Закон РФ от 07.02.1992 №2300-1 (ред. от 01.05.2017 г) «О защите прав потребителей», ст.37 Порядок и формы оплаты выполненной работы (оказанной услуги):

«Оплата оказанных услуг (выполненных работ) производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством РФ».

ПРЕЙСКУРАНТ
ООО «ЛДЦ МИБС-Архангельск»

Код услуги	№ услуги	ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ	Стоимость исследования, руб.		
				Скидка 5%	Скидка 10%
Магнитно-резонансная томография (МРТ)					
	1	**Голова**			
A05.23.009.022.001	1.1.	МРТ головного мозга	4 000	3800	3600
A05.23.009.008.011	1.2.	Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	4 100	3895	3690
A05.23.009.008.012	1.3.	Магнитно-резонансная венография головного мозга	4 100	3895	3690
A05.22.002.002	1.4.	МРТ гипофиза	3 800	3610	3420
A05.26.008.022	1.5.	МРТ области глазных орбит	3 800	3610	3420
A05.08.001.001	1.6.	МРТ околоносовых пазух	3 800	3610	3420
A05.23.009.021	1.7.	МРТ головного мозга при эпилепсии	9 200	8740	8280
A05.23.009.001.005	1.8	МРТ головного мозга при рассеянном склерозе	5 100	4845	4590
A05.23.009.025.901	1.9.	МРТ ГМ при нейродегенеративных заболеваниях	6 900	6555	6210
		МРТ до/после протонно-лучевого лечения			
A05.23.009.001.011	1.10	МРТ головного мозга до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	6 200	5890	5580
A05.08.001.003	1.11	МРТ придаточных пазух носа до/после различных видов лечения	6 400	6080	5760
	2	**Брюшная полость, забрюшинное пространство**			
A05.30.005.003	2.1.	МРТ органов брюшной полости	5 700	5415	5130
A05.30.005.014	2.2.	МРТ органов забрюшинного пространства	5 500	5225	4950
	3	**Малый таз, наружные половые органы**			
A05.30.004.002	3.1.	МРТ органов малого таза	6 000	5700	5400
A05.30.004.003	3.2.	МРТ прямой кишки	6 400	6080	5760
A05.30.004.004	3.3.	МРТ предстательной железы	6 400	6080	5760
A05.21.001.002	3.4.	МРТ мошонки	5 800	5510	5220
	4	**Мягкие ткани**			
A05.30.008.012	4.1.	МРТ мягких тканей шеи с оценкой состояния лимфатических узлов	6 000	5700	5400
A05.01.002.002	4.2.	МРТ мягких тканей ягодичной области	6 000	5700	5400
A05.01.002.010	4.3.	МРТ мягких тканей одной области конечности	6 000	5700	5400
A05.01.002.002	4.4.	МРТ молочных желез	6 400	6080	5760
	4.5.	МРТ грудных желез у мужчин	6 400	6080	5760
	5	**Суставы**			
A05.03.004.012	5.1.	МРТ пары височно-нижнечелюстных суставов	5 800	5510	5220
A05.03.004.022	5.2.	МРТ пары височно-нижнечелюстных суставов с капой в статичном положении	4 000	3800	3600
A05.04.001.002	5.3.	МРТ плечевого сустава	5 400	5130	4860
A05.04.001.003	5.4.	МРТ локтевого сустава	5 600	5320	5040
A05.30.011.002.001	5.5.	МРТ суставов одной кисти	5 600	5320	5040
A05.04.001.305	5.6.	МРТ лучезапястного сустава	5 600	5320	5040
A05.04.001.004	5.7.	МРТ коленного сустава	5 200	4940	4680
A05.04.001.005	5.8.	МРТ голеностопного сустава	5 400	5130	4860
A05.30.012.002.001	5.9	МРТ суставов одной стопы	5 600	5320	5040

