

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ УЗИ:

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек	650 руб.
2.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
3.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь)	450 руб.
4.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь) (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
5.	УЗИ-щитовидной железы	450 руб.
6.	УЗИ-щитовидной железы (повторный прием в течение месяца)	250 руб.
7.	УЗИ-почек и мочевого пузыря	500 руб.
8.	УЗИ-почек и мочевого пузыря (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
9.	УЗИ-молочных желез	550 руб.
10.	УЗИ-молочных желез (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
11.	УЗИ-органов малого таза	450 руб.
12.	УЗИ -малого таза с трансвагинальным датчиком	600 руб.
13.	УЗИ-малого таза с трансвагинальным датчиком (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
14.	Диагностика беременности	600 руб.
15.	Трузи	550 руб.
16.	УЗИ-сосудов	650 руб.

17.	УЗИ-слюнных желез	400 руб.
18.	УЗИ-лимфы	350 руб.
19.	Фолликулометрия	250 руб.
20.	УЗИ-мошонки	600 руб.
21.	УЗИ-мягких тканей	350 руб.
22.	УЗИ-предстательной железы	450 руб.
23.	УЗИ-сердца	600 руб.
24.	УЗИ-сердца (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
25.	УЗИ-снимок	200 руб.
26.	УЗИ-органов малого таза (специалист из г. Выкса)	750 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

Н.В.Рынкин

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ УЗИ
осуществляемые врачом УЗИ – Дружковой Л.А.
(г.Выкса)

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек	650 руб.
1.1.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
2.	УЗИ-щитовидной железы	450 руб.
2.1.	УЗИ-щитовидной железы (повторный прием в течение месяца)	250 руб.
3.	УЗИ-почек и мочевого пузыря	500 руб.
3.1.	УЗИ-почек и мочевого пузыря (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
4.	УЗИ-молочных желез	550 руб.
4.1.	УЗИ-молочных желез (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
5.	УЗИ-слюнных желез	400 руб.
6.	УЗИ-лимфатических узлов, 1 группа	350 руб.
7.	УЗИ-мошонки (детям до 7 лет)	600 руб.
8.	УЗИ-мягких тканей	350 руб.
9.	УЗИ-снимок	200 руб.
10.	УЗИ-сердца	950 руб.
10.1.	УЗИ-сердца повторный прием в течение месяца	550 руб.

11.	Нейросонография (УЗИ-головного мозга, детям до 1 года «родничок»)	950 руб.
11.1.	Нейросонография (УЗИ головного мозга, в т.ч. детям до 1 года), повторный прием в течение месяца	550 руб.
12.	УЗИ-тазобедренных суставов	450 руб.
12.1.	УЗИ–тазобедренных суставов, повторный прием в течении месяца	250 руб.
13.	УЗИ–коленных суставов	550 руб.
13.1.	УЗИ-коленных суставов, повторный прием в течение месяца	350 руб.
14.	УЗИ-сосудов шеи-дуплексное сканирование магистральных сосудов головы	750 руб.
15.	УЗИ-сосудов шеи-дуплексное сканирование магистральных сосудов головы, повторный прием в течение месяца	450 руб.
16.	УЗИ-комплексное обследование детей в возрасте с 1 месяца до 6 месяцев (в обследование входит: нейросонография,УЗИ-сердца,УЗИ-брюшной полости, УЗИ-тазобедренных суставов)	1750 руб.
17.	УЗИ-комплексное обследование детей к школе в возрасте 6-7 лет (в обследование входит: УЗИ-щитовидной железы, УЗИ-сердца, УЗИ-область брюшной полости, УЗИ-репродуктивной системы)	1750 руб.
18.	УЗИ сосудов нижних конечностей (ВЕНЫ)	950руб.
19.	УЗИ сосудов нижних конечностей (АРТЕРИИ)	1050 руб.
20.	УЗИ сосудов верхних конечностей (ВЕНЫ)	850 руб.
21.	УЗИ вилочковой железы	350 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018__ год

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ЛАБОРАТОРНЫЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ:**

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Биллирубин	200 руб.
2.	Алат	200 руб.
3.	Асат	200 руб.
4.	Мочевина	200 руб.
5.	Щелочная фосфотаза	200 руб.
6.	Триглицериды	200 руб.
7.	Са (кальций)	200 руб.
8.	Fe (железо)	200 руб.
9.	Холестерин	200 руб.
10.	β липопротеиды	210 руб.
Клинические:		
1.	Общий анализ крови с формулой	250 руб.
2.	Общий анализ крови краткий	200 руб.
3.	Анализ спермы	250 руб.
Иммунологические:		
5.	Общий белок	150 руб.
6.	С реактивный белок	150 руб.
7.	Резохиновый тест	210 руб.
8.	Гепатит В	250 руб.

