

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

«___» _____ 20__ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ГИНЕКОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.001.001	Прием (консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1 500
V01.001.002	Прием (консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1 200
V01.001.004	Прием (консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	2 000
V01.001.005	Прием (консультация) врача акушера-гинеколога беременной повторный	1 500
A01.20.003	Бимануальное влагалищное исследование	200
A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах	200
A11.20.002	Получение цервикального мазка	150
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	150
A11.20.003	Биопсия тканей матки (Пайпель-биопсия)	600
A11.20.004.001	Влагалищная биопсия радиоволновая	1 500
11.20.011.001	Биопсия шейки матки радиоволновая	5 000
A03.20.001	Кольпоскопия	2 000
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 000
A11.20.014	Удаление внутриматочной спирали	1 000
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (Импланон), без стоимости препарата	1 500
A16.30.026	Удаление импланта (Импланон)	1 500
A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки (лечение эрозии), аппарат Surgitron	3 500
A14.05.001	Постановка пиявок – (гирудотерапия), 1пиявка	350
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Остроконечные кондиломы перианальной и генитальной областей (1 шт)	3 500
	Оформление листка нетрудоспособности	500

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ТЕРАПИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 500
В01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 200
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта перед вакцинацией	400
В01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	1 600
В01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный	1 200
В01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный, выезд на дом	3 000
А14.05.001	Постановка пиявок – (гирудотерапия), 1 пиявка	350
	Оформление листка нетрудоспособности	500
	Оформление санаторно-курортной карты (без анализов, сопутствующих консультаций)	1 500
	Выписка рецепта	200

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.037.001	Прием врача-пульмонолога первичный	1 500
В01.037.002	Прием врача-пульмонолога повторный	1 200
А17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (ингаляция с помощью небулайзера с применением лекарственных средств)	300
В01.037.001	Школа для больных бронхиальной астмой (1 занятие)	1 200
	Оформление листка нетрудоспособности	500
	Выписка рецепта	200

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 500
В01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 200

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога к.м.н,	2 500
В01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	1 500
В01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога к.м.н, более 45 минут	3 000
В01.058.002	Рекомендации врача-эндокринолога к.м.н, по результатам генетического теста	2 500
	Выписка рецепта	200

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ПЕДИАТРИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 200
V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 000
V01.031.001	Дополнительный прием врача-педиатра (интерпретация результатов анализов, обследования)	400
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный, выезд на дом	2 300
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный, выезд на дом (двое детей)	3 500
V01.031.001	Дополнительный прием врача-педиатра (перед вакцинацией)	400
	Оформление справки для посещения бассейна / спортивной секции / участия в соревнованиях	700
	Оформление справки о допуске в детское дошкольное учреждение / школу	700
	Оформление дубликата справки	200
	Оформление выписки из медицинской карты (Форма 027/У) за период наблюдения в сети клиник «Нефертити»	1 500
	Оформление заключения о допуске на оперативное лечение	1 000
	Оформление санаторно-курортной карты ребенка / медицинской карты в лагерь (без анализов, сопутствующих консультаций)	1 500
	Оформление листка нетрудоспособности	500
	Медицинская экспертиза, проводимая врачебно-экспертной комиссией (продление листка временной нетрудоспособности свыше 15 дней)	400