A05.04.001.202	5.10	МРТ тазобедренных суставов	5 400	5130	4860
	6	**Периферическая нервная система**			
A05.01.002.014	6.1.	МРТ плечевого сплетения	6 000	5700	5400
A05.01.002.004	6.2.	МРТ пояснично-крестцового сплетения	6 000	5700	5400
	7	**Позвоночник**			
A05.03.002.002	7.1.	МРТ краниовертебрального перехода	4 000	3800	3600
A05.03.002.003	7.2.	МРТ шейного отдела позвоночника	4 000	3800	3600
A05.12.006.012	7.3.	Магнитно-резонансная ангиография шейного отдела позвоночника	4 100	3895	3690
A05.03.002.004	7.4.	МРТ грудного отдела позвоночника	4 000	3800	3600
A05.03.002.005	7.5.	МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника	4 000	3800	3600
A05.03.002.105	7.6.	МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника и копчика	5 100	4845	4590
A05.04.001.302	7.7.	МРТ сакроилеальных сочленений	5 400	5130	4860
A05.04.001.205	7.8.	МРТ грудинно-ключичного сочленения	5 400	5130	4860
A05.23.009.016.001	7.9.	МРТ отдела позвоночника - миелография с трехмерной реконструкцией	4 800	4560	4320
	8	**Вспомогательные программы и протоколы** (применяются только с основным исследованием)			
	8.1.	Дополнительно к основному - исследование черепно-мозговых нервов	2 600	2470	2340
	8.2.	Дополнительно к основному - исследование холангиография	2 400	2280	2160
	8.3.	Дополнительно к основному - исследование урография	2 400	2280	2160
	8.4.	Дополнительно к основному - исследование, проводимое после отсроченного контрастирования	2 400	2280	2160
	8.5.	Дополнительно к основному - оценка динамики (эффекта от проводимого лечения)	2 400	2280	2160
	8.6.	Дополнительно к основному - использование дополнительных программ (протоколов)	3 200	3040	2880
	8.7.	Дополнительно к основному – интерпретация результатов проведенного исследования (МРТ, КТ)			800
	9	**Дополнительные услуги**			
	9.1.	Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)			500
	9.2.	Регистрация данных медицинского исследования на плёнке			800
	9.3.	Регистрация данных медицинского исследования на USB-носителе			800
	10	**Контрастирование** (применяется только с основным исследованием)			
	10.1.	с контрастным усилением: в объеме 10 мл			3 000
	10.2.	с контрастным усилением: в объеме 15 мл			4 400
	10.3.	с контрастным усилением: в объеме 20 мл			5 800
	10.4.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10 мл			6 600
	10.5.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 15 мл			7 800
	10.6.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл			8 900
	10.7.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 30 мл			11 500
	10.8.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 40 мл			13 600
	10.9.	с контрастным усилением для детей: в объеме 5 мл			3 500
	10.10.	с контрастным усилением: в объеме 5 мл			3 500
	10.11.	с контрастным усилением: в объеме 7.5 мл			5 300
	10.12.	с контрастным усилением: в объеме 12.5 мл			8 200
	10.13.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 5 мл			6 800
	10.14.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 7.5 мл			8 900

	10.15.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 12.5 мл			12 200
Компьютерная томография (КТ)					
	11	**Голова и шея**			
A06.23.004	11.1.	КТ головного мозга	3 300	3 135	2 970
A06.08.007	11.2.	КТ придаточных пазух носа	3 300	3 135	2 970
A06.03.002	11.3.	КТ костей лицевого черепа	3 500	3 325	3 150
	11.4.	КТ основания черепа	3 500	3 325	3 150
A06.25.003	11.5.	КТ височной области	3 500	3 325	3 150
A06.26.006	11.6.	КТ орбит	3 300	3 135	2 970
A06.08.007	11.7.	КТ гортани	3 300	3 135	2 970
	12	**Грудная и брюшная полости, органы малого таза**			
A06.09.005	12.1.	КТ грудной полости	3 300	3 135	2 970
A06.30.005 A06.30.007	12.2.	КТ брюшной полости и забрюшинного пространства	3 600	3 420	3 240
A06.20.002 A06.21.003	12.3.	КТ малого таза	3 600	3 420	3 240
A06.28.009	12.4.	КТ почек и мочеточников	3 800	3 610	3 420
A.06.17.007	12.5.	КТ энтерография	8 500	8 075	7 650
	13	**Позвоночник**			
A06.03.058	13.1.	КТ шейного отдела позвоночника	3 300	3 135	2 970
A06.03.058	13.2.	КТ грудного отдела позвоночника	3 400	3 230	3 060
A06.03.058	13.3.	КТ поясничного отдела позвоночника	3 400	3 230	3 060
A06.03.058	13.4.	КТ копчика	3 000	2 850	2 700
	14	**Кости и суставы**			
A06.03.062	14.1.	КТ костей предплечья	3 300	3 135	2 970
A06.03.062	14.2.	КТ плечевой кости	3 300	3 135	2 970
A06.03.062	14.3.	КТ бедренной кости	3 300	3 135	2 970
A06.03.062	14.4.	КТ костей голени	3 300	3 135	2 970
A06.03.069	14.5.	КТ костей таза	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.6.	КТ плечевого сустава	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.7.	КТ локтевого сустава	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.8.	КТ локтевых суставов (пара)	5 900	5 605	5 310
A06.04.017	14.9.	КТ лучезапястного сустава	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.10	КТ тазобедренного сустава	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.11.	КТ тазобедренных суставов (пара)	5 900	5 605	5 310
A06.04.017	14.12.	КТ коленного сустава	3 300	3 135	2 970
A06.04.017	14.13.	КТ коленных суставов (пара)	5 900	5 605	5 310
A06.04.017	14.14.	КТ голеностопного сустава	3 300	3 135	2 970
A06.03.036.001	14.15.	КТ стопы	3 400	3 230	3 060
A06.03.021.001	14.16.	КТ кисти	3 400	3 230	3 060
	15	**Мягкие ткани**			
A06.01.001	15.1.	КТ мягких тканей шеи	3 400	3 230	3 060
A06.01.001	15.2.	КТ мягких тканей (одна область)	3 400	3 230	3 060
	16	**Контрастные исследования сосудов (с учетом стоимости контраста)**			
A06.12.001.001	16.1.	Контрастная ангиография грудного отдела аорты и ее ветвей	7 100	6 975	6 850
A06.12.001.002	16.2.	Контрастная ангиография брюшного отдела аорты и ее ветвей	7 100	6 975	6 850
A06.12.001.001 A06.12.001.002	16.3.	Контрастная ангиография грудного и брюшного отделов аорты и ее ветвей	11 800	11 440	11 080
A06.10.009.002	16.4.	Контрастная ангиография легочных вен и левого предсердия	7 100	6 975	6 850
A06.12.056	16.5.	Контрастная ангиография артерий головного мозга	7 100	6 975	6 850
	16.6.	Контрастная ангиография артерий шеи	7 100	6 975	6 850
	16.7.	Контрастная ангиография головы и шеи	8 200	8 020	7 840

