*УТВЕРЖДАЮ:*   *Исп.директор ООО МЦ «МедиЭн» А.М. Евсюченко «01» ноября 2021 г.*

***ПРЕЙСКУРАНТ***

***на медицинские услуги***

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Стоимость (рубли)** |
| **КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ** | |
| **Первичный прием врача-педиатра** (осмотр,оформление амбулаторной карты,назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-педиатра** (осмотр,анализ полученных результатов,коррекция лечения) | **1000** |
| **Третье посещение в течение месяца - прием врача – педиатра** (осмотр,анализ  полученных результатов,выписка) | **900** |
| **Первичный прием врача-терапевта** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-терапевта** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1000** |
| **Первичный прием врача-хирурга** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1500** |
| **Повторный прием врача-хирурга** (осмотр, анализ  полученных результатов, коррекция лечения) | **1300** |
| **Первичный прием врача-дерматолога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-дерматолога** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1000** |
| **Первичная диагностическая консультация косметолога** | **500** |
| **Первичный прием врача-невролога**(осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1500** |
| **Повторный прием врача-невролога**(осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1300** |
| **Первичный прием врача-кардиолога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-кардиолога** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1000** |
| **Первичный прием врача-отоларинголога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-отоларинголога** (осмотр,анализ полученных результатов,коррекция лечения) | **1000** |
| **Первичный прием врача-гинеколога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1300** |
| **Повторный прием врача-гинеколога** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1100** |
| **Первичный прием врача-уролога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1200** |
| **Повторный прием врача-уролога** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1000** |
| **Первичный прием врача гастроэнтеролога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1500** |
| **Повторный прием врача гастроэнтеролога** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1300** |
| **Первичный прием врача травматолога-ортопеда** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1500** |
| **Повторный прием врача травматолога-ортопеда** (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **1300** |
| **Первичная диагностическая консультация врача-стоматолога** | **500** |
| **Прохождение профилактического осмотра от 5 специалистов** (цена за 1 специалиста) | **1000** |
| **Первичная диагностическая консультация логопеда** | **1200** |
| **Индивидуальные занятия (после первичной консультации) логопеда** | **1000** |
| **Cправка в школу/сад (форма 095-у)** | **900** |
| **Справка санаторно-курортная (форма № 076-у)** | **1200** |
| **Справка в лагерь (форма № 079-у)** | **1200** |
| **Справка в бассейн** | **900** |
| **Справка в спортивную секцию** | **900** |
| *Дата ввода прайса «\_\_\_» 2021г (должность)/* | |
| **ВАКЦИНАЦИЯ** | |
| **Инфанрикс-ГЕКСА** *(Бельгия).*Вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша (ацеллюлярный компонент), гепатита B, полиомиелита и заболевания, возбудителем которого является Haemophilus influenzae типа b. (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **5600** |
| **Инфанрикс** (*Бельгия)*.Вакцина для профилактики коклюша, дифтерии и столбняка (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **3600** |
| **Адасель** *(Канада)* Вакцина для профилактики коклюша, дифтерии и столбняка (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **5800** |
| **Пентаксим** *(Франция)* Вакцина против дифтерии, столбняка, гемофильной инфекции типа b и коклюша с бесклеточным коклюшным компонентом, а также полиомиелита (инактивированный компонент), (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **3900** |
| **М-М-Р II** *(США)*Вакцина против кори, паротита и краснухи (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **3000** |
| **Превенар 13** *(Россия, США)* Вакцина для профилактики пневмококковых инфекций (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **4900** |
| **Менактра** *(США)* Вакцина для профилактики менингококковой инфекции (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **6800** |
| **Эувакс В** *(США, Корея)*Вакцина для профилактики гепатита В (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **2200** |
| **Витагерпавак** *(Россия)* **курс 5 доз** Вакцина для профилактики герпетической инфекции (осмотр врача, вакцинация, стоимость вакцины) | **8500** |
