

Прейскурант на медицинские услуги

ООО "Центр терапевтической косметологии "Клиника Красоты"

Наименование выполняемых услуг	Стоимость в рублях	Номенклатурный код
ГИНЕКОЛОГИЯ		
Консультационный прием гинеколога	900	B01.001.001
Кольпоскопия	800	A03.20.001
Лечебные тампоны (без стоимости препарата)	150	A11.20.024
Лечебные ванночки (без стоимости препарата)	150	A11.20.024
Введение ВМС (без стоимости препарата)	400	A11.20.014
Удаление ВМС	400	A11.20.015
Удаление ВМС осложненной	800	A11.20.015
Подбор контрацепции	450	
Взятие мазка на флору	500	A11.20.002+ A11.20.005
Взятие мазка на онкоцитологию	500	A08.20.012+ A08.20.017+ A08.20.017.001
Взятие мазка на флору и онкоцитологию	840	A11.20.002+ A11.20.005+ A08.20.012+ A08.20.017+ A08.20.017.001
Вульвоскопия	400	A03.20.005
Обработка шейки матки дезинфицирующим раствором	250	A11.20.024
Измерение артериального давления	80	
Внутривенная инъекция	200	A11.12.003
Внутримышечная инъекция	150	A11.02.002
Подкожная инъекция	100	A11.01.002
Постановка внутривенной системы	300	A.11.12.003.001
Аутогемотерапия	200	
Взятие крови из периферической вены	120	A11.12.009
Взятие капиллярной крови	120	A11.13.001
ТЕРАПИЯ		
Консультация врача-терапевта	1000	
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ		
Консультационный прием врача эндокринолога	800	B01.058.001

Измерение уровня глюкозы в крови глюкометром	250	
Измерение уровня гликированного гемоглобина экспресс методом	750	
Измерение % жировой ткани аппаратом OMRON	100	
Консультация по питанию	600	
<i>УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ)</i>		
Ультразвуковое исследование женских половых органов (трансвагинально)	1000	A04.20.001.001
Ультразвуковое исследование при беременности (до 12 недель)	1000	A04.30.001
Ультразвуковое исследование молочных желез	650	A04.20.002
Ультразвуковое исследование щитовидной железы	500	A04.22.001
Ультразвуковое исследование щитовидной железы и лимфоузлов шеи	850	A04.22.001
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	600	A04.16.001
Ультразвуковое исследование лимфоузлов	350	A03.20.005
Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря	450	A04.14.001+ A04.14.002
Почки + мочевого пузыря	800	A04.28.002.001+ A04.28.002.003
Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	350	A04.28.002.003
Ультразвуковое исследование почек	500	A04.28.002.001
Ультразвуковое исследование предстательной железы	500	A04.21.001
Ультразвуковое исследование надпочечников	350	A04.22.002
Ультразвуковое исследование мягких тканей	350	A04.01.001
Допплерометрия сосудов почек	650	A04.12.001.002
Допплерометрия сосудов печени	650	A04.12.012
<i>ФИЗИОТЕРАПИЯ</i>		
Консультативный приём физиотерапевта	600	B01.054.001
Микротоковая терапия	1800	A17.01.011
Ультрофонофорез	600	A22.01.001.001
Электрофорез	700	A17.03.001
Лимфодренаж	1800	A17.01.009
Дарсонваль	500	A17.01.007
Электромиостимуляция 1 процедура	800	A17.30.030
Прессотерапия 1 процедура	800	A17.30.009
<i>МАССАЖ ЛЕЧЕБНЫЙ</i>		
Массаж лечебный 15 минут	250	A21.01.001
Массаж лечебный 30 минут	500	A21.01.001
Массаж лечебный 60 минут	1000	A21.01.001