*УТВЕРЖДАЮ:*

*Ген.директор ООО МЦ «МедиЭн»*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.М. Евсюченко*

*«11»мая 2020 г.*

***ПРЕЙСКУРАНТ***

***на медицинские услуги***

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Стоимость (рубли)** |
| **КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ** | |
| **Первичный прием врача-педиатра** (осмотр, оформление  амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием врача-педиатра** (осмотр, анализ  полученных результатов, коррекция лечения) | **800=** |
| **Третье посещение в течение месяца - прием врача - педиатра** (осмотр, анализ  полученных результатов, выписка) | **600=** |
| **Первичный прием травматолога-ортопеда**(осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием травматолога-ортопеда**  (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **800=** |
| **Профилактический осмотр хирурга** | **1000=** |
| **Первичный прием врача-дерматолога** (осмотр, оформление  амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием врача-дерматолога** (осмотр, анализ  полученных результатов, коррекция лечения) | **800** |
| **Первичный прием врача  невролога**(осмотр, оформление  амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием врача невролога**(осмотр, анализ  полученных результатов, коррекция лечения) | **800=** |
| **Первичный прием врача эндокринолога** (осмотр, оформление  амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием врача эндокринолога**(осмотр, анализ  полученных результатов, коррекция лечения) | **800=** |
| Первичная диагностическая, консультация логопеда | **1000=** |
| Индивидуальные занятия (после первичной консультации) логопеда | **800=** |
| **Прием акушера-гинеколога** | |
| Первичный прием | **1100** |
| Повторный прием | **900** |
| Ведение беременности на разных сроках (один прием) | **1100** |
| Санация влагалища | **300** |
| Ванночки лечебные | **350** |
| Лечебные тампоны(+ лекарство) | **500** |
| Введение ВМС | **1500-3000** |
| 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** |
| УЗИ малого таза-фолликулометрия | **800** |
| Гистеросальпингоскопия (проверка проходимости маточных труб методом УЗИ) | **3000** |
| Пайпель биопсия | **3000** |
| **Прием отоларинголога** | |
| **Первичный прием отоларинголога** (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследований, назначение лечения) | **1000=** |
| **Повторный, профилактический прием отоларинголога**   (осмотр, анализ полученных результатов, коррекция лечения) | **800=** |
| Повторный прием без осмотра | **500=** |
| Промывание лакун миндалин (1 процедура) | **600-800** |
| Инсталляция, аппликация слизистых лекарственными препаратами  (1 процедура) | **200=** |
| Внутри гортанные вливания(1пр.) | **400=** |
| Промывание серных пробок, 1 ухо | **450=** |
| Продувание слуховых труб по Полицеру | **300=** |
| Механическая остановка кровотечения (передняя тампонада носа)  (1процедура) | **600=** |
| Анемизация слизистой носа | **200=** |
| Промывание придаточных пазух носа по Проетцу (кукушка) | **600=** |
| Удаление инородных тел ЛОР-органов | **1500=** |
| Лечения тонзиллита (аппарат “Тонзиллор-ММ”) | **650=** |
| Туалет уха с введением турунды с лекарственным веществом | **300=** |
| Туалет уха при гнойных отитах с транс тимпанальным нагнетанием  лекарственных средств | **400=** |
| Катетеризация слуховых труб (1 ухо) | **600=** |
| Эндоназальные блокады (1 процедура) | **400=** |
| Аппликационная анестезия, аэрозольная анестезия слизистой  ЛОР-органов | **300=** |
| Взятие мазков из ЛОР-органов (по ценам лабораторий) | **200=** |
