

Директор ООО "МСЧ Сода"
А.П.Иванов
01.02.2025



Прейскурант ООО "МСЧ Сода" с 01.02.2025

Почтовый адрес: 618400, Пермский край, г.Березники, ул.Новосодовая, 20
регистратура: 22-99-78 (доб.1)

Код услуги для оплаты	Код услуги по приказу МЗ РФ № 804н от 12.10.2017г	Вид и наименование услуг	Единица измерения	Цена услуги	Примечание
Прием специалистов					
1 Терапевт					
1.1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	Посещ.	1 250,00	
1.2	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-терапевта (в течение 1 месяца)
1.3	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	Посещ.	200,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
1.4	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	Посещ.	180,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
2 Невролог					
2.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	Посещ.	1 250,00	
2.2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-невролога (в течение 1 месяца)
2.3	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Посещ.	185,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
2.4		Холодовая проба	Услуга	100,00	
2.5	A02.24.001	Вибрационная чувствительность (паллестезиметрия)	Услуга	70,00	в рамках медицинского осмотра (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
3 Офтальмолог					
3.1	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	Посещ.	1 250,00	
3.2	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-офтальмолога (в течение 1 месяца)
3.3	B04.029.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Посещ.	180,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
3.4	A03.26.001	Биомикроскопия глаза	Услуга	50,00	
3.5	A02.26.004	Визиометрия (острота зрения)	Услуга	65,00	
3.6	A02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории (определение бинокулярного зрения)	Услуга	60,00	
3.7	A02.26.023	Определение объема аккомодации	Услуга	60,00	
3.8	A02.26.003	Офтальмоскопия	Услуга	100,00	Осмотр глазного дна
3.9	A02.26.015	Офтальмотонометрия (измерение внутриглазного давления)	Услуга	110,00	
3.10	A02.26.005	Периметрия (поля зрения)	Услуга	200,00	
3.11	A23.26.001	Подбор очковой коррекции	Услуга	300,00	
3.12	A11.26.016	Подконъюнктивная инъекция	Услуга	300,00	
3.13	A03.26.008	Рефрактометрия	Услуга	120,00	
3.14	A02.26.014	Скиаскопия	Услуга	100,00	
3.15	A12.26.004	Тонометрия	Услуга	110,00	
3.16	A16.26.057	Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза	Услуга	450,00	
3.17	A02.26.009	Цветоощущение	Услуга	40,00	
4. Отоларинголог					
4.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога первичный	Посещ.	1 250,00	
4.2	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-отоларинголога повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-отоларинголога (в течение 1 месяца)

4.3	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	Посещ.	180,00	Медицинский осмотр в рамках Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021
4.4	A11.08.020	Анемизация слизистой полости носа	Услуга	200,00	
4.5	A11.08.021	Промывание верхнечелюстной пазухи через дренаж	Услуга	450,00	
4.6	A11.08.005	Внутринососвая блокада	Услуга	300,00	
4.7	A16.08.011	Удаление инородного тела из носа	Услуга	600,00	
4.8	A11.08.004	Диагностическая пункция верхнечелюстных пазух	Услуга	700,00	
4.9	A11.08.004	Пункция верхнечелюстной пазухи с дренированием	Услуга	1 000,00	
4.10	A16.08.006.001	Передняя тампонада носа	Услуга	600,00	
4.11	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	Услуга	450,00	
4.12	A16.08.007	Удаление инородного тела из глотки, гортани	Услуга	600,00	
4.13	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	Услуга	1 000,00	
4.14	A16.08.012	Разведение краев вскрытого паратонзиллярного абсцесса	Услуга	360,00	
4.15	A.16.25.007	Удаление серных пробок	Услуга	700,00	
4.16	A16.25.012	Продувание ушей баллоном Политцера	Услуга	300,00	
4.17	A16.25.008	Удаление инородного тела из наружного слухового прохода	Услуга	600,00	
4.18	A11.25.004.001	Транстимпанальное нагнетание лекарственных средств	Услуга	120,00	
4.19	A16.25.036	Катетеризация слуховой трубы (одно ухо)	Услуга	360,00	
4.20	A03.08.001	Тональная ларингоскопия	Услуга	350,00	
4.21	A12.25.001	Тональная аудиометрия	Услуга	200,00	проводится только врачом, прием врача-оториноларинголога в стоимость не включен, оплачивается отдельно
4.22	A03.25.001	Вестибулометрия (исследование функции вестибулярного аппарата)	Услуга	60,00	проводится только врачом, прием врача-оториноларинголога в стоимость не включен, оплачивается отдельно
4.23	A26.08.036	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на <i>Staphylococcus aureus</i>	Услуга	300,00	в рамках медицинского осмотра (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)

