

**Прейскурант на платные медицинские услуги
Амбулаторный прием: врачебный**

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
1.50	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	3000	3000
1.52	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (КМН, заведующего отделением, доцент)	2000	2000
1.53	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога (КМН, заведующего отделением, врач высшей категории)	3500	3500
1.54	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (КМН, врач высшей категории)	2500	2500
1.55	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	2000	2000
1.56	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1500	1500
1.59	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1500	1500
1.60	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1200	1200
1.61	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1500	1500
1.62	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1200	1200
1.63	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	3000	3000
1.64	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	2000	2000
1.65	B01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	2000	2000
1.66	B03.003.001	Полный комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства (регистрация ЭКГ, расшифровка ЭКГ, билирубин, глюкоза, мочевины, креатинин, общий белок, АЛТ, АСТ, коагулограмма, клинический анализ крови, мочи, группа крови и резус-фактор, RTG органов грудной клетки, анализ крови на HCV, HBSAg, ВИЧ, RW, взятие крови из вены)	6980	6980
1.67	B03.003.001	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства (регистрация ЭКГ, расшифровка ЭКГ, билирубин, глюкоза, мочевины, креатинин, общий белок, АЛТ, АСТ, коагулограмма, клинический анализ крови, мочи, группа крови и резус-фактор, анализ крови на HCV, HBSAg, ВИЧ, RW, взятие крови из вены)	5780	5780
1.68	B01.059.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный	2000	2000
1.69	B01.059.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта повторный	1500	1500
1.70	B01.003.001	Осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом перед эндоскопическим исследованием	1500	1500
1.71	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный, Гайворонская С.С.	4000	4000
1.72	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный, Гайворонская С.С.	3000	3000
1.73	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный, Попов Д.Е.	4000	4000
1.74	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный, Попов Д.Е.	3000	3000
1.75	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный, Седнев А.В.	4000	4000
1.76	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный, Седнев А.В.	3000	3000
1.77	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом (стац.)	2500	2500
1.78	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (КМН, врач высшей категории)	3500	3500
1.79	B01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	1500	1500

Амбулаторный прием: гинекология

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
2.51	A03.20.001	Кольпоскопия	3000	3000
2.53	A14.20.001	Спринцевание влагалища	1500	1500
2.54	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	3000	3000
2.55	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	3000	3000
2.56	A11.20.041	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	2000	2000
2.57	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление кондилом)	5000	5000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
2.58	A16.20.036.001	Электроконизация шейки матки (диатермоэксцизия - амбулаторно, без стоимости гистологического исследования)	7000	7000
2.59	A16.20.036	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий (Диатермокоагуляция)	5000	5000
2.61	A25.20.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях женских половых органов (обработка влагалища ваготилом)	2000	2000

Диагностика: рентгенологические исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
3.101	A06.09.007	Рентгенография легких (органов грудной клетки, 1 проекция)	1200	1200
3.102	A06.03.013	Рентгенография дорсального (грудного) отдела позвоночника (2 проекции)	1500	1500
3.103	A06.03.015	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника (2 проекции, 30x40)	1400	1400
3.104	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (2 проекции)	1200	1200
3.105	A06.03.041	Рентгенография всего таза (1 проекция)	1200	1200
3.106	06.09.001	Рентгеноскопия легких (органов грудной клетки)	500	500
3.107	A06.16.007	Рентгеноскопия и рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки	3500	3500
3.108	A06.18.003	Ирригоскопия	4000	4000
3.109	A06.20.001	Гистеросальпингография	7500	7500
3.110	A06.28.002	Внутривенная урография (обзорная + 2 снимка, урографин - 2 амп.)	4500	4500
3.111	A06.19.001	Обзорный снимок брюшной полости (1 проекция)	1000	1000
3.112	A06.30.008	Фистулография (урографин - 1 амп.)	1500	1500
3.113	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции)	1400	1400
3.114	A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	1000	1000
3.115	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	600	600
3.116	A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	500	500
3.117	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	500	500
3.118	A06.03.009	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка)	500	500
3.119	A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника	1400	1400
3.120	A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	1400	1400
3.121	A06.03.017.001	Рентгенография крестца	1100	1100
3.122	A06.03.017.002	Рентгенография копчика	900	900
3.123	A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции	600	600
3.124	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	1200	1200
3.125	A06.03.023	Рентгенография ребра(ев)	1000	1000
3.126	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	1000	1000
3.127	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости	1100	1100
3.128	A06.03.022	Рентгенография ключицы	500	500
3.129	A06.03.024	Рентгенография грудины	800	800
3.130	A06.03.032	Рентгенография кисти	1200	1200
3.131	A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти	800	800
3.132	A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти	1000	1000
3.133	A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти	500	500
3.134	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	1300	1300
3.135	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей	1200	1200
3.136	A06.03.049	Рентгенография предплюсны	1000	1000
3.137	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	1000	1000
3.138	A06.03.051	Рентгенография плюсны и фаланг пальцев стопы	1100	1100
3.139	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	1200	1200
3.140	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	1400	1400
3.141	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги	900	900
3.142	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	1200	1200
3.143	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	1200	1200
3.144	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	1300	1300
3.145	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	1000	1000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
3.146	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	1200	1200
3.147	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	1200	1200
3.148	A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения	1000	1000
3.149	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	500	500
3.150	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	800	800
3.151	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1000	1000
3.152	A06.09.007.001	Прищельная рентгенография органов грудной клетки	900	900
3.153	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография	4000	4000
3.154	A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография	2500	2500
3.155	A06.16.001.001	Рентгеноскопия пищевода	1500	1500
3.156	A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	1000	1000
3.157	A06.19.003	Проктография	1500	1500