9.	Гепатит С	250 руб.
10.	Ревматоидный фактор	200 руб.
11.	RW(сифилис)- экспресс метод	210 руб.
12.	Определение группы крови и резус фактора	250 руб.
13.	Мазок на бактериальную флору	200 руб.
14.	Фибриноген	200 руб.
15.	Креатинин	200 руб.
16.	Амилаза	200 руб.
17.	Тимоловая проба	200 руб.
18.	Мочевая кислота	200 руб.
20.	Общий анализ мочи	150 руб.
21.	Сахар крови	150 руб.

Утверждаю:
 Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
 _____ Н.В.Рынкин
 Дата: «__» _____ 2018_год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА-
ОФТАЛЬМОЛОГА

№	УСЛУГА	ЦЕНА
1.	Консультация Врача-офтальмолога с назначением схемы лечения (специалисты из г. Муром, г. Выкса, г. Н. Новгорода)	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-офтальмолога (специалисты из г. Н. Новгорода, г. Выкса, г. Муром)	400 руб.
3.	Подбор контактных линз	420 руб.
4.	Удаление инородного тела Врачом-офтальмологом	400 руб.
5.	Промывание слезных путей	200 руб.
6.	Измерение внутриглазного давления	250 руб.
7.	Ретробульбарная инъекция	200 руб.
8.	Подбор очков	200 руб.
9.	Осмотр глазного дна	300 руб.
10.	Рефрактометрия	300 руб.
11.	Консультация Врача-офтальмолога с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.
12.	Консультация Врача-офтальмолога с назначением схемы лечения, повторный прием в течении месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.

утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018_ год

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА
НЕВРОПАТОЛОГА.**

№	УСЛУГА	ЦЕНА
1.	Консультация Врача-невропатолога с назначением схемы лечения	550 руб.

2.	Повторная консультация Врача-невропатолога (в течение месяца)	350 руб.
3.	Консультация врача невропатолога с назначением схемы лечения (специалисты из г.Выкса, г.Навашино)	550 руб.
4.	Повторная консультация Врача-невропатолога (в течение месяца) (специалисты из г. Выкса, г. Навашино)	350 руб.
5.	Консультация Врача-невропатолога с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.
6.	Консультация Врача-невропатолога с назначением схемы лечения, повторный прием в течение месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.

Утверждаю:
 Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
 _____ Н.В.Рынкин
 Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА РЕВМАТОЛОГА

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Консультация Врача-ревматолога с назначением схемы	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-ревматолога, в течение месяца	350 руб.
3.	Периартикулярное введение лекарств (без стоимости препарата)	310 руб.
4.	Периартикулярное введение лекарств	650 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
_____ *Н.В.Рынкин*
Дата: «__» _____ 2018_ год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА УРОЛОГА

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Консультация Врача - уролога с назначением схемы лечения (специалист из г. Выкса, г.Н.Новгород)	550 руб.
2.	Повторная консультация уролога, в течении месяца (специалист из г. Выкса, г.Н.Новгород)	350 руб.
5.	Консультация Врача-уролога с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.
6.	Консультация Врача-уролога с назначением схемы лечения,повторный прием в течение месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018_ год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА
КАРДИОЛОГА

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Консультация Врача - кардиолога с назначением схемы лечения	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-кардиолога, в течение месяца	350 руб.
3.	Консультация Врача-кардиолога с назначением схемы лечения (специалист из г.Выкса)	550 руб.
4.	Повторная консультация Врача-кардиолога, в течении месяца (специалист из г. Выкса)	350 руб.
5.	Консультация Врача-кардиолога с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.
6.	Консультация Врача-кардиолога с назначением схемы лечения,повторный прием в течение месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
_____ Н.В.Рынкин
Дата: «__» _____ 2018_год

**ПРЕЙСКУРАТ ЦЕН НА ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ В РАСЧЕТЕ
НА ПРОЦЕДУРУ:**

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Вытяжение позвоночника (кровать массажер)	200 руб.
2.	Внутривенное лазерное облучение крови-ВЛОК	200 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
_____ Н.В.Рынкин
Дата: «__» _____ 2018_год

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ПРОЦЕДУРНОГО
КАБИНЕТА:**

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Внутримышечная инъекция	100 руб.
2.	Подкожная инъекция	100 руб.
3.	Внутривенное струйное вливание	150 руб.