A06.12.054	16.8.	Контрастная ангиография артерий верхних конечностей (1 рука)	7 100	6 975	6 850
A06.12.053	16.9.	Контрастная ангиография артерий нижних конечностей (2 ноги)	9 400	9 220	9 040
	17	**Денситометрия**			
A06.03.061	17.1.	Денситометрия	3 200	3 040	2 880
	18	**Виртуальные исследования (без учета стоимости контраста)**			
A03.18.001.002	18.1.	Виртуальная колоноскопия	5 600	5 320	5 040
	19	**Контрастное усиление**			
	19.1.	Болюсное контрастирование: в объеме 50 мл			4 000
	19.2.	Болюсное контрастирование: в объеме 100 мл			4 600
	19.3.	Болюсное контрастирование: в объеме 150 мл			5 800
	20	**Дополнительные услуги**			
	20.1.	Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)			500
	20.2.	Регистрация данных медицинского исследования на плёнке			800
	20.3.	Регистрация данных медицинского исследования на USB-носителе			800
Ультразвуковая диагностика (УЗИ)					
	21	**Сосуды (Дуплексное сканирование)**			
A04.12.006.001.07	21.1.	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей			2 100
A04.12.006.002.07	21.2.	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей			2 200
A04.12.006.000.07	21.3.	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей			3 600
A04.12.005.002.07	21.4.	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей			2 100
A04.12.005.004.07	21.5.	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей			2 200
A04.12.005.000.07	21.6.	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей			3 600
A04.12.001.002.07	21.7.	Дуплексное сканирование артерий почек			2 400
A04.12.003.000.07	21.8.	Дуплексное сканирование аорты			1 400
A04.12.003.001.07	21.9.	Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей			2 200
A04.12.003.002.07	21.10.	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий			2 200
A04.12.005.003.07	21.11.	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока			2 200
A04.12.005.005.07	21.12.	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий			2 200
A04.12.005.006.07	21.13.	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий			2 000
A04.12.005.007.07	21.14.	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, лучевых артерий с проведением ротационных проб			2 400
A04.12.009.000.07	21.15.	Дуплексное сканирование сосудов челюстно-лицевой области			1 900
A04.12.011.000.07	21.16.	Дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы			1 300
A04.12.012.000.07	21.17.	Дуплексное сканирование сосудов печени			1 200
A04.12.014.000.07	21.18.	Дуплексное сканирование сосудов гепатобиллиарной зоны			2 400
A04.12.017.000.07	21.19.	Дуплексное сканирование сосудов щитовидной железы			1 300
A04.12.018.000.07	21.20.	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен			2 200
A04.12.019.000.07	21.21.	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен с нагрузочными пробами			2 400
A04.12.021.000.07	21.22.	Дуплексное сканирование сосудов селезенки			1 300
A04.12.026.000.07	21.23.	Дуплексное сканирование нижней полой вены и вен портальной системы			2 400
	22	**Брюшная полость**			
A04.06.001	22.1.	УЗИ селезенки			900
A04.09.001	22.2.	УЗИ плевральной полости			1 100
A04.14.001.003	22.3.	УЗИ печени и желчного пузыря			1 100
A04.14.001.005	22.4.	Эластометрия печени			2 100

