

## ПРЕЙСКУРАНТ

на услуги медицинского центра г. Шарья  
Создан в полном соответствии  
с Приказом Министерства здравоохранения РФ от  
13 октября 2017 г.  
№804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

| Код                         | Код НМУ         | Наименование   |
|-----------------------------|-----------------|--|
| <b>1. Гастроэнтерология</b> |                 |  |
| У.01.01                     | В01.004.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога  |
| У.01.02                     | В01.004.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога Журавкина Е.А.   |
| <b>2. Гинекология</b>       |                 |  |
| У.02.01                     | В01.003.004.001 | Анестезия (местная) при проведении гинекологических процедур   |
| У.02.02                     | A16.20.079      | Аспирационная биопсия эндометрия (без стоимости гистологического исследования)   |
| У.02.03                     | A11.20.011.001  | Биопсия шейки матки радиоволновая (без стоимости гистологического исследования)  |
| У.02.04                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ) Юнона Био-Т  |
| У.02.05                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ) Юнона Био-Т Ag   |
| У.02.06                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ) Юнона Био-Т Super  |
| У.02.07                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ) Юнона Био Multi  |
| У.02.08                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ) Юнона Био Multi Ag   |
| У.02.09                     | A11.20.014      | Введение внутриматочной спирали (под контролем УЗИ), без стоимости спирали   |
| У.02.10                     | A11.20.041      | Введение/Удаление акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария)  |
| У.02.11                     | A11.20.002      | Взятие биоматериала (урогенитальный мазок)   |
| У.02.12                     | В01.001.001     | Женское здоровье +35 (осмотр, консультация врача-гинеколога, забор биоматериала, цитологическое исследование мазка, УЗИ органов малого таза, УЗИ молочных желез) |
| У.02.13                     | A03.20.001      | Кольпоскопия   |
| У.02.14                     | A16.20.036.001  | Конизация шейки матки  |
| У.02.15                     | В01.001.001     | Медосмотр гинеколога (осмотр, консультация врача-гинеколога, забор биоматериала, микроскопия окрашенного мазка, цитологическое исследование мазки)               |
| У.02.16                     | A11.20.012      | Микроспринцевание (ирригация) влагалища/санация  |
| У.02.17                     | В01.001.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога Глушковой Н.И. первичный   |
| У.02.18                     | В01.001.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога Глушковой Н.И. повторный   |
| У.02.19                     | В01.001.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный  |

|                               |                 |  |
|-------------------------------|-----------------|--|
| У.02.20                       | В01.001.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный  |
| У.02.21                       | А16.20.036.003  | Радиоволновая терапия шейки матки  |
| У.02.22                       | А11.20.013      | Тампонирование лечебное влагалища (без стоимости препаратов)   |
| У.02.23                       | А11.20.015      | Удаление внутриматочной спирали  |
| У.02.24                       | А11.20.015      | Удаление внутриматочной спирали (осложненное)  |
| <b>3. Дерматовенерология</b>  |                 |  |
| У.03.01                       | В01.003.004.001 | Анестезия (местная) при удалении новообразовании   |
| У.03.02                       | В01.008.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога Лапшина М.А.  |
| У.03.03                       | В01.008.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный   |
| У.03.04                       | В01.008.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный   |
| У.03.05                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, ангиома (1 шт)                    |
| У.03.06                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, бородавка (1 шт, неосложненное)   |
| У.03.07                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, бородавка (1 шт, осложненное)     |
| У.03.08                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, кератома (1 шт)                   |
| У.03.09                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, милиум (1 шт)                     |
| У.03.10                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, папиллома (1 шт) от 1 до 5 шт     |
| У.03.11                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, папиллома (1 шт) от 11 до 20 шт   |
| У.03.12                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, папиллома (1 шт) от 21 и более шт |
| У.03.13                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, папиллома (1 шт) от 6 до 10 шт    |
| У.03.14                       | А16.01.017.001  | Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции, родинка (1 шт)                    |
| У.03.15                       | А16.01.020      | Удаление контагиозных моллюсков (1 шт)   |
| <b>4. Инфузионная терапия</b> |                 |  |
| У.04.01                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия  |
| У.04.02                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Велферрум 1 амп 20 мг/мл - 5мл  |
| У.04.03                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Велферрум 2 амп 20 мг/мл - 5мл  |
| У.04.04                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Велферрум 3 амп 20 мг/мл - 5мл  |
| У.04.05                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Феринжект 10 мл 500 мг  |
| У.04.06                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Феринжект 2 мл 100 мг   |
| У.04.07                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Феринжект 4 мл 200 мг   |
| У.04.08                       | А11.12.003.001  | Инфузионная терапия железа Феринжект 6 мл 300 мг   |
| <b>5. Косметология</b>        |                 |  |
| У.05.02                       | А11.01.003      | Введение Лонгидазы   |
| У.05.01                       | В01.008.003     | Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога Лапшина М.А.  |
| <b>5.1. Биоревитализация</b>  |                 |  |
| У.05.01.01                    | А11.01.013      | Биоревитализация Bellarti Hydrate 1 ml   |
| У.05.01.02                    | А11.01.002      | Биоревитализация Meso-Wharton P199   |
| У.05.01.03                    | А11.01.002      | Биоревитализация Mesosculpt C71  |
| У.05.01.04                    | А11.01.002      | Биоревитализация NCTF 135HA 1,5 ml   |
| У.05.01.05                    | А11.01.013      | Биоревитализация Novacutan SBio 2 ml   |
| У.05.01.06                    | А11.01.002      | Биоревитализация Prophilo  |
| У.05.01.07                    | А11.01.002      | Биоревитализация REVI Silk   |
| У.05.01.08                    | А11.01.012      | Биоревитализация Revi Style 1 ml   |