Диагностика: ультразвуковые исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
4.51	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органов брюшной полости)	1600	1600
4.52	A04.01.001	УЗИ мягких тканей	1000	1000
4.53	A04.06.002	УЗИ лимфоузлов (одна группа - одной или двух симметричных анатомических областей)	900	900
4.54	A04.09.001	УЗИ плевры	500	500
4.55	A04.14.001	УЗИ печени	500	500
4.56	A04.14.002	УЗИ желчного пузыря	500	500
4.57	A04.14.001.003	УЗИ желчного пузыря (и печени)	700	700
4.58	A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	400	400
4.59	A04.19.001	УЗИ сигмовидной и прямой кишки	800	800
4.60	A04.30.001.001	УЗИ матки и придатков (беременность I триместр)	1700	1700
4.61	A04.20.001	УЗИ матки и придатков (через переднюю брюшную стенку - абдоминальным датчиком)	1000	1000
4.62	A04.20.001.001	УЗИ матки и придатков	1700	1700
4.63	A04.20.002	УЗИ молочных желез	1500	1500
4.64	A04.21.001	УЗИ простаты (через переднюю брюшную стенку)	1000	1000
4.65	A04.21.001.001	УЗИ простаты (трансректальное исследование)	1500	1500
4.66	A04.28.003	УЗИ мошонки (яички, придатки)	1000	1000
4.67	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	1000	1000
4.69	A04.22.003	УЗИ паращитовидных желез	400	400
4.70	A04.28.002.001	УЗИ почек	700	700
4.71	A04.28.001	УЗИ почек и надпочечников	900	900
4.72	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	400	400
4.73	A04.01.001.001	Эластография мягких тканей	500	500
4.74	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1700	1700
4.75	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1700	1700
4.76	A04.12.014	Дуплексное сканирование сосудов гепатобиллиарной зоны	1000	1000
4.77	A04.12.017	Дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы	500	500
4.78	A04.12.021	Дуплексное сканирование сосудов селезенки	500	500
4.79	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1400	1400
4.80	A04.17.001	УЗИ тонкой кишки	1000	1000
4.81	A04.18.001	УЗИ толстой кишки	1000	1000
4.82	A04.19.001.001	УЗИ прямой кишки трансректальное	1800	1800
4.83	A04.20.001.002	УЗИ матки и придатков трансректальное	1800	1800
4.84	A04.20.002.001	Эластография молочных желез	500	500
4.85	A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы	500	500
4.86	A04.28.002	УЗИ мочевыводящих путей	1300	1300
4.87	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	500	500