A04.14.002.001	22.5.	УЗИ брюшной полости с определением сократимости желчного пузыря	2 900
A04.14.002.002	22.6.	УЗИ желчного пузыря с определением его сократимости	1 900
A04.15.001	22.7.	УЗИ поджелудочной железы	1 100
A04.16.001	22.8.	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	2 300
A04.16.001.03	22.9.	Комплексное УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки, надпочечники, забрюшинные лимфатические узлы)	3 300
A04.28.001	22.10.	УЗИ почек и надпочечников	1 400
A04.28.002.001	22.11.	УЗИ почек	1 300
A04.28.002.001.02	22.12.	УЗИ органов мочевыделительной системы (почки, мочевой пузырь)	1 900
A04.28.002.005	22.13.	УЗИ мочевого пузыря (с остаточной мочой)	1 200
A04.30.003	22.14.	УЗИ забрюшинного пространства (почки, надпочечники, забрюшинные лимфоузлы, поджелудочная железа)	2 000
	23	**Брюшная полость и малый таз (дети)**	
A04.06.001.01	23.1.	УЗИ одного органа детям до 18 лет: селезёнка	900
A04.14.001.01	23.2.	УЗИ одного органа детям до 18 лет: печень	900
A04.15.001.01	23.3.	УЗИ желчного пузыря и протоков	900
A04.16.001.01	23.4.	УЗИ одного органа детям до 18 лет: поджелудочная железа	900
A04.16.001.02	23.5.	УЗИ органов брюшной полости (комплексное, без осмотра почек)	2 200
A04.20.001.01	23.6.	УЗИ органов брюшной полости и почек детям до 18 лет	2 900
A04.28.001.01	23.7.	УЗИ органов малого таза детям (трансабдоминально)	1 300
A04.28.001.01	23.8.	УЗИ почек, надпочечников и мочевого пузыря детям до 18 лет	1 900
A04.28.002.001.01	23.9.	УЗИ одного органа детям до 18 лет: почки	1 000
	24	**УЗИ головного мозга (дети)**	
A04.12.005.005.01	24.1.	Триплексное сканирование сосудов на экстракраниальном уровне (БЦС), дети 0-9 лет	2 200
A04.12.005.005.02	24.2.	Триплексное сканирование сосудов на экстракраниальном уровне (БЦС), дети 10-18 лет	2 200
A04.12.005.005.03	24.3.	Триплексное сканирование сосудов на экстра - и интракраниальном уровне (БЦС + ТКДС), дети 0-9 лет	1 600
A04.12.005.005.04	24.4.	Триплексное сканирование сосудов на экстра - и интракраниальном уровне (БЦС + ТКДС), дети 10-18 лет	1 600
A04.12.018.01	24.5.	Триплексное сканирование сосудов на интракраниальном уровне (ТКДС), дети 0-9 лет	2 400
A04.12.018.02	24.6.	Триплексное сканирование сосудов на интракраниальном уровне (ТКДС), дети 10-18 лет	2 400
	25	**УЗИ головного мозга**	
A04.12.005.005.05	25.1.	Триплексное сканирование сосудов на экстра - и интракраниальном уровне (БЦС + ТКДС)	3 200
A04.12.005.005.06	25.2.	Триплексное сканирование сосудов на экстракраниальном уровне (БЦС)	2 200
A04.12.005.007.01	25.3.	Экспертное триплексное сканирование сосудов на экстра - и интракраниальном интракраниальном уровне (БЦС + ТКДС)	4 300
A04.12.018.1	25.4.	Триплексное сканирование сосудов на интракраниальном уровне (ТКДС-сосуды головы)	2 100
A04.23.001.001.01	25.5.	Ультразвуковое исследование головного мозга детям от 1 года до 18 лет и взрослым (Транскраниальная нейросонография)	1 700
	26	**Дополнительные услуги**	
A04.01.002.001	26.1.	Компрессионная соноэластография щитовидной железы /молочных желез / мягких тканей / кожи	2 600
A04.30.009	26.2.	Ультразвуковая навигация для проведения малоинвазивной манипуляции (биопсии)	2 300
A04.30.011	26.3.	Расшифровка, описание и интерпретация данных ультразвуковых исследований (осмотр (консультация) врача УЗД)	600
	27	**Железы и лимфатические узлы**	
A04.01.001.02	27.1.	УЗИ мягких тканей шеи, слюнных желез и регионарных лимфатических	2 100