|                                |            |  |
|--------------------------------|------------|--|
| У.05.01.09                     | A11.01.012 | Коктейль "Монако"  |
| <b>5.2. Ботулинотерапия</b>    |            |  |
| У.05.02.01                     | A11.02.002 | Ботулинотерапия Диспорт 1 ед   |
| У.05.02.03                     | A11.02.002 | Ботулинотерапия Релатокс 1 ед  |
| У.05.02.02                     | A11.01.003 | Внутрикожное введение лекарственных препаратов (лечение гипергидроза подмышечных впадин препаратом Диспорт)        |
| <b>5.3. Интралипотерапия</b>   |            |  |
| У.05.03.01                     | A11.01.003 | Интралипотерапия (коррекция фигуры) Акваликс (Aqualyx) 2 мл  |
| <b>5.4. Карбокситерапия</b>    |            |  |
| У.05.04.01                     | A14.01.005 | Эритродермальная терапия Carboxy CO2 Gi Gi PROMEDIC  |
| <b>5.5. Коллагенотерапия</b>   |            |  |
| У.05.05.01                     | A11.01.003 | Внутрикожное введение лекарственных препаратов, Коллагенотерапия Nithya smooth 5 ml                                |
| У.05.05.02                     | A11.01.003 | Внутрикожное введение лекарственных препаратов, Коллагенотерапия Nithya stimulate 5 ml                             |
| У.05.05.03                     | A11.01.003 | Внутрикожное введение лекарственных препаратов, Коллагеновое омоложение Коллост 7%                                 |
| У.05.05.04                     | A11.01.003 | Внутрикожное введение лекарственных препаратов, коллагенотерапия Collost micro                                     |
| <b>5.6. Контурная пластика</b> |            |  |
| У.05.06.01                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Amaline 1 ml                            |
| У.05.06.02                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы ART FILLER Lips (Арт Филлер Липс)       |
| У.05.06.03                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Belotero Intense (Белотеро Интенс) 1 ml |
| У.05.06.04                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Belotero Lips Shape 0.6 ml              |
| У.05.06.05                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Belotero Soft (Белотеро Софт) 1 ml      |
| У.05.06.06                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Juvederm Ultra Smile 0.55 ml            |
| У.05.06.07                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Novacutan FBio Volume 1 ml              |
| У.05.06.08                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы QT Fill deep 1.1 ml                     |
| У.05.06.09                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Repart Supreme Hard 1 ml                |
| У.05.06.10                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Repart Supreme Medium 1ml               |
| У.05.06.11                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Sardenya Deep 1.1 ml                    |
| У.05.06.12                     | A11.01.013 | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Stylage M                               |
| <b>5.7. Массаж</b>             |            |  |
| У.05.07.01                     | A21.01.002 | Классический массаж лица   |
| У.05.07.02                     | A21.01.002 | Скульптурный лифтинг-массаж лица   |
| <b>5.8. Мезонити</b>           |            |  |
| У.05.08.03                     | A11.01.012 | Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани Нить Da:all Double 26Gx50x80                                     |
| У.05.08.04                     | A11.01.012 | Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани Нить Da:all Mono 29Gx38x50                                       |
| У.05.08.06                     | A11.01.012 | Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани Нить Da:all Mono Screw 26Gx60x90                                 |
| У.05.08.05                     | A11.01.012 | Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани Нить Da:all Premium Cog 21Gx90x140 L-канюля                      |
| У.05.08.07                     | A11.01.012 | Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани Нить Da:all Спираль 29Gx50x80                                    |
| <b>5.9. Мезотерапия</b>        |            |  |

