

Прейскурант цен медицинских услуг

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
1. Аллергология-Иммунология-врачебные приемы			
1.1	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога/ Ладугина М.В.	2 200
1.2	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	2 000
1.3	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 800
1.4	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога	1 000
1.5	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ с проведением кожных тестов на лекарственные препараты и анестетики без учета стоимости препарата	4 000
1.6	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога/ справка	600
1.7	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ Ладугина М.В.	3 500
1.8	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ Ладугина М.В.	3 000
1.9	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ КМН	2 500
1.10	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ КМН	2 200
1.2. Аллергология-Иммунология манипуляции			
1.2.1	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены/ ВНУТРИКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ	1 000
1.2.2	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены/ СКАРИФИКАЦИОННОЕ ВВЕДЕНИЕ	575
1.2.3	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/ АСИТ 24 укола, сокращенный курс	15 500
1.2.4	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/ АСИТ 35 уколов	22 500
1.3. Иммунология-врачебные приемы			
1.3.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ Футлик Д.М КМН	2 500
1.3.2	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ Футлик Д.М. КМН	2 200
2. Пульмонология-врачебные приемы			
2.1	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный/ детский	2 000
2.2	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный/ детский	1 800
2.3	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный/ КМН	2 500
2.4	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный/ КМН	2 200
2.5	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ пульмонолога Томилина Т.В.	2 200
2.6	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ пульмонолога Томилина Т.В.	2 000
2.7	B04.037.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога	1 500
3. Гастроэнтерология-врачебные приемы			
3.1	B04.004.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога/ Кустова Л.И./ скрининг	1 500
3.2	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/ практикум психологической поддержки/ Кустова Л.И.	3 000
3.3	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/ Кустова Л.И	2 500
3.4	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный/ Кустова Л.И	2 000
3.5	B04.004.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	1 500
3.6	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/детский	2 000
3.7	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный/детский	2 000

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
4. Педиатрия-приемы			
4.1	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный/ ребенок до года	2 000
4.2	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный/ ребенок до года	1 800
4.3	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 600
4.4	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 500
4.5	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра/ оформление санаторно-курортной карты	1 500
4.6	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра/ справка	600
4.7	B04.031.001	Программа наблюдения детей от 0 до 1 года	40 585
5. Дерматология-врачебные приемы			
5.1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	2 000
5.2	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 800
5.3	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога/ перед манипуляцией	700
5.1. Дерматология-манипуляции			
5.1.1	A11.01.009	Соскоб кожи/ забор	200
5.1.2	A11.01.001	Биопсия кожи/ забор	700
5.1.3	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия/ 1 категория	500
5.1.4	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия/ 2 категория	600
5.1.5	A22.30.009	Плазмодинамическое воздействие/ плазмолифтинг 2 пробирки	6 700
5.1.6	A22.30.009	Плазмодинамическое воздействие/ плазмолифтинг 1 пробирка	4 000
5.1.7	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	600
5.1.8	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением дерматоскопии более 10 элементов	600
5.1.9	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением дерматоскопии до 10 элементов	400
5.1.10	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением цифровой дерматоскопии с сохранением данных более 10 элементов	900
5.1.11	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением цифровой дерматоскопии с сохранением данных до 10 элементов	700
5.1.12	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия/1 категория	650
5.1.13	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия/ 2 категория	750
5.1.14	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 2 см	1 600
5.1.15	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 4 см	2 600
5.1.16	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 6 см	3 600
5.1.17	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ 1 элемент	600
5.1.18	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ от 2 до 10 (за 1 элемент)	450
5.1.19	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ более 10 (за 1 элемент)	400
5.1.20	A02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	250
5.1.21	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ 1 элемент	1 600
5.1.22	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 3 элементов	3 100
5.1.23	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 5 элементов	4 200
5.1.24	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 10 элементов	5 200
5.1.25	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 20 элементов	7 200
5.1.26	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ более 20 элементов	9 200
6. Диетология-врачебные приемы			