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В04.014.004	Иммунизация «Регевак В» (гепатит В)	800
В04.014.004	Иммунизация «Вакциной против краснухи» (краснуха)	800
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Варилрикс» (ветряная оспа) БЕЛЬГИЯ	4 500
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Инфанрикс ГЕКСА» (дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, гемофильная инфекция, гепатит В) БЕЛЬГИЯ	3 100
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Корь, паротит» (корь, паротит)	1 600
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Пентаксим» (коклюш, столбняк, дифтерия, гемофильная флора, полиомиелит) ФРАНЦИЯ	2 800
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Пневмовакс 23» (пневмококк) США	3 400
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Полимилекс» (полиомиелит) НИДЕРЛАНДЫ	2 500
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Превенар 13» (пневмококк) ИРЛАНДИЯ	3 600
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Клещ-Э-Вак» (клещевой энцефалит)	1 300
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Рота Тек» (ротавирусная инфекция) США	3 500
В04.014.004	Иммунизация вакциной «ЭнцеВир» (клещевой энцефалит)	1 300
В04.014.004	Иммунизация вакциной «М-М-R-II» (корь, паротит, краснуха) США	1 500
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Хаврикс» (гепатит А) БЕЛЬГИЯ	2 400
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Адасель» (дифтерия, столбняк, коклюш) КАНАДА	3 700
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Менактра» (менингококковая) США	5 300
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Инфанрикс» (столбняк, коклюш, дифтерия) БЕЛЬГИЯ	1 500

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

В04.014.004	Иммунизация «Коревой вакциной» (корь)	1 200
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Эувакс В» (гепатит В) ЮЖНАЯ КОРЕЯ	1 200
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Гардасил» (против вируса папилломы человека) США	12 000
	Проба Манту (туберкулиновая проба)	1 100
	Диаскин тест	2 000
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Гриппол плюс» (грипп) РФ	1 000
В04.014.004	Иммунизация вакциной «Ваксигрипп» (грипп) ФРАНЦИЯ	1 300

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ
НА ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ
(совместно с лабораторией BGG)**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
ДНК1	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест диетология)	17 000
ДНК2	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест косметология)	15 000
ДНК3	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест активное долголетие)	17 000
ДНК4	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест эндокринология)	17 000
ДНК5	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест педиатрия)	17 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ОНКОЛОГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 300
В01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	1 000
В01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по новообразованиям	800
В01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога после удаления новообразований	500
В01.009.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога первичный	1 300
В01.009.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога повторный	1 000
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия – проводится только с консультацией врача)	400
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Папилломы (1шт)	300
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Невусы кожи лица, тела, в/ч головы: до1см	1 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи Невусы кожи лица, тела, в/ч головы: от 1 до 2 см	1 500
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Кератомы старческие, себорейные до 1 см	1 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Кератомы старческие, себорейные более 1 см	1 300
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Кожный рог до 1 см	1 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Кожный рог более 1 см	1 500
В01.003.004 .005	Инфильтрационная анестезия (лидокаин)	300

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
_____ С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ГЕМАТОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1 600
В01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1 300

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ НЕВРОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 500
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 200
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный, врач высшей категории	1 600
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный, врач высшей категории	1 200
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный, выезд на дом	3 500
V01.022.001	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии первичный	1 500
V01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии повторный	1 200
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов терапия остеохондроза (Лаеннек 1 мл)	2 400
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада паравerteбральная шейного отдела позвоночника)	1 800
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада паравerteбральная грудного/поясничного отдела позвоночника)	1 800
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (ботулинотерапия мигрени, головной боли напряжения, препарат «Диспорт» 1ЕД)	150
V01.003.004 .005	Инфильтрационная анестезия (Лидокаин)	300
A15.02.001	Наложение повязки при заболеваниях мышц (Кинезиотейпирование)	500
A21.03.004	Мануальная терапия при заболеваниях костной системы комплексная	2 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 600
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 300
A11.08.020	Анемизация слизистой носа	300
A11.08.005	Внутриносовые блокады	1 200
A11.08.005	Внутриносовые блокады (с дипроспаном)	1 500
A11.08.021	Промывание околоносовых пазух и носоглотки(метод перемещения)	1 300
A14.08.006	Введение лекарственных препаратов интраназально (сложные капли)	400
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	1 100
A16.30.076	Вскрытие отогематомы	1 500
A16.25.001	Вскрытие и дренирование фурункула уха	2 000
A16.25.011	Миринготомия (парацентез) (вскрытие буллезного отита)	2 300
A16.25.001	Дренирование фурункула уха	700
A16.01.019	Вскрытие атеромы	2 000
A11.08.006	Глоточные блокады с введением лекарственных препаратов	700
A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	1 000
A16.25.007	Удаление ушной серы (серной пробки – 1 ухо)	700
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход (туалет барабанных перепонок)	700
A11.08.007	Введение турунды в слуховой проход	150
A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	1 200
A16.08.007	Удаление инородного тела гортани (с вливанием)	1 500
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	700
A16.25.012	Продувание слуховой трубы (по Пулитцеру)	700
A16.25.012	Пневмомассаж барабанной перепонки	800
	Стрептотест	500

