

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ООО «ДМЦ «ДАР»
Блинова А.Н.

«30» января 2019 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ
ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ООО «ДМЦ «ДАР»**

КОД УСЛУГИ*	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ*	ЦЕНА*	ОТДЕЛЕНИЕ
	Врачебные консультации		ООО «ДМЦ «ДАР»
V01.028.001.001	Первичный прием зав.ЛОР-отделением (Спицына И.В.)	800,00 руб.	
V01.028.002.002	Повторный прием зав.ЛОР-отделением (Спицына И.В.)	700,00 руб.	
V01.028.001	Первичный прием ЛОР-врача	750,00 руб.	
V01.028.002	Повторный прием ЛОР- врача	650,00 руб.	
V01.028.003	Профилактический осмотр ЛОР-врача	400 руб	
V01.031.001	Первичный прием врача- педиатра	650,00 руб.	
V01.031.002	Повторный прием врача- педиатра	550,00 руб	
V01.031.003	Профилактический осмотр врача-педиатра	400руб	
V01.008.001	Первичный прием врача-дерматолога	650 руб	
V01.008.002	Повторный прием врача-дерматолога	550 руб	
V01.008.003	Профилактический осмотр врача-дерматолога	400руб	
V01.004.001	Первичный прием врача-гастроэнтеролога(Чеканова Т.В.)	650руб	
V01.004.002	Повторный прием врача-гастроэнтеролога	550 руб	
V01.004.003	Профилактический осмотр врача-гастроэнтеролога(Чеканова Т.В.)	400руб	
V01.050.001	Первичный прием врача травматолога-ортопеда	650 руб	
V01.050.002	Повторный прием врача травматолога-ортопеда	550 руб	
V01.050.003	Профилактический осмотр врача-травматолога-ортопеда	400руб	

V01.010.001	Первичный прием врача-хирурга	650 руб	
V01.010.002	Повторный прием врача-хирурга	550 руб	
V01.010.003	Профилактический осмотр врача-хирурга	400руб	
V01.053.001	Первичный прием врача-уролога	650 руб	
V01.053.002	Повторный прием врача-уролога	550 руб	
V01.053.003	Профилактический осмотр врача-уролога	400руб	
V01.029.001	Первичный прием врача-окулиста	650 руб	
V01.029.002	Повторный прием врача-окулиста	550руб	
V01.029.003	Профилактический осмотр врача-окулиста	400руб	
V01.023.001	Первичный прием врача-невролога	700 руб	
V01.023.002	Повторный прием врача-невролога	600 руб	
V01.023.003	Профилактический осмотр врача-невролога	400руб	
V01.058.001	Первичный прием врача-эндокринолога	650 руб	
V01.058.002	Повторный прием врача-эндокринолога	550 руб	
V01.058.003	Профилактический осмотр врача-эндокринолога	400руб	
V01.001.001	Первичный прием врача-гинеколога детского	650руб	
V01.001.002	Повторный прием врача -гинеколога детского	550руб	
V01.001.003	Профилактический осмотр врача-гинеколога детского	400руб	
	Выезды и процедуры на дому		
V01.031.001.002	Выезд врача-педиатра на дом Ленинский район	1300 руб	
V01.031.001.003	Выезд врача-педиатра на дом Кировский, Фрунзенский, Октябрьский, Волжский районы	1600 руб	
V01.031.001.004	Выезд врача-педиатра на дом Заводской район	1700руб	
V01.031.001.005	Выезд врача-педиатра на дом за пределы города Саратова	1300+50 руб/км туда и обратноот границы города	
	Сестринские манипуляции		
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены вены	210 руб	Кабинет забора крови в центре
A11.01.018	Взятие образца биологического материала пациента(мазок)	160 руб	В центре
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов(пр-ты Центра)	300 руб	В Центре
A11.01.002.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (пр-ты	300 руб	В Центре

	Центра)		
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов(пр-ты пациента)	180 руб	В Центре
A11.01.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (пр-ты пациента)	180 руб	В Центре
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (струйно)	330 руб	В Центре
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение леарственных средств до 300мл	850 руб	В Центре
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное(капельное)введение леарственных средств до 500мл	1000руб	В Центре
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное(капельное)введение леарственных средств более 500мл	1300руб	В Центре
A11.12.003.004	Нпрерывное внутривенное капельное)введение леарственных средств (лек.ср-ва пациента)	600руб	В Центре
A11.01.002.001	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (на дому)	350 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому до 300мл Ленинский район	2500 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому до 500мл Ленинский район	2800 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому более 500мл Ленинский район	3200 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому до 300мл Кировский,Фрунзенский, Октябрьский,Волжский районы	2800 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому до 500мл Кировский,Фрунзенский, Октябрьский,Волжский районы	3000 руб	
A11.12.003.005	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому более 500мл Кировский, Фрунзенский, Октябрьский,Волжский районы	3400 руб	