4.	Внутривенное капельное вливание	250 руб.
----	---------------------------------	----------

В стоимость услуг входит расходный, одноразовый материал (шприцы, система)

Утверждаю:
 Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
 _____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018_год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН КАБИНЕТА ЭНДОСКОПИИ

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>ЦЕНА</u>
1.	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) с использованием одноразового материала и применением местной анестезии	1250 руб.
2.	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) с использованием одноразового материала и применением местной анестезии, повторный прием в течение месяца	650 руб.
3.	Исследования на хеликобактер тест-полоски	250 руб.
4.	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) с использованием одноразового материала и применением местной анестезии (Ветераны ВОВ)	650 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ПСИХИАТРА-
НАРКОЛОГА Агалаков А.Ю. (г. Выкса):**

№	УСЛУГА	Цена
1.	Консультация Врача-психиатра-нарколога	650 руб.
2.	Консультация Врача-психиатра	850 руб.
	Консультация Врача-психиатра повторный прием в течение месяца	650 руб.
3.	Методы кодирования:	
	А) внутривенное введение препаратов пролонгированного действия:	
	- на 1 год	1 750 руб.
	- на 2 года	3 550 руб.
	- на 3 года	4 550 руб.
4.	Внутривенное капельное введение препаратов с целью выведения из запоя	1 550 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА

Врач Лачинов А.М.

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация нарколога	550 руб.
2.	Методы кодирования:	
	А) внутривенное введение препаратов	
	- на 1 год	1 350 руб.
	- на 2 года	1 450 руб.
	- на 3 года	1 550 руб.
	Б) блокада пирамидальных ганглиев:	
	-на 1 год	1 550 руб.
	-на 2 года	1 650 руб.
	-на 3 года	1 750 руб.
	- на 4 года	1 850 руб.
	- на 5 лет	1 850 руб.
3.	Внутривенное капельное введение препаратов с целью выведения из запоя	1 250 руб.

Утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ЭНДОКРИНОЛОГА:

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача-эндокринолога с назначением схемы лечения	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-эндокринолога, в течение месяца	400 руб.

3.	Консультация Врача-эндокринолога с назначением схемы лечения (специалист из г. Выкса)	550 руб.
4.	Повторная консультация Врача-эндокринолога, в течение месяца (специалист из г. Выкса)	400 руб.

Утверждаю:
 Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
 _____ Н.В.Рынкин
 Дата: «__» _____ 2018год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА ТЕРАПЕВТА.

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача-терапевта с назначением схемы лечения	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-терапевта, в течение месяца	350 руб.
3.	Справка в бассейн (для взрослых)	400 руб.
4.	Справка в бассейн (для детей)	200 руб.

5.	Санаторно-курортная карта	550 руб.
6.	Консультация врача терапевта с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.
7.	Консультация Врача-терапевта с назначением схемы лечения,повторный прием в течение месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.

Утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА:

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача-дерматовенеролога с назначением схемы лечения (с использованием одноразового	550 руб.
2.	Консультация Врача-дерматовенеролога с назначением схемы лечения (с использованием одноразового материала) специалист из г. Выкса	550 руб.
3.	Повторная консультация Врача-дерматовенеролога, в течении месяца (специалисты из г. Кулебаки и г. Выкса)	350 руб.
4.	Мазок на бактериальную флору	200 руб.
5.	Криотерапия (прижигание жидким азотом) 1 процедура	400 руб.
6.	Курс лечения сифилиса (в зависимости от используемых медикаментов)	5 050 руб.
7.	Лечение заболеваний передающихся половым путем (в	1 550 руб.
8.	Удаление контагиозного моллюска - 1 процедура	150 руб.
9.	Консультация Врача-дерматовенеролога с назначением схемы лечения (Ветераны ВОВ)	350 руб.