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный	1 600
В01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	1 200
A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий (лечение сосудов голени, аппарат M22), область 1 голени	4 950
A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий (лечение сосудов бедра, аппарат M22), область 1 бедра	5 350
A16.01.015	Удаление телеангиоэктазий (склеротерапия 1 степени сложности)	5 000
A16.01.015	Удаление телеангиоэктазий (склеротерапия 2 степени сложности)	10 000
A16.01.015	Удаление телеангиоэктазий (склеротерапия 3 степени сложности)	15 000
A16.01.015	Удаление телеангиоэктазий (склеротерапия 4 степени сложности)	20 000
A14.05.001	Постановка пиявок – (гирудотерапия), 1 пиявка	350

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ КАРДИОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 600
V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 200
V01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный	1 600
V01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный	1 200
V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (выезд специалиста на дом)	3 500
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	400
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	600
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	400
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 200
A14.05.001	Постановка пиявок – (гирудотерапия), 1 пиявка	350

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный (врач высшей категории)	1 600
В01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный (врач высшей категории)	1 200
А02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	300
А03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия – проводится только с консультацией врача)	400
А11.01.009	Соскоб кожи на грибок	600
А11.01.009	Соскоб кожи на демодекс	600
А11.01.018	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок (ногти)	600
А11.20.005	Получение влагалищного мазка на флору	150
А11.20.005	Получение влагалищного мазка - ПЦР на флору (аэробная инфекция)	850
А11.20.005	Получение влагалищного мазка - Исследование на ВПЧ 16,18 методом ПЦР	550
А11.20.005	Получение влагалищного мазка - Исследование на ВПЧ (12 типов) методом ПЦР	1 000
А11.20.005	Получение влагалищного мазка - Исследование на ИППП методом ПЦР (1 исслед.)	350
А11.28.006.001	Получение соскоба из уретры - ПЦР на флору (аэробная инфекция)	850
А11.28.006.001	Получение соскоба из уретры - Исследование на ИППП методом ПЦР (1 исслед.)	350
А16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков (1 шт)	500
А16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Папилломы (1шт)	300
А16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи - Остроконечные кондиломы перианальной и генитальной областей до 1 см (1 шт)	3 000
В01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (лидокаин)	300

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ УРОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 600
V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 200
V01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный	1 600
V01.053.004	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога повторный	1 200
A16.21.013.001	Обрезание крайней плоти 1 категории сложности	17 500
A16.21.013.002	Обрезание крайней плоти 2 категории сложности	25 000
A16.21.013.005	Френулотомия (пластика уздечки полового члена) – в стоимость входит 2 консультации	12 000
A16.21.013	Разведение синехий крайней плоти	3 500
A11.28.008	Инстилляция мочевого пузыря (без стоимости препарата)	500
A11.28.008	Инстилляция мочевого пузыря препарат «Уролайф» (со стоимостью препарата)	3 000
A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря	300