Диагностика: эндоскопические исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
5.41	A03.18.001.001	Колоноскопическое исследование с внутривенной седацией	11000	11000
5.42	A03.16.003	Гастроскопическое исследование с внутривенной седацией	8500	8500
5.43	A03.18.001.001	Колоноскопическое и гастроскопическое исследование с внутривенной седацией	16000	16000
5.51	A03.16.001	Видеоэзофагогастроуденоскопия	4000	4000
5.52	A03.18.001.001	Толстокишечная видеоэндоскопия	6000	6000
5.53	A03.19.002	Ректороманоскопия (РРС)	2000	2000
5.54	A03.19.003	Сигмоидоскопия (видеосигмоскопия)	3000	3000
5.55	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии (за 1 биоптат)	400	400
5.57	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии (с урезным тестом на Hp)	700	700
5.59	A11.16.011	Хромоскопия	700	700
5.62	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью эндоскопии (за 1 биоптат - до 5 биоптатов)	400	400
5.63	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью эндоскопии (более 5 биоптатов)	1200	1200
5.64	A16.16.009	Перевязка кровеносных сосудов в пищеводе (эндоскопическая остановка кровотечения методом лигирования) без стоимости лигирующего устройства	15000	15000
5.65	A16.16.009	Перевязка кровеносных сосудов в пищеводе (желудке, 12-перстной кишке) (эндоскопическая остановка кровотечения методом клипирования - за 1 клипсу)	10000	10000
5.66	A16.16.034	Гастростомия (чрескожная эндоскопическая, без стоимости набора)	15000	15000
5.67	A16.16.039	Эндоскопическая хирургия при новообразованиях желудка (эндоскопическое удаление полипа) без стоимости эндоскопии	10000	10000
5.68	A16.16.046	Удаление инородного тела при эзофагогастроуденоскопии	8000	8000
5.69	A16.18.019	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (размером до 0,5 см) без стоимости эндоскопии	3000	3000
5.70	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (размером до 1,5 см) без стоимости эндоскопии	10000	10000
5.71	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (размером от 1,5 см за один полип) без стоимости эндоскопии	15000	15000
5.72	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое (более 3 см за 1 полип) без стоимости эндоскопии	55000	55000
5.73	A16.18.019.001	Установка стентов в желудочно-кишечном тракте без стоим. ФГДС или ФКС (без стоимости эндоскопии и стентов)	12000	12000
5.75	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография	50000	50000
5.76	A16.14.042.002	Эндоскопическая ретроградная папиллосфинктеротомия	70000	70000
5.77	A16.14.011.001	Холедохолитотомия с использованием видеоэндоскопических технологий РХПГ+ЭПСТ+литотрипсия или баллонная дилатация	100000	100000
5.78	A16.14.024.003	Эндоскопическое эндопротезирование холедоха	210000	210000
5.79	A16.16.037	Эндоскопическая резекция слизистой пищевода	130000	130000
5.80	A16.16.038	Эндоскопическая резекция слизистой желудка	130000	130000
5.81	A16.17.018	Эндоскопическая резекция слизистой тонкой кишки	130000	130000
5.82	A03.18.002	Эндоскопическая резекция слизистой толстой кишки	130000	130000
5.83	A03.09.001	Бронхоскопия	3500	3500
5.84	A16.16.057	Установка внутрижелудочного баллона	12000	12000
5.85	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.86	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.87	A11.17.001	Биопсия тонкой кишки оперативная (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.88	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.89	A11.18.002	Биопсия ободочной кишки оперативная (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.90	A11.19.001	Биопсия сигмовидной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
5.91	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.92	A11.19.009	Биопсия толстой кишки при лапароскопии (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.93	A11.20.001	Биопсия яичника (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.94	A11.20.003	Биопсия тканей матки (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.95	A11.20.011	Биопсия шейки матки (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200
5.96	A11.20.020	Биопсия маточной трубы (с отправкой на гистологическое исследование)	2200	2200

Лабораторно-клинические исследования гемостаза

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
6.55	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	550	550
6.56	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	400	400
6.61	B03.005.006	Коагулограмма (АЧТВ, МНО, ТВ, фибриноген)	950	950
6.62	B03.005.07	Лабораторный контроль терапии прямыми антикоагулянтами (АЧТВ)	400	400
6.63	B03.005.008	Лабораторный контроль терапии непрямыми антикоагулянтами (МНО)	500	500
6.64	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена	550	550
6.65	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	1200	1200
6.66	A09.05.051.001	D-димер	1200	1200

Лабораторно-клинические исследования: общеклинические

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
7.52	A12.05.121	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	250	250
7.53	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	250	250
7.55	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов (анализ крови на СОЭ)	180	180
7.56	A12.05.015	Исследование времени кровотечения	190	190
7.57	A12.05.005	Определение основных групп крови (ABO)	400	400
7.58	A12.05.006	Определение резус-принадлежности	400	400
7.59	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием крови	300	300
7.67	A09.05.090	Хорионический гонадотропин (ХГЧ) в крови	345	345
7.68	A09.09.001	Общий анализ мокроты	650	650
7.70	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	400	400
7.71	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	400	400
7.72	A26.06.049.001	Определение антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (HIV 1/2 + Agp24) в крови	400	400
7.73	A26.06.082	Иммунохроматографическое экспресс-исследование крови для определения антител к Treponema Pallidum	250	250
7.74	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	300	300
7.76	A12.05.005	Группа крови, резус-принадлежность	800	800
7.77	A12.05.005	Группа крови, резус-принадлежность, фенотип	700	700
7.78	A12.05.005	Группа крови, резус-фактор, фенотип, определение антител к антигенам эритроцитов (непрямая проба Кумбса)	700	700
7.79	A12.05.008	Определение антител к антигенам эритроцитов (непрямая проба Кумбса)	450	450
7.81	B03.016.002	Общий клинический анализ крови	450	450
7.82	B03.016.002	Клинический анализ крови без СОЭ и лейкоцитарной формулы	160	160
7.83	A09.05.193.001	Экспресс-исследование уровня тропонина в крови	950	950
7.85	A26.08.014.996	Экспресс-тест на антиген SARS-CoV-2 методом ИХА	950	950
7.87	A12.05.014	Время свертываемости крови по Сухареву	190	190
7.88	A26.05.021	Вирус иммунодефицита человека, суммарные антитела к 1 и 2 типу вируса и антиген p24 (HIV 1, 2 Ag/Ab p24 Combo)	400	400
7.89	A09.05.202	Раковый антиген 125 (CA 125)	500	500