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
6.1	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ без диагностики состава тела	2 500
6.2	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ с диагностикой состава тела	3 000
6.3	B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный.	2 000
6.4	A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра	1 500
6.5	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ Шенец	2 000
6.6	B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный/ Шенец	2 000
7. Кардиология-детская врачебные приемы			
7.1	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	2 000
7.2	B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 700
7.3	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача -детского кардиолога профилактический/ экг с нагрузкой	2 500
7.4	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача -детского кардиолога профилактический/ с экг	2 200
7.5	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный/ с Эхокардиографией	2 500
7.6	B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога	1 500
8. Кардиология-врачебные приемы			
8.1	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	2 000
8.2	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 800
9. Неврология-детская врачебные приемы			
9.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный/ детский КМН	3 000
9.2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный/ детский КМН	3 000
10. Неврология-врачебные приемы			
10.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2 000
10.2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 800
10.3	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный/ КМН	3 000
10.4	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный/ КМН	3 000
10.5	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога/ КМН	2 700
10.1. Неврология- манипуляции			
10.1.1	A02.04.006.001	Пружинирование в проекции поперечных отростков грудных позвонков/ Блокада	900
10.1.2	A02.04.006.003	Пружинирование паравerteбральное в поясничном отделе позвоночника/ Блокада	900
10.1.3		Инфильтрация триггерных точек (без учета стоимости препарата)	900
10.1.4	A02.04.006.002	Пружинирование в проекции поперечных отростков реберно-позвоночных суставов/ Блокада	900
11. Ортопедия-детская врачебные приемы			
11.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ повторный детский до 1 года	2 200
11.2	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ повторный детский с 1 года	2 200
11.3	A15.02.001	Наложение повязки при заболеваниях мышц/ Кинезиотейпирование (до метра)	700
11.4	A02.03.003	Плантография (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы)	150
12. Оториноларингология-врачебные приемы			
12.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 800
12.2	B01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 600
12.3		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога/справка	600
12.4	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный/ перед манипуляцией	300

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
12.1. Оториноларингология-манипуляции			
12.1.1	A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки	2 200
12.1.2	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа	1 500
12.1.3	A16.25.001	Дренирование фурункула наружного уха	1 650
12.1.4	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	550
12.1.5	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	550
12.1.6	A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения/ кукушка	600
12.1.7	A14.08.004	Отсасывание слизи из носа/ Туалет полости носа	250
12.1.8		Забор мазка	150
12.1.9	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	1 650
12.1.10	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом	600
12.1.11	A11.08.001	Биопсия слизистой оболочки гортани	2 750
12.1.12	A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	1 900
12.1.13	A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход / турунды	100
12.1.14	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов/ в передний отдел шеи	490
12.1.15	A11.08.005	Внутриносовые блокады	600
12.1.16	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1 650
12.1.17	A11.08.006	Глоточные блокады с введением лекарственных препаратов/ Паратонзиллярная	550
12.1.18	A11.08.023	Инстилляцией лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей / ППН	200
12.1.19	A11.08.023	Инстилляцией лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	70
12.1.20	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин/ миндалин	5 000
12.1.21	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом/ ограниченный	350
12.1.22	A16.08.006.001	Передняя тампонада носа	950
12.1.23	A21.25.002	Массаж барабанных перепонок	350
12.1.24	A11.08.023	Инстилляцией лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей/ серебро	500
12.1.25	A11.09.010	Получение материала из нижних дыхательных путей и легочной ткани	150
12.1.26	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	150
12.1.27	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	280
12.1.28	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа / через дренаж	500
12.1.29	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	600
12.1.30	A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей/ Тонзиллор	700
12.1.31	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух/ дренирование	2 000
12.1.32	A12.25.007	Тимпанометрия	600
12.1.33	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин	7 500
12.1.34	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1 100
12.1.35	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	2 450
12.1.36	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1 100
12.1.37	A16.25.007	Удаление ушной серы	660
12.1.38	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом / трепанационной полости	1 050
12.1.39	A16.08.016	Промывание лакун миндалин/ Тонзиллор	700

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
12.1.40	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 650
12.1.41	A03.08.004.002	Видеориноскопия/ эндоскопия	600
12.1.42	A03.08.002.001	Элифарингоскопия/ одна зона	450
12.1.43	A03.25.005	Отоэндоскопия	450
12.1.44	A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	450
12.1.45	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки/ УФО	100
12.1.46	A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей/ Секстафаг	50
13. Генетика-врачебные преьмы			
13.1	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный/повторный детский	2 500
13.2	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный/повторный взрослый	2 500
14. Психиатрия детская-врачебные преьмы			
14.1	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра/ перед садом	1 200
14.2	B01.035.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный/ повторный	3 500
15. Психиатрия взрослая-врачебные преьмы			
15.1	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный/повторный 1 час	3 500
16. Психология-врачебные преьмы			
16.1	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный/ перинатального 1.5 часа	3 000
16.2	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный/ семья 1 час	3 500
16.3	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	2 500
17. Психотерапия-врачебные преьмы			
17.1	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	3 500
18. Терапия-врачебные преьмы			
18.1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ Кустова Л.И.	2 500
18.2	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ Кустова Л.И.	2 000
18.3	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ Томилина Т.В.	2 200
18.4	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ Томилина Т.В.	2 000
18.5	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта/ оформление санаторно-курортной карты	1 500
18.6	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта/ справка	600
19. Эндокринология-врачебные преьмы			
19.1	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	1 000
19.2	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 800
19.3	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	2 000
19.4	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 800
19.5	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2 000
19.6	B04.012.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом	1 000
20. Нутрициология-врачебные преьмы			
20.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ нутрициолога/ Рамазанова Т.А.	3 000
20.2	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ нутрициолога/ Рамазанова Т.А.	2 500
20.3	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога/ нутрициолога/ Черных А.В.	3 000
21. Травматология-ортопедия-врачебные преьмы			

