      |
| 16.8.  | A11.12.009            | Взятие крови из периферической вены (со стоимостью шприца)                         | 250,00      |
| 16.9.  | A11.12.009            | Взятие крови из периферической вены (без стоимости шприца)                         | 200,00      |
| 16.10.   | A02.01.001            | Измерение массы тела (взвешивание – 1 процедура)                                   | 100,00      |

| № п/п  | Код по классификатору | Виды работ   | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|--|-------------|
| <b>17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА</b> |                       |  |             |
| 17.1.  | В04.047.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта (заключение на профпригодность) | 200,00      |
| 17.2.  | В04.047.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта                                 | 150,00      |
| 17.3.  | В04.023.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-невролога                                 | 150,00      |
| 17.4.  | В04.001.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога                        | 500,00      |
| 17.5.  | В04.028.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога                        | 150,00      |
| 17.6.  | В04.029.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога                              | 150,00      |
| 17.7.  | В04.057.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-хирурга                                   | 150,00      |
| 17.8.  | В04.053.002           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-уролога                                   | 150,00      |
| 17.9.  | В04.014.003           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста                             | 150,00      |
| 17.10.   | В04.065.006           | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога                               | 150,00      |
| 17.11.   | В04.065.006           | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога (справка о санации)          | 350,00      |
| 17.12.   | В01.029.001           | Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога для справки 086/у                             | 850,00      |
| 17.13.   | В05.070               | Выдача медсправки 086/у врача общей практики при наличии выписки из амбулаторной карты       | 1 800,00    |
| 17.14.   | В01.070               | Медицинский осмотр при оформлении медицинской справки для посещения бассейна                 | 600,00      |
| 17.15.   | А02.26.015            | Тонометрия глаза по Маклакову  | 200,00      |
| 17.16.   | А02.026.024           | Определение бинокулярного зрения   | 150,00      |
| 17.17.   | А02.026.023           | Исследование аккомодации   | 150,00      |
| 17.18.   | А02.26.014            | Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (Скиаскопия)                          | 160,00      |
| 17.19.   | В03.026.005           | Исследование полей зрения для профосмотра (Периметрия)                                       | 150,00      |
| 17.20.   | А03.26.018            | Биомикроскопия глазного дна с широким зрачком  | 640,00      |
| 17.21.   | А02.26.004            | Исследование остроты зрения (Визометрия)   | 160,00      |
| 17.22.   | А12.09.001            | Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (Спирометрия)                  | 200,00      |
| 17.23.   | А12.09.005            | Пульсоксиметрия  | 50,00       |
| 17.24.   | А03.25.001            | Вестибулометрия  | 280,00      |
| 17.25.   | В03.028.001           | Объективная аудиометрия  | 480,00      |
| 17.26.   | А12.10.001            | Электрокардиография  | 560,00      |

| № п/п  | код по классификатору | Виды работ  | Цена (руб.) |
|--|-----------------------|---|-------------|
| <b>17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА</b> |                       |   |             |
| 17.27.   | A06.09.006            | Флюорография (в 2 проекциях)  | 640,00      |
| 17.28.   | A06.20.004            | Маммография   | 1 280,00    |
| 17.29.   | A02.026.025           | Рентгенография длинных трубчатых костей   | 600,00      |
| 17.30.   | A04.20.001            | Ультразвуковое исследование органов малого таза   | 1 280,00    |
| 17.31.   | A04.16.001            | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости   | 1 050,00    |
| 17.32.   | B03.016.02            | Общий клинический анализ крови развернутый БМ   | 240,00      |
| 17.33.   | B03.016.06            | Общий клинический анализ мочи БМ  | 240,00      |
| 17.34.   | A09.05.023            | Исследование уровня глюкозы в крови БМ  | 200,00      |
| 17.35.   | A09.05.026            | Исследование уровня холестерина в крови БМ  | 200,00      |
| 17.36.   | A09.20.001            | Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на гонококки, трихомонады, грибок, молочницу, флору) БМ | 280,00      |
| 17.37.   | A09.19.002            | Исследование кала на гельминты и простейшие (взятие соскоба) БМ   | 240,00      |
| 17.38.   | A09.19.002            | Исследование кала на гельминты и простейшие (исследование соскоба) БМ                                     | 240,00      |
| 17.39.   | A08.05.008            | Исследование уровня ретикулоцитов в крови БМ  | 200,00      |
| 17.40.   | A26.06.082            | Исследование крови на сифилис БМ ( <i>Theropoma pallidum</i> )  | 250,00      |
| 17.41.   | A08.20.017            | Цитологическое исследование тканей БМ   | 200,00      |
| 17.42.   | A26.06.036            | Гепатит В HBs Ag с подтверждающим тестом БМ   | 250,00      |
| 17.43.   | A26.06.041            | Анти-HCV Ig G+M (антитела к вирусу гепатита С) БМ   | 250,00      |
| 17.44.   | A26.06.048            | ПЦР+ИФА к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ БМ   | 250,00      |
| 17.45.   | A11.05.001            | Забор крови из вены БМ  | 150,00      |
| 17.46.   | A08.05.041            | Аспаратаминотрансфераза (АСТ) БМ  | 150,00      |
| 17.47.   | A08.05.041            | Аланинаминотрансфераза (АЛТ) БМ   | 150,00      |
| 17.48.   | B03.016.10            | Копрологическое исследование БМ   | 270,00      |
| 17.49.   | A12.05.005            | Определение основных групп крови  | 300,00      |
| 17.50.   | A12.05.006            | Определение антигена D система Резус (резус-фактор)   | 250,00      |
| 17.51.   | A09.028.001           | Микроскопическое исследование мочи, подсчет клеток в счетной камере (анализ по Нечипоренко)               | 250,00      |