|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вид исследования** | **Стоимость, руб.** |
| **УЗИ органов малого таза** |
| 1 | **УЗИ органов малого таза у женщин:** а) трансабдоминально (осмотр через переднюю брюшную стенку с полным мочевым пузырем); б) трансвагинально (осмотр через переднюю брюшную стенку с полным мочевым пузырем и осмотр через влагалище с пустым мочевым пузырем); в) трансректально (осмотр через переднюю брюшную стенку с полным мочевым пузырем и через прямую кишку с пустым мочевым пузырем при отсутствии возможности осмотра через влагалище). | 1500 1700\* |
| 2 | УЗИ органов малого таза + органы брюшной полости + почки | 33003200\* |
| 3 | Мониторинг роста фолликулов (включает оценку эндометрия и фолликулярного аппарата яичников, осмотр в одном цикле) - первичный прием | 15001700\* |
| 4 | Мониторинг роста фолликулов (включает оценку эндометрия и фолликулярного аппарата яичников; осмотр в одном цикле) - повторный прием | 900 |
|  | **УЗИ органов малого таза у мужчин:** |  |
| 5 | УЗИ предстательной железы, семенных канатиков, трансабдоминальным и трансректальным доступом (осмотр через переднюю брюшную стенку и через прямую кишку с полным мочевым пузырем). | 1500 |
| 6 | УЗИ органов мошонки (дети до 3-х лет 1000 р.) | 1500 |
| 7 | Комплексное исследование органов мошонки с ЦДК сосудов семенного канатика | 1800 |
| **Акушерские ультразвуковые исследования:** комплексное ультразвуковое исследование женских половых органов, плода, плаценты, околоплодных вод, определение кровотока в сосудах системы мать-плацента-плод. |
| 1 | Акушерское УЗИ до 11 недель беременности  | 1500 1700\* |
| 2 | Акушерское УЗИ от 11 до 14 недель (одноплодная)Акушерское УЗИ от 11 до 14 недель (многоплодная) | 1600/1800\*2400/2700\* |
| 3 | Акушерское УЗИ от 14 до 18 недель (одноплодная) Акушерское УЗИ от 14 до 18 недель (многоплодная)  | 1700/1800\* 2600/2700\* |
| 4 | Акушерское УЗИ более 18 недель (одноплодная)Акушерское УЗИ более 18 недель (многоплодная) | 2200/2400\* 3300/3600\* |
| 5 | Ультразвуковое исследование кровотока в сосудах матки, плода и пуповины (допплер/ одноплодная). Ультразвуковое исследование кровотока в сосудах матки, плода и пуповины (допплер/многоплодная).  | 1100/1300\*1650/2000\* |
| 6 | ЧСС | 700 |
| 7 | Пол плода | 700 |
| 8 | Фетометрия (для определения веса плода) | 1000 |
| 9 | Плацента + околоплодные воды | 700 |
|  9 | УЗИ шейки матки и рубца при беременности (осмотр трансвагинальный) | 1000 |
|  10   | УЗИ лонного сочленения при беременности (осмотр трансвагинальный) | 1000 |
| **УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства** |
| 1 | Комплексное исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек) | 1800 |
| 2 | УЗИ ОБП (без почек) | 1500 |
| 3 | УЗИ почек и мочевого пузыря | 1000 |
| 4 | УЗИ мочевого пузыря | 800 |
| 5 | УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи | 1000 |
| 6 | ОБП + пробный завтрак  | 2500 |
| 7 | ОБП + УЗИ малого таза | 33003200\* |
| **УЗИ поверхностно расположенных органов и структур** |
| 1 | УЗИ молочных желез с региональными лимфоузлами | 1400 |
| 2 | УЗИ щитовидной железы с региональными лимфоузлами | 1000 |
| 3 | УЗИ слюнных желез (железы одной зоны, например, подчелюстные)УЗИ всех слюнных желез | 10001500 |
| 4 | Лимфоузлы (одной зоны) | 1000 |