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
7.90	A26.06.036.001	Вирус гепатита В, поверхностный антиген (HBsAg)	400	400
7.91	A26.06.041.002	Вирус гепатита С (HCV), суммарные антитела (Anti-HCV)	400	400
7.93	A26.06.082.001	Возбудитель сифилиса (Treponema pallidum), антикардиолипиновый тест	400	400

Лабораторно-клинические исследования мочи

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
8.52	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче (количественно)	220	220
8.53	A09.28.015.001	Обнаружение кетоновых тел в моче	220	220
8.55	A09.28.003	Определение белка в моче	220	220
8.56	A09.28.007	Обнаружение желчных пигментов в моче	220	220
8.61	B03.016.006	Общий анализ мочи	350	350
8.62	B03.016.006	Общий анализ мочи (экспресс)	400	400
8.63	A09.28.022	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	400	400
8.65	A09.28.027.001	Определение альфа-амилазы в моче	150	150

Лабораторно-клинические исследования кала

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
9.53	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	190	190
9.61	B03.016.010	Копрологическое исследование	330	330
9.62	A26.19.010	Исследование кала на гельминты	220	220
9.65	A12.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	220	220

Лабораторно-клинические исследования: биохимические

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
10.35	A09.05.023	Уровень глюкозы в крови (глюкометр)	150	150
10.36	A09.05.023	Уровень глюкозы в крови в 08:00	150	150
10.37	A09.05.023	Уровень глюкозы в крови в 12:00	150	150
10.38	A09.05.023	Уровень глюкозы в крови в 16:00	150	150
10.39	A09.05.023	Уровень глюкозы в крови в 20:00	150	150
10.40	A12.22.005	Комплекс исследований для диагностики впервые выявленного сахарного диабета (сахарная кривая)	350	350
10.41	A09.05.043	Исследование уровня креатинкиназы	220	220
10.42	A09.05.043.001	Исследование уровня креатинкиназы MB	1200	1200
10.43	A09.05.039	Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	220	220
10.44	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови (ГГТП)	220	220
10.45	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	220	220
10.46	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	550	550
10.47	A09.05.209	Исследование уровня прокальцитонина в крови	1500	1500
10.48	B03.016.011	Газы крови	1500	1500
10.49	A12.06.019	Исследование уровня ревматоидный фактора	1200	1200
10.51	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150	150
10.52	A11.05.001	Взятие крови из пальца	80	80
10.78	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (на глюкометре "Акку-Чек")	150	150
10.79	A09.05.004	Исследование уровня альфа-липопротеинов высокой плотности в крови (ЛПВП)	250	250
10.80	A09.05.007	Исследование уровня железа в сыворотке крови	220	220
10.81	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в крови (количественно)	250	250
10.82	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	150	150
10.83	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	250	250

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
10.84	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	200	200
10.85	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	200	200
10.86	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	220	220
10.87	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина и его фракций в крови	200	200
10.88	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	200	200
10.89	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	200	200
10.90	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	200	200
10.91	A09.05.028	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)	250	250
10.92	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	220	220
10.93	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	220	220
10.94	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	220	220
10.95	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	220	220
10.96	A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови (АСТ)	220	220
10.97	A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	220	220
10.98	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	250	250
10.99	A09.05.173	Исследование уровня липазы в сыворотке крови	300	300