Хирург

5.1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	Посещ.	1 250,00	Консультация врача-хирурга
5.2	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-хирурга (в течение 1 месяца)
5.3	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	Посещ.	170,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
5.4	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	Услуга	550,00	Вскрытие абсцесса
5.5	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	Услуга	550,00	Вскрытие и дренаж фурункула
5.6	A15.03.003	Наложение гипсовой повязки при переломах костей	Услуга	1 000,00	
5.7	A16.04.018	Вправление вывихов сустава, гипсование	Услуга	1 300,00	
5.8	A16.04.018	Вправление вывиха без гипсования	Услуга	600,00	
5.9	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	Услуга	850,00	Перевязка ран
5.10	A16.01.004	Хирургическая обработка раны , снятие швов	Услуга	250,00	Снятие швов

Акушер-гинеколог

6.1	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	Посещ.	1 250,00	Осмотр врача-гинеколога (с назначением программы дальнейшего лечения)
6.2	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-гинеколога (в течение 1 месяца)

6.3	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	Посещ.	170,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
6.4	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	Услуга	500,00	Без стоимости спирали
6.5	A11.20.003	Взятие биопсии	Услуга	550,00	
6.6	A03.20.001	Кольпоскопия	Услуга	550,00	Кольпоскопия
6.7	A22.20.001.001	Магнитно-лазерная терапия	Услуга	350,00	Аппарат "Матрикс" (1 сеанс)
6.8	A11.20.024	Получение мазка с шейки матки	Услуга	180,00	
6.9	A11.20.002	Получение цервикального мазка	Услуга	220,00	
6.10	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	Услуга	550,00	
6.11	B03.001.005	Комплексе услуг по гинекологии	Услуга	6 000,00	
6.12		Гинекологический мазок на флору+цитология на атипичные клетки	Услуга	370,00	в рамках медицинского осмотра (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
7	Дерматовенеролог				
7.1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	Посещ.	1 250,00	Консультация врача-дерматолога
7.2	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	Посещ.	1 000,00	Повторный прием врача-дерматовенеролога в течение 1 месяца
7.3	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	Посещ.	185,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
7.4	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого (взятие мазка)	Услуга	50,00	в рамках медицинского осмотра (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
7.5	A26.21.036.001	Исследование мазка на гонорею	Услуга	120,00	в рамках медицинского осмотра (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
8	Другие специалисты				
8.1	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	Посещ.	170,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
8.2	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	Посещ.	170,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
8.3	B01.037.001	Прием пульмонолога	Посещ.	1 500,00	
8.4	B01.058.001	Прием эндокринолога	Посещ.	1 500,00	
8.5	B01.004.001	Прием врача-гастроэнтеролога	Посещ.	1 500,00	
9	Кабинет ультразвуковой диагностики				
9.1	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	Услуга	790,00	
	УЗИ-мониторинг созревания фолликула и эндометрия				
9.2	A04.20.001.001	прием первичный	Услуга	790,00	
9.3	A04.20.001.001	прием повторный	Услуга	420,00	
	УЗИ других органов				
9.4	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное) (в целях профосмотра)	Услуга	585,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
9.5	A04.20.002	Узи молочных желез (в целях профосмотра)	Услуга	585,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
9.5.1	A04.20.003	Узи молочных желез (в лечебных целях)	Услуга	500,00	
9.6	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	Услуга	630,00	
9.7	A04.14.001; A04.14.002; A04.15.001	Узи брюшной полости (печень, желчный пузырь, селезенка, поджелудочная железа)	Услуга	1 100,00	
9.7.1	A04.14.001; A04.14.002; A04.15.001	Узи брюшной полости	Услуга	585,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
9.7.2	A04.14.001; A04.14.002; A04.15.001	Узи брюшной полости и щитовидной железы	Услуга	585,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)