		узлов	
A04.01.001.03	27.2.	УЗИ мягких тканей (одна область) с регионарными лимфатическими узлами	1 500
A04.06.002	27.3.	УЗИ лимфатических узлов с ЦДК (одной или двух симметричных областей)	1 500
A04.06.002.06	27.4.	УЗИ всех поверхностных лимфатических узлов (шейные, подключичные, надключичные, подмышечные, межреберные, паховые)	3 100
A04.07.002	27.5.	УЗИ слюнных желез	900
A04.07.002.02	27.6.	УЗИ слюнных желез и регионарных лимфатических узлов	1 600
A04.20.002.03	27.7.	УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов	1 900
A04.22.001	27.8.	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез с гемодинамикой	1 700
A04.22.001.02	27.9.	УЗИ щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов	1 700
	28	**Железы, мягкие ткани, лимфатические узлы (дети)**	
A04.01.001.01	28.1.	УЗИ мягких тканей детям до 18 лет	900
A04.06.002.03	28.2.	УЗИ лимфатических узлов одной зоны детям до 18 лет	900
A04.20.002.01	28.3.	УЗИ грудных (молочных) желез девочкам до 12 лет и мальчикам до 18 лет	1 800
A04.20.002.02	28.4.	УЗИ молочных желез девочкам от 12 до 18 лет	1 800
A04.22.001.01	28.5.	УЗИ следование щитовидной железы детям до 18 лет	1 600
	29	**Органы малого таза**	
A04.20.001	29.1.	Трансабдоминальное исследование органов малого таза у женщин	1 400
A04.20.001.001	29.2.	Трансвагинальное исследование матки и яичников у женщин	1 600
A04.20.003	29.3.	УЗИ яичников (мониторинг фолликулогенеза)	1 450
A04.21.001.001	29.4.	УЗИ предстательной железы (трансректальное)	1 600
A04.21.001.001.02	29.5.	УЗИ предстательной железы и вен малого таза (трансректальное)	2 200
A04.21.001.02	29.6.	Комплексное УЗИ предстательной железы абдоминальным и ректальным датчиком с исследованием мочевого пузыря	2 200
A04.21.001.03	29.7.	Комплексное УЗИ предстательной железы у мужчин трансабдоминальное с исследованием мочевого пузыря	1 300
A04.28.003	29.8.	УЗИ органов мошонки	1 500
A04.30.010	29.9.	УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	2 100
	30	**Сердце**	
A04.10.002.03	30.1.	Эхокардиография	2 100
A04.10.002.04	30.2.	Комплексная эхокардиография с оценкой продольного глобального стрейн ЛЖ (Спекл-трекинг ЭХО-КГ)	2 800
A.04.10.002.01	30.3.	Эхокардиография, дети **1-18 лет**	2 200
A.04.10.002.02	30.4.	Эхокардиография, дети 0-1 лет	2 270
	31	**Сосуды**	
A04.12.003.001.01	31.1.	Триплексное сканирование брюшного отдела аорты, чревного ствол и верхней брыжеечной артерии	2 200
A04.12.003.002.01	31.2.	Триплексное сканирование аорто-подвздошного сегмента	2 200
A04.12.003.002.02	31.3.	Триплексное сканирование аорто-подвздошного сегмента и артерий нижних конечностей	3 400
A04.12.003.002.03	31.4.	Триплексное сканирование аорто-подвздошного сегмента и артерий нижних конечностей с оценкой лодыжечно-плечевого индекса	3 400
A04.12.005.002.01	31.5.	Триплексное сканирование артерий верхних конечностей	2 000
A04.12.006.001.01	31.6.	Триплексное сканирование артерий и вен нижних конечностей	3 400
A04.12.015.003	31.7.	Триплексное сканирование вен нижних конечностей, нижней полой и подвздошных вен	3 200
A04.12.015.010	31.8.	Триплексное сканирование вен верхних конечностей	1 900
A04.12.026.001	31.9.	Триплексное сканирование со спектральной допплерографией вен портальной системы	1 900
	32	**Нервы**	
A04.24.001.01	32.1.	УЗИ периферических нервных стволов 1 верхней конечности (срединный нерв, локтевой и лучевой нервы)	1 500
A04.24.001.02	32.2.	УЗИ периферических нервных стволов 2-х верхних конечностей (срединные нервы, локтевые и лучевые нервы)	2 200