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ХИРУРГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 600
В01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 300
A16.01.001	Удаление поверхностного инородного тела с рассечением мягких тканей	3 000
A16.01.027	Удаление ногтевой пластины	4 500
A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластины с клиновидной резекцией матрикса	6 000
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	2 500
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	3 000
A16.01.012	Аспирация гематомы	3 000
A16.01.002	Вскрытие панариция	3 000
A16.01.003	Некрэктомия до 2 см	5 000
A16.01.003	Некрэктомия более 2 см	8 000
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов до 5 см	1 000
A16.01.004	Хирургическая обработка раны (местная анестезия)	3 000
A15.01.001	Наложение повязки на рану (перевязка)	1 000
A15.01.001	Снятие швов	1 000
A16.01.016	Удаление атеромы (до 1 см)	3 000
A16.01.016	Удаление атеромы (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.016	Удаление атеромы (от 2-х см)	8 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи до 1 см	3 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи от 2 см	8 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 1 см)	3 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (от 1 см до 2-х см)	8 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛЮ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
В01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга высшей квалификационной категории	1 800
В01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача детского хирурга	1 600
A16.01.001	Удаление поверхностного инородного тела с рассечением мягких тканей	3 000
A16.01.027	Удаление ногтевой пластины	4 500
A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластины с клиновидной резекцией матрикса	6 000
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	2 500
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	3 000
A16.01.012	Аспирация гематомы	3 000
A16.01.002	Вскрытие панариция	3 000
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов до 5 см	1 500
A16.01.004	Хирургическая обработка раны (местная анестезия)	3 000
A15.01.001	Наложение повязки на рану (перевязка)	1 000
A15.01.001	Снятие швов	1 000
A16.01.016	Удаление атеромы (до 1 см)	3 000
A16.01.016	Удаление атеромы (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.016	Удаление атеромы (от 2-х см)	8 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи до 1 см	3 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.017	Удаление доброкачественных образований кожи от 2 см	8 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (до 1 см)	3 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (от 1 см до 2-х см)	6 000
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (от 1 см до 2-х см)	8 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

A20.01.005	Фототерапия кожи (IPL лечение винного пятна до 7 кв.см), аппарат М 22	7 950
A20.01.005	Фототерапия кожи (IPL лечение винного пятна до 3,5 кв.см), аппарат М 22	6 450
A20.01.005	Фототерапия кожи (IPL лечение винного пятна до 1,5 кв.см), аппарат М 22	5 450
A20.01.005	Фототерапия кожи (ЛАЗЕРНОЕ лечение ГЕАНГИОМЫ до 7 кв.см), аппарат М 22	7 950
A20.01.005	Фототерапия кожи (ЛАЗЕРНОЕ лечение ГЕАНГИОМЫ до 3,5 кв.см), аппарат М 22	6 450
A20.01.005	Фототерапия кожи (ЛАЗЕРНОЕ лечение ГЕАНГИОМЫ до 1,5 кв.см), аппарат М 22	5 450
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (Лидокаин)	300

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 600
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	1 200

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ПРОФИЛЮ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
	ПАКЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ – ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА	2 810
В01.029.001	Прием (консультация) врача-офтальмолога	800
A02.26.004	Визометрия (определение остроты зрения)	150
A03.26.001	Биомикроскопия	180
A03.26.008	Авторефрактокератометрия	340
A03.26.009	Измерение внутриглазного давления	390
A02.26.003	Осмотр глазного дна в условиях миопии	700
A04.26.004	УЗИ глаза (А-скан)	250
	ПАКЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ – ГЛАУКОМА	3 790
В01.029.001	Прием (консультация) врача-офтальмолога	800
A02.26.004	Визометрия (определение остроты зрения)	150
A03.26.001	Биомикроскопия	180
A03.26.008	Авторефрактокератометрия	340
A03.26.009	Измерение внутриглазного давления	390
A02.26.003	Осмотр глазного дна в условиях миопии	700
A04.26.004	УЗИ глаза (А-скан)	250
A03.26.020	Компьютерная периметрия	450
A03.26.002	Гониоскопия	340
A03.26.011	Пахиметрия	380
	ПАКЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ – ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА (ДЕТИ до 3-х лет)	1 890
В01.029.001	Прием (консультация) врача-офтальмолога	800
A02.26.004	Визометрия (определение остроты зрения)	160
A03.26.001	Биомикроскопия	180
A03.26.008	Авторефрактокератометрия	340
A02.26.003	Осмотр глазного дна в условиях миопии	250
A03.26.003	Скиаскопия	160
	ПАКЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ – ПЕРВИЧНАЯ	2 590