9.9	A04.14.001; A04.14.002	Узи печени и желчного пузыря	Услуга	790,00	
9.10	A04.28.002.001	Узи почек	Услуга	790,00	
9.11	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	Услуга	990,00	
9.12	A04.28.002.001 A04.28.002.003	Узи почек и мочевого пузыря	Услуга	990,00	
9.13	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	Услуга	520,00	
9.14	A04.28.002.003	Узи мочевого пузыря	Услуга	420,00	
9.15	A04.21.001	Узи предстательной железы	Услуга	700,00	
9.16	A04.21.001 A04.28.002.003A04.28.002.001	Узи предстательной железы и мочевого пузыря, почек	Услуга	1 100,00	
9.17	A04.28.002.003 A04.20.001.001	Узи мочевого пузыря,узи матки и придатков	Услуга	790,00	
9.18	A04.16.001	Узи брюшной полости + почек и мочевого пузыря	Услуга	1 390,00	печень, ж. пузырь, селезенка, поджелудочная железа, почки и мочевого пузыря
9.19	A04.16.001; A04.28.001; A04.28.002.003; A04.21.001; A12.28.005; A04.21.001.001	Узи брюшной полости (печень, ж. пузырь, селезенка, поджелудочная железа)+почек и мочевого пузыря, предс. железы)	Услуга	1 890,00	Комплексное исследование (мужчины)
9.20	A04.28.001; A04.28.002.003; A12.28.005; A04.21.001.001 A04.20.001.001	Комплексное УЗИ всех органов(щитовидной железы, молочных желез, брюшной полости, почек и мочевого пузыря, матки и придатков трансвагинальное	Услуга	2 500,00	Комплексное исследование (женщины)
Узи по беременности					
9.21	A04.30.001	Узи по беременности до 10 недель	Услуга	790,00	

10 Кабинет функциональной диагностики					
10.1	A 05.10.002 A 05.10.004 A 05.10.006	Регистрация электрокардиографии	Услуга	350,00	Запись ЭКГ в 12-ти отведениях. Проведение электрокардиографических исследований, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных. Регистрация электрокардиограммы
10.2	A 05.10.002	Регистрация электрокардиографии	Услуга	200,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
10.3	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	Услуга	1 260,00	Суточное мониторирование ЭКГ (холтер)
10.4	B 03.037.001	Спирометрия	Услуга	100,00	Функциональное тестирование легких
10.5	A02.02.003	Динамометрия	Услуга	35,00	Измерение силы мышц кисти
10.6	A05.23.001	Электроэнцефалография	Услуга	990,00	
10.7		Предрейсовый осмотр работника	Услуга	100,00	
10.8		Послерейсовый осмотр работника	Услуга	100,00	
10.9		Предсменный/ предвахтовый осмотр работника	Услуга	420,00	
11 Процедурный кабинет					
11.1	A11.01.002	Подкожная инъекция	Услуга	100,00	Без учета лекарственных средств
11.2	A11.02.002	Внутримышечная инъекция	Услуга	100,00	Без учета лекарственных средств
11.3	A11.12.003	Внутривенная инъекция	Услуга	250,00	Без учета лекарственных средств
11.4		Аутогемотерапия	Услуга	90,00	
11.5		Обкалывание болевых точек новокаином	Услуга	270,00	
11.6	A11.12.003.001	Капельная процедура с одноразовой системой	Услуга	500,00	Без учета лекарственных средств
11.7	B04.014.004	Вакцинация клещевого энцефалита	Услуга	780,00	Проведение вакцинации в поликлинике (без стоимости вакцины)
12 Физиотерапевтический кабинет					
12.1	A17.24.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов	Услуга	150,00	
12.2	A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии	Услуга	150,00	
12.3	A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	Услуга	150,00	
12.4	A17.03.002	Воздействие диадинамическими токами (ДДТ-терапия) при костной патологии	Услуга	150,00	
12.5	A17.12.002	Дарсонвализация	Услуга	150,00	
12.6	A17.30.036	Магнитотерапия низкочастотная	Услуга	150,00	
12.7	A17.30.034	фонофорез (ультразвук)	Услуга	150,00	Ультрафонофорез лекарственный
12.8	A20.03.003	Воздействие озокеритом при заболеваниях костной системы		300,00	
Другие услуги					
12.9		Фиброгастроскопия	Услуга	1 500,00	
12.10		Соляная пещера	Услуга		
		Взрослые		150,00	
		Мать и дитя		200,00	
		Дети		100,00	
12.11		Гипокситерапия "Горный воздух"	Услуга	400,00	
		Гипокситерапия "Горный воздух" (при оплате курса 5 сеансов и более)	Услуга	350,00	