10.	Консультация врача дерматовенеролога с назначением схемы лечения, повторный прием в течении месяца (Ветераны ВОВ)	200 руб.
-----	---	----------

Утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача-гинеколога с назначением схемы	750 руб.
	Консультация Врача-гинеколога с назначением схемы лечения (с использованием одноразового материала) (специалисты из г. Кулебаки)	550 руб.
2.	Повторный прием в течении месяца, с использованием инструмента (осмотр после лечения, взятие	550 руб.
	Повторный прием в течении месяца, с использованием инструмента (осмотр после, лечения, взятие контрольного мазка, осмотр после прижигания) (специалисты г. Кулебаки)	350 руб.
3.	Мазок на бактериальную флору	250 руб.
4.	Мазок на цитологию	300 руб.
5.	Установка ВМС (своя)	350 руб.
6.	Установка ВМС (центра)	650 руб.
7.	Удаление ВМС	200 руб.
8.	Удаление ВМС (осложненная)	550 руб.
9.	Прижигание 1 процедура	350 руб.

Утверждаю:
Директора ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ *Н.В.Рынкин*
Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА ОНКОЛОГА

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача-онколога с назначением схемы лечения (специалист из г. Выкса)	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-онколога, в течение месяца (специалист из г. Выкса)	350 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА ХИРУРГА

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Консультация Врача - хирурга с назначением схемы лечения	550 руб.
2.	Повторная консультация Врача-хирурга, в течение месяца	350 руб.
3.	Консультация Врача-хирурга с назначением схемы лечения (специалист из г. Выкса)	550руб.
4.	Повторная консультация Врача-хирурга (специалист из г. Выкса)	350руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ КАБИНЕТА
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ:**

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Реоэнцефалограмма (РЭГ) (исследование сосудов головного мозга)	750 руб.
2.	Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (исследование работы головного мозга)	1050 руб.
3.	Функция внешнего дыхания (ФВД)	300 руб.
4.	Функция внешнего дыхания (ФВД) (повторный прием в течение месяца)	200 руб.
5.	Электрокардиограмма (ЭКГ)	350 руб.
6.	АД- мониторинг	650 руб.
7.	ЭКГ -мониторирование	800 руб.
8.	Электрокардиограмма (ЭКГ) - вызов на дом	550 руб.
9.	Электрокардиограмма (ЭКГ) - для участников ВОВ	250 руб.
10.	Электрокардиограмма (ЭКГ) - для участников ВОВ на дому	350 руб.

Дире

Дата:

Прейскурант цен на массаж

<u>№</u>	<u>ЦЕНА</u>	<u>Время</u>
1.	Массаж головы	15 мин.
2.	Массаж лица	15 мин.
3.	Массаж шейно-воротниковой зоны с грудным отделом	25-30 мин.
4.	Массаж верхней конечности	20 мин.
5.	Массаж грудной клетки	20 мин.
6.	Массаж спины	25-30 мин.
7.	Массаж живота	15 мин.
8.	Пояснично - крестцовая область	20-25 мин.
9.	Массаж нижней конечности	20-25 мин.
10.	Общий массаж	60 мин.
11.	Антицеллюлитный массаж	1 час
12.	Детский массаж	30 мин.

Утверждаю:

Директор ООО «С

_____ Н.В.Рынк

Дата: «__» ____

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ОТОРИНОЛАРИ

Наименование услуги		1
1.	Консультация врача оториноларинголога (специалисты из г. Выкса, г. Навашино)	55
3.	Повторная консультация врача-оториноларинголога	35
4.	Введение (нанесение) лекарственного средства путем	15
5.	Инфильтрационная анестезия ультракаином	45
1.	Промывание полости носа по Проетцу (кукушка)-одна	35
2.	Промывание гайморовой пазухи через дренирующий	25
3.	Пункция верхнечелюстной пазухи(с одной стороны)	40