|                                    |                |   |
|------------------------------------|----------------|---|
| У.05.09.01                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия BeautyPharma Hyal-Amin 2 мл                      |
| У.05.09.02                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия F-ACN Fusion 2 мл                                |
| У.05.09.03                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия F-DMAE   |
| У.05.09.04                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия F-EYE Contour Fusion 1 мл                        |
| У.05.09.05                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия Meso Eye C71 1 мл                                |
| У.05.09.06                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия Meso Xhanthin F199 1,5 мл                        |
| У.05.09.07                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов Мезотерапия кожи головы Hair X 5 ml                          |
| <b>5.10. Плазмотерапия</b>         |                |   |
| У.05.10.01                         | A11.01.003     | Внутрикожное введение лекарственных препаратов, Плазмолифтинг 1 пробирка                                    |
| <b>5.11. Уходовая косметология</b> |                |   |
| У.05.11.01                         | A16.01.024     | Дерматологический Миндальный пилинг   |
| У.05.11.02                         | A16.01.024     | Дерматологический Пилинг BioRePeel  |
| У.05.11.03                         | A16.01.024     | Дерматологический Пилинг Peach Peel   |
| У.05.11.04                         | A14.01.008.001 | Комбинированная чистка лица на косметике GIGI   |
| <b>6. Неврология</b>               |                |   |
| У.06.01                            | B01.023.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога Золотова Е.В. с оформлением больничного листа                  |
| У.06.02                            | B01.023.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный  |
| У.06.03                            | B01.023.002    | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный  |
| <b>7. Озонотерапия</b>             |                |   |
| У.07.01                            | A20.30.024.006 | Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора                                    |
| У.07.02                            | A20.30.024.007 | Малая аутогеомоозонотерапия   |
| У.07.03                            | A20.30.024.003 | Наружное применение газовой озонкислородной смеси (носовые пазухи)  |
| У.07.04                            | A20.30.024.003 | Наружное применение газовой озонкислородной смеси (слуховые проходы)  |
| У.07.05                            | A20.30.024.002 | Озонирование масла клиента, 100 мл  |
| У.07.06                            | A20.30.024.002 | Озонированное подсолнечное масло 50 мл  |
| У.07.07                            | A20.30.024.008 | Озонорефлексотерапия 1 отдел позвоночника (шейный\грудной\поясничный\крестцовый)                            |
| У.07.08                            | A20.30.024.008 | Озонорефлексотерапия, крупный сустав (тазобедренный\локтевой\лучезапястный\коленный\голеностопный\плечевой) |
| У.07.09                            | A20.30.024.008 | Озонорефлексотерапия, мелкий сустав (кисти\пальцы)  |
| У.07.10                            | A20.30.024.008 | Озонорефлексотерапия, спина все отделы, аккупунктурные точки  |
| У.07.11                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (1 зона на лице)   |
| У.07.12                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (2 зоны)   |
| У.07.13                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (бока)   |
| У.07.14                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (волосистая часть головы)                                  |
| У.07.15                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (второй подбородок)  |
| У.07.16                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (два рубца)  |
| У.07.17                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (декольте)   |
| У.07.18                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (живот)  |
| У.07.19                            | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонкислородной смеси (живот+поверхность бедра задняя\передняя)                  |