Анестезиологическое пособие

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
11.51	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия без седации	4000	4000
11.52	B01.003.004.003	Проводниковая анестезия с седацией внутримышечное или внутривенное исполнение	7000	7000
11.53	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	1000	1000
11.54	B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия с седацией	8000	8000
11.55	B01.003.004.006.001	Эпидуральная анальгезия /суточное введение/	2000	2000
11.56	B01.003.004.009.001	Внутривенная седация – анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа связанная с исследованием (базовая стоимость)	4000	4000
11.57	B01.003.004.009.002	Внутривенная седация – анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа связанная с исследованием колоноскопия совместно с гастроскопией	7000	7000
11.58	B01.003.004.009.001	Внутривенная седация – анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа связанная с исследованием - гастроскопией	3500	3500
11.59	B01.003.004.009.001	Внутривенная седация – анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа связанная с исследованием-полипэктомия (базовая стоимость)	6500	6500
11.60	B01.003.004.009.001	Внутривенная анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа при ОАР I-II	6500	6500
11.61	B01.003.004.009.001	Внутривенная анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с вспомогательной ИВЛ при операциях длительностью менее 1 часа при ОАР III-IV	7500	7500
11.62	B01.003.004.009.001	Внутривенная анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью от 1 до 3 часов при ОАР I-II	15000	15000
11.63	B01.003.004.009.001	Внутривенная анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью от 1 до 3 часов при ОАР III-V	18000	18000
11.64	B01.003.004.009.001	Внутривенная анестезия (включая ранее послеоперационное ведение) с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью более 3 часов при ОАР III-V	23000	23000
11.65	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая ранее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ без	10000	10000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
		применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью менее 1 часа при ОАР I-II)		
11.66	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью 1-3 часа при ОАР I-II)	12000	12000
11.67	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью более 3х часов при ОАР I-II)	14000	14000
11.68	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ, без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью менее 1 часа при ОАР III-IV)	14000	14000
11.69	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью 1-3 часа при ОАР III-IV)	17000	17000
11.70	B01.003.004.010	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (общая комбинированная анестезия с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при операциях длительностью более 3х часов при ОАР III-IV)	23000	23000
11.71	B01.003.004.011	Сочетанная анестезия (общая + эпидуральная), (включая раннее послеоперационное ведение) с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при ОАР III-V до 3х часов	20000	20000
11.72	B01.003.004.011	Сочетанная анестезия (общая + эпидуральная), (включая раннее послеоперационное ведение) с инвазивной ИВЛ без применения фторсодержащих анестетиков при ОАР III-V более 3х часов	25000	25000

Оперативное лечение: кожа, её придатки, подкожная клетчатка

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
12.51	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	5000	5000
12.52	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	8000	8000
12.53	A16.01.016	Удаление атеромы	8000	8000
12.54	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	4000	4000
12.55	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	4000	4000
12.56	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (одна)	5000	5000
12.57	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	5000	5000
12.58	A16.30.067	Иссечение поверхностного свищевого хода	8000	8000
12.59	A16.30.068	Иссечение глубокого свищевого хода	12000	12000

Оперативное лечение: печень

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
13.51	A16.14.007	Дренирование желчного пузыря	26500	26500
13.52	A16.14.009	Холецистэктомия	29000	29000
13.54	A16.14.010	Наложение анастомоза желчного пузыря или желчного протока	60000	60000
13.57	A16.14.020	Наружное дренирование желчных протоков	50000	50000
13.58	A16.14.031.003	Холедохоюноанастомоз	63000	63000
13.59	A16.14.031.002	Наложение холедоходуоденоанастомоза	61000	61000
13.62	A16.15.005	Марсупиализация кисты поджелудочной железы	13000	13000

Оперативное лечение: желудок, 12-перстная кишка

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
14.53	A16.16.015	Гастрэктомия	60000	60000
14.54	A16.16.017	Резекция желудка	55000	55000
14.56	A16.16.020	Гастроэнтеростомия (без гастрэктомии)	25000	25000
14.58	A16.16.021	Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки	35000	35000

