Утверждено

Генеральным директором

ООО «Бригантия»

Ермишевой О.М.

29.12.2017 г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Прейскурант цен**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Артикул** | **Специалист** | **Услуга** | **Стои-мость**  **/руб/** | **Примечание** |
| 01-01.1  01-01.2 | **Прием врача (любой специальности) кандидата медицинских наук или врача с почетным званием** | Первичный прием  Повторный прием | 700  500 | В течение 1 мес. |
|  | | | | |
| 01-01.3  01-01.4 | **Акушер-гинеколог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| **Манипуляции гинекологического кабинета** | | | | |
| 01-01.5 |  | Химиодеструкция папиллом препаратом «Солкодермом» | 1500 | С учетом стоимости препарата |
| 01-01.6 | Индивидуальный подбор метода контрацепции98 | 650 |  |
| 01-01.7 | Введение и удаление ВМС | 1000 | Без учета стоимости ВМС |
| 01-01.8 | Вакуум-аспирационная биопсия эндометрия | 1000 | забор материала, без учета стоимости исследования |
| 01-01.9 | Биопсия шейки матки | 800 | Без учета стоимости гистологического исследования |
| 01-01.10 | Влагалищная биопсия | 800 | Без учета стоимости гистологического исследования |
| 01-01.11 | Санация влагалища | 350 | без стоимости лекарственного препарата |
| 01-01.12 | Обработка шейки матки | 350 | без стоимости лекарственного препарата |
| 01-01.13 | Лечение эрозии шейки матки препаратом «Солковагином» | 1500 | С учетом стои-мости препарата |
| 01-01.14 | Удаление инородных тел влагалища | 900 |  |
| 01-01.15 | Кольпоскопия | 800 |  |
| 01-01.16 | Исследование сердцебиения плода фетальным допплером | 300 |  |
| 01-01.17 | Использование теста на беременность | 200 |  |
|  | | | | |
| 01-02.1  01-02.2 | **Уролог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| **Манипуляции урологического кабинета** | | | | |
| 01-02.3 |  | Урофлоуметрия | 600 |  |
| 01-02.4 | Диагностическая цистоскопия | 1500 | Без учета стои-мости анестезии |
| 01-02.5 | Цистоскопия с биопсией слизистой мочевого пузыря | 1700 | Без учета стои-мости анестезии и гистологического исследования |
| 01-02.6 | Цистоскопия с удалением стента мочеточника | 1700 | Без учета стои-мости анестезии, включено УЗИ лоханки после процедуры |
| 01-02.7 | Местная анестезия катетжелем | 300 |  |
| 01-02.8 | Лечебная инстилляция в уретру или мочевой пузырь | 300 | Без учета стои-мости препарата |
| 01-02.9 | Забор сока простаты на стерильность и микрофлору (на приеме врача) | 250 | Без стоимости исследования |
| 01-02.10 | Замена мочевого дренажа  (цистостома) | 1000 | С учетом стои-мости дренажа, перевязкой |
| 01-02.11 | Замена мочевого дренажа  (нефростома, уретерокутанеостома) | 1000 | С учетом стои-мости дренажа, перевязкой |
| 01-02.12 | Мультифокальная трансректальная биопсия простаты (биопсийной системой Bard Magnum из 6-12 точек без УЗИ контроля) | 4000 | без учета стои-мости гистоло-гического иссле-дования |
| 01-02.13 | Катетеризация мочевого пузыря при острой задержке мочеиспускания | 400 | Без стоимости осмотра врача |
| 01-02.14 | Массаж простаты | 250 | 1 процедура |
| 01-02.15 | Бужирование уретры (гибкими бужами) | 300 | Без стоимости местной анес-тезией |
| 01-02.16 | Парауретральная блокада | 400 | Включает стои-мость препарата |
| 01-02.17 | Блокада семенного канатика и круглой связки матки | 400 | Включает стои-мость препарата |
| 01-02.18 | Извлечение инородных тел из уретры | 400 |  |
| 01-02.19 | Паллиативное вмешательство при парафимозе | 500 |  |
| 01-02.20 | Пункция водянки оболочек яичка | 900 |  |