|                               |                |  |
|-------------------------------|----------------|--|
| У.07.20                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (задняя поверхность бедра)                             |
| У.07.21                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (колени)   |
| У.07.22                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лицо полностью)                                       |
| У.07.23                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лицо+декольте)  |
| У.07.24                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лицо+шея)   |
| У.07.25                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лицо+шея+декольте)                                    |
| У.07.26                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (передняя поверхность бедра)                           |
| У.07.27                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (плечо)  |
| У.07.28                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (растяжки)   |
| У.07.29                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (рубец ДО 20 см)                                       |
| У.07.30                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (рубец ОТ 20 см)                                       |
| У.07.31                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (угревая сыпь)   |
| У.07.32                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (шея)  |
| У.07.33                       | A20.30.024.004 | Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (ягодицы)  |
| У.07.34                       | V01.047.001    | Прием (осмотр, консультация) врача озонотерапевта  |
| У.07.35                       | A20.30.024.005 | Ректальные инфузии газовой озонокислородной смеси  |
| <b>8. Педиатрия</b>           |                |  |
| У.10.01                       | V01.031.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный  |
| У.10.01                       | V01.031.002    | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный  |
| <b>9. Процедурный кабинет</b> |                |  |
| У.12.01                       | A11.02.002     | Аутогемотерапия (1 процедура)  |
| У.12.02                       | A11.13.001     | Взятие капиллярной крови (из пальца)   |
| У.12.03                       | A11.12.009     | Взятие крови из периферической вены  |
| У.12.04                       | A11.12.009     | Взятие крови из периферической вены без последующего исследования (1 пробирка)                           |
| У.12.05                       | A11.12.003     | Внутривенное введение лекарственных препаратов   |
| У.12.06                       | A11.02.002     | Внутримышечное введение лекарственных препаратов   |
| У.12.07                       | A11.02.002     | Внутримышечной введение лекарственного препарата Дипроспан   |
| У.12.08                       | A11.12.009     | Выезд медсестры за пределы города  |
| У.12.09                       | A11.12.009     | Выезд медсестры на дом (в пределах города)   |
| У.12.10                       | A11.12.009     | Выезд медсестры на дом в ближайшие поселки (п. Ветлужский, п. Ленинский, п. Октябрьский и др.)           |
| У.12.11                       | A09.05.023     | Измерение уровня глюкозы в крови глюкометром (тест-полоска)  |
| У.12.12                       | A11.12.003.001 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (капельница)                                  |
| У.12.13                       | A11.12.003.001 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов железа (капельница, без стоимости препаратов) |
| У.12.14                       | A11.01.002     | Подкожное введение лекарственных препаратов  |
| У.12.15                       | A11.26.009     | Получение мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей/соскоб конъюнктивы           |
| У.12.16                       | A11.08.010.001 | Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки/ротоглотки   |
| У.12.17                       | A11.25.005     | Получение отделяемого из наружного слухового прохода   |
| У.12.18                       | A11.30.021     | Получение отделяемого из раны/мазка-отпечатка с поверхности кожи/соскоб с кожи                           |
| У.12.19                       | A11.01.009.002 | Получение фрагмента ногтевой пластины, соскоб (ноготь)   |
| <b>10. Пульмонология</b>      |                |  |
| У.13.01                       | V01.037.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога  |