A11.12.003.0 05	Нпрерывное внутривенное (капельное)введение лекарственных средств на дому до 300мл Заводской район	2900 руб	
A11.12.003.0 05	Нпрерывное внутривенное капельное)введение лекарственных средств на дому до 500мл Заводской район	3100руб	
A11.12.003.0 05	Нпрерывное внутривенное капельное)введение лекарственных средств на дому более 500мл Заводской район	3550руб	
	Дерматологические услуги		
A.02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	250 руб	
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	250 руб	
A11.01.018	Забор биологического материала из зоны поражения на грибок(соскоб)	180руб	
	Рентгенологические услуги		
A06.03.001.0 01	Рентгенография турецкого седла прицельная	1100 руб	
A06.03.005	Рентгенография черепа в 2-х проекциях	1100руб	
A06.03.005.0 01	Рентгенография черепа обзорная	900руб	
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 1-ой проекции	950руб	
A06.03.010.0 01	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях	1300руб	
A06.03.010.0 02	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1700руб	
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1-ой проекции	950руб	
A06.03.013.0 01	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях	1200руб	
A06.03.013.0 02	Рентгенография грудного отдела позвоночника с функциональными пробами	1750руб	
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 1-ой проекции	900руб	
A06.03.015.0 01	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях	1300руб	
A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	950руб	
A06.03.020	Рентгенография позвоночника у детей младшего возраста в 1-ой проекции	1100руб	
A06.03.020.0 01	Рентгенография позвоночника у детей младшего возраста в 2-х проекциях	1350руб	
A06.03.021	Рентгенография плеча и предплечья	800руб	
A06.03.023	Рентгенография ребер(ребра)	800руб	

A06.03.032	Рентгенография кистей(определение зоны роста)	2-х	900руб	
A06.03.032.001	Рентгенография кисти		800руб	
A06.03.041	Рентгенография костей таза		900руб	
A06.03.043	Рентгенография костей бедра		900руб	
A06.03.046	Рентгенография костей голени		900руб	
A06.03.053	Рентгенография костей стопы		800руб	
A06.03.053.001	Рентгенография стоп в боковой проекции с нагрузкой		1100руб	
A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета		900руб	
A06.04.001	Рентгенография височно - нижнечелюстного сустава		800руб	
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава		800руб	
A06.04.003	Рентгенография лучезапястного сустава		800руб	
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава		800руб	
A06.03.011	Рентгенография тазобедренных суставов		1000руб	
A06.03.012	Рентгенография голеностопного сустава		900руб	
A06.03.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения		850руб	
A06.03.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения		850руб	
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа		8500руб	
A06.08.001	Рентгенография носоглотки боковая проекция		850руб	
A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях		1100руб	
A06.09.007.001	Рентгенография органов грудной клетки обзорная		950руб	
A06.11.001	Рентгенография средостения		850руб	
A06.14.001	Рентгенография желчного пузыря		950руб	
A06.03.056.001	Рентгенография костей носа		800руб	
A06.28.013	Рентгенография мочевыделительной системы		900руб	
A06.30.004	Рентгенография брюшной полости обзорная		900руб	
A06.25.002	Рентгенография височной кости		900руб	
A06.30.002	Интерпритация рентгеновских снимков		350руб	
	Ультразвуковая диагностика			
A04.16.001	УЗИ брюшной полости(п/желудочная железа,печень,желчный пузырь,селезенка)		800руб	
A04.28.002	УЗИ почек и мочевого пузыря		700руб	

A04.28.002.003	УЗИ почек и мочевого пузыря(с определением остатка мочи)	750руб	
A04.06.003	УЗИ вилочковой железы	700руб	
A04.20.002	УЗИ молочных желез	700руб	
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	600руб	
A04.20.001	УЗИ органов малого таза	850руб	
A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов 1анатомическая зона	500руб	
A04.04.001	УЗИ плечевого, локтевого,лучезапястного, голеностопного,стопы (пара)	750руб	
A04.04.001.001	УЗИ тазобедренных суставов у детей 1-го года жизни	800руб	
A04.04.001.005	УЗИ коленного сустава	750руб	
A04.23.001	Нейросонография	850руб	
A04.01.001	УЗИ мягких тканей 1 анатомическая зона	550руб	
A04.22.002	УЗИ надпочечников	600руб	
A04.23.001.001	УЗИ головы и шеи(дети)	1100руб	
A04.23.001.003	УЗИ сосудов головного мозга	800руб	
A04.28.003.001	УЗИ мошонки	600руб	
Функциональная диагностика в кардиологии			
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	550руб	
A05.10.006.001	Регистрация электрокардиограммы с нагрузочными пробами	800руб	
Хирургические манипуляции			
B01.010.002.001	Снятие хирургических швов	500руб	
A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожи	400руб	
A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	500руб	
A15.30.010	Наложение повязки при термических и химических ожогах	500руб	
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	1200руб	Конс.врача входит
A16.01.002	Вскрытие панариция	1500руб	Конс.врача входит
A16.01.017.002 A16.30.054	Удаление бородавок до 5мм (1-2 штуки)аппаратом Сургитрон	1200руб	Конс.врача входит
A16.01.017.0	Удаление бородавок (5-10	3500руб	Конс.врача