| **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. | **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** |
| **Прием специалистов на дому** | |
| **Прием педиатра с выездом на дом** (в пределах г. Ялта) | **2200=** |
| **Прием педиатра с выездом на дом** (за пределами г. Ялта 10-20км) | **3500=** |
| **УЛЬТРОЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** | |
| УЗИ органов брюшной полости | **1000=** |
| УЗИ печени и желчного пузыря | **500=** |
| УЗИ поджелудочной железы | **500=** |
| УЗИ селезенки | **500=** |
| УЗИ почек и надпочечников | **700=** |
| УЗИ мочевого пузыря | **500=** |
| УЗИ органов мошонки | **600=** |
| УЗИ предстательной железы | **600=** |
| УЗИ тазобедренных детям до 1 года | **900=** |
| УЗИ крупных суставов (1 сустава ) | **800=** |
| УЗИ головного мозга:  - нейросонография;  - транстемпоральная сонография | **1200=**  **1000=** |
| УЗИ щитовидной железы | **900=** |
| УЗИ вилочковой железы (тимус) | **700=** |
| УЗИ молочных желез | **800=** |
| УЗИ лимфоузлов | **600=** |
| УЗИ мягких тканей | **500=** |
| УЗИ шейного отдела | **500=** |
| УЗИ слюнных желез | **500=** |
| УЗИ малого таза (матка+яичники) трансвагинально | **1100=** |
| УЗИ малого таза (матка+яичники) трансабдоминально | **1000=** |
| УЗИ комплекс с рождения (сердце, брюшная полость, почки и надпочечники, нейросонография головного мозга, тазобедренные суставы) | **5000=** |
| **УЗИ СЕРДЦА и СОСУДОВ** | |
| УЗИ сердца (эхокардиограмма) | **1200=** |
| УЗИ сосудов нижних конечностей | **1800=** |
| УЗИ артерий нижних конечностей | **1000=** |
| УЗИ вен нижних конечностей | **1000=** |
| УЗИ сосудов верхних конечностей | **1800=** |
| УЗИ артерий верхних конечностей | **1000=** |
| УЗИ вен верхних конечностей | **1000=** |
| Брахиоцефальных сосудов (БЦА) или экстракраниальных сосудов включает исследование сосудов шеи: *сонных и позвоночных артерий, яремных и позвоночных вен* | **1000=** |
| 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) | **1500=** |
| Сосудов головы или интракраниальных или транскраниальных сосудов (ТДК) включает исследование сосудов головы: *передне-, средне-мозговых и позвоночных артерий, вены Розенталя* | **1000=** |
| 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=** |
| **УЗИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ** | |
| УЗИ органов малого таза (ОМТ)  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 | **1600=**  **2000=** |
| УЗИ – II скрининг (20-21 недель)  УЗИ – II скрининг (20-21 недель) двойня | **1800=**  **2200=** |
| УЗИ – III скрининг (30-34 недель) + ДГИ  УЗИ – III скрининг (30-34 недель) + ДГИ двойня | **1500=**  **1900=** |
| Мониторинговое исследование беременных во внескрининговые сроки (14-18 недель, 22-30 недель и после 34 недель) | **1200=** |
| **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ** | |
| **Профилактика** | |
| Урок гигиены | **300=** |
| Покрытие зубов F-лаком -1 зуб | **200=** |
| Каппы с F-содержащим гелем | **1500-2000** |
| Профессиональная гигиена полости рта:  - щётками с пастой  - щётками с пастой+ У/З Скайлер  - щетками с пастой+У/З+ Air-flow  -дети до10 лет  -подростки до 18 лет | **2000=**  **2500=**  **3000=**  **1000=**  **1500=** |
| Герметизация фиссур :  - не инвазивная  - инвазивная | **1000=**  **1500-2000** |
| **Лечение кариеса** | |
| **Молочные зубы** |  |
| стеклоиономерный цемент | **1300-2000** |
| фотополимер боковые зубы | **1800-2200** |
| фотополимер передние зубы | **2200-2500** |
| **Постоянные зубы** |  |
| стеклоиономерный цемент | **2000=** |
| фотополимер боковые зубы | **2500=** |
| фотополимер передние зубы | **2500-3500** |