4.	Пункция лобной пазухи через глазничную стенку	40
6.	Удаление инородного тела из носа	30
6.	Ямик-процедура первая (включает стоимость 2-х синус	210
7.	Ямик-процедура первая (включает стоимость 1-го синус	110
8.	Ямик процедура повторная с двух сторон	80
9.	Ямик – процедура повторная с одной стороны	45
10.	Установка дренажа гайморовой пазухи(пластикового	20
11.	Передняя тампонада носа при носовом кровотечении	50
12.	Электрокаустика сосудов при носовом кровотечении	70
13.	Удаление тампонов из носа	30
14.	Вскрытие абсцесса, гематомы носовой перегородки,	1 0
7.	Закрытая репозиция костей носа 1 степени сложности	20
8.	Закрытая репозиция костей носа 2 степени сложности	30
9.	Внутриносовая блокада (одна процедура)	40
ГЛОТКА		
1.	Промывание лакун небных миндалин лекарственными растворами	35
10.	Удаление инородного тела ротоглотки	35
3.	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	10
4.	Вскрытие кисты небной миндалины	40
ГОРТАНЬ		
1.	Внутригортанное вливание лекарственных средств	25
11.	Удаление инородного тела гортаноглотки, гортани	35
3.	Смена трахеостомической трубки, туалет трахеостомы	10
УШИ		
12.	Удаление серной пробки с одной стороны	25
2.	Продувание слуховых труб по Политцеру	15
3.	Туалет наружного слухового прохода	20

13.	Удаление инородного тела уха	30
-----	------------------------------	----

Директор

Дата:

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
(СПЕЦИАЛИСТЫ ИЗ Н. НОВГОРОДА):

Наименование услуги		Стоимость
1.	Консультация Врача-аллерголога	1 050
	Консультация Врача-гинеколога	1 050
	Консультация Врача-маммолога;	1 050
	Консультация Врача-флеболога;	1 050
2.	УЗИ - сердца	1 250
3.	УЗИ - брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почки	1 050

4.	УЗИ - брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа)	850
5.	УЗИ органов малого таза	1 050
6.	УЗИ щитовидной железы	850
7.	УЗИ почек и мочевого пузыря	850
8.	УЗИ предстательной железы	850
9.	УЗИ молочных желез	850

Утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА
Врач Марсагишвили Н.В.

№	УСЛУГА	Цена
1.	Консультация психиатра-нарколога	850 руб.
2.	Консультация Врача-психиатра-нарколога на дому (без учета транспортных расходов)	1 250 руб.
3.	Методы кодирования:	
	А) внутривенное введение препаратов пролонгированного действия:	
	- на 1 год	2 050 руб.
	- на 2 года	3 550 руб.
	- на 3 года	4 550 руб.
4.	Внутривенное капельное введение препаратов с целью выведения из запоя	3 050 руб.

Утверждаю:

Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ ВРАЧА-АЛЛЕРГОЛОГА-
ИММУНОЛОГА КАЗАКОВОЙ О.В. (Г.САРОВ)

№	УСЛУГА	Цена
1.	Консультация Врача-аллерголога-иммунолога	950 руб.
2.	Повторная консультация Врача-аллерголога-иммунолога	700 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ УЗИ
ВРАЧ НОСКОВ Г.В. (г.Выкса):

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
3.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь)	430 руб.
4.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь) (повторный прием в течение месяца)	210 руб.
3	УЗИ-щитовидной железы	500 руб.
4	УЗИ-щитовидной железы (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
5.	УЗИ-почек и мочевого пузыря	550 руб.
6.	УЗИ-почек и мочевого пузыря (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
7.	УЗИ-молочных желез	600 руб.
8.	УЗИ-молочных желез (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
9.	УЗИ-органов малого таза	750 руб.
10.	УЗИ -малого таза с трансвагинальным датчиком	750 руб.
11.	УЗИ-малого таза с трансвагинальным датчиком (повторный прием в течение месяца)	500 руб.
12.	Диагностика беременности	750 руб.
13.	Труси	600 руб.
14.	УЗИ-сосудов нижних конечностей (Вены)	750 руб.
15.	УЗИ-слюнных желез	400 руб.
16.	УЗИ-лимфы	400 руб.
17.	Допплерография при беременности	750 руб.
18.	УЗИ-мошонки	650 руб.
19.	УЗИ-мягких тканей	500 руб.

22.	УЗИ-сердца	510 руб.
22.	УЗИ-снимок	200 руб.

Утверждаю:
 Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ УЗИ
осуществляемые врачом УЗИ – ШЛОКОВОЙ Л.В.

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек	650 руб.