12 Стоматолог					
12.1с	В01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	Услуга	250,00	
12.2с	В01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	Услуга	160,00	
12.3с	В04.065.006;	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	Услуга	180,00	Медицинский осмотр (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
12.4с	А12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	Услуга	140,00	
12.5с	А05.07.001	Электроодонтометрия	Услуга	140,00	
12.6с	А05.07.001.001	Апекслокация	Услуга	140,00	
12.7с	А02.07.005	Термодиагностика зуба	Услуга	140,00	
12.8с	В01.003.004.002 В01.003.004.005	Анестезия проводниковая, инфильтрационная	Услуга	500,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.9с	А16.07.003	Восстановление зуба вкладками виниром, полукоронкой	Услуга	2 000,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.9.1с	А16.07.004	Восстановление зуба вкладками виниром, полукоронкой (расширенный)	Услуга	2 500,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.10с	А16.07.002.002 А16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой из химиокомпозита	Услуга	900,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.11с	А16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой из стеклоиономерного цемента	Услуга	800,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.12с	А16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой из светокомпозита	Услуга	1 900,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.13с	А16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов	Услуга	1 100,00	Лек.препараты,не входящие в систему ОМС
12.14с	А16.07.002	Наложение подкладки	Услуга	350,00	Лек.препараты ,не входящие в систему ОМС
12.15с	А16.07.031; А16.07.002.004	Полировка пломбы из светокомпозита	Услуга	250,00	Лек.препараты ,не входящие в систему ОМС
12.16с	А16.07.002.009	Наложение временной пломбы	Услуга	300,00	
12.17с	А16.07.092; А16.07.091.001	Снятие временной,постоянной пломбы	Услуга	280,00	
12.18с	А17.07.003	Диатермокоагуляция	Услуга	300,00	
12.19с	А16.07.002	Лечение кариеса	Услуга	420,00	
12.20с	А16.07.002	Лечение глубокого кариеса	Услуга	570,00	
12.21с	А11.07.027	Наложение девитализирующей пасты, обезболивающего препарата	Услуга	300,00	
12.22с	А16.07.009.002	Снятие девитализирующей пасты, обезболивающего препарата	Услуга	140,00	
12.23с	А16.07.092	Трепанация , раскрытие полости зуба	Услуга	300,00	
12.24с	А16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	Услуга	960,00	
12.25с	А16.07.030	Эндодонтическая калибровка канала	Услуга	960,00	
12.26с	А16.07.082.002	Распломбирование канала	Услуга	570,00	
12.27с	А16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	Услуга	400,00	Лек.препараты ,не входящие в систему ОМС
12.28с	А16.07.008	Пломбирование корневого канала импортными материалами(гуттаперча)	Услуга	600,00	Лек.препараты ,не входящие в систему ОМС
12.29с	А16.07.030	Подготовка канала для введения внутриканального штифта	Услуга	570,00	
12.30с	А13.30.007	Обучение гигиене полости рта	Услуга	140,00	
12.31с	А16.07.020.001	Снятие зубного камня ручным методом (1зуб)	Услуга	120,00	Снятие зубного камня скалером (1зуб)-240 руб
12.32с	А16.07.050	Профессиональная гигиена с использованием аппарата AIR-FLOW и ультразвука	Услуга	1 900,00	
12.33с	А11.07.022	Апликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	Услуга	300,00	Лек.препараты , не входящие в систему ОМС
12.34с	А11.07.012	Местная флюоризация (1 сеанс)	Услуга	500,00	Лек.препараты ,не входящие в систему ОМС
12.35с	А25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	Услуга	200,00	