| \* лечебная прокладка | **300=** |
| \* изолирующая прокладка | **300=** |
| **Эндодонтическое лечение** | |
| **Молочные зубы** |  |
| Лечение пульпита методом витальной ампутации ( в одно посещение) | **2500-3500** |
| Лечение пульпита методом девитальной ампутации / периодонтита:     1 посещ.-     2 посещ -     3 посещ - | **1000=**  **500-750**  **1800-2000** |
| **Постоянные зубы** |  |
| Наложение девиталищирующей пасты (+ временная пломба) | **1000=** |
| Антисептическая повязка(+ временная пломба) | **1000=** |
| Временно пломбирование корневых каналов препаратами Са :  - 1 канал   -2 канала  -3 канала | **800=**  **1000=**  **1200=** |
| Постоянное пломбирование корневых каналов : - 1 канал  - 2 канала  - 3 канала | **1600=**  **2000=**  **2400=** |
| **Прочее** | |
| Анестезия аппликационная | **150=** |
| Анестезия инфильтрационная | **500=** |
| Снятие острой боли | **1500** |
| Удаление молочного зуба | **800-1500** |
| Удаление постоянного зуба | **1500-2500** |
| Фиксация стекловолоконного штифта | **1300=** |
| Наложение коффердама | **500=** |
| Временная пломба | **300=** |
| Коронки на молочные зубы | **5100=** |
| Работа с неконтактным ребенком | **500=** |
| **ОРТОПЕДИЯ (протезирование)** |  |
| Металлокерамика, 1 ед. | **6000=** |
| Металлокерамика ART, 1 ед | **6500=** |
| Цельнолитая коронка, 1 ед. | **3500=** |
| Микропротез (бабочка), 1 ед. | **6000=** |
| Полиуретановый съемный протез | **19000=** |
| Винир Emax, 1 ед. | **12000=** |
| **ВАКЦИНАЦИЯ** | |
| **Инфанрикс-ГЕКСА** Прививка для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша (ацеллюлярный компонент), гепатита B, полиомиелита и заболевания, возбудителем которого является Haemophilus influenzae типа b. (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **5400=** |
| **Инфанрикс** Прививка для профилактики коклюша, дифтерии и столбняка (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **3400=** |
| **Пентаксим** Прививка против дифтерии, столбняка, гемофильной инфекции типа b и коклюша с бесклеточным коклюшным компонентом, а также полиомиелита (инактивированный компонент), (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **3700=** |
| **М-М-Р II** Прививка против кори, паротита и краснухи (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **2800=** |
| **Превенар 13** Прививка для профилактики пневмококковых инфекций (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **4700=** |
| **Пневмовакс 23** Прививка для профилактики пневмококковых инфекций, поливалентная (осмотр педиатра, вакцинация, стоимость вакцины) | **4900=** |
| **ПРОЧЕЕ** | |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) без описания | **350=** |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) с описанием | **500=** |
| Электрокардиограмма (ЭКГ) с нагрузкой | **700=** |
| Рентгенография (органов грудной клетки, придаточных пазух носа) в одной проекции | **800=** |
| Рентгенография (органов грудной клетки, придаточных пазух носа) в двух проекциях | **1000=** |
| ТЕСТ на ХЕЛИКОБАКТЕР | **700=** |
| Подрезание уздечки языка (до 3-х месяцев) | **600=** |
| Справка в лагерь (форма № 079/у) | **1200=** |
| Осмотр педиатра или врача-специалиста для получения справки в ДДУ, школу, бассейн | **800=** |
| Ингаляции с лекарственными средствами | **200=** |
| Инъекции внутримышечные | **300=** |
| Инъекции внутривенные | **500=** |
| Экспресс тест на определение ацетона в моче | **150=** |
| Экспресс тест на определение сахара в крови | **100=** |
| Программа индивидуального наблюдения «Забота с рождения» от 0 до 1 года | **84000=** |