1.1.	УЗИ-органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) и почек (повторный прием в течение месяца)	350 руб.
2.	УЗИ-щитовидной железы	450 руб.
2.1.	УЗИ-щитовидной железы (повторный прием в течение месяца)	250 руб.
3.	УЗИ-почек и мочевого пузыря	500 руб.
3.1.	УЗИ-почек и мочевого пузыря (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
4.	УЗИ-молочных желез	550 руб.
4.1.	УЗИ-молочных желез (повторный прием в течение месяца)	300 руб.
5.	УЗИ-слюнных желез	350 руб.
6.	УЗИ-лимфатических узлов, 1 группа	350 руб.
7.	УЗИ-мошонки (детям до 7 лет)	600 руб.
8.	УЗИ-мягких тканей	350 руб.
9.	УЗИ-снимок	200 руб.
10.	УЗИ -малого таза с трансвагинальным датчиком	710 руб.
11.	УЗИ-малого таза с трансвагинальным датчиком (повторный прием в течение месяца)	500 руб.
12.	Диагностика беременности	750 руб.
13.	Трузи	600 руб.

Утверждаю:
Директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»

_____ Н.В.Рынкин

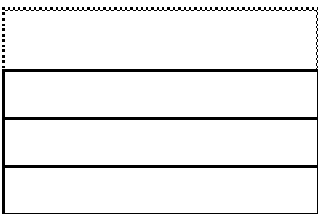
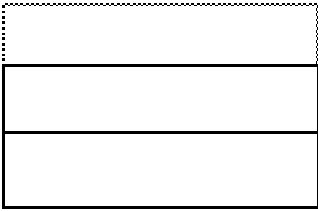
Дата: «__» _____ 2018 год

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА УСЛУГИ МАССАЖА

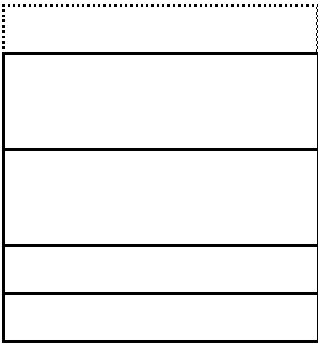
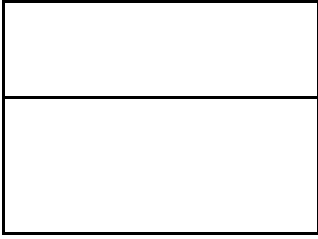
массажист ЛУЦАНОВА Екатерина Юрьевна

<u>№</u>	<u>УСЛУГА</u>	<u>Цена</u>
1.	Массаж головы	300 руб.
2.	Массаж лица(в т.ч. область декольте)	400 руб.
3.	Массаж шейно-воротниковой зоны	450 руб.
4.	Массаж верхней конечности	400 руб.
5.	Массаж нижней конечности	400 руб.
6.	Массаж любого сустава	300 руб.
7.	Массаж кисти и предплечья	350 руб.
8.	Массаж грудной клетки	550 руб.
9.	Массаж пояснично-крестцовой области	400 руб.
10.	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	500 руб.
11.	Массаж поясничного отдела позвоночника и нижних конечностей	650 руб.
12.	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	350 руб.
13.	Общий массаж	1550 руб.

14.	Массаж спины (шейно-воротниковая зона, шейно-грудной отдел и поясничный отдел позвоночника)	750 руб.
15.	массаж верхней конечности, надплечья и лопатки	450 руб.
16.	Массаж лица (неврология)	300 руб.









ΣΟΛΟΓΑ

Утверждаю:
директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
_____ Н.В.Рынкин
«__» _____ 2018 год

<u>Цена за 1 сеанс</u>
200 руб.
260 руб.
350 руб.
280 руб.
200 руб.
400 руб.
200 руб.
280 руб.
280 руб.
950 руб.
1100 руб.
400 руб.

00 руб.
00 руб.
00 руб.
00 руб.
00 руб.
50 руб.
00 руб.
00 руб.
00 руб.
00 руб.
000 руб.
50 руб.
50 руб.
00 руб.
50 руб.
50 руб.
00 руб.
00 руб.
50 руб.
50 руб.
00 руб.
50 руб.
50 руб.
00 руб.

00 руб.

Утверждаю:
директор ООО «ЗДОРОВЬЕ»
_____ Н.В.Рынкин
«__» _____ 2018 год

УГИ

Сумма, руб.

0,00 руб.

0,00 руб.

0,00 руб.

0,00 руб.

0,00 руб.

0,00 руб.

0,00 руб.
0,00 руб.
0,00 руб.
0,00 руб.
0,00 руб.
0,00 руб.