| 01-03.1  01-03.2 | **Кардиолог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| 01-03.4 | **Купирование гипертонического криза на приеме врача кардиолога** |  | 200 |  |
| 01-04.1  01-04.2 | **Гастроэнтеролог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| 01-05.1  01-05.2 | **Невролог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| 01-06.1  01-06.2 | **Эндокринолог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| 01-07.1  01-07.2 | **Травматолог – ортопед, хирург** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| **Манипуляции кабинета травматолога** | | | | |
| 01-07.3 |  | Пункция сустава при гемартрозе, синовиите, бурсите | 600 |  |
| 01-07.4 | Удаление инородного тела мягких тканей, спиц Киршнера (I степень сложности) | 600 |  |
| 01-07.5 | Удаление инородного тела мягких тканей, спиц Киршнера (II степень сложности) | 1200 |  |
| 01-07.6 | Наложение фиксирующей повязки, ортеза, бандажа, корсета | 600 |  |
| 01-07.7 | Наложение гипсовой повязки, лонгеты | 1500 |  |
| 01-07.8 | Наложение полимерной повязки | 600 | Без стоимости полимерного бинта |
| 01-07.9 | Снятие гипсовой или полимерной повязок | 600 |  |
| 01-07.10 | Демонтаж аппарата Илизарова | 2000 |  |
| 01-07.11 | Перевязка чистой раны с антисептиками | 300 |  |
| 01-07.12 | Перевязка гнойной раны, ожогов, обработка пролежней | 400 |  |
| 01-07.13 | Первичная хирургическая обработка неосложненных поверхностных ран с наложением швов | 800 | Со стоимостью обезболивания |
| 01-07.14 | Первичная хирургическая обработка, некрэктомия | 800 | Со стоимостью обезболивания |
| 01-07.15 | Вскрытие и дренирование локальных гнойных поражений кожи (фурункул, абсцесс, панариций и пр) | 800 | Со стоимостью обезболивания |
| 01-07.16 | Удаление ногтевой пластины | 1000 | Со стоимостью обезболивания |
| 01-07.17 | Резекция ногтевой пластины | 1500 | Со стоимостью обезболивания |
| 01-07.18. |  | Вправление вывихов | 600 | Без стоимости обезболивания |
| **Кабинет ультразвуковой диагностики** | | | | |
| 01-08.1 |  | Комплексное УЗИ (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки) | 900 |  |
| 01-08.2 | УЗИ брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка) | 700 |  |
| 01-08.3 | УЗИ печени, желчного пузыря или печень и селезенка | 400 |  |
| 01-08.4 | УЗИ желчного пузыря | 300 |  |
| 01-08.5 | УЗИ поджелудочной железы | 300 |  |
| 01-08.6 | УЗИ печени | 300 |  |
| 01-08.7 | УЗИ селезенки | 300 |  |
| 01-08.8 | УЗИ брюшной полости для определения свободной жидкости | 250 |  |
| 01-08.9 | УЗИ мягких тканей | 500 |  |
| 01-08.10 | УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы с измерением остаточной мочи (абдоминальное исследование) | 600 |  |
| 01-08.11 | Определение объема остаточной мочи | 200 |  |
| 01-08.12 | УЗИ женских половых органов, (трансвагинальное исследование женских половых органов) | 750 |  |
| 01-08.13 | УЗИ женских половых органов (абдоминальное исследование женских половых органов) | 700 |  |
| 01-08.14 | УЗИ фолликурярного аппарата | 350 |  |
| 01-08.15 | УЗИ мочевого пузыря | 400 |  |
| 01-08.16 | УЗИ плевральных полостей | 350 |  |
| 01-08.17 | УЗИ почек, надпочечников | 500 |  |
| 01-08.18 | УЗИ надпочечников | 300 |  |
| 01-08.19 | УЗИ молочных желез | 700 |  |
| 01-08.20 | УЗИ одной молочной железы | 400 | После мастэктомии |
| 01-08.21 | УЗИ щитовидной железы | 600 |  |
| 01-08.22 | УЗИ паращитовидных желез | 500 |  |
| 01-08.23 | УЗИ органов мошонки | 550 |  |
| 01-08.24 | ТРУЗИ (трансректальное УЗИ) | 900 |  |
| 01-08.25 | УЗИ лимфатических узлов (1 группа) | 300 |  |
| 01-08.26 | УЗИ слюнных желез | 450 |  |
| 01-08.27 | УЗИ околоушных желез | 350 |  |