13 Рентгенкабинет					
13.1	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	Услуга	700,00	
13.2	A06.03.007	Рентгенография шейного отдела позвоночника + 1 и 2 шей. поз-к	Услуга	1 300,00	
13.3	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях	Услуга	1 500,00	
13.4	A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	Услуга	1 500,00	
13.5	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	Услуга	700,00	
13.6	A06.03.022	Рентгенография ключицы	Услуга	580,00	
13.7	A06.03.023	Рентгенография ребра(ср)	Услуга	750,00	
13.8	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	Услуга	650,00	
13.9	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (трубчатых костей)	Услуга	700,00	
13.10	A06.03.032	Рентгенография кисти	Услуга	580,00	
13.11	A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти	Услуга	580,00	
13.12	A06.03.041	Рентгенография таза	Услуга	1 500,00	
13.13	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	Услуга	580,00	
13.14	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	Услуга	800,00	
13.15	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	Услуга	800,00	
13.16	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	Услуга	850,00	
13.17	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	Услуга	800,00	
13.18	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	Услуга	800,00	
13.19	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	Услуга	800,00	
13.20	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	Услуга	850,00	
13.21	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух нос	Услуга	700,00	
13.22	A06.09.007	Рентгенография легких (обзорная)	Услуга	580,00	
13.23	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая	Услуга	460,00	
13.24	A06.09.007	Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	Услуга	850,00	
13.25	A06.09.007	Рентгенография легких (в 3-х проекциях)	Услуга	1 250,00	
13.26	A06.03.007	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2-х проекциях	Услуга	700,00	
13.27	A06.07.003	Рентгенография зуба	Услуга	300,00	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография
13.28	A06.20.004	Маммография молочных желез	Услуга	585,00	в рамках медицинского осмотра в поликлинике ООО "МСЧ Сода" (согласно Приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021)
13.29	A06.20.004	Маммография молочных желез	Услуга	1 000,00	

14		Кабинет массажа			
14.1	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	Услуга	300,00	Массаж верхней конечности
14.2	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава	Услуга	200,00	Проксимальный отдел стопы, область голеностопного сустава и нижней трети голени
14.3	A21.01.005	Массаж головы	Услуга	200,00	Лобно-височная область и затылочно-теменная область
14.4	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	Услуга	500,00	Область передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечья до реберных дуг и области спины от 7 до 1 поясничного позвонка
14.5	A21.30.001	Массаж живота медицинский	Услуга	200,00	Массаж мышц передней брюшной стенки
14.6	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава	Услуга	200,00	Верхняя треть голени, область коленного сустава и нижней трети бедра
14.7	A21.01.002	Массаж лица	Услуга	200,00	Лобная, окологлазничная, верхне- и нижнечелюстная области
14.8	A21.01.009	Массаж нижней конечности	Услуга	300,00	Массаж нижней конечности I
14.9	A21.03.002.005 A21.03.002.002	Массаж области позвоночника	Услуга	500,00	Задняя поверхность шеи, спины, пояснично-крестцовой области от левой до правой задней подмышечной линии
14.10	A21.03.007	Массаж спины	Услуга	300,00	От 7 шейного до 1 поясничного позвонка и от левой до правой средней подмышечной линии
14.11	A21.03.007 A21.03.002.001	Массаж спины и поясничной области	Услуга	400,00	От 7 шейного позвонка до основания кресла и от левой до правой средней подмышечной линии
14.12	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	Услуга	200,00	
14.13	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	Услуга	200,00	
14.14	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	Услуга	400,00	
14.15	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	Услуга	300,00	Задняя поверхность шеи, спины до уровня 4гр позвонка, передней поверхности грудной клетки до 2 ребра
14.16	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	Услуга	200,00	
14.17	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	Услуга	200,00	Верхняя треть предплечья, области локтевого сустава и нижней трети плеча
14.18	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	Услуга	200,00	Проксимальный отдел кисти, область лучезапястного сустава и предплечья
14.19	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	Услуга	400,00	Область голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области
14.20	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	Услуга	200,00	Верхняя треть плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны
14.21	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	Услуга	200,00	От 1 поясничного позвонка до нижних ягодичных складок
14.22	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	Услуга	200,00	Одна сторона
14.23	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	Услуга	400,00	Задней поверхности шеи и спины до 1 поясничного позвонка от левой до правой задней подмышечной линии
14.24	14.26;	Сеанс общего массажа	Услуга	1 200,00	Сеанс - 1 час
14.25	A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	Услуга	300,00	
14.26	A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	Услуга	600,00	
14.27	14.28;	Антицеллюлитный массаж	Услуга	1 000,00	