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
21.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ взрослый прием	1 900
21.2	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный/ взрослый прием	1 600
21.3	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда/ перед манипуляцией	600
21.1. Травматология-ортопедия-манипуляции			
21.1.1	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	900
21.1.2	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов/ Дипроспан	1 750
21.1.3	A11.04.005	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов/ Дипромета	1 750
22. Массаж медицинский			
22.1	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени/ 1 конечность 15 мин.	1 485
22.2	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 30 мин.	1 000
22.3	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 40 мин.	1 200
22.4	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 60 мин.	1 500
22.5	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский/ 1 конечность 30 мин.	770
22.6	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский/ 1 конечность 30 мин.	660
22.7	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский/ 20 мин.	800
22.8	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области/ 30 мин.	1 210
22.9	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский 30 мин.	1 210
22.10	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области 30 мин.	1 210
22.11	A21.03.007	Массаж спины медицинский/ 60 мин.	1 700
22.12	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 40 мин.	1 200
22.13	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 60 мин.	1 500
22.14	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 75 мин.	1 800
22.15	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 90 мин.	2 000
22.16	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 120 мин.	3 000
22.17	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 30 мин.	1 200
22.18	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 40 мин.	1 800
22.19	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 60 мин.	2 400
22.20	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 90 мин.	2 800
23. Лимфодренажный массаж			
23.1	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский/ лимфодренажный(ручной) молочных желез 30-40 минут	1 200
23.2	A21.01.008	Массаж ног медицинский/ лимфодренажный (ручной) 60 мин.	1 500
23.3	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ лимфодренажный 90 мин.	2 500
24. Спелеовоздействие			
24.1	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 1 человек 1 час	300
24.2	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 2 человека 1 час	570
24.3	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 3 человека 1 час	855
24.4	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 4 человека 1 час	1 080
25. Ультразвуковая диагностика			
25.1	A04.10.002	Эхокардиография/ Штина И.Е.	1 500
25.2	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек/ сосуды	1 550

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
25.3	A04.12.008	Дуплексное сканирование сосудов мошонки и полового члена	1 200
25.4	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ девочки до 16 лет/ ОБП с опр ФЖП, почек, щитовидной железы, репродуктивной сферы.	4 500
25.5	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/для мужчин/щитовидная железа,брюшная полость,почки, простата, мочевого пузыря, эхокардиография	7 400
25.6	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/для мужчин/щитовидная железа,брюшная полость,почки, простата, мочевого пузыря	5 500
25.7	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ для женщин/ щитовидная железа, брюшная полость, почки, малый таз,мочевого пузыря,молочная железа.	5 200
25.8	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1 200
25.9	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка с определением функции желчного пузыря	1 800
25.10	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка	1 600
25.11	A04.14.001.005	Эластометрия печени/ Фибросканирование	2 000
25.12	A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	2 100
25.13	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка,почки, надпочечники, забрюшинные лимфоузлы	2 000
25.14	A04.23.001	Нейросонография	1 200
25.15	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1 100
25.16	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек/ сосудов почек	1 500
25.17	A04.21.002	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена	800
25.18	A04.15.001.001	Эластография поджелудочной железы /фибросканирование	1 400
25.19	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ желудка с водно- сифонной пробой	1 400
25.20	A04.01.001.001	Эластография мягких тканей /фибросканирование	850
25.21	A04.12.015	Триплексное сканирование вен/ нижних конечностей	1 500
25.22	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей/ Триплексное	1 400
25.23	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 500
25.24	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	850
25.25	A04.12.015.001	Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и вен нижних конечностей (комплексное)	2 100
25.26	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока/бца	1 400
25.27	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий/ БЦА и сосуды гол. мозга	2 200
25.28	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 000
25.29	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	1 500
25.30	A04.20.002.001	Эластография молочных желез /фибросканирование	1 500
25.31	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) конечностей	2 100
25.32	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	750
25.33	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	750
25.34	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 200
25.35	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	950
25.36	A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	750
25.37	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800
25.38	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки/простаты	1 000
25.39	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 000
25.40	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ (УЗИ органов брюшной полости и почек, тазобедренных суставов, эхокардиография,УЗИ головного мозга,нейросонография)/ дети до	5 500
25.41	A04.12.015	Триплексное сканирование вен/ верхних конечностей	1 500
25.42	A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	1 500