A04.24.001.03	32.3.	УЗИ периферических нервных стволов 1 нижней конечности (седалищный нерв, большеберцовый и малоберцовый нервы)	1 500
A04.24.001.04	32.4.	УЗИ периферических нервных стволов 2 нижних конечностей (седалищные нерв, большеберцовые и малоберцовые нервы)	2 200
	33	**Суставы**	
A04.04.001	33.1.	УЗИ сустава	1 300
A04.04.001.02	33.2.	УЗИ двух одноименных суставов	2 000
	34	**Суставы (дети)**	
A04.04.001.001.081	34.1.	УЗИ тазобедренного сустава детям	1 200
A04.04.001.001.082	34.2.	УЗИ тазобедренных суставов детям до 6 месяцев (дисплазия)	1 000
A04.04.001.031	34.3.	УЗИ коленного сустава детям (1 сустав)	1 100
A04.04.001.032	34.4.	УЗИ коленных суставов детям	1 700
A04.04.001.041	34.5.	УЗИ голеностопного сустава детям (1 сустав)	1 100
A04.04.001.042	34.6.	УЗИ голеностопных суставов детям	1 600
A04.04.001.051	34.7.	УЗИ плечевого сустава детям (1 сустав)	1 100
A04.04.001.052	34.8.	УЗИ плечевых суставов детям	1 700
A04.04.001.061	34.9.	УЗИ локтевого сустава детям (1 сустав)	1 100
A04.04.001.062	34.10.	УЗИ локтевых суставов детям	1 600
A04.04.001.071	34.11.	УЗИ лучезапястного сустава детям (1 сустав)	1 100
A04.04.001.072	34.12.	УЗИ лучезапястных суставов детям	1 600
A04.12.006.001.02	34.13.	Триплексное сканирование артерий или вен нижних конечностей детям до 18 лет	1 900
Консультации специалистов			
Врач-невролог	**35**		
B01.023.001	35.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, первичный	1 800
B01.023.002	35.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, повторный	1 500
	35.3.	Консультация врача-невролога после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	2 000
		Манипуляции врача-невролога. Кинезиотейпирование	
B05.050.004.001	35.4.	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием опорно-двигательной системы (Кинезиотейпирование)	1 800
B05.023.002.002	35.5.	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями нервной системы (Кинезиотейпирование, 1 зона)	600
B05.023.002.003	35.6.	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями нервной системы (Кинезиотейпирование, 2 зоны)	1 200
B05.023.002.004	35.7.	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями нервной системы (Кинезиотейпирование, 3 зоны)	1 800
		Сестринские манипуляции	
A11.01.003.001	35.8.	Внутрикожное введение лекарственных средств (без учета стоимости лекарственных средств)	250
A11.01.002.001	35.9.	Подкожное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственных средств)	250
A11.02.002.004	35.10.	Внутримышечное введение лекарственных средств (без учета стоимости лекарственных средств)	250
A11.12.003	35.11.	Внутривенное введение лекарственных средств и растворов струйно (без учета стоимости лекарственных средств)	300
A11.12.003.001	35.12.	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости лекарственных средств)	700
		Лекарственные препараты (применяются только с услугами раздела **«Сестринские манипуляции»)**	
14068	35.13.	Дексаметазон, р-р д/ин. 4 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, КРКА	30
14359	35.14.	Калия хлорид Б. Браун, конц. д/р-ра д/инф. 40 мг/мл, 10 мл, амп. N 1, Б. Браун	10
160109	35.15.	Магния сульфат, р-р для в/в введение 250 мг/мл, 10 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	20
160013	35.16.	Натрия хлорид Браун 0,9% р-р д/инф. 250мл, фл. №1 Б.Браун	120
160014	35.17.	Натрия хлорид Браун 0,9% р-р д/инф. 500мл, фл. №1 Б.Браун	150
14444	35.18.	Мексидол, р-р для в/в и в/м введения 50 мг/мл, 2 мл, амп. N 1, Эллара	120
15737	35.19.	Проинин 50мг/мл 2мл №10 р-р д/в/в и в/м введение	10

15738	35.20.	Проинин 50мг/мл 5мл №10 р-р д/в/в и в/м введение	30
160061	35.21.	Новокаин, р-р д/ин. 0,5 %, 10 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	30
14500	35.22.	Пентоксифиллин, р-р д/ин. 20 мг/мл, 5 мл, амп. N 1, Борисовский ЗМП	20
15082	35.23.	Анальгин р-р для в/в и в/м введения 500мг/мл 2мл, N 1 Биосинтез (Биосинтез ПАО)	20
160095	35.24.	Аскорбиновая кислота, р-р для в/в и в/м введения 50 мг/мл, 2 мл, амп.N 1, Дальхимфарм	10
160194	35.25.	Тиамин, р-р для в/м введения 50 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	10
160085	35.26.	Эуфиллин, р-р для в/в введения 24 мг/мл, 10 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	20
160039	35.27.	Кавинтон, конц. для р-ра д/инф., 5 мг/мл, 2 мл, амп. N 1, Гедеон Рихтер	50
15578	35.28.	Цианокобаламин, р-р д/ин. 0,5 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	10
160115	35.29.	Пиридоксин, р-р д/ин. 50 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, Дальхимфарм	10
15623	35.30.	Милдронат, р-р для в/в и парабульб. введения 100 мг/мл, 5 мл, амп. N 1, Сантоника	180
14228	35.31.	Берлитион 600, конц. для р-ра д/инф. 25 мг/мл, 24 мл, амп. N 1, Хамелн Фармасьютикалс	400
14076	35.32.	Глиатилин, р-р д/ин. 1000 мг/4 мл, 4 мл, амп N 1, Италфармако С.п.А	400
14345	35.33.	L-Лизина эсцинат, конц. д/р-ра для в/в введения 1 мг/мл, 5 мл, амп. N 1, Галичфарм	850
14080	35.34.	Цитофлавин, р-р д/инф. 10 мл, амп. N 1, *Полисан*	300
14002	35.35.	Актовегин, р-р д/ин. 40 мг/мл, 10 мл, амп. N 1, Такеда Фармасьютикалс	800
14453	35.36.	Нейромидин, р-р для в/м и п/к введения 15 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, Софарма	1 200
160196	35.37	Лидокаина гидрохлорид 2 %-2 мл, раствор для инъекций, амп. N 1 ПАО "Биосинтез"	20
15954	35.38	Ропивакаин 2мг/мл -10 мл, раствор для инъекций, N 1 флак., Красфарма ПАО	120
15951	35.39	Кетопрофен (Кеторолак), раствор для инъекций,50 мг/мл – 2 мл , амп. N 1 АО "Биохимик", г. Саранск, Россия	35
15955	35.40	Кеторолак (Кеторол), раствор для инъекций, 30 мг/мл – 1 мл, амп. №1 ООО "Гротекс", Россия	25
15933	35.41	Толперизон (Медокалмизон), раствор для в/в и в/м введения 100 мг/мл+ +2,5 мг/мл - 1 мл, амп. №1, АО"ХИМФАРМ"	145
160060	35.42	Но-шпа, раствор для в/м, в/в введения 20 мг/1 мл - 2 мл, амп. № 1, Хиноин Завод Фармацевтических и Химических продукт	40
15640	35.43	Дротаверина гидрохлорид, раствор для в/м, в/в введения 20 мг/1 мл - 2 мл, амп.№ 1, Биосинтез ПАО	25
15360	35.44	Метоклопрамид, раствор для в/в и в/м введения 5 мг/1 мл - 2мл, амп.№ 1, АО "Новосибхимфарм"	20
160075	35.45	Супрастин (Хлоропирамин), раствор для инъекций, 2% - 1 мл, амп. № 1, ЗАО "Фармацевтический завод ЭГИС", Будапешт, Венгрия	50
15952	35.46	Глюкоза (Декстроза), раствор 5% - 200 мл, фл. №1, ООО "Гротекс", Россия	110
14162	35.47	Ремаксол (комбинированный гепатопротектор), раствор для в/в капельных инфузий, флакон/контейнер полимерный 400 мл №1, *Полисан* ПОЛИСАН	700
15494	35.48	Комбилипен (Комплигам В), 2 мл раствор для в/м введения, амп. №1 ОАО Фармстандарт-Уфимский витаминный завод	80
Врач-нейрохирург	**36**		
106001001	36.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга, первичный	3 500
106001002	36.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга, повторный	2 500
106001001	36.3	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга_ Серебренников Н.А., первичный	5 000
106001002	36.4	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга_ Серебренников Н.А., повторный	4 000
		Манипуляции врача-нейрохирурга	
A11.04.006	36.3.	Околосуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости препаратов)	1 500
A11.02.002	36.4.	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Параартикулярная блокада) (без стоимости препарата)	1 000
A11.02.002.003	36.5.	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 000