| **УЗИ сердца** |
| 1 | Эхокардиография | 1500 |
| 2 | УЗД сосудов шеи | 1600 |
| 3 | УЗД сосудов головы | 1600 |
| 3 | УЗД артериальных сосудов конечностей (одна конечность) (обеих конечностей) | 12002200 |
| 4 | УЗД венозных сосудов конечностей (одна конечность) (обеих конечностей) | 12002200 |
| 5 | Вены+ артерии | 3500 |
| **УЗИ для детей** |
| 1 | УЗИ брюшной полости (до 1 года) | 900 |
| 2 | УЗИ тазобедренных суставов (до 1 года) | 900 |
| 3 | Нейросонография (УЗИ головного мозга у детей до 1 года) | 900 |
| 4 | НСГ + ОБП + ТБС (детям до 3х месяцев) | 2700 |
| 5 | Забрюшинноеное пространство: почки (дети до года) | 700 |
| 6 | УЗИ вилочковой железы | 1000 |
| 7 | ОБП+почки (дети 1-7 лет) | 1000 |
| 8 | ОБП+почки (дети 7-10 лет) | 1100 |
| **Гинекология** |
| 1 | Прием гинеколога (первичный)Прием гинеколога (повторный) | 15001000 |
| 2 | Консультация + кольпоскопия | 2300 |
| 2.1 | Кольпоскопия | 1300 |
| 3 | Первичный прием беременной | 2200 |
| 4 | Повторный прием беременной | 2000 |
| 5 | Контурная интимная пластика Amalain Intimate — 1 мл.  2 мл. 3 мл.  | 110001600021000 |
| 6 | Плазмолифтинг  — 1 пробирка — 2 пробирки  | 35005000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Специалист / вид исследования** | **Стоимость, руб.** |
| 1 |  |  |
| 1.2 | Взятие аспирата эндометрия на гистологическое исследование  (без анестезии)  | 2500 |
| 1.3 | Введение внутриматочной спирали | 1800 |
| 1.4 | Введение ВМС «Мирена» | 2000 |
| 1.5 | Удаление спирали  | 1500 |
| 1.6 | Введение     «Новаринг» | 500 |
| 1.7 | Введение/удаление маточного кольца | 300 |
| 1.8 | Подбор маточных пессариев |  1000 |
| 1,9 | Медикаментозное прерывание беременности |  9300 |
|  | Медикаментозное прерывание беременности без УЗИ | 6000 |
|  | УЗИ первичное на медикаментозное прерывание беременности | 1500 |
|  | Контрольное УЗИ после медикаментозного прерывания беременности (однократное) | 900 |
|  | Консультация гинеколога после медикаментозного прерывания беременности (однократное) | 900 |
| 1.12 | Радиоволновая терапия шейки матки (без учета анестезии и гистологического заключения) Биопсия шейки матки радиоволновая(без учета анестезии и гистологического заключения) Анестезия  | 55003000500 |
| 1.13 | Удаление остроконечных кондилом на промежности 1-3/3-10/более 10 | 2000/2500/6000 |
| 1.14 | Апликация с лекарственными средствами (тампоны) | 600 |
| 1.15 | Орошение влагалища лекарственными средствами | 800 |
| 1.16 | Проходимость маточных труб (гидроэхолокация) | 4000 |
| № | **Специалисты**  |  |
| **1** | Первичный прием врача эндокринологаПовторный прием  | 18001200 |
| **2** | Первичный прием врача маммолога + УЗИ молочных желез и щитовидной железы)Повторный прием  | 30001500 |
| **3** | Первичный прием врача гематолога, нутрициолога, диетологаПовторный прием  | 30002500 |
| **4** | Консультация терапевта/гастроэнтерологаПовторный прием | 15001000 |
| **5** | Первичный прием уролога Повторный прием  | 15001000 |
| **№** | **Услуги процедурного кабинета** |  |
| **1** | Озонотерапия | 800 |
| **2** | Инъекция внутривенно | 350 |
| **3** | Инъекция внутримышечно/ подкожно | 300 |
| **4** | Внутривенное капельное вливание  | 600 |
| **5** | ЭКГ/КТГ | 800/800 |
| **6** | Холтер  | 1700 |
| **7** | Лечение аппаратом – магнитом Андро-гин | 800 |