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
25.43	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 000
25.44	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	700
25.45	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	700
25.46	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 000
25.47	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 200
25.48	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов / (УЗИ органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы)/поступающим в школу	4 200
25.49	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 000
25.50	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез/ подчелюстных или околоушных	1 200
25.51	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1 100
25.52	A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы /фибросканирование	1 400
25.53	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1 000
25.54	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава/ парные/ тазобедренный, коленный, голеностопный, плечевой, локтевой, лучезапястный	1 500
25.55	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава/ дети до 1 года	1 500
25.56	A04.10.002	Эхокардиография	2 000
25.57	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/Сердце и сосуды/ сердце, БЦА, вены нижних конечностей, артерии нижних конечностей, аорта и почечные артерии	5 200
26. Подарочный сертификат			
26.1		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 1000	1 000
26.2		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 10000	10 000
26.3		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 2000	2 000
26.4		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 3000	3 000
26.5		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 5000	5 000
26.6		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 7000	7 000
27. Диагностика			
27.1	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов/ Спирография (с пробой)	1 200
27.2	A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов/ Спирография	800
27.3	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови/ глюкометр	350
27.4	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови/ тест полоски	300
27.5	A09.05.009	Определение С-реактивного белка (СРБ)/ набор ИХА-СРБ-ФАКТОР	550
27.6	A12.01.002	Определение концентрации водородных ионов (рН) в коже/ полости рта	70
27.7	A26.08.018	Определение антигена стрептококка группы А (S.pyogenes) в отделяемом верхних дыхательных путей/ Стрептотест	1 350
27.8	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований/ ЭКГ	500
27.9	A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями/ ЭКГ с нагрузкой	650
28. Вакцинация			
28.1	B04.014.004	Вакцинация/ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ	6 100
28.2	B04.014.004	Вакцинация/ АНАТОКСИН для профилактики дифтерии/ доза 1 мл с 6 лет	1 000
28.3	B04.014.004	Вакцинация/ Сыворотка противостолбнячная очищенная концентрированная	1 200
28.4	B04.014.004	Вакцинация/ для профилактики клещевого энцефалита	1 800
28.5	B04.014.004	Вакцинация/ КОКАВ для профилактики бешенства	1 800
28.6	B04.014.004	Вакцинация/ ПНЕВМОВАКС 23 для профилактики инфекций, вызванных пневмококком, с 2-х лет	3 700
28.7	B04.014.004	Вакцинация/ УЛЬТРИКС КВАДРИ для профилактики гриппа с 6 месяцев	1 800

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
28.8	B04.014.004	Вакцинация/ для профилактики краснухи живая аттенуированная вакцина, с 12 мес.(Россия)	1 350
28.9	B04.014.004	Вакцинация/ Рота-V-Эйд для профилактики ротавирусной инфекции,от 6-ти до 32-х недель	4 200
28.10	B04.014.004	Вакцинация/ ЭНЦЕВИР 0.5 мл для профилактики клещевого энцефалита Россия	1 700
28.11	B04.014.004	Вакцинация/ Вакцина гемофильная тип b конъюгированная/ФБУН, Россия, Ростов-на-Дону	1 500
28.12	B04.014.004	Вакцинация/ Полиоваксин против полиомиелита	1 950
28.13	B04.014.004	Вакцинация/ ГРИППОЛ ПЛЮС против гриппа с 6-ти месяцев	1 600
28.14	B04.014.004	Вакцинация/ РУЗАМ курс 5 вакцин из культуры термофильного штамма золотистого стафилококка	9 100
28.15	B04.014.004	Вакцинация/ КОМБИОТЕХ для профилактики вирусного гепатита В взрослая	1 300
28.16	B04.014.004	Вакцинация/ коревая культуральная живая с 12 месяцев	1 600
28.17	B04.014.004	Вакцинация/ ГАРДАСИЛ для профилактики вируса папилломы человека 6,11,16 и 18 типов 0,5 мл шприц/доза (США) детям с 9-16лет и женщ.с 16-45	16 600
28.18	B04.014.004	Вакцинация/ АЛЬГАВАК М для профилактики гепатита А Россия	2 200
28.19	B04.014.004	Вакцинация/ ВИТАГЕРПАВАК для профилактики герпеса, курс из 5 инъекций Россия	13 100
28.20	B04.014.004	Вакцинация/ АДС-М АНАТОКСИН против дифтерии, столбняка, с 6 лет	1 100
28.21	B04.014.004	Вакцинация/ АДАСЕЛЬ для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша от 4 лет до 64 лет	4 700
28.22	B04.014.004	Вакцинация/ ИНФАНРИКС-ГЕКСА для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита, гемофильной инфекции с 3-х мес	3 900
28.23	B04.014.004	Вакцинация/ РЕГЕВАК 0,5 для профилактики гепатита В для детей (Россия)	1 350
28.24	B04.014.004	Вакцинация/ ИНФАНРИКС 0,5 мл для профилактики дифтерии столбняк коклюш дифтерия, столбняк и коклюш детей с 3-х мес.	2 500
28.25	B04.014.004	Вакцинация/ ПРЕВЕНАР-13 для профилактики инфекций, вызванных пневмококком, с 2-х мес Россия	3 500
28.26	B04.014.004	Вакцинация/ Клещ-Э-Вак для профилактики клещевого энцефалита Россия 0,25 мл с 1 года до 16-ти лет	1 800
28.27	B04.014.004	Вакцинация/ Клещ-Э-Вак для профилактики клещевого энцефалита 0,5 мл с 16-ти лет	1 800
28.28	B04.014.004	Вакцинация/ ВИАВВАК для профилактики брюшного тифа с 3-х лет Россия	2 000
28.29	B04.014.004	Вакцинация/ ВАРИЛРИКС для профилактики ветряной оспы, с 12-ти мес	6 100
28.30	B04.014.004	Вакцинация/ ХАВРИКС для профилактики гепатита А детский с года до 16	2 080
28.31	B04.014.004	Вакцинация/ АНТИРАБИЧЕСКАЯ культуральная концентрированная очищенная интар.	1 800
28.32	B04.014.004	Вакцинация/ РЕГЕВАК для профилактики гепатита В взр с 19 лет (Россия)	1 400
28.33	B04.014.004	Вакцинация/ ШИГЕЛЛВАК для профилактики дизентерии 1 доза/ Россия с 3 лет+ взросл.	2 200
28.34	B04.014.004	Вакцинация/ МЕНАКТРА для профилактики менингококковой инфекции , от 2-х до 55-ти лет	6 700
28.35	B04.014.004	Вакцинация/ РОТАТЕК для профилактики ротавирусной инфекции , от 6-ти до 32-х недель	5 100
28.36	B04.014.004	Вакцинация/ Вакцина ТРИВЭЙД лиофилизат 0,5мл/доза/ против профилактики кори, паротита и краснухи живая аттенуированная	2 100
28.37	B04.014.004	Вакцинация/ М-М-Р 2 для профилактики кори, краснухи, паротита (1 доза ,США)	2 500
28.38	B04.014.004	Вакцинация/ Иммуноглобулина противоклещевого	2 500
28.39	B04.014.004	Вакцинация/ ПЕНТАКСИМ для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита 0,5, с 3-х мес (Франция)	3 400
28.40	B04.014.004	Вакцинация/ ФЛЮ-М для профилактики гриппа взрослая	1 700
29. Физиотерапия			
29.1	A22.01.005	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением/ ЛАЗМИК (дерматология)	400
29.2	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	250
29.3	A20.09.002	Оксигенотерапия (гипер-, нормо- или гипобарическая) при заболеваниях легких	400
29.4	A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)/ ВЛОК	850
29.7	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (физ.р-р)	270
29.8	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (Флуимуцил-антибиотик ИТ)	1 100