|                          |                |  |
|--------------------------|----------------|--|
| <b>11. Ревматология</b>  |                |  |
| У.14.01                  | В01.040.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога                           |
| <b>12. Рентгенология</b> |                |  |
| У.15.01                  | А06.30.004.001 | Обзорная рентгенография органов брюшной полости                          |
| У.15.02                  | А06.09.007     | Описание рентгенографии в динамике                                       |
| У.15.03                  | А06.03.035     | Рентгенография I пальца кисти  |
| У.15.04                  | А06.03.055     | Рентгенография I пальца стопы в одной проекции                           |
| У.15.05                  | А06.03.043     | Рентгенография бедренной кости   |
| У.15.06                  | А06.03.046     | Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей                  |
| У.15.07                  | А06.07.008     | Рентгенография верхней челюсти в косой проекции                          |
| У.15.08                  | А06.03.005     | Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях                 |
| У.15.09                  | А06.04.012     | Рентгенография голеностопного сустава                                    |
| У.15.10                  | А06.03.014     | Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника                |
| У.15.11                  | А06.03.013     | Рентгенография грудного отдела позвоночника                              |
| У.15.12                  | А06.04.011     | Рентгенография двух тазобедренных суставов                               |
| У.15.13                  | А06.03.032     | Рентгенография кисти   |
| У.15.14                  | А06.03.022     | Рентгенография ключицы   |
| У.15.15                  | А06.04.005     | Рентгенография коленного сустава   |
| У.15.16                  | А06.03.056     | Рентгенография костей лицевого скелета                                   |
| У.15.42                  | А06.08.001     | Рентгенография костей носа   |
| У.15.17                  | А06.03.041     | Рентгенография костей таза   |
| У.15.18                  | А06.04.012     | Рентгенография кости голени  |
| У.15.19                  | А06.03.017     | Рентгенография крестца и копчика   |
| У.15.20                  | А06.04.003     | Рентгенография локтевого сустава   |
| У.15.21                  | А06.03.029     | Рентгенография локтевой кости и лучевой кости                            |
| У.15.22                  | А06.04.004     | Рентгенография лучезапястного сустава                                    |
| У.15.23                  | А06.07.009     | Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции                         |
| У.15.24                  | А06.09.007.001 | Рентгенография органов грудной клетки                                    |
| У.15.25                  | А06.03.034     | Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти                           |
| У.15.26                  | А06.04.010     | Рентгенография плечевого сустава   |
| У.15.27                  | А06.03.028     | Рентгенография плечевой кости  |
| У.15.28                  | А06.03.020     | Рентгенография позвоночника, вертикальная                                |
| У.15.29                  | А06.03.016     | Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника             |
| У.15.30                  | А06.03.015     | Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2х проекциях            |
| У.15.31                  | А06.03.019     | Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами |
| У.15.32                  | А06.08.003     | Рентгенография придаточных пазух носа                                    |
| У.15.33                  | А06.03.050     | Рентгенография пяточной кости  |
| У.15.34                  | А06.03.023     | Рентгенография ребра(ев)   |
| У.15.35                  | А06.03.052     | Рентгенография стопы   |
| У.15.36                  | А06.03.053.001 | Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой                          |
| У.15.37                  | А06.04.011     | Рентгенография тазобедренного сустава                                    |
| У.15.38                  | А06.03.060     | Рентгенография черепа в прямой проекции                                  |
| У.15.39                  | А06.03.010     | Рентгенография шейного отдела позвоночника                               |
| У.15.40                  | А06.03.019     | Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами     |
| У.15.41                  | А06.09.006.001 | Флюорография легких цифровая (2 проекции)                                |

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| <b>13. Сосудистая хирургия</b>        |             |   |
| У.16.01                               | В01.043.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга   |
| <b>14. Терапия, кардиология</b>       |             |   |
| У.17.01                               | В01.015.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Балуховой Е.Л. с оформлением больничного листа                                      |
| У.17.02                               | В01.015.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Балуховой Е.Л. первичный  |
| У.17.03                               | В01.015.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Балуховой Е.Л. повторный  |
| У.17.04                               | В01.015.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Балуховой Е.Л. повторный по телефону  |
| У.17.05                               | В01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Балуховой Е.Л. первичный   |
| У.17.06                               | В01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Балуховой Е.Л. повторный   |
| У.17.07                               | В01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Балуховой Е.Л. повторный по телефону   |
| У.17.08                               | В01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Балуховой Е.Л. с оформлением больничного листа                                       |
| У.17.09                               | В01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача превентивной медицины PreventAge первичный   |
| У.17.10                               | В01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача превентивной медицины PreventAge повторный   |
| <b>15. Травматология-ортопедия</b>    |             |   |
| У.18.01                               | А16.04.051  | Внутрисуставное введение заменителей (протезов) синовиальной жидкости Флексотрон Ультра (препарат входит в стоимость)             |
| У.18.02                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение лекарственного препарата Алфлутоп (препарат входит в стоимость)  |
| У.18.03                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение лекарственного препарата Дипроспан (препарат входит в стоимость)   |
| У.18.04                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение лекарственного препарата Кеналог (препарат входит в стоимость)   |
| У.18.05                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)  |
| У.18.06                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение плазмы (1 пробирка)  |
| У.18.07                               | А11.04.004  | Внутрисуставное введение плазмы (2 пробирки)  |
| У.18.08                               | А11.04.003  | Диагностическая аспирация коленного сустава (без стоимости исследования)  |
| У.18.09                               | А11.04.003  | Диагностическая аспирация локтевого сустава (без стоимости исследования)  |
| У.18.10                               | А15.03.003  | Наложение гипсовой повязки, крупный сустав  |
| У.18.11                               | А15.03.003  | Наложение гипсовой повязки, мелкий сустав   |
| У.18.12                               | А15.01.001  | Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов и при ожогах  |
| У.18.13                               | А11.04.006  | Околосуставное введение лекарственных препаратов (препараты входят в стоимость)   |
| У.18.14                               | А25.03.001  | Паравертебральная блокада (препараты входят в стоимость)  |
| У.18.15                               | В01.050.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный  |
| У.18.16                               | В01.050.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда с оформлением больничного листа  |
| У.18.17                               | В01.050.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный  |
| У.18.18                               | А16.30.069  | Снятие послеоперационных швов (лигатур)   |
| У.18.19                               | А16.04.002  | Терапевтическая аспирация содержимого сустава   |
| У.18.20                               | А16.01.004  | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани   |
| <b>16. Ультразвуковая диагностика</b> |             |   |
| У.19.01                               | В03.052.001 | СНЕК UP «Для женщин» (УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек, УЗИ щитовидной железы, УЗИ молочных желез)                          |
| У.19.02                               | В03.052.001 | СНЕК UP «Для мужчин» (УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек, УЗИ щитовидной железы, УЗИ предстательной железы с мочевым пузырем) |

