|  |
| --- |
| **ООО «УЗИ Центр»****г. Комсомольск на Амуре****Пр.Первостроителей, 32****33-33-40,8-924-920-15-30****8-924-924-33-40** |

#  Утверждаю:

##  Ген. директор ООО «УЗИ Центр»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гребеняк О.А.**

**1.11.2023 г.**

## Прейскурант цен на выполняемые услуги

## Ультразвуковые исследования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * 1. **Ультразвуковые исследования при беременности**
 |  |
| **А04.30.001 1** |  Ультразвуковое исследование на малых сроках беременности (до 11нед. 2 дней )  | 1100 |
| **А04.30.001 2** |  Ультразвуковое исследование на малых сроках беременности (контрольное исследование в течении 2 недель) | 700 |
| **А04.30.001 3** |  Исследование плода на сроках (11нед. 3 дня-15 недель) | 2700 |
| **А04.30.001 4** |  Исследование плода на сроках (11н.3 дня -15 недель) **Двойня**  | 3700 |
| **А04.30.001 5** |  Исследование плода на сроках 15-19 недель | 2400 |
| **А04.30.001 6** |  Исследование плода на сроках 15-19 недель **Двойня**  | 3400 |
| **А04.30.001 7** |  Исследование плода на сроках 19-23 недели  | 2700 |
| **А04.30.001 8** |  Исследование плода на сроках 19-23 недели **Двойня**   | 3700 |
| **А04.30.001 9 А04.12.024** |  Исследование плода на сроках от 24 недель  (с допплерографической оценкой МППК)  | 2700  |
| **А04.30.001 10 А04.12.024** |  Исследование плода на сроках от 24 недель  (с допплерографической оценкой МППК) **Двойня**  | 3700 |
| **А04.30.001 11** |  Фетометрия, с оценкой плаценты, пуповины и околоплодных вод и с допплерографической оценкой МППК (от 26 недель) | 1600 |
| **А04.12.024** |  Допплерометрия ПММК | 700 |
| **А04.30.001 12**  |  Оценка состояния шейки матки / послеоперационного рубца | 700 |
| **А04.30.001 13** |  Определение пола плода (с 15 недель, без исследования) | 700 |
| **А04.30.001 14** |  Присутствие родственников | 400  |
| **А04.30.001 15** |  Снимок | 100 |
| **А04.30.001 16** |  2D/ 3-4D фото/видео с записью на CD диск  | 300  |
| **А04.30.001 17** |  2D/ 3-4D фото/видео с записью на флеш-карту | 600 |
|  | * 1. **Ультразвуковые исследования гинекологические**
 |  |
| **А04.20.001****А04.20.001.001** |  Исследование матки и придатков  | 1700  |
| **А04.20.001** |  Исследование матки и придатков (трансабдоминальное) | 1300 |
| **А04.20.003** |  1-я фолликулометрия (при 3-х кратном исследовании) | 1400 |
| **А04.12.022** |  «Окно Имплантации» | 1600 |
| **А04.30.010** |  Исследование малого таза после экстирпации/ампутации матки с придатками | 1000 |
| **А04.20.003** |  Контрольное УЗИ по гинекологии в течение месяца | 700 |
| **А04.20.001.001А04.12.001.008 А04.20.003** |  Эхогистеросальпингография, с контролем через 2 дня | 4400 |
| **А04.20.001.001А04.20.002 B01.001.001** |  Комплексное исследование: органов ОМТ + молочных желез  и консультация гинеколога-эндокринолога | 4700 |
| **А04.20.001.001А04.20.002****A04.22.001 B01.001.001** |  Комплексное исследование: органов ОМТ  + молочных желез+ щитовидная железа  и консультация гинеколога-эндокринолога  | 5600 |
|  | **1.3 Ультразвуковые исследование органов брюшной полости** |  |
| **A04.14.001****A04.14.002 A04.15.001** |  Комплексное исследование: печень, желчный пузырь,  поджелудочная железа. | 1600 |
| **A04.14.001****A04.14.002** |  Исследование печени и желчного пузыря | 1100 |
| **A04.06.001** |  Исследование селезенки | 600 |
| **A04.15.001** |  Исследование поджелудочной железы  | 700  |
| **A04.16.001** |  Комплексное исследование: печень, желчный пузырь,  поджелудочная железа, селезёнка, забрюшинные лимфоузлы. | 2000 |
| **A04.14.002** |  УЗИ желчного пузыря с функциональными пробами (по направлению гастроэнтеролога, с 14 лет) | 1600 |
| **A04.16.001****A04.28.001** |  Комплексное исследование: органов ОБП + почки. | 3000 |
| **A04.16.001 A04.28.001 A04.22.001** |  Комплексное исследование: органов ОБП  + почки + щитовидная железа. | 4200 |
|  | * 1. **Ультразвуковые исследования в урологии**
 |  |
| **A04.28.001** |  Ультразвуковое исследование почек и надпочечников с ЦДК | 1400  |