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
29.9	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Пульмикорт/Амбробене/Флуимуцил)	1 180
29.10		Ангиосканирование	400
29.11	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (секста)	490
29.12	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS Противоотечная смесь взрослый	520
29.13	A22.13.001	Лазерное облучение крови/ УФОК	1 100
29.14	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ Атровент	210
29.15	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (Диоксидин)	450
29.16	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей/ ЛАСТ-ЛОР	400
29.17	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Пульмикорт/Беродуал)	450
29.18	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS Противоотечная смесь детский	470
29.19	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Ингасалин)	350
29.20	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Натрия Хлорид 0.9%)	200
29.21	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Флуимуцил-антибиотик ИТ)	900
29.22	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей/ ЛАЗМИК	400
29.23	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	110
29.24	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов/ ЛАЗМИК	400
29.25	A22.12.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях крупных кровеносных сосудов/ ЛАЗМИК	400
29.26	A22.05.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов кроветворения и крови/ ЛАЗМИК	400
29.27	A22.24.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы/ ЛАЗМИК	400
29.28	A22.14.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях печени и желчевыводящих путей/ ЛАЗМИК	400
29.29	A22.23.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга/ ЛАЗМИК	400
29.30	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа/ УФО	100
30. ЧЕК-АП			
30.1	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up до 40 лет женщина	Цена по запросу
30.2	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up после 40 лет женщина	Цена по запросу
30.3	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up после 40 лет мужчина	Цена по запросу
30.4	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up детский после года	Цена по запросу
30.5	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up до 40 лет мужчина	Цена по запросу
31. Внутривенное введение			
31.1	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250мг/мл 4 мл	640
31.2	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза р-р 5% 200мл	600
31.3	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	580
31.4	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глатион 0,6 г, Аскорбиновая кислота	2 030
31.5	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 3 мл.	620
31.6	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль, р-р 200 мл	730
31.7	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин, р-р 1,5% 500 мл	780
31.8	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	450
31.9	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин, р-р 1,5% 250 мл	680
31.10	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ремаксол, р-р 400 мг	1 000
31.11	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ ИТИЛОКТ 600	600