|         |                |  |
|---------|----------------|--|
| У.19.03 | A04.30.011     | Запись исследования на флеш-накопитель   |
| У.19.04 | A04.21.001.001 | ТРУЗИ предстательной железы + мочевого пузыря с определением остаточной мочи   |
| У.19.05 | A04.21.001.001 | ТРУЗИ предстательной железы + мочевого пузыря с определением остаточной мочи+почки   |
| У.19.06 | A04.20.002     | УЗИ грудных желез  |
| У.19.07 | A04.14.002.001 | УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости (1 ч 15 мин)   |
| У.19.08 | A04.06.002     | УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)  |
| У.19.09 | A04.20.001     | УЗИ матки и придатков трансабдоминальное   |
| У.19.10 | A04.20.001.002 | УЗИ матки и придатков трансректальное  |
| У.19.11 | A04.20.002     | УЗИ молочных желез   |
| У.19.12 | A04.28.002.005 | УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи   |
| У.19.13 | A04.28.002     | УЗИ мочевыводящих путей (почки, мочевого пузыря, надпочечники, мочеточники)  |
| У.19.14 | A04.01.001     | УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)  |
| У.19.15 | A04.16.001     | УЗИ органов брюшной полости (комплексное)(печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, желчные протоки)                            |
| У.19.16 | A04.16.001     | УЗИ органов брюшной полости (комплексное)+почки  |
| У.19.17 | A04.30.010     | УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)  |
| У.19.18 | A04.28.003     | УЗИ органов мошонки  |
| У.19.19 | A04.14.001     | УЗИ печени, желчного пузыря и протоков   |
| У.19.20 | A04.30.001.001 | УЗИ плода (определение пола ребенка с 16 нед)  |
| У.19.21 | A04.30.001.001 | УЗИ плода (сердцебиения плода)   |
| У.19.22 | A04.30.001     | УЗИ плода II триместр с 14 - 18,6 нед, ВНЕ скрининга   |
| У.19.23 | A04.30.001.007 | УЗИ плода в II триместре беременности с 22 - 28 нед, ВНЕ скрининга   |
| У.19.24 | A04.30.001     | УЗИ плода в III триместре беременности с 28 по 32 нед, ВНЕ скрининга   |
| У.19.25 | A04.30.001.007 | УЗИ плода в III триместре беременности с 34 нед, ВНЕ скрининга   |
| У.19.26 | A04.30.001.002 | УЗИ плода в режиме 3D (с 26 по 29 нед)   |
| У.19.27 |                | УЗИ плода в режиме 3D + фотоснимок (с 26 по 29 нед)  |
| У.19.28 | A04.30.001.001 | УЗИ плода при сроке беременности до 13-ти недель   |
| У.19.29 | A04.30.001     | УЗИ плодов II триместр с 14 - 18,6 нед, ВНЕ скрининга, многоплодная  |
| У.19.30 | A04.30.001.008 | УЗИ плодов в III триместре беременности с 22- 28 нед, ВНЕ скрининга, МНОГОПЛОДНАЯ  |
| У.19.31 | A04.15.001     | УЗИ поджелудочной железы   |
| У.19.32 | A04.01.001     | УЗИ послеоперационного рубца   |
| У.19.33 | A04.28.001     | УЗИ почек и надпочечников  |
| У.19.34 | A04.21.001     | УЗИ предстательной железы (трансабдоминально с мочевым пузырем)  |
| У.19.35 | A04.06.001     | УЗИ селезенки  |
| У.19.36 | A04.30.001.003 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 11,6 - 13,6 недели по оценке антенатального развития плода (скрининг I)                                |
| У.19.37 | A04.30.001.004 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 11,6 - 13,6 недели по оценке антенатального развития плодов при МНОГОПЛОДНОЙ беременности (скрининг I) |
| У.19.38 | A04.30.001.005 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 19 - 21,6 недели по оценке антенатального развития плода (скрининг II)                                 |
| У.19.39 | A04.30.001.006 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 19 - 21,6 недели по оценке антенатального развития плодов при МНОГОПЛОДНОЙ беременности (скрининг II)  |
| У.19.40 | A04.30.001.007 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 32-34 нед в III триместре  |
| У.19.41 | A04.30.001.008 | УЗИ скрининговое при сроке беременности 32-34 нед в III триместре, МНОГОПЛОДНАЯ  |
| У.19.42 | A04.07.002     | УЗИ слюнных желез  |