| **A04.28.003** |  Ультразвуковое исследование мошонки с ЦДК | 1300 |
| **A04.28.001****A04.28.002.005****A04.21.001.001** |  Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря, ТРУЗИ предстательной железы | 3200 |
| **A04.21.001****A04.21.001.001** |  Трансабдоминальное и трансректальное ультразвуковое  исследование предстательной железы | 1700 |
| **A04.21.001** |  Трансабдоминальное ультразвуковое исследование  предстательной железы | 1200 |
| **A04.28.001****A04.28.002.005** | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников с ЦДК и мочевого пузыря с определением остаточной мочи | 2000 |
| **A04.28.002.005** |  Исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи  | 800 |
|  | **1.5 Исследование поверхностно расположенных органов** |  |
| **A04.22.001** |  Исследование щитовидной железы с ЦДК | 1400 |
| **A04.22.001** |  Исследование щитовидной железы с эластографией и ЦДК | 1700 |
| **A04.20.002** |  Ультразвуковое исследование молочных желез  | 1500  |
| **A04.20.002** |  Ультразвуковое исследование молочных желез с эластографией | 1800  |
| **A04.20.002** |  Ультразвуковое исследование грудных желез | 900 |
| **A04.20.002** |  Ультразвуковое исследование грудных желез с эластографией | 1200 |
| **A04.07.002** |  Ультразвуковое исследование слюнных желез  | 900 |
| **A04.06.002** |  Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна группа) | 700 |
| **A04.06.002** |  Ультразвуковое исследование шейных лимфатических узлов | 1300 |
| **A04.09.001** |  Ультразвуковое исследование плевральной полости  | 800 |
| **A04.01.001** |  Ультразвуковое исследование мягких тканей с ЦДК | 900 |
| **A04.01.001** |  Ультразвуковое определение типа жировой ткани (одна зона) | 1000 |
|  | * 1. **Исследование сердца и сосудов**
 |  |
| **A04.10.002** |  Эхокардиография с цветным картированием, с  допплерометрией. | 2600 |
| **A04.12.005.005** |  Ультразвуковое исследование сосудов шеи (экстракраниального отдела сосудов головного мозга) | 2800 |
| **A04.12.005.005** |  Ультразвуковое исследование экстра- и интракраниального отделов сосудов головного мозга (14-50 лет) | 4200 |
| **A04.12.006.002** |  Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей  | 2900 |
| **A04.12.006.001** |  Ультразвуковое исследование артерий нижних конечностей | 2900 |
| **A04.12.006** |  Ультразвуковое исследование артерий и вен нижних конечностей | 5200 |
| **A04.12.005.004** |  Ультразвуковое исследование вен  верхних конечностей | 2500 |
| **A04.12.005.002** |  Ультразвуковое исследование артерий верхних конечностей | 2700 |
| **A04.12.005** |  Ультразвуковое исследование артерий и вен верхних конечностей | 4500 |
| **А04.12.003.002** |  Ультразвуковое исследование брюшного отдела аорты, без висцеральных ветвей  | 1600 |
| **А04.12.003.002** |  Ультразвуковое исследование брюшного отдела аорты  и её висцеральных ветвей (по направлению, вес до 75 кг) | 2600 |
| **А04.12.006.001** |  Ультразвуковое исследование подвздошно-бедренного сегмента артерий нижних конечностей  | 1800 |
| **А04.12.023.001** |  Допплерография сосудов почек (скрининговый протокол) | 1300 |
| **А04.12.023.001** |  Допплерография сосудов почек (экспертный протокол) вес до 75 кг | 2700 |
| **А04.12.023.001** |  УЗИ почечного трансплантанта с оценкой кровотока | 2200 |
| **A04.12.005.004** |  УЗИ диализной фистулы (с выпиской о виде фистулы ) | 2700 |
| **А04.12.025.001** |  УЗИ полового члена при эректильной дисфункции | 3200 |
|  | **1.7 Ультразвуковое исследование в педиатрии (дети до 14 лет)** |  |
| **A04.10.002** |  Эхокардиография с цветным картированием,  с допплеровским анализом (детям 3-14 лет) | 2200 |
| **A04.23.001.001** |  Ультразвуковое исследование головного мозга  с допплерометрией (детям до года) | 1200 |
| **A04.14.001 A04.14.002** |  Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря | 800 |
| **A04.15.001** |  Ультразвуковое исследование поджелудочной железы  | 500 |
| **A04.06.001** |  Ультразвуковое исследование селезенки | 400 |
| **A04.22.001** |  Ультразвуковое исследование щитовидной железы | 900 |
| **A04.06.003** |  Ультразвуковое исследование вилочковой железы | 700 |