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
31.12	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панавир	1 650
31.13	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калий, Панангин	600
31.14	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ ИТИЛОКТ 300	550
31.15	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 800 мг5 мл	1 400
31.16	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл	430
31.17	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиогамма 50 мл 12 мг/мл	690
31.18	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-10,0 мл	970
31.19	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-5.0 мл	750
31.20	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 50 мг/мл 2 мл	480
31.21	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500	700
31.22	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 400 мг5 мл	1 200
31.23	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	600
31.24	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аддамель Н 10 мл	750
31.25	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл1 мл	580
31.26	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кальция глюконат-солофарм	600
31.27	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ксефокам 8,0 мг/2 мл	1 195
31.28	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левокарнитин 200 мг/мл-5,0 мл	650
31.29	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Магния сульфат 5.0	530
31.30	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 2 мл	700
31.31	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 5 мл	670
31.32	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитофлавин 10 мл	650
31.33	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов / Цианокобаламин 0,5 мг/мл 1 мл	550
31.34	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5%, Калия хлорид 40 мг/мл	580
31.35	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левофлоксацин 5 мг/мл-100,0 мл	680
31.36	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	530
31.37	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия тиосульфат 300 мг/мл 10,0 мл	470
31.38	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-2,0 мл	600
31.39	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Но-шпа 20мг/мл	520
31.40	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пирацетам 200 мг/мл-5,0 мл	550
31.41	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Преднизолон 30,0 мг-1,0 мл	550
31.42	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Супрастин р-р 20 мг/мл	480
31.43	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 10 мл	850
31.44	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 500 мг/мл	580
31.45	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5 мл	800
31.46	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефазолин 1г	690
31.47	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	500
31.48	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл-10,0 мл	560
31.49	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/Энцетрон 250 мг/мл 4 мг	600
31.50	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	670
31.51	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат 2,0 раствор	590

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
31.52	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этоксидол 50 мг 2 мл	700
31.53	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл-5,0 мл	550
31.54	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-10.0 мл	950
31.55	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота мл 2мл	460
31.56	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-5,0 мл	630
31.57	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Анальгин 50% 2 мл	480
31.58	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гепцифол 400 мг	800
31.59	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калмирекс 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл	550
31.60	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 2,5мг/мл 1мл	650
31.61	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Милдронат100 мг/мл	550
31.62	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2.0 г.	550
31.63	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50 мг/мл 5 мл	550
31.64	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 600	900
31.65	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены/ венозная кровь	100
31.66	A11.05.001	Взятие крови из пальца	50
32. Внутривенное капельное			
32.1	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 2-х часов	1 500
32.2	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/1 категория	850
32.3	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ 2 категория	950
32.4	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Венофер 20 мг/мл-5.0 мл	3 000
32.5	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5%-200, Гепарин 5000 ЕД, калий 4%-10, магний25 %-10,0	1 100
32.6	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кетанов 30 мг/мл-1,0 мл	970
32.7	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммуновенин 50 мг/мл-75 мл	26 100
32.8	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левофлоксацин 5 мг/мл-100,0 мл	1 350
32.9	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль 200 мл	1 000
32.10	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 30 мг/мл-2 мл	1 650
32.11	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аминокапроновая кислота 5 мг/100 мл	950
32.12	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/Аскорбиновая кислота 100 мг/мл-2.0 мл	970
32.13	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 600 мг	1 400
32.14	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5% 250 мл	970
32.15	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Неотон 2 гр	4 900
32.16	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 2 мл	970
32.17	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл, Калий, Магний	1 370
32.18	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл/ Пентоксифиллин	1 450
32.19	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5% 500 мл	1 030
32.20	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Винпоцетин 5 мг/мл-2 мл	950
32.21	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 400 мг 5 мл	1 600
32.22	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль 400 мл	1 050
32.23	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 1 мл	970
32.24	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Итилокт 300 мг	1 090

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
32.25	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ L-лизина эсцинат10,0	2 000
32.26	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 5 мг/мл-10 мл	1 020
32.27	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кетонал 50 мг/мг-2,0 мл	970
32.28	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Клафоран 1,0 г	1 170
32.29	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ L-лизина эсцинат 5,0	1 700
32.30	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 112 мг/2 мл	4 000
32.31	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левокарнитин 200 мг/ мл-5,0 мл	1 130
32.32	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ликферр 20 мг/мл-5.0 мл	1 900
32.33	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексикор 50 мг/мл-5,0 мл	990
32.34	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	980
32.35	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Метронидазол 5 мг/мл-100 мл	1 150
32.36	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 250, Гепарин 5000 ЕД, Калий 4%- 10, Магний 25 % -5.0	1 020
32.37	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 3-х часов	2 100
32.38	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл 5мл	970
32.39	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Неотон 1 г	3 000
32.40	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панангин 10 мл	980
32.41	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Папаверин 20 мг/мл-2,0 мл	970
32.42	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пентоксифиллин 20 мг/мл-5,0 мл	980
32.43	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пирацетам 200 мг/мл-5,0 мл	980
32.44	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1,0 мл	980
32.45	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 250 мл	1 300
32.46	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 500 мл	1 500
32.47	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ремаксол 400 мл	1 600
32.48	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рибоксин 5,0 мл	990
32.49	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рингера 200 мл	1 050
32.50	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рингера 500 мл	1 100
32.51	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Самеликс 400 мг	1 450
32.52	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Стерофундин изотонический 500 мл с витамином С 4 мл	1 300
32.53	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Транексамовая кислота 50 мг/мл-5 мл	1 090
32.54	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиотриозалин 100 м-4,0 мл	1 150
32.55	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 300 мг	1 200
32.56	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжект 50 мг/мл 2 мл	2 550
32.57	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 1000 мг 4 мл	1 090
32.58	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл-5,0 мл	1 050
32.59	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-10.0 мл	1 550
32.60	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 500 мг 4 мл	1 050
32.61	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 10 мл	1 350
32.62	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5 мл	1 300
32.63	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Омепразол 40 мг	1 300
32.64	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 250 мл с витамином С	1 600