Оперативное лечение: кишечник

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
15.101	A16.17.002	Сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки	50000	50000
15.102	A16.17.006	Наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку	40000	40000
15.103	A16.17.007	Илеостомия	40000	40000
15.104	A16.18.002	Иссечение толстой кишки, частичное	50000	50000
15.105	A16.18.003	Иссечение толстой кишки с анастомозом конец в конец (без стоимости аппарата)	60000	60000
15.106	A16.18.004	Тотальная колэктомия	95000	95000
15.107	A16.18.006	Резекция и формирование стомы	40000	40000
15.108	A16.18.007	Колостомия	40000	40000
15.109	A16.18.009	Аппендэктомия	15000	15000
15.110	A16.18.013	Закрытие колостомы	40000	40000
15.111	A16.19.003	Иссечение ректальной слизистой оболочки (операция Делорма)	40000	40000
15.112	A16.19.013.002	Удаление геморроидальных узлов (одного, амбулаторно под местной анестезией)	18000	18000
15.113	A16.19.013.001	Удаление геморроидальных узлов (неосложненный)	30000	30000
15.114	A16.19.013.003	Удаление геморроидальных узлов (4 стадия и др. осложненные формы)	40000	40000
15.115	A16.18.015.002	Гемиколэкт. левостор. с использованием видеоэндоскопических технологий (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	90000	90000
15.116	A16.18.016.001	Гемиколэкт. правостор. с использованием видеоэндоскопических технологий (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	90000	90000
15.117	A16.18.017.001	Резекция поперечнообод. кишки с использ. видеоэндоскопических технологий (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	70000	70000
15.118	A16.18.017.003	Лапароскопическая резекция толстой кишки (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	70000	70000
15.119	A16.19.019.001	Резекция сигмовидной кишки с использ. видеоэндоскопических технологий (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	70000	70000
15.120	A16.19.019.003	Обстр. резекция сигмовидной кишки с использ. видеоэндоскопич. технологий (без учета одноразовых степлеров и инструментов)	65000	65000
15.121	A16.19.021.004	Резекция прямой кишки передняя с реконструкцией ампулы прямой кишки	90000	90000
15.122	A16.19.025	Микрохирургия при новообразованиях прямой кишки эндоскопическая (ТЭМ)	50000	50000
15.123	A16.19.021.015	Трансанальная слизисто-подслизистая резекция нижеампулярного отдела прямой кишки	40000	40000
15.124	A16.19.023	Ректопексия	50000	50000
15.125	A16.19.023.001	Ректопексия с использованием видеоэндоскопических технологий	60000	60000
15.126	A16.19.008	Разрез или иссечение приректальной ткани (анальная трещина)	23000	23000
15.127	A16.19.035	Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки	25000	25000
15.128	A16.19.036	Иссечение трансфинктерного свища прямой кишки (по Габриэлю)	30000	30000
15.129	A16.19.036	Иссечение трансфинктерного свища прямой кишки (лигатурный метод)	35000	35000
15.130	A16.19.037	Иссечение экстрафинктерного свища прямой кишки	40000	40000
15.131	A16.19.038	Удаление кисты параректальной клетчатки	35000	35000
15.132	A16.19.042	Аносфинктеролеваторопластика	45000	45000
15.133	A16.19.012	Дренирование абсцесса прямой кишки	18000	18000
15.134	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (амб.)	10000	10000
15.135	A16.19.005	Восстановление прямой кишки (без стоимости одноразового сшивающего аппарата)	60000	60000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
15.136	A16.19.041	Иссечение геморроидальных бахромок (1 шт.)	16000	16000
15.137	A16.19.024	Иссечение эпителиального копчикового хода	25000	25000
15.138	A16.19.024	Иссечение эпителиального копчикового хода (3 и более ходов)	35000	35000
15.139	A16.19.016	Эвакуация тромбированных геморроидальных узлов	10000	10000
15.140	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов (1 узел)	7000	7000
15.141	A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов (за 3 узла)	21000	21000
15.142	A16.19.013.001	Склеротерапия геморроидальных узлов (за 3 узла)	21000	21000
15.143	A16.19.013.001	Склеротерапия геморроидальных узлов (за 1 узел)	7000	7000
15.144	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала (единичные)	13000	13000
15.145	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала (множественные)	25000	25000
15.146	A16.19.015	Сфинктеропластика	20000	20000
15.147	A16.18.013	Закрытие колостомы	40000	40000
15.148	A16.17.016	Закрытие илеостомы	40000	40000
15.149	A16.19.021.010	Передняя резекция прямой кишки (без стоимости аппарата)	30000	30000
15.150	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала (Кондиломы) (амбулаторно)	13000	13000
15.151	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала (Кондиломы, множественные) (операция 1 категории сложности)	25000	25000
15.152	A16.19.033	Иссечение новообразований перианальной области и анального канала (Кондиломы) (операция 2 категории сложности)	40000	40000
15.153	A05.19.002	Аноректальная манометрия	1000	1000
15.154	A16.30.004.006	Операция при большой послеоперационной грыже в инфицированных условиях	35000	35000
15.155	A16.30.004.016	Операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	40000	40000
15.156	A16.18.021	Наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза	60000	60000
15.157	A16.19.006.001	Иссечение ректовагинального свища трансперинеальным доступом с раздельным ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища, передняя леваторопластика	50000	50000
15.158	A15.19.001	Наложение повязки при операциях на прямой кишке	1200	1200
15.159	A16.18.017.003	Лапароскопическая резекция толстой кишки (с учетом одноразовых степлеров и инструментов)	200000	200000
15.160	A16.18.015.002	Гемиколэктомия левосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий (с учетом одноразовых степлеров и инструментов)	290000	290000
15.161	A16.19.021.015	Трансанальная слизисто-подслизистая резекция нижеампулярного отдела прямой кишки (с учетом одноразовых инструментов)	53800	53800
15.162	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки (стац.)	20000	20000