| **A04.07.002** |  Ультразвуковое исследование слюнных желез | 900 |
| **A04.20.002** |  Ультразвуковое исследование молочных (грудных) желез  | 800 |
| **A04.28.003** |  Ультразвуковое исследование яичек  | 1000 |
| **A04.20.001** |  Ультразвуковое исследование органов малого таза | 1000 |
| **A04.06.002** |  Ультразвуковое исследование поверхностных лимфоузлов  (2 группы лимфоузлов) | 800 |
| **A04.06.003** |  Ультразвуковое исследование внутрибрюшных лимфоузлов (3 группы лимфоузлов)  | 800 |
| **A04.06.002** |  Ультразвуковое исследование шейных лимфатических узлов | 1100 |
| **A04.01.001** |  Ультразвуковое исследование мягких тканей с ЦДК | 900 |
|  **04.28.002.001** **A04.22.002** |  Ультразвуковое исследование почек и надпочечников | 1100  |
| **A04.28.001****A04.28.002** |  Комплексное обследование мочевыделительной системы  у детей: почки, мочевой пузырь, мочеточники | 1500 |
| **A04.28.002.005** |  Ультразвуковое исследование мочевого пузыря  с определением остаточной мочи | 600 |
| **A04.28.002.003** |  Ультразвуковое исследование мочевого пузыря  с исследованием мочеточниковых выбросов | 800 |
| **A04.04.001.001** |  Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава (2сустава) | 1000 |
| **A04.12.005.003** |  Ультразвуковое исследование сосудов головы и шеи (экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий) | 1800 |
|  |  **1.8 Комплексные исследования в педиатрии** **(дети до 14 лет)**  |  |
| **A04.16.001** |  **Комплексное обследование органов брюшной полости:** Печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка. | 1500 |
| **A04.28.002.001A04.28.002.005****A04.20.001** |  **Комплексное обследование мочеполовой системы у девочек:**  Почки, мочевой пузырь, мочеточники, органы малого таза. | 2100 |
| **A04.16.001 A04.28.002.001** |  **Комплексное обследование гепатобилиарной и**  **мочевыделительной системы:** печень, желчный пузырь**,** поджелудочная железа**,** селезенка**,** почки. | 2400 |
| **A04.10.002****A04.16.001 A04.28.002.001** |  **Комплексное обследование сердечно-сосудистой,**  **гепатобилиарной и мочевыделительной системы у детей**  **до 14 лет:** Эхокардиография (в М- и В- режимах,  с доплеровским анализом и цветным картированием).  Печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка,почки. | 3500 |
| **A04.04.001.001A04.23.001.001A04.16.001 A04.28.002.001** |  **Скрининговая программа № 1 стандартного ультразвукового**  **обследования ребенка до 1 года:** Нейросонография (НСГ, УЗИ головного мозга) с оценкой мозгового кровотока Комплексная оценка тазобедренных суставов в 3-х проекциях.  Комплексное обследование внутренних органов (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки) | 3200 |
| **A04.04.001.001A04.23.001.001A04.16.001 A04.28.002.001****A04.10.002** |  **Скрининговая программа № 2 стандартного ультразвукового**  **обследования ребенка до 1 года:** Нейросонография (НСГ, УЗИ головного мозга) с оценкой мозгового кровотока Комплексная оценка тазобедренных суставов в 3-х проекциях.  Комплексное обследование внутренних органов (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки). Эхокардиография (в М- и В- режимах, с доплеровским анализом и цветным картированием).  | 4800 |
| **A04.23.001****A04.10.002.002****A04.04.001.001****A04.16.001****A04.06.003****A04.22.001****A04.22.002** |  **Скрининговая программа расширенного ультразвукового**  **обследования ребенка первого года жизни**  **(*Еuroprogram- европейский стандарт обследования)*.** НСГ (нейросонография, УЗИ головного мозга) с количественной и  качественной оценкой мозгового кровотока.  Эхокардиография (в М - и В - режимах, с доплеровским анализом и  цветным картированием). Комплексная оценка тазобедренных суставов  в 3-х проекциях, с проведением функциональных проб. Комплексное обследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка). Комплексное обследование мочевыделительной системы(почки, мочевой пузырь, мочеточники). Комплексное обследование органов эндокринной системы (вилочковая железа, щитовидная железа, надпочечники). | 6500 |