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
32.65	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церукал 0,5 %-2,0 мл	970
32.66	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 800 мг-10 мл	2 050
32.67	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	990
32.68	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 4 мл	3 800
32.69	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефотаксим 1,0 г	990
32.70	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Итилокт 600 мг	1 080
32.71	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	990
32.72	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Циклоферон 125 мг/мл-2,0 мл	1 100
32.73	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитофлавин 10,0 мл	1 090
32.74	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	1 130
32.75	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат раствор 125 мг/мл-2,0 мл	960
32.76	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл10	970
32.77	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов Вессел Дуэ Ф 600 ЛЕ/2 мл	1 600
32.78	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Анальгин р-р 50%-2мл	970
32.79	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ликферр 20 мг/мл-10.0 мл	2 700
32.80	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 500 мл с витамином С	1 700
32.81	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 250, Калий 4%-10, Магний 25 %-5.0	1 050
32.82	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Стерофундин изотонический 500 мл	1 250
32.83	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 500 мг/мл	1 000
32.84	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексалгин р-р 25 мг/мл 2,0	970
32.85	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-5,0 мл	1 070
32.86	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Бисептол 480	1 000
32.87	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл	1 300
32.88	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калмирекс 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл	1 000
32.89	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2,0 г.	1 040
32.90	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 2,5 мг/мл 1мл	1 150
32.91	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Милдронат100 мг/мл	1 050
32.92	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл, Натрия хлорид 0.9%-400 мл	990
32.93	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этоксидол 50мг/мл 5мл	1 150
32.94	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин, Аскорбиновая кислота	1 000
32.95	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка"	3 700
32.96	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Альбумин 10% 100мл	6 100
32.97	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аспаркам 5	1 050
32.98	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 50 мг/мл	970
32.99	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл, Витамин С 2мл	1 350
32.100	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аддамель Н 10 мл	1 250
32.101	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 3 мл.	2 010
32.102	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза р-р 5% 200мл, Платифиллина гидротартрат 0.2% 2 мл	1 090
32.103	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 10 мг/ мл-1 мл	1 300
32.104	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 1 часа	1 100

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
32.105	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин , Калий, Гепарин, Дексаметазон	1 300
32.106	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин, Гепарин, Дексаметазон	1 200
32.107	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин человека нормальный р-р 25 мл	9 000
32.108	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 5 мг/мл-5 мл	990
32.109	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка 2"/ Глатион	3 100
32.110	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 0,9% 400 мл	1 000
32.111	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 200, Гепарин 5000 ЕД, Аспаркам 5.0 , Магний 25 % -5,0	1 100
32.112	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панангин 20 мл	1 000
32.113	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл-10,0 мл	1 350
32.114	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 2 мл, Глюкоза р-р 5% 200 мл	1 070
32.115	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл, Натрия хлорид 0,9% 100 мл	1 000
32.116	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл, Натрия хлорид 0,9% 200 мл	1 030
32.117	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 0,9%-250 мл, Глатион 0,6 г	1 920
32.118	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиогамма 50 мл 12 мг/мл	1 200
32.119	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 6 мл	4 600
32.120	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка + Лаеннек"	5 700
32.121	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммуновенин 50 мг/ мл-25 мл	9 900
32.122	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммуновенин 50 мг/мл-50 мл	17 900
32.123	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл 10 мл	1 250
32.124	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфилин 24 мг/мл 10 мл, Анальгин р-р 50% 2 мл , Дексаметазон	1 250
32.125	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кальция глюконат 100 мг-10 мл	970
32.126	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50мг/мл 5 мл	1 050
32.127	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фосфоглив 10 мл	1 550
32.128	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Преднизолон 30мг+Аспаркам 10+ Натрия Хлорид 100	1 150
32.129	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/Глатион 0,6 г 2 ампулы	4 300
32.130	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Коллаген	4 100
32.131	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуффилин /Дексаметазон	1 000
32.132	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	990
32.133	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиоктацид 600 Т 25 мг/мл	1 500
32.134	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250мг/мл 4мл	1 100
32.135	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов ПК- Мерц 200мг/500 мл	2 900
32.136	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Энцетрон 250 мг/мл 4 мл	1 050
32.137	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия Тиосульфат10мл	970
32.138	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 4 мл	5 900
33. Внутримышечное введение			
33.1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	280
33.2	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетонал 50 мг/мл- 2,0 мл	380
33.3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Полиоксидоний 6 мг/мл-1 мл	630
33.4	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Тиамин хлорид 50 мг/мл-1 мл	350
33.5	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мильгамма 2 мл	420