Оперативное лечение: гинекология

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
16.51	A03.20.003	Гистероскопия	15000	15000
16.52	A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	25000	25000
16.53	A11.20.007	Пункция кисты яичника и аспирация экссудата	10000	10000
16.54	A16.20.001	Удаление кисты яичника	30000	30000
16.55	A16.20.002	Оофорэктомия лапаротомическая	30000	30000
16.56	A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	30000	30000
16.57	A16.20.003	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	30000	30000
16.58	A16.20.003.001	Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	30000	30000
16.59	A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая	30000	30000
16.60	A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	30000	30000
16.61	A16.20.005.001	Расширение шейчного канала (при серометре)	5000	5000
16.62	A16.20.008	Разделение внутриматочных сращений	10000	10000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
16.63	A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	8000	8000
16.64	A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	35000	35000
16.65	A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	40000	40000
16.66	A16.20.011.001	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	55000	55000
16.67	A16.20.012	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков	50000	50000
16.68	A16.20.012.002	Влагалищная гистерэктомия без придатков с использованием видеоэндоскопических технологий	60000	60000
16.71	A16.20.091.001	Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища	15000	15000
16.72	A16.20.018	Иссечение гематомы женских половых органов	6000	6000
16.73	A16.20.019	Восстановление маточного опорного аппарата	10000	10000
16.74	A16.20.020	Дренирование абсцесса женских половых органов	10000	10000
16.75	A16.20.021	Рассечение девственной плевы	5000	5000
16.76	A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки	10000	10000
16.77	A16.20.028.003	Операции при опущении передней стенки влагалища	10000	10000
16.78	A16.20.028.002	Операции при опущении задней стенки влагалища	20000	20000
16.79	A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища и промежности	15000	15000
16.80	A16.20.026	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов	10000	10000
16.81	A16.20.028	Операции при опущении стенок матки и влагалища	25000	25000
16.82	A16.20.028.005	Манчестерская операция	30000	30000
16.83	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов	15000	15000
16.84	A16.20.033	Вентрофиксация матки	15000	15000
16.85	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	35000	35000
16.86	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (Аборт до 12 недель беременности)	13000	13000
16.87	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (Медикаментозный аборт с мифепристоном)	10000	10000
16.88	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (Аборт до 22 недель по медицинским показаниям)	25000	25000
16.89	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая	25000	25000
16.90	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	30000	30000
16.91	A16.20.063	Экстирпация культи шейки матки	35000	35000
16.92	A16.20.067	Резекция малых половых губ	25000	25000
16.93	A16.20.037	Ревизия полости матки	6500	6500

Оперативное лечение: лапароскопия

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
17.51	A16.30.079	Лапароскопия диагностическая	10000	10000
17.52	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая (1 категории без учета одноразовых инструментов)	38500	38500
17.53	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая (2 категория без учета одноразовых инструментов)	43000	43000
17.54	A16.14.009	Холецистэктомия с вмешательством на холедохе (дренирование холедоха, интраоперационная халангиография)	80600	80600
17.55	A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий (1 категория)	33000	33000
17.56	A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий (2 категория)	35500	35500
17.57	A16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий	15000	15000
17.58	A16.20.041.001	Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий	15000	15000
17.60	A16.30.004.012	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (не ущемленной, лапароскопическое, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата) 1 категории	51000	51000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
17.62	A16.30.004.012	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (ущемленной, лапароскопическое, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата) 2 категории	66000	66000
17.63	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (не ущемленной, лапароскопическое, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата)	65000	65000