##

##  2.Консультативный прием

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B01.047.001** |  Прием (осмотр, консультация) врача- терапевта  (Сыпало Н.А.) первичный | 1600 |
| **B01.047.002** |  Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта  (Сыпало Н.А.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.015.001** |  Прием (осмотр, консультация) кардиолога (Сыпало Н.А.) первичный | 1600 |
| **B01.015.002** |  Прием (осмотр, консультация) кардиолога  (Сыпало Н.А.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.058.001** |  Прием (осмотр, консультация) эндокринолога  (Григорьева А.М., Стецук Ю.В.) первичный | 1600 |
| **B01.058.002** |  Прием (осмотр, консультация) эндокринолога  (Григорьева А.М., Стецук Ю.В.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.023.001** |  Прием (осмотр, консультация) невролога  (Орлова А.С.) первичный | 1600 |
| **B01.023.002** |  Прием (осмотр, консультация) невролога  (Орлова А.С.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.002.001** |  Прием (осмотр, консультация) аллерголога-иммунололога  (Крюкова Е.А.) первичный | 1600 |
| **B01.002.001** |  Прием (осмотр, консультация) аллерголога-иммунололога  (Крюкова Е.А.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **В05.050.004** |  Оформление специалистом документации на МСЭК | 1700 |
| **B01.027.001** |  Прием (осмотр, консультация) онколога (Норкин К.Г.) первичный | 1600 |
| **B01.027.002** |  Прием (осмотр, консультация) онколога  (Норкин К.Г.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **А04.30.009** |  Неоперативное удаление кист молочных желёз под  контролем УЗИ (под местной анестезией)  | 3300 |
| **А11.20.010.003****А11.06.002.001** |  Чрескожная диагностическая пункция (тонкоигольная  биопсия) щитовидной, молочной железы,  поверхностных лимфоузлов (под контролем УЗИ) | 2500  |
| **A08.20.015** |  Цитологическое исследование пунктата молочной железы,  лимфоузлов ( исследование до 3 стекол) | 900 |
| **A08.22.004** |  Цитологическое исследование пунктата щитовидной железы  и пунктата заднего свода ( исследование до 5 стекол) | 1100 |
| **A08.20.004** |  Взятие материала на атипичные клетки  | 200  |