		(при неврологических заболеваниях) (без учета стоимости лекарственных средств)	
A11.02.002.004	36.6.	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (в шейно-воротниковую зону при неврологических заболеваниях) (без учета стоимости лекарственных средств)	2 000
		Лекарственные препараты и изделия медицинского назначения (применяются только с услугами раздела **«Манипуляции врача-нейрохирурга»)**	
14321	36.7.	Дипроспан, сусп. д/ин. 7 мг/мл, 2 мг + 5 мг/мл, 1 мл, амп. N 1, Шеринг-Плау Лабо Н.В.	1 300
15405	36.8.	Дипромета, сусп. д/ин. 7 мг/мл, 1 мл, N 1, Ромфарм Компани С.Р.Л Ко	1 200
15477	36.9.	Теноксикам, 20 мг, N 1 с р/м, лиофилизат д/приг. р-ра	800
102001547	36.10	Использование Остеоколл, имплантата коллаген-содержащего стер. д/периартикулярного введения , 2 мл №1 ГУНА С.п.А.	1 800
Врач-кардиолог	**37**		
103201001	37.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 500
103201003	37.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 500
103201002	37.3.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога с ЭКГ	2 000
Врач ФД (функциональная диагностика)	**38**		
A05.10.008	38.1.	Холтеровское мониторирование сердечного ритма *24ч*	1 800
A05.10.008.001	38.2.	Холтеровское мониторирование сердечного ритма *48 ч*	2 000
A05.10.008.002	38.3.	Холтеровское мониторирование сердечного ритма *72 ч*	2 300
A05.10.006	38.4.	Регистрация электрокардиограммы (без расшифровки)	600
A05.10.004	38.5.	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	200
A12.10.001	38.6.	Электрокардиография с физической нагрузкой (в виде 20 приседаний)	800
Врач-терапевт	**39**		
B01.047.001	39.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, первичный	1 500
B01.047.002	39.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, повторный	1 200
	39.3.	Прием (профилактический) врача-терапевта	300
Врач-онколог	**40**		
B01.027.001	40.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога, первичный	1 500
B01.027.002	40.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога, повторный	1 500
105101001	40.3.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога, д.м.н, первичный	2 800
105101002	40.4.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога, д.м.н, повторный	2 800
105101011	40.5.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога, краткий, в процессе лечения (продолжительность до 20 минут)	1 000
A03.01.001.001	40.6.	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия) более 5 элементов	1 600
A03.01.001.002	40.7.	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия) 1 элемент	800
A11.01.002.007	40.8.	Инцизионная биопсия кожи	2 000
Врач-ревматолог	**41**		
B01.040.001	41.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога, первичный	2 100
B01.040.002	41.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога, повторный	2 100
Врач-гематолог	**42**		
B01.005.001	42.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога, первичный	1 800
B01.005.001	42.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога, повторный	1 800
Врач-травматолог-ортопед	**43**		
B01.050.001	43.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда, первичный	2 000
B01.050.002	43.2.	Прием (осмотр, консультация) врача- травматолога-ортопеда, повторный	1 800
Врач-эндокринолог	**44**		
B01.058.001	44.1	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, первичный	1 400
B01.058.002	44.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, повторный	1 400
Врач-акушер-	**45**		