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

ДИАГНОСТИКА (ДЕТИ от 3-х лет)		
В01.029.001	Прием (консультация) врача-офтальмолога	800
A02.26.004	Визометрия (определение остроты зрения)	160
A03.26.001	Биомикроскопия	180
A03.26.008	Авторефрактокератометрия	340
A02.26.003	Осмотр глазного дна в условиях миопии	500
A02.26.014	Скиаскопия	160
A02.26.024	Определение характера зрения	100
A02.26.010	Определение угла косоглазия	100
A04.26.004	УЗИ глаза (А-скан)	250
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		
В01.029.001	Прием (консультация) врача-офтальмолога	1 000
A02.26.004	Визометрия (определение остроты зрения) (один глаз)	190
A03.26.001	Биомикроскопия	260
A03.26.008	Авторефрактокератометрия	360
A02.26.003	Осмотр глазного дна в условиях миопии	1 500
A04.26.004	УЗИ глаза (А-скан) – без консультации (один глаз)	270
A04.26.002	УЗИ глаза (В-скан) – без консультации (один глаз)	880
A02.26.023	Исследование объема и резерва аккомодации (один глаз)	110
A02.26.024	Определение характера зрения	100
A02.26.010	Определение угла косоглазия (один глаз)	190
A23.26.001	Подбор простых очков для дали и (или) чтения (с первичной диагностикой)	210
A23.26.001	Подбор простых очков для дали и (или) чтения (без первичной диагностики)	920
A23.26.001	Подбор сложных очков для дали и (или) чтения (с первичной диагностикой)	420
A23.26.001	Подбор сложных очков для дали и (или) чтения (без первичной диагностики)	1 150
A03.26.009	Измерение ВГД по Маклакову (без консультации)	760
A02.26.022	Экзоофтальмометрия	170
A03.26.020	Компьютерная периметрия (без консультации) (один глаз)	390
A11.26.004	Промывание слезных путей (один глаз)	190

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

A03.26.002	Гониоскопия (один глаз)	340
A26.01.018	Исследование на демодекс (ресницы)	300
A03.26.011	Пахиметрия (один глаз)	370
A02.26.020	Тест Ширмера (один глаз)	130
A03.26.018	Проба с флюоресцеином (один глаз)	160
A02.26.014	Скиаскопия	240
B01.029.002	Контрольный осмотр или вторичный прием по коррекции МКЛ	500
A23.26.002	Первичный подбор МКЛ (без стоимости МКЛ)	1 300
A23.26.002	Первичный подбор сложных МКЛ (без стоимости МКЛ)	1 800
A11.26.011	Инъекция парабульбарная (без медикаментов) (одна процедура на один глаз)	300
A11.26.016	Инъекция под конъюнктиву глазного яблока (без медикаментов) (одна процедура на один глаз)	250
A11.26.011	Инъекция ретробульбарная (без медикаментов) (одна процедура на один глаз)	400
A11.01.002	Инъекция под кожу виска (без медикаментов) (одна процедура на один глаз)	150
A16.26.034	Удаление инородного тела с конъюнктивы (одна процедура на один глаз)	1200
A16.26.051	Удаление инородного тела с роговицы (поверхностное) (одна процедура на один глаз)	1 600
A16.26.051	Удаление инородного тела с роговицы (глубокое) (одна процедура на один глаз)	2 100
A21.26.001	Массаж век (одна процедура на один глаз)	400