| **Ротатек** *(США)* Вакцина ротавирусная-живая,пероральная (осмотр врача, вакцинация, стоимость вакцины) | **5400** |
| **Варилрикс** *(Бельгия)* Живая вакцина для профилактики ветряной оспы (осмотр врача,вакцинация, стоимость вакцины) | **5500** |
| **Хаврикс 720** *(Бельгия)*Вакцина профилактики вирусного гепатита А (осмотр врача, вакцинация,стоимость вакцины) | **3200** |
| **Альгавак М** *(Россия)* Вакцина для профилактики вирусного гепатита А (осмотр врача, вакцинация, стоимость вакцины) | **3100** |
| **Гардасил** *(США)* Вакцина для профилактики заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека (осмотр врача, вакцинация, стоимость вакцины) \*под заказ, по предоплате | **12000** |
| **Прием отоларинголога** | |
| **Первичный прием отоларинголога** | **1200** |
| **Повторный прием отоларинголога** | **1000** |
| Промывание лакун миндалин (1 процедура) | **700** |
| Инсталляция, аппликация слизистых лекарственными препаратами (1 процедура) | **200** |
| Внутри гортанные вливания(1пр.) | **500** |
| Промывание серных пробок, 1 ухо | **500** |
| Продувание слуховых труб по Полицеру | **400** |
| Механическая остановка кровотечения (передняя тампонада носа) (1процедура) | **600** |
| Анемизация слизистой носа | **300** |
| Промывание придаточных пазух носа по Проетцу (кукушка) | **700** |
| Удаление инородных тел ЛОР-органов | **1500** |
| Лечения тонзиллита (аппарат “Тонзиллор-ММ”) | **900** |
| Туалет уха с введением турунды с лекарственным веществом | **300** |
| Туалет уха при гнойных отитах с транс тимпанальным нагнетанием лекарственных средств | **500** |
| Катетеризация слуховых труб (1 ухо) | **600** |
| Эндоназальные блокады (1 процедура) | **500** |
| Аппликационная анестезия, аэрозольная анестезия слизистой ЛОР-органов | **300** |
| *Дата ввода прайса «\_\_\_» 2021г (должность)/* | |
| **Прием уролога** | |
| Первичный прием | **1200** |
| Повторный прием | **1000** |
| Медицнская обработка (перевязки) | **500** |
| Снятие швов | **от 1000** |
| Инсциляция мочевого пузыря (1процедура) | **800** |
| Массаж предстательной железы (1 сеанс) | **1000** |
| Смена катетера Фоллея | **2000** |
| Радиоволоновое удаление кондилом от 1 до 5 шт | **3000** |
| Радиоволновое удаление кондилом от 5 до 10 шт | **5000** |
| Лазерное удаление кондилом более 10шт | **7000** |
| Удаление полипа уретры у женщин | **12 000** |
| Удаление кандилом уретры у женщин | **9000** |
| Бужирование уретры | **1800** |
| **Прием акушера-гинеколога** | |
| Первичный прием | **1300** |
| Повторный прием | **1100** |
| Кольпоскопия | **1500** |
| Ведение беременности на разных сроках (один прием) | **1300** |
| Санация влагалища | **300** |
| Ванночки лечебные | **350** |
| Лечебные тампоны(+ лекарство) | **500** |
| Введение/удаление ВМС | **1500-3000** |
| Введение гинекологического Писсария | **500** |
| Биопсия шейки матки | **1500** |
| Радиоволновая диструкция шейки матки (прижигание эрозии, РВД) | **1500-5000** |
| Биопсия шейки матки с диагностическим соскобом | **3000** |
| Раздельно-диагностическое выскабливание полости матки (РДВ) | **6000** |
| Медикаментозное лечение эрозии шейки матки препаратом Солковагин | **1500** |
| Технология плазмолифтинг в гинекологии: лечение сухости влагалища в менопаузе, недержание мочи, уменьшение послеродовых рубцов и т.д (одна процедура) | **1500** |
| Гистеросальпингоскопия (проверка проходимости маточных труб методом УЗИ) | **5000** |
| Пайпель биопсия | **3000** |
| **Дерматология - Косметология** |
| Удаление контагиозного моллюска, радиоволновым методом (1 элемент) | **200** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи (кондилом, папиллом, бородавок, невуса, себорейных кератом) - 1 элемент до 0.5см. | **от 300** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи (кондилом, папиллом, бородавок, невуса, родинок) - 1 элемент от 0.5см. - до 1.5см. | **700** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи на носу и веках - 1 элемент до 0.3см. | **500** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи на носу и веках - 1 элемент от 0.3см.- до 0.6см. | **700** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи на носу и веках-1 элемент свыше 0.6см. | **1000** |
| Удаление доброкачественных новообразований кожи волосистой части головы до 0.5см. | **900** |
| Удаление подошвенной бородавки - 1 элемент до 0.5см. | **800** |
| Удаление подошвенной бородавки - 1 элемент свыше 0.5см. | **1300** |
| Местная анестезия (инъекционная) | **350** |
| Местная анестезия (анестезирующий крем dr.Namb ) | **200** |
| *Дата ввода прайса «\_\_\_» 2021г (должность)/* |