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
33.6		Внутримышечное введение лекарственных препаратов / Магния сульфат 10мл	400
33.7	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Линкомицин 600 мг/мл	330
33.8	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ литическая смесь Фенкарол 10мг/мл 2 мл, Папаверин, р-р 20 мг/мл 2 мл, Анальгин р-р 50% 2 мл	530
33.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	430
33.10	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 2 мл	320
33.11	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Фуросемид, р-р 10 мг 2 мл	320
33.12	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Энцетрон 250 мг/мл 4 мг	440
33.13	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кальция глюконат 5,0	310
33.14	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ L- лизина 5,0	730
33.15	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-5.0 мл	580
33.16	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Анальгин 50% 2мл	350
33.17	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Артрозан 2,0 5 мл	490
33.18	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 5,0	420
33.19	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Галавит 0,1	620
33.20	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Даларгин 1мг/мл 1мл	470
33.21	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексалгин 2,0	390
33.22	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/ мл 1 мл	310
33.23	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дибазол 2,0	360
33.24	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Диклофенак 3,0	390
33.25	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дротаверин 20 мг/мл	410
33.26	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/Иммуномакс 200ед	1 180
33.27	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 1,5 мл	1 350
33.28	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 3 мл	2 600
33.29	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 4,5 мл	3 450
33.30	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 6 мл	4 200
33.31	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	360
33.32	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Калмирекс 2,5мг/мл	430
33.33	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетопрофен 50 мг/мл - 2,0 мл	450
33.34	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Ксефокам 8,0 мг/2 мл	650
33.35	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 2,0	3 200
33.36	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Левокарнитин 200 мг/мл- 5,0 мл	380
33.37	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 2 мл	450
33.38	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	420
33.39	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 1,0	450
33.40	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мовалис 1,5	580
33.41	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-2,0 мл	480
33.42	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Но-шпа 20 мг/мл 2мл	390
33.43	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1 мл	480
33.44	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Преднизолон 30 мг/мл-1 мл	480
33.45	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Самеликс 400 мг	780

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
33.46	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Супрастин 20 мг/мл-1 мл	380
33.47	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Тимоген 0.01%-1 мл	450
33.48	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Фенкарол 10мг/мл 2мл	530
33.49	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Феррум лек 50 мг/мл 2мл	750
33.50	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 1000 мг	630
33.51	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5,0 мл	610
33.52	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 500 мг	530
33.53	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церукал 5 мг/мл 2 мл	420
33.54	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	400
33.55	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Циклоферон 125 мг/мл-2 мл	450
33.56	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	450
33.57	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат 125 мг/мл 2 мл	430
33.58	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-2.0 мл	530
33.59	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммунофан	530
33.60	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Неовир 250 мг/2 мл 2 мл	600
33.61	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/ мл-5,0 мл	530
33.62	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Папаверин 20 мг/мл-2,0 мл	380
33.63	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Коэнзим композитум	580
33.64	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Магния сульфат 25% 5мл	380
33.65	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов /литической смеси/ Анальгин, Папаверин, Супрастин	430
33.66	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Румалон	530
33.67	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2,0 г.	450
33.68	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Милдронат100 мг/мл	400
33.69	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (B12) 500 мкг-1 мл	420
33.70	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кокарнит 2мл	630
33.71	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кортексин 10 мг	540
33.72	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дипромета	1 200
33.73	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Амелотекс 10 мг/мл	520
33.74	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (B12) 2 мл	390
33.75	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Бициллин-3	520
33.76	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим р-р 30 мг/мл 1 мл	720
33.77	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Бициллин-5	520
33.78	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетанов 30мг/мл 1мл	380
33.79	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мелоксикам 10 мг/мл	420
33.80	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Нейромедин 15 мг/мл	850
33.81	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50 мг/мл 5 мл	410
33.82	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 2.0 мл	480
33.83	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250 мг/мл 4мл	400
34. Подкожное введение-внутрикожное введение			
34.1	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	280

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
34.2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	280
34.3	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон (проба)	480
34.4	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов/ Бисептол (проба)	430
34.5	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов/ Бицеллин-3 (проба)	510
34.6	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Фраксипарин 0,4	1 180
34.7	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 30мг 2 мл	1 630
34.8	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 10 мг1 мл	1 530
34.9	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 1 мл	400
34.10	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов Левофлоксацин	480
34.11	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Лимфотропное введение Глутоксим 2 мл	1 800
34.12	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Лимфотропное введение Полиоксидоний	1 750
34.13	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1,0 мл	580
34.14	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ лиофилизат Ксолар	28 000
34.15	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Тактивин 1,0	480
34.16	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Цианокабаламин (В12) 500 мкг-1,0	380
34.17	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Имунфан 1 мл	430
34.18	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Аллокин-альфа 1 мг	1 730
34.19	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Цианокабаламин (В12) 2,0 мл	400
34.20	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 2 мл	430
34.21	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Кофеин-бензонат натрия	380
34.22	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Нейромедин 15 мг/мл	830