|                                       |                |  |
|---------------------------------------|----------------|--|
| У.19.43                               | A04.20.003     | УЗИ фолликулогенеза  |
| У.19.44                               | A04.20.001.004 | УЗИ шейки матки (УЗ-цервикометрия)   |
| У.19.45                               | A04.22.001     | УЗИ щитовидной железы  |
| У.19.46                               | A04.12.024.002 | Ультразвуковая доплерография фето-плацентарного кровотока (с 16 недели)  |
| У.19.47                               | A04.30.001.002 | Фотоснимок плода в режиме 3D (с 26 по 29 нед)  |
| У.19.48                               | A04.30.001.001 | Фотоснимок УЗИ без исследования  |
| У.19.49                               | A04.30.001.001 | Фотоснимок УЗИ при исследовании  |
| <b>17. Урология</b>                   |                |  |
| У.20.01                               | A16.28.072.001 | Замена цистостомического дренажа   |
| У.20.02                               | A11.28.007     | Катетеризация мочевого пузыря  |
| У.20.03                               | B01.053.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога   |
| <b>18. Функциональная диагностика</b> |                |  |
| У.21.01                               | A04.12.005.002 | Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей  |
| У.21.02                               | A04.12.006.001 | Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей   |
| У.21.03                               | A04.12.005.004 | Дуплексное сканирование вен верхних конечностей  |
| У.21.04                               | A04.12.006.002 | Дуплексное сканирование вен нижних конечностей   |
| У.21.05                               | A04.12.005.005 | Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий  |
| У.21.06                               | A05.10.008     | Комплекс суточного мониторирования сердечного ритма+артериального давления (ХМ-ЭКГ+АД) 12-ти канальное (описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований) |
| У.21.07                               | A05.10.008     | Комплекс суточного мониторирования сердечного ритма+артериального давления (ХМ-ЭКГ+АД) 3-х канальное (описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований)   |
| У.21.08                               | A05.10.004     | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  |
| У.21.09                               | A05.10.006     | Регистрация электрокардиограммы в покое без расшифровки  |
| У.21.10                               | A05.10.006     | Регистрация электрокардиограммы в покое, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных   |
| У.21.11                               | A02.12.002.001 | Суточное мониторирование артериального давления (АД), описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований  |
| У.21.12                               | A05.10.008     | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) 12-ти канальное (описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований)                                 |
| У.21.13                               | A05.10.008     | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) 3-х канальное (описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований)                                   |
| У.21.14                               | A12.10.001     | Электрокардиография с физической нагрузкой, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  |
| У.21.15                               | A04.10.002     | Эхокардиография (УЗИ сердца)   |
| <b>19. Эндокринология</b>             |                |  |
| У.22.01                               | B01.058.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога   |
| У.22.02                               | B01.058.001    | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога Мороковой Т.А.  |

| <b>Стоимость</b> |
|------------------|
|                  |
| 1900,00          |
| 1700,00          |
|                  |
| 400,00           |
| 1500,00          |
| 1400,00          |
| 3250,00          |
| 3450,00          |
| 3200,00          |
| 4300,00          |
| 4600,00          |
| 2600,00          |
| 1300,00          |
| 270,00           |
|                  |
| 4700,00          |
| 1900,00          |
| 2600,00          |
|                  |
| 2500,00          |
| 400,00           |
|                  |
| 1200,00          |
|                  |
| 1000,00          |
| 1100,00          |