| ПРОЧЕЕ | |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) без описания | **350** |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) с описанием | **500** |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) с нагрузкой | **800** |
| Суточный мониторирование ЭКГ по Холтеру | **1500** |
| Рентгенография (органов грудной клетки, придаточных пазух носа, суставов) в одной проекции | **800** |
| Рентгенография (органов грудной клетки, придаточных пазух носа, суставов) в двух проекциях | **1000** |
| Подрезание уздечки языка (до 12 месяцев) | **1000** |
| Ингаляции с лекарственными средствами | **250** |
| Перевязка | **от 200** |
| Инъекции внутримышечные (препараты не входят в стоимость) | **250** |
| Инъекции внутривенные (препараты не входят в стоимость) | **300** |
| Инъекции внутривенные капельная (препараты не входят в стоимость) | **от 500** |
| Экспресс тест на определение ацетона в моче | **150** |
| Экспресс тест на определение сахара в крови | **150** |
| Программа индивидуального наблюдения «Забота с рождения» от 0 до 1 года | **90 000** |
| Внутривенные капельные инъекции с препаратом Лаеннек (1 капельница) | **5000** |
| Аренда кислородного концентратора (цена за 1 сутки) | **600** |
| **УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ** | |
| УЗИ органов брюшной полости | **1000** |
| УЗИ органов брюшной полости с функцией желчного пузыря | **1500** |
| УЗИ печени и желчного пузыря | **700** |
| УЗИ поджелудочной железы | **500** |
| УЗИ селезенки | **500** |
| УЗИ почек и надпочечников | **700** |
| УЗИ мочевого пузыря | **500** |
| УЗИ почек и мочевого пузыря | **1200** |
| УЗИ урологический комплекс (почки, мочевой пузырь, предстательная железа, объем остаточной мочи) | **1500** |
| ТРУЗИ (трансректальное УЗ-исследование предстательной железы) | **1500** |
| УЗИ органов мошонки | **700** |
| УЗИ предстательной железы | **700** |
| УЗИ тазобедренных суставов детям до 1 года | **900** |
| УЗИ крупных суставов (1 сустава ) | **800** |
| УЗИ головного мозга- нейросонография | **1200** |
| УЗИ щитовидной железы | **900** |
| УЗИ вилочковой железы (тимус) | **700** |
| УЗИ молочных желез | **800** |
| УЗИ лимфоузлов | **600** |
| УЗИ мягких тканей | **600** |
| УЗИ шейного отдела | **600** |
| УЗИ слюнных желез | **500** |
| УЗИ комплекс с рождения (сердце, брюшная полость, почки и надпочечники, мочевой пузырь, нейросонография головного мозга, тазобедренные суставы) | **5000** |
| УЗИ органов малого таза (ОМТ)трансвагинально/абдоминально  Фолликулометрия | **1100**  **800** |
| УЗИ беременности ранних сроков (до 12 недель) | **1200** |
| УЗИ - I скрининг (11,1 – 13,6 недель)  УЗИ - I скрининг (11,1 – 13,6 недель) двойня | **1400**  **1700** |
| УЗИ – II скрининг (20-21 недель)  УЗИ – II скрининг (20-21 недель) двойня | **1500**  **2000** |
| УЗИ – III скрининг (30-34 недель) + ДГИ  УЗИ – III скрининг (30-34 недель) + ДГИ двойня | **1400**  **1700** |
| УЗИ беременных во внескрининговые сроки (14-18 недель, 22-30 недель и после 34 недель) | **1200** |
|  |  |
| *Дата ввода прайса «\_\_\_» 2021г (должность)/* |
| **УЗИ СЕРДЦА и СОСУДОВ** | |
| УЗИ сердца (эхокардиограмма) | **1200** |
| УЗИ сосудов нижних конечностей | **1600** |
| УЗИ артерий нижних конечностей | **1100** |
| УЗИ вен нижних конечностей | **1100** |
| УЗИ сосудов верхних конечностей | **1600** |
| УЗИ артерий верхних конечностей | **1100** |
| УЗИ вен верхних конечностей | **1100** |
| Брахиоцефальных сосудов (БЦА) или экстракраниальных сосудов включает исследование сосудов шеи: *сонных и позвоночных артерий, яремных и позвоночных вен* | **1100** |
| Брахиоцефальных сосудов (БЦА) или экстракраниальных сосудов с функциональной пробой или с поворотной пробой включает исследование сосудов шеи: *сонных и позвоночных артерий, яремных и позвоночных вен с проведением пробы с поворотом в противоположную сторону* для исключения или подтверждения сдавливания позвоночных артерий при повороте (при остеохондрозе) | **1600** |
| Сосудов головы или интракраниальных или транскраниальных сосудов (ТДК) включает исследование сосудов головы: *передне-, средне-мозговых и позвоночных артерий, вены Розенталя* | **1100** |
| Брахиоцефальных сосудов (БЦА) или экстракраниальных сосудов + интракраниальных или транскраниальных сосудов включает исследование сосудов шеи: сонных и позвоночных артерий, яремных и позвоночных вен + сосудов головы: передне-, средне-мозговых и позвоночных артерий, вены Розенталя | **1800** |
| **Прием специалистов на дому** |
| **Прием педиатра/терапевта с выездом на дом** (в пределах г. Ялта) | **2800** |
| **Прием педиатра/терапевта с выездом на дом** (за пределами г. Ялта 10-20км) | **4000** |
| **Прием педиатра/терапевта с выездом на дом** (за пределами г. Ялта свыше 20км) | **от 4500** |

*Дата ввода прайса «\_\_\_» 2021г (должность)/*