| 01-08.28 | ЦДС брюшного отдела аорты и подвздошных артерий | 900 |  |
| 01-08.29 | ЦДС артерий и вен нижних конечностей (2 конечности) | 1000 |  |
| 01-08.30 | ЦДС артерий, вен нижних конечностей (1 конечность) | 700 | (только при одной конечности или в динамике при повторном осмотре) |
| 01-08.31 | ЦДС брюшного отдела аорты и почечных артерий | 900 |  |
| 01-08.32 | ЦДС нижней полой вены, подвздошных вен | 900 |  |
| 01-08.33 | ЦДС артерий и вен верхних конечностей | 1000 |  |
| 01-08.34 | ЦДС артерий, вен верхних конечностей (1 конечность) | 700 | (только при одной конечности или в динамике при повторном осмотре) |
| 01-08.35 | ЦДС сосудов шеи (общая сонная артерия, внутренняя сонная артерия, позвоночная артерия, яремные вены) | 700 |  |
| 01-08.36 | ЦДС сосудов головного мозга | 800 |  |
| 01-08.37 | ЦДС сосудов шеи и головы | 1400 |  |
| 01-08.38 | Эхокардиоскопия (УЗИ сердца) | 900 |  |
| 01-08.39 |  | ЦДС подвздошно-бедренного сегмента (подвздошная и бедренная артерии) с обеих сторон | 600 |  |
| 01-08.40 |  | УЗИ суставов | 1000 |  |
| 01-08.41 |  | УЗИ одного сустава | 700 | (только при одной конечности или в динамике при повторном осмотре) |
| 01-08.42 |  | УЗИ суставов при травмах | 1200 |  |
| 01-08.43 |  | УЗИ придаточных пазух носа | 500 |  |
| **Функциональная диагностика** | | | | |
| 01-09.1 |  | Электрокардиография | 300 | С заключением функционального диагноста |
| 01-09.2 | Электрокардиография | 150 | Без заключения функционального диагноста |
| 01-09.3 | Заключение по ЭКГ | 150 | - |
| 01-09.4 | Суточное холтеровское мониторирование ритма сердца | 1000 |  |
| 01-09.5 | Суточное мониторирование артериального давление | 900 |  |
| 01-09.6 |  | Измерение артериального давления | 100 |  |
| **Манипуляционный кабинет** | | | | |
| 01-10.1 |  | Забор крови на анализ из вены | 50 |  |
| 01-10.2 | Внутривенное капельное вливание | 400 | Без учета стоимости препаратов |
| 01-10.3 | Внутривенная инъекция | 150 | Без учета стоимости препаратов |
| 01-10.4 | Внутримышечная инъекция | 100 | Без учета стоимости препаратов |
| 01-10.5 | Подкожная инъекция | 100 | Без учета стоимости препаратов |
| 01-10.6 | Определение сахара крови экспресс - методом ACCU-CHEK | 200 |  |
| 01-10.7 |  | Забор биологического материала на анализы (моча, кал) | 100 |  |
| 01-10.8 |  | Введение обезболивающего препарата в/м | 200 | Стоимость препарата включена |
| 01-10.9 |  | Введение обезболивающего препарата в/в | 250 | Стоимость препарата включена |
| 01-10.10 |  | Перевязка после операции | 300 |  |
| 01-10.11 |  | Забор мазка на цитологию | 200 |  |
| 01-10.12 |  | Забор мазка на микрофлору и ИППП | 200 |  |
| 01-10.13 |  | Снятие послеоперационных швов с антисептической обработкой | 300 |  |
| **Обслуживание на дому** | | | | |
| 01-11.1 |  | Консультация врача | 1500 | В пределах города |
| 01-11.2 | Консультация кардиолога-гипертензиолога с проведением ЭКГ | 2000 | В пределах города |
| 01-11.3 | Замена цистостомы на дому | 1500 | В пределах города |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01-12.1  01-12.2 | **Дерматовенеролог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| **Манипуляции кабинета дерматовенеролога** | | | | |
| 01-12.3 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **до 0,5 см (на кистях, туловище):** |  |  |
| 1шт | 400 |  |
| 3-5 шт | 300 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 250 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 200 | за 1 шт |
| 01-12.4 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **от 0,5 до 1,0 см (на кистях, туловище):** |  |  |