##

##  3. Процедуры гинеколога

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B01.001.001** |  Прием (осмотр, консультация) гинеколога  (Черюканова А.В.) первичный | 1600 |
| **B01.001.001** |  Прием (осмотр, консультация) гинеколога ( Черюканова А.В.) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.001.001** |  Прием (осмотр, консультация) гинеколога-эндокринолога  (Маслова Ю.В., Фролова И.А.) первичный | 1600 |
| **B01.001.001** |  Прием (осмотр, консультация) к гинеколога-эндокринолога  (Маслова Ю.В. Фролова И.А.,) повторный (в течении месяца) | 1300 |
| **B01.001.004** |  Прием (осмотр, консультация) при диспансерном наблюдении беременной (Черюканова А.В.) первичный | 1600 |
| **B01.001.005** |  Прием (осмотр, консультация) при диспансерном наблюдении беременной (Черюканова А.В.) повторный | 1300 |
| **A11.20.002 A11.20.005** |  Мазок на флору  | 400  |
| **A08.20.004** |  Мазок на атипичные клетки  | 400  |
| **А26.30.004** |  Бактериологическое исследование материала на флору и  чувствительность к антибиотикам (из цервикального канала) | 550 |
| **A11.20.002****A11.20.005** |  Взятие материала | 200 |
| **A03.20.001** |  Кольпоскопия | 1100  |
| **A11.20.014** |  Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМК) | 1700 |
| **A11.20.015** |  Удаление внутриматочной спирали | 600 |
| **A11.20.015** |  Удаление внутриматочной спирали инструментальное  | 1100 |
| **A11.20.041** |  Введение акушерского пессария | 1100 |
| **A11.20.042** |  Удаление акушерского пессария | 600 |

## 4. ПЦР диагностика инфекционных заболеваний

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А26.20.029.001** |  Ureaplasma parvo/ureaplasma urealyticum(T960) | 400 |
| **А26.20.028.001** |  Mycoplasma hominis | 400 |
| **А26.20.026.001** |  Trichomonas vaginalis | 400 |
| **А26.20.020.001 А26.20.033.001** |  Мультиплексное (Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species,  Mycoplasma genitalium) | 1000 |
| **А26.20.020.001 А26.20.033.001**  | Мультиплексное (Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species,  Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis) | 1200 |
| **А26.20.034.001** |  Биоценоз урогенитального тракта **Фемофлор Скрин** | 1700 |
| **А26.20.034** |  Биоценоз урогенитального тракта **Фемофлор - 16** | 2000 |
| **А26.20.009.005** |  Papilloma virus 16/18 | 400  |
| **А26.20.009.004** |  Papilloma virus (высокого риска) | 1000 |
| **А26.20.009.006** |  HPV квант-21: выявление, типирование и количественное  определение ДНК ВПЧ низкого и высокого риска  | 2100 |
| **A11.20.002 A11.20.005** |  Забор материала | 200 |

## При заказе справки о налоговых вычетах Вам необходимо предоставить:

## договор об оказании медицинских услуг

## квитанцию об оплате

## № Вашего ИНН

## заявление

## Срок подготовки справки и дубликатов исследования в течении 10-ти дней.

## Когда справка будет готова Вам позвонят.

## Утверждаю: Ген. директор ООО « УЗИ Центр»\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гребеняк О.А.