**ПРЕЙСКУРАНТ НА
УЛЬТРАЗВУКОВУЮ ДИАГНОСТИКУ**

Сиротина Ольга Борисовна
ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	2 700
A04.12.014	Дуплексное исследование сосудов гепатобилиарной зоны (нижняя полая вена)	1 700
A04.12.014	Дуплексное исследование сосудов гепатобилиарной зоны (системы портальной вены)	1 900
A04.26.006	УЗИ исследование глаза, орбиты периорбитального ретробульбарного пространства	2 000
A04.26.006	Ультразвуковое исследование глаз и орбиты с кровотоком	2 000
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, селезёнка, желчный пузырь, лимфоузлы)	2 850
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	1 450
A04.14.002	Эхохолецистография	2 000
A04.16.001.001	Эластография печени сдвиговой волной с определением степени фиброза	2 500
A04.30.006	Ультразвуковое исследование передней брюшной стенки	1 000
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек	1 500
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек с кровотоком	2 500
A04.28.001	Ультразвуковое исследование артерий почек	2 800
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	1 000
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 000
A04.21.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и предстательной железы (абдоминально)	2 000

УТВЕРЖДЕНО

Директор ООО «Нефертити»

С.Г. Кембель

« ____ » _____ 20 ____ г.

A04.21.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и предстательной железы (трансректально)	2 500
A04.21.001	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и предстательной железы (абдоминально+трансректально)	3 000
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки с кровотоком	2 500
A04.20.003	Фолликулометрия	1 200
A04.09.002	Ультразвуковое исследование легких и плевральных полостей	2 000
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы с оценкой регионарных зон лимфотока	2 000
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желез	1 600
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 000
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез с оценкой регионарных зон лимфотока	2 000
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез с оценкой регионарных зон лимфотока	2 300
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей с оценкой кровотока	1 000
A04.30.001	Определение срока беременности (до 10 недель)	1 300
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза, исследование «окна имплантации»	2 700
A04.30.010	УЗИ органов малого таза с исследованием ЦДК	2 500
A04.30.010	УЗИ органов малого таза	2 000
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 500
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных (грудных) желез у детей (до 14 лет)	1 500
A04.01.001	УЗИ исследование лицевых структур (до и после косметологических и пластических вмешательств на лице)	2 000
A11.22.001	Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия щитовидной железы под УЗИ-контролем	2 300
A11.20.010	Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия молочной железы под УЗИ-контролем	2 300
A11.03.002	Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия лимфатического узла под УЗИ-контролем	2 300
	+ Эластография компрессионная 1 органа	1 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В АКУШЕРСТВЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода УЗИ плода (до 12 недель)	3 000
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода УЗИ плода (22-24 неделя)	3 000
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода УЗИ плода (32-34 неделя)	3 000
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода УЗИ второго плода	1 000
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (Фетометрия)	1 500
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (Определение пола ребенка)	1 000
	Запись CDR диск «Чудо рождения»	500
	Присутствие родственника (1 человек)	500

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	850
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	500
A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	1 300
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек + дуплексное сканирование артерий почек	1 800
A04.28.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	600
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 200

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально	1 200
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально	1 500
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), трансабдоминально + трансвагинально	2 000
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (УЗИ шейки матки)	1 000
A04.12.022	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	1 200
A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	1 000
A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза - Фолликулометрия с окном имплантации (доплер сосудов)	1 300
A03.20.003.002	Контрастная эхогистеросальпингоскопия	5 500
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы наружным датчиком	1 300
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1 300

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Код услуга	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, селезёнка, желчный пузырь)	1 500
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 000
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	800
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	600
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	500

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДОВ

Код услуга	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (УЗИ сосудов шеи)	2 000
A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен (УЗИ сосудов головного мозга)	2 000
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	2 400
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	2 400
A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) НИЖНИХ конечностей	4 000
A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) ВЕРХНИХ конечностей	2 200
A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	2 000
A04.12.003.002	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	2 000

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДРУГИХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