15		Забор биоматериала		
15.1	A11.05.001	забор крови из пальца	Услуга	80,00
15.2	A11.12.009	Забор крови из вены(45.2)	Услуга	100,00
15.3	A11.01.009;A2 6.01.015	Забор соскобного материала(чешуйки, мазки из уретры, дерматолог)(45.3)	Услуга	130,00
Гематология				
15.4	A12.05.001	СОЭ	Услуга	70,00
15.5	A12.05.001	Клинический анализ крови без лейкоцитарной формулы	Услуга	170,00
15.6	B03.016.002	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой	Услуга	185,00
15.7	A12.05.014	Исследование времени свертывания	Услуга	60,00
15.8	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови	Услуга	65,00
15.9	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	Услуга	70,00
15.10	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	Услуга	75,00
15.11	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови	Услуга	85,00
15.12	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	Услуга	70,00
15.13	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	Услуга	115,00
Общеклинические исследования				
15.14	B03.016.006	Общий анализ мочи	Услуга	100,00
15.15	B03.016.014	Анализ мочи по Нечипоренко	Услуга	185,00
Биохимия мочи				
Разовая порция мочи				
15.16	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	Услуга	160,00
15.17	A09.28.011	Глюкоза в разовой порции мочи	Услуга	100,00
Суточная порция мочи				
15.18	A09.28.011	Глюкоза суточной мочи	Услуга	100,00
15.19	A09.28.003	Определение белка в моче	Услуга	140,00
15.20	A09.28.003.00	Определение альбумина в моче	Услуга	330,00
15.21	A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	Услуга	100,00
15.22	A09.28.009	Исследование уровня мочевины в моче	Услуга	110,00
15.23	A09.28.010	Мочевая кислота мочи	Услуга	150,00
Биохимия крови				
Обмен пигментов				
15.24	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	Услуга	115,00
Ферменты				
15.25	A09.05.042	Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	Услуга	120,00
15.26	A09.05.041	Аспартатаминотрансфераза (АСТ)	Услуга	130,00
15.27	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	Услуга	100,00
15.28	A09.05.044	Гамма-глутамилтрансфераза (ГГТ)	Услуга	110,00
15.29	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	Услуга	180,00
15.30	A09.05.180	Определение активности панкреатической амилазы в крови	Услуга	200,00
Обмен белков				
15.31	A09.05.010	Общий белок	Услуга	100,00
15.32	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Услуга	110,00
15.33	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	Услуга	100,00
15.34	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	Услуга	100,00
Специфические белки				
Обмен углеводов				
15.35	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Услуга	110,00
Липидный обмен				
15.36	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	Услуга	95,00
15.37	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	Услуга	120,00
Диагностика COVID-19				
15.38	A26.06.056.001, A26.06.056.002	Обнаружение антител IgG и IgM к коронавирусу SARS-CoV-2 (исследование производится путем забора крови из вены, срок получения результата - 3 - 4 рабочих дня	Услуга	850,00
15.39	A26.08.008.00 1	Определение РНК коронавирусов 229E, OC43, NL63, HKU1 (Human Coronavirus) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР	Услуга	1500,00