гинеколог			
B01.001.001.003	45.1.	Прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога, первичный	2 500
B01.001.002.003	45.2.	Прием (осмотр, консультация) врача- акушер -гинеколога, повторный	2 000
A03.20.001	45.3.	Кольпоскопия	2 500
A11.20.011	45.4.	Биопсия шейки матки (без стоимости гистологического исследования)	2 300
A11.20.013	45.5.	Тампонирование лечебное влагалища	700
A11.20.014	45.6.	Введение внутриматочной спирали	2 300
A11.20.015	45.7.	Удаление внутриматочной спирали	1 600
A11.20.016	45.8.	Введение внутриматочной спирали под УЗИ контролем (без учета стоимости спирали)	3 500
A11.20.024	45.9.	Введение лекарственных препаратов интравагинально (без стоимости медикаментов, 1 процедура)	1 000
A11.20.041	45.10.	Введение акушерского разгружающего поддерживающего вагинального кольца (пессария, без стоимости пессария)	800
A14.20.001	45.11.	Местное лечение кольпита (без стоимости медикаментов) - 1 сеанс	1 300
A14.20.001.1	45.12.	Обработка влагалища шейки матки	1 300
A16.20.059	45.13.	Удаление инородного тела из влагалища	2 000
Радиохирургия			
105803001	45.14.	Радиоволновое электрохирургическое удаление остроконечных кондилом до 2 ед.	3 400
105803002	45.15.	Радиоволновое электрохирургическое удаление остроконечных кондилом 3-5 ед.	4 400
105803003	45.16.	Радиоволновое электрохирургическое удаление остроконечных кондилом 5-10 ед.	5 400
105803004	45.17.	Радиоволновая электрохирургическая конизация шейки матки	9 000
105803005	45.18.	Радиоволновая электрохирургическая коагуляция шейки матки	3 000
105803006	45.19.	Радиоволновая электрохирургическая биопсия шейки матки петлей	5 000
105803007	45.20.	Радиоволновая электрохирургическая эксцизия шейки матки	4 800
A16.01.017.001	45.21.	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (до 0,5 см в диаметре, кроме головы и шеи)	1 200
A16.01.017.004	45.22.	Радиоволновое электрохирургическое иссечение новообразований кожи головы и шеи до 0.5 см в диаметре	1 900
A16.01.017.007	45.23.	Радиоволновое электрохирургическое удаление одной остроконечной кондиломы	3 200
A16.01.017.008	45.24.	Радиоволновое электрохирургическое удаление остроконечных кондилом до 5 ед.	4 200
A16.01.017.009	45.25.	Радиоволновое электрохирургическое удаление остроконечных кондилом 6-10 ед.	6 000
A16.01.017.010	45.26.	Радиоволновое электрохирургическое иссечение новообразований кожи и слизистых 0.5-1 см в диаметре (кроме головы и шеи)	1 400
A16.01.017.011	45.27.	Радиоволновое электрохирургическое иссечение новообразований кожи и слизистых 1-3 см в диаметре (кроме головы и шеи)	3 500
A16.01.017.012	45.28.	Радиоволновое электрохирургическое иссечение новообразований кожи головы и шеи 0.5-1 см в диаметре	2 000
A16.01.017.013	45.29.	Радиоволновое электрохирургическое иссечение новообразований кожи головы и шеи 1-3 см в диаметре	4 000
A16.01.017.014	45.30.	Радиоволновое электрохирургическое удаление эпидермальных образований на лице за 1 элемент за каждые 5 мм	1 300
A16.01.017.015	45.31.	Радиоволновое электрохирургическое удаление множественных поверхностных эпидермальных новообразований кожи туловища 1 элемент за каждые 5 мм	950
A16.01.017.016	45.32.	Радиоволновое электрохирургическое удаление множественных поверхностных эпидермальных новообразований кожи туловища 1 элемент за каждые 5 мм, при единовременном удалении от 15 элементов	900
A16.01.017.017	45.33.	Радиоволновое электрохирургическое удаление множественных поверхностных эпидермальных новообразований кожи туловища 1 элемент за каждые 5 мм, при единовременном удалении от 50 элементов	800

СИСТЕМА СКИДОК НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

1. В ООО «ЛДЦ МИБС-Архангельск» установлена следующая система скидок по оплате медицинских услуг:

1.1. Скидка в размере 5 % от стоимости диагностических услуг предоставляется следующим категориям граждан Российской Федерации:

1) пенсионерам по возрасту;
2) инвалидам всех групп;
3) детям-инвалидам;
4) студентам;
5) ветеранам боевых действий.

1.2. Скидка в размере 10 % от стоимости диагностических услуг предоставляется следующим категориям граждан Российской Федерации