Оперативное лечение: прочие операции

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
18.51	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи (не ущемленной)	23100	23100
18.53	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов (без стоимости сетчатых трансплантатов)	11000	11000
18.57	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи (не ущемленной)	9000	9000
18.59	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи (не ущемленной, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата)	20500	20500
18.60	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи (ущемленной)	15000	15000
18.62	A16.30.002.002.4	Оперативное лечение пупочной грыжи (ущемленной, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата)	28000	28000
18.63	A16.30.004.001	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (не ущемленной)	33000	33000
18.65	A16.30.004.003	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (не ущемленной, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата)	52000	52000
18.66	A16.30.004.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (ущемленной)	42000	42000
18.67	A16.30.004.005	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (ущемленной, пластика сетчатым трансплантатом, без стоимости сетчатого трансплантата)	55000	55000
18.68	A16.30.004.006	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки (ущемленной, пластика сетчатым трансплантатом, со стоимостью сетчатого трансплантата)	62000	62000
18.69	A16.30.006	Лапаротомия	20000	20000
18.70	A16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика)	80000	80000
18.73	A16.19.013	Лазерная подслизистая деструкция геморроидальных узлов	40000	40000
18.74	A16.19.010	Лазерная коагуляция свищевого хода (FiLaC)	40000	40000
18.75	A16.19.024.001	Лазерная коагуляция эпителиального копчикового хода (SiLaC)	40000	40000
18.76	A22.12.004	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей (без учета расходных материалов)	30000	30000
18.77	A22.12.004	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей (с учетом расходных материалов)	55000	55000
18.78	A22.12.004	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей (без учета расходных материалов) 2 конечности	45000	45000
18.79	A22.12.004	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей (с учетом расходных материалов) 2 конечности	85000	85000
18.80	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	950	950
18.81	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	950	950
18.82	A15.12.002	Эластическая компрессия нижних конечностей	950	950
18.83	A15.20.001	Наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза	950	950
18.84	A15.30.001	Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости	950	950
18.85	A15.30.007	Наложение повязки при полостных операциях на органах забрюшинного пространства	950	950
18.86	A16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности	12000	12000
18.87	A16.30.066	Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей	5000	5000
18.88	A16.01.017	Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей до 10 см	16000	16000
18.89	A16.01.017	Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей от 10 до 20 см	25000	25000
18.90	A16.01.017	Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей от 20 до 30 см	31500	31500
18.91	A16.30.004.012	Пластика при диастазе прямых мышц живота (без учета стоимости сетки)	70000	70000

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
18.92	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	45000	45000
18.93	A16.30.004.016	Операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	105000	105000
18.94	A16.30.046	Эндоскопическая дилатация стриктур анастомозов	40000	40000
18.94	A16.19.048	Иссечение ректоцеле со сфинктеролеваторопластикой	45000	45000

Стационар

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
19.51	F04.01	Стоимость пребывания (лечения) в палате 1 категории	3200	3200
19.52	F04.01	Стоимость пребывания (лечения) в палате 2 категории	2700	2700
19.53	F04.01	Стоимость пребывания (лечения) в палате 3 категории	2000	2000
19.54	F04.01	Услуги по обеспечению комфортности в палате 1 категории	2000	2000
19.55	F04.01	Услуги по обеспечению комфортности в палате 2 категории	1500	1500
19.56	B01.003.003	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом (Первые сутки с лекарственным обеспечением)	16000	16000
19.57	B01.003.003.001	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом (Вторые и каждые последующие сутки без учета стоимости лекарственных препаратов)	16000	16000

Прочие исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
23.51	A05.10.006	Регистрация ЭКГ	300	300
23.52	A05.10.004	Расшифровка ЭКГ	300	300
23.53	A11.01.018	Взятие гинекологического мазка	300	300
23.54	A11.20.004	Влагалищная биопсия	600	600

Патолого-анатомические исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
24.35	A08.30.046	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (1-3 обр.)	2080	2080
24.36	A08.28.004.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (4-10 обр.)	2550	2550
24.45	A08.30.019	Патологоанатомическое вскрытие	7800	7800
24.46	A08.30.019.001	Патологоанатомическое вскрытие плода и новорожденного	7800	7800
24.51	A08.30.046	Патологоанатомическое вскрытие плода (без ВПР)	7800	7800

Услуги кабинета трансфузионной терапии

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
25.1	A18.05.012	Гемотрансфузия (комплекс исследований при проведении трансфузий)	5000	5000

Бактериологические исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
26.1	A26.05.001	Микробиологическое исследование крови на стерильность	1750	1750
26.2	A26.05.002	Микробиологическое исследование крови на тифо-паратифозную группу микроорганизмов	900	900
26.3	A26.01.005	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого	900	900
26.4	A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	900	900
26.5	A26.09.010	Микробиологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	900	900
26.6	A26.08.003	Микробиологическое исследование слизи с задней стенки глотки на менингококк (<i>Neisseria meningitidis</i>)	900	900
26.7	A26.19.001.999	Исследование кала на дизентерийно-сальмонеллезную группу, патогенные эшерихии	900	900
26.8	A26.19.004	Исследование кала на иерсинии (<i>Yersinia spp.</i>)	900	900
26.9	A26.19.006	Исследование кала на холеру (Ф-30)	900	900
26.10	A26.07.003	Микробиологическое исследование образцов различного биологического материала на анаэробные микроорганизмы	900	900

Морфологические исследования

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Б/нал., руб.	Нал., руб.
27.1	A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	2000	2000
27.2	A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	700	700
27.3	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	500	500
27.4	A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	500	500