04 A16.30.054	штуки)аппаратом Сургитрон		входит
A16.01.020.0 03	Удаление моллюска(1-2шт) аппаратом Сургитрон	1700руб	Конс.врача входит
A16.01.020.0 04	Удаление моллюска (от3до10шт) аппаратом Сургитрон	2500руб	Конс.врача входит
A16.01.027	Удаление вросшего ногтя	1150руб	Конс.врача входит
A16.28.058.0 01	Обведение головки у ребенка при фимозе	1200руб	Конс.врача входит
	Отоларингологические манипуляции		
A03.25.003	Исследование органов слуха с помощью камертона	400руб	
A16.25.012.0 03	Пневмомассаж барабанной перепонки(оба уха)	500руб	
A16.25.012.	Продуваниеи слуховых труб по Политцеру	400руб	«Параход»
A16.08.016	Промывание лакун небных миндалин лекарственными веществами	450руб	
A16.08.023.0 01	Промывание верхнечелюстных пазух методом перемещения по Проетцу(кукушка)	500руб	
A16.08.006	Передняя и задняятампонада (остановка носового кровотечения)	350руб	
A11.25.002	Туалет носа при мезотемпаните	300руб	
A16.25.007	Удаление ушной серы 1 ухо	300руб	
A16.25.008	Удаление инородного тела из уха 1категория сложности	500руб	
A16.08.007	Удаление инородного тела из глотки,гортани 1категория сложности	500руб	
A16.08.011	Удаление инородного тела из носа 1категория сложности	500руб	
A11.08.020	Анемизация носа	200руб	
A11.08.023	Эндоназальное введение лек. в-в	150руб	
A11.08.019	Внутригортанное введение лек.в-в	250руб	
	Офтальмологические манипуляции		
A02.26.013	Определение остроты зрения с коррекцией	200руб	
A02.26.015	Измерение в/глазного давления	250руб	
A02.26.009	Исследование цветоощущения	150руб	
A02.26.007	Подбор простых очков	200руб	
A02.26.001	Подбор сложных очков	300руб	
A03.26.002	Осмотр линзой Гольдмона(гониоскопия)	200руб	
A03.26.003	Осмотр линзой Гольдмона (осмотр глазного дна)	300руб	
A03.26.013	Рефрактометрия	200руб	
A23.26.005	Пормвыание слезных путей (1 глаз)	200руб	
A11.26.004	Зондирование слезных путей (1 глаз)	300руб	

A23.26.001	Закапывание глазных капель(1 глаз)	80руб	
	Логопедические и психологические услуги		
A13.23.003	Консультация логопеда	650руб	
A13.23.006	Занятие медико-логопедическое	1000руб	
B29.006.001	Первичный прием психотерапевта 1 час	1100руб	
B29.006.002	Повторный прием психотерапевта	900руб	
B29.006.003	Профосмотра психотерапевта(д/с,школа)	600руб	
B05.069.004	Индивидуальная психокоррекция (45-50мин) 1занятие	1100руб	
	Гинекологические процедуры		
A11.20.005	Забор материала (мазок)	180руб	
A16.20.066	Разведение синехий малых половых губ	800/1300руб	По сложности
	Физиопроцедуры		
A17.29.003	Лекарственный электрофорез при неуточненном заболевании 1 сеанс	300руб	
A17.30.031	Воздействие магнитными полями, магнитотерапия 1 сеанс	300руб	
A17.30.031.002	Магнит «Оголовье» 1 сеанс	330руб	
A22.31.003	Воздействие короткими ультрафиолетовыми лучами (КУФ) 1 сеанс	180руб	
Составление медицинских справок и заключений			
A17.30.031.001	Заключение для бассейна	950руб	
A17.30.031.002	Справка 079-у(озд.лагерь,площадка)	1000руб	
A17.30.031.003	Справка для ГТО	500руб	
A17.30.031.004	Справка для спорт. секции,муз.школы,др.	600руб	
A17.30.031.005	Справка для получения путевки (0-70-у)	550руб	
A17.30.031.006	Санаторно-курортная справка (0-76-у)без стоимости анализов	1000руб	
A17.30.031.007	Выписка из амбулаторной карты	500руб	
A17.30.031.008	Оформление справки для поступающих 0-86-у без анализов	250руб	
A17.30.031.008	Оформление формы 0-26-у для д/с,школы за 1 специалиста	400руб	
A17.30.031.010	Оформление ф.0-26-у заключительное(педиатр)	500руб	

--	--	--	--

г. Саратов – 2019 г.