16	Оформление медицинских документов		МАО	
16.1	Медицинская справка для ГИБДД (Кат. А, А1, В, ВЕ, В1, М)		600,00	
	В04.029.004	офтальмолог	250,00	
	В04.047.002	терапевт	270,00	
		бланк(только при замене/исправлении)	80,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		Дополнительно (по направлению)		
	В04.023.002	невролог	130,00	по направлению
	В04.028.002	отоларинголог	120,00	по направлению
	А05.23.001	Электрэнцефалография	950,00	по направлению
16.2	Медицинская справка для ГИБДД (Кат. С,СЕ,С1,С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тт, Тб)		1800,00	
	В04.029.004	офтальмолог	250,00	
	В04.047.002	терапевт	270,00	
		бланк (только при замене/исправлении)	80,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
	В04.023.002	невролог	130,00	
	В04.028.002	отоларинголог	120,00	
	А05.23.001	Электрэнцефалография	950,00	
		*при наличии всех результатов,стоимость справки для ГИБДД	1300,00	
16.3	Медицинская справка форма 002-О/У (на оружие)		600,00	
	А06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полиса ОМС ПК
	В04.029.004	офтальмолог	250,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
	В04.047.002	терапевт	230,00	
		Бланк(только при замене/исправлении)	120,00	
16.4	Медицинская справка форма 086у (мужс)		1450,00	
	А06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полис ОМС
	А 05.10.002	ЭКГ	170,00	
	В04.029.004	офтальмолог	140,00	
	В04.057.002	хирург	120,00	
	В04.023.002	невролог	130,00	
	В04.028.002	отоларинголог	137,00	
	В03.016.002	ОАК развернутый (+забор крови из вены)	180,00	
	В03.016.006	ОАМ	90,00	
	А11.12.009	забор крови из вены	45,00	
	А09.05.023	глюкоза(сахар)	72,00	
	А09.05.026	холестерин	66,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
	В04.047.002	терапевт	160,00	
		оформление документов	140,00	
16.5	Медицинская справка форма 086у (жен)		1700,00	
	А06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полис ОМС
	А 05.10.002	ЭКГ	170,00	
	В04.029.004	офтальмолог	140,00	
	В04.057.002	хирург	130,00	
	В04.023.002	невролог	140,00	
	В04.028.002	отоларинголог	137,00	
	В04.001.002	гинеколог	140,00	
	А11.20.024	мазок на степень чистоты	90,00	
	В03.016.002	ОАК развернутый(+забор крови из вены)	180,00	
	В03.016.006	ОАМ	90,00	
	А11.12.009	забор крови из вены	45,00	
	А09.05.023	глюкоза(сахар)	72,00	
	А09.05.026	холестерин	66,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
	В04.047.002	терапевт	160,00	
		оформление документов	140,00	
16.6	Санаторно-курортная карта мужс.		890,00	
	А06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полис ОМС
	А 05.10.002	ЭКГ	170,00	
	В03.016.002	ОАК развернутый(+забор крови из вены)	180,00	

	B03.016.006	ОАМ	90,00	
	B04.047.002	терапевт	250,00	
		оформление карты для санаторно-курортного лечения	200,00	
		оформление справки для санаторно-курортного лечения	330,00	
		*при наличии всех результатов, стоимость СКК (прием терапевта + оформление карты)	450,00	
16.7	<i>Санаторно-курортная карта жен.</i>		1300,00	
	A06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полис ОМС
	A 05.10.002	ЭКГ	170,00	
	B03.016.002	ОАК развернутый(+забор крови из вены)	180,00	
	B03.016.006	ОАМ	90,00	
	B04.001.002	гинеколог	120,00	
	A11.20.024	гинекологический мазок	290,00	
	B04.047.002	терапевт	250,00	
		оформление карты для санаторно-курортного лечения	200,00	
		оформление справки для санаторно-курортного лечения	330,00	
		*при наличии всех результатов, стоимость СКК (прием терапевта + оформление карты)	450,00	
16.8	<i>Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну</i>		450,00	
	B04.023.002	невролог	200,00	
		психиатр	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		психиатр-нарколог	0,00	ГБУЗ ПК КПБ№10
		оформление документов	250,00	
16.9	<i>Выдача повторного заключения медицинского осмотра для поступления на работу с учетом комиссии пройденной не позднее 1 года</i>		950,00	
	B04.047.002	Терапевт	450,00	
	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр) врача-профпатолога	280,00	
		Оформление документов	220,00	
16.10	<i>Справка о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях</i>		670,00	
	B04.047.002	терапевт	200,00	
	A 05.10.002	ЭКГ	200,00	
	A06.09.006.001	ФЛГ	0,00	полис ОМС
	A12.05.001	Клинический анализ крови без лейкоцитарной формулы	170,00	Нв, лейкоциты, СОЭ
		Оформление документов	100,00	