|          |
|----------|
| 900,00   |
| 2000,00  |
| 200,00   |
| 900,00   |
| 1500,00  |
|          |
| 400,00   |
| 1100,00  |
| 1100,00  |
| 800,00   |
| 300,00   |
| 800,00   |
| 1000,00  |
| 600,00   |
| 400,00   |
| 400,00   |
| 300,00   |
| 250,00   |
| 350,00   |
| 1000,00  |
| 200,00   |
|          |
| 3000,00  |
| 3000,00  |
| 3500,00  |
| 4500,00  |
| 8000,00  |
| 3600,00  |
| 4500,00  |
| 6100,00  |
|          |
| 3000,00  |
| 1100,00  |
|          |
| 7900,00  |
| 15900,00 |
| 15900,00 |
| 6000,00  |
| 12900,00 |
| 18500,00 |
| 10500,00 |
| 8500,00  |

|          |
|----------|
| 12000,00 |
|          |
| 160,00   |
| 350,00   |
| 24000,00 |
|          |
| 5000,00  |
|          |
| 3800,00  |
|          |
| 9000,00  |
| 9000,00  |
| 12000,00 |
| 13900,00 |
|          |
| 8900,00  |
| 15700,00 |
| 15400,00 |
| 12900,00 |
| 13600,00 |
| 16500,00 |
| 15900,00 |
| 12000,00 |
| 10000,00 |
| 9000,00  |
| 6000,00  |
| 15900,00 |
|          |
| 1000,00  |
| 1300,00  |
|          |
| 500,00   |
| 350,00   |
| 500,00   |
| 2400,00  |
| 500,00   |
|          |

|          |
|----------|
| 2600,00  |
| 2600,00  |
| 1500,00  |
| 2600,00  |
| 15900,00 |
| 15900,00 |
| 2600,00  |
|          |
| 3900,00  |
|          |
| 1900,00  |
| 3600,00  |
| 2900,00  |
| 3500,00  |
|          |
| 1800,00  |
| 1100,00  |
| 900,00   |
|          |
| 700,00   |
| 400,00   |
| 300,00   |
| 300,00   |
| 180,00   |
| 140,00   |
| 400,00   |
| 400,00   |
| 300,00   |
| 800,00   |
| 300,00   |
| 800,00   |
| 400,00   |
| 630,00   |
| 300,00   |
| 600,00   |
| 300,00   |
| 630,00   |
| 950,00   |





|          |
|----------|
|          |
| 1900,00  |
|          |
| 1800,00  |
| 1700,00  |
| 1400,00  |
| 1200,00  |
| 1700,00  |
| 1400,00  |
| 1200,00  |
| 1800,00  |
| 4000,00  |
| 2000,00  |
|          |
| 23400,00 |
| 2700,00  |
| 2900,00  |
| 2300,00  |
| 1900,00  |
| 4500,00  |
| 6000,00  |
| 1300,00  |
| 900,00   |
| 3000,00  |
| 1500,00  |
| 800,00   |
| 1700,00  |
| 1900,00  |
| 1100,00  |
| 1800,00  |
| 900,00   |
| 1000,00  |
| 1300,00  |
| 3500,00  |
|          |
| 3180,00  |
| 3420,00  |

|         |
|---------|
| 700,00  |
| 1900,00 |
| 2600,00 |
| 1400,00 |
| 1200,00 |
| 1000,00 |
| 1200,00 |
| 1600,00 |
| 1500,00 |
| 1100,00 |
| 1300,00 |
| 1000,00 |
| 1500,00 |
| 1700,00 |
| 1600,00 |
| 1200,00 |
| 900,00  |
| 1000,00 |
| 900,00  |
| 1600,00 |
| 1400,00 |
| 1400,00 |
| 1400,00 |
| 1100,00 |
| 1400,00 |
| 1000,00 |
| 1800,00 |
| 1800,00 |
| 900,00  |
| 900,00  |
| 1100,00 |
| 1500,00 |
| 900,00  |
| 1700,00 |
| 1900,00 |
| 2000,00 |
| 3000,00 |
| 1900,00 |
| 2300,00 |
| 1100,00 |

|         |
|---------|
| 1000,00 |
| 1000,00 |
| 1200,00 |
| 1200,00 |
| 700,00  |
| 400,00  |
| 200,00  |
|         |
| 500,00  |
| 500,00  |
| 1900,00 |
|         |
| 1700,00 |
| 1700,00 |
| 1700,00 |
| 1700,00 |
| 1500,00 |
| 3000,00 |
| 2800,00 |
| 400,00  |
| 400,00  |
| 700,00  |
| 1400,00 |
| 1800,00 |
| 1500,00 |
| 1500,00 |
| 1600,00 |
|         |
| 1900,00 |
| 1100,00 |