| 1шт | 500 |  |
| 3-5 шт | 400 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 300 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 250 | за 1 шт |
| 01-12.5 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **от 1,0 до 1,5 см (на кистях, туловище):** |  |  |
| 1шт | 900 |  |
| 3-5 шт | 800 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 650 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 500 | за 1 шт |
| 01-12.6 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **больше 1,5 см (на кистях, туловище):** |  |  |
| 1шт | 1200 |  |
| 3-5 шт | 1000 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 900 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 800 | за 1 шт |
| 01-12.7 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **до 0,5 см (на подошвах, гениталиях, лице, веках):** |  |  |
| 1шт | 500 |  |
| 3-5 шт | 400 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 350 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 300 | за 1 шт |
| 01-12.8 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **от 0,5 до 1,0 см (на подошвах, гениталиях, лице, веках):** |  |  |
| 1шт | 600 |  |
| 3-5 шт | 500 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 400 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 350 | за 1 шт |
| 01-12.9 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **от 1,0 до 1,5 см (на подошвах, гениталиях, лице, веках):** |  |  |
| 1шт | 1000 |  |
| 3-5 шт | 900 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 750 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 600 | за 1 шт |
| 01-12.10 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) вирусных бородавок, папиллом, кондилом, мягких дерматофибром, себорейных кератом **больше 1,5 см (на подошвах, гениталиях, лице, веках):** |  |  |
| 1шт | 1300 |  |
| 3-5 шт | 1100 | за 1 шт |
| 6-10 шт | 1000 | за 1 шт |
| Более 10 шт | 900 | за 1 шт |
| 01-12.11 |  | Удаление (с использованием аппарата ЭХВЧ Sensitec) **гемангиом, сосудистых звездочек** (1шт) | 250 |  |
| 01-12.12 |  | Обработка контагиозного моллюска (1шт) | 200 |  |
| 01-12.13 |  | Внутрикожное введение обезболивающего средства | 200 |  |
| 01-12.14 |  | Биопсия кожи | 600 | Без учета стоимости гистологического исследования |
| 01-12.15 |  | Дерматоскопия (одно образование) | 150 |  |
| 01-12.16 |  | Забор материала с кожи и слизистых оболочек | 200 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01-13.1  01-13.2 | **Ревматолог** | Первичный прием  Повторный прием | 600  450 | В течение 1 мес. |
| **Манипуляции кабинета ревматолога** | | | | |
| 01-13.3 |  | Внутрисуставное введение лекарственных веществ: |  |  |
| Тазобедренный | 500 | Без учета стоимости препарата |
| Коленный | 500 | Без учета стоимости препарата |
| Плечевой | 500 | Без учета стоимости препарата |
| Голеностопный | 500 | Без учета стоимости препарата |
| Лучезапястный | 500 | Без учета стоимости препарата |
| Мелкие суставы кистей рук | 500 | Без учета стоимости препарата |
| 01-13.4 |  | Параартикулярная инфильтрация (обкалывание сустава) лекарственными препаратами | 500 | Без учета стоимости препарата |
| 01-13.5 |  | Наложение асептической повязки после внутрисуставного введения лекарственных средств | 200 |  |
| **Дополнительные услуги** | | | | |
| 01-14.1 |  | Ч/б фото УЗИ, снимок исследования (по требованию, 1-3 шт.) | 100 |  |
| 01-14.2 |  | Запись результатов УЗИ на съемный носитель | 300 |  |
| 01-14.3 |  | Заверенная копия лицензии или дополнительная копия заключения специалиста (результата исследования) | 5 | За 1 стр. |