Код услуга	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 200
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	800
A04.23.001	Нейросонография	1 000
A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая зона)	600
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	600
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	600
A04.10.002	Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография)	2 200
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез (1 группы)	600
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 000
A04.22.003	Ультразвуковое исследование паращитовидных желез	900
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	900
A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов (коленный)	1 000
A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов (локтевой)	1 000
A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов (лучезапястный)	1 000
A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов (голеностопный)	1 000
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	1 000
A04.03.002	Ультразвуковое исследование позвоночника (шейного отдела)	1 400
A04.01.001	Ультразвуковое исследование гемангиомы	1 000
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	500

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СКРИНИНГ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА

(новорожденные в 1 месяц, согласно Приказу №514н от 10.08.2017г.)

Код услуга	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.23.001	Нейросонография	1 000
A04.10.002	Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография)	2 200
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, селезёнка, желчный пузырь)	1 500
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	850
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	1 000
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1 000
	Итого (сумма без скидки)	7 550
	Скидка на комплексное исследование	25%
	Стоимость с учетом скидки	5 662

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ «ГОТОВИМСЯ К ШКОЛЕ»

(проводится в 6 лет, согласно Приказу №514н от 10.08.2017г.)

Код услуга	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A04.10.002	Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография)	2 200
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, селезёнка, желчный пузырь)	1 500
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	850
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	400
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	400
	Итого (сумма без скидки)	5 350
	Скидка на комплексное исследование	25%
	Стоимость с учетом скидки	4 012

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОЗОНОТЕРАПИЮ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A20.30.024.006	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора	700
A20.30.024.004	Подкожное введение газовой озонокислородной смеси при лечении целлюлита. Живот и область талии.	800
A20.30.024.004	Подкожное введение озонокислородной смеси при лечении целлюлита. Бёдра.	850
A20.30.024.004	Подкожное введение озонокислородной смеси при лечении целлюлита. Руки.	400
A20.30.024	Озонотерапия - Паравертебральное введение в болевые точки (1 точка)	150
A20.30.024	Озонотерапия - Внутрисуставное введение озонокислородной смеси	350
A20.30.024.003	Наружное применение газовой озонокислородной смеси - Обработка озонокислородной смесью в пластиковом контейнере (нижние или верхние конечности)	450
A20.30.024.003	Наружное применение газовой озонокислородной смеси - Обработка озонокислородной смесью в пластиковом контейнере (волосистой части головы)	450
A20.30.024.007	Малая аутогемоозонотерапия	400
A20.30.024.004	Подкожное введение озонокислородной смеси при лечении гематом, травм, воспалительных очагов	350

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата), до 1 лекарственного препарата	560
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата), от 2 лекарственных препаратов	650
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	250
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	150
A11.02.002	Внутримышечное введение препарата «Небидо» (со стоимостью препарата)	6 500
A11.02.002	Внутримышечное введение препарата «Омнадрен» (со стоимостью препарата)	1 700
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	150
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	150
A11.01.009	Соскоб кожи	150
	Сестринский осмотр	200

УТВЕРЖДЕНО
Директор ООО «Нефертити»
С.Г. Кембель
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость в руб.
A21.01.001	Общий массаж медицинский (60 мин)	1 800
A21.01.001	Общий массаж медицинский (90 мин)	2 300
A21.01.001	Общий массаж медицинский (10-30 мин) Дети от 0 до 1 года	800
A21.01.001	Общий массаж медицинский - Лечебно-локальный массаж (10-30 мин) Дети от 0 до 1 года	700
A21.01.002	Массаж лица медицинский, 45 мин	1 200
A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	500
A21.01.003	Массаж шеи медицинский (шейно-воротниковая зона), 30 мин	1 000
A21.03.007	Массаж спины медицинский, 40 мин	1 200
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (кисть, предплечье, плечо), 20 мин	500
A21.01.004	Массаж нижних конечностей медицинский, 20 мин	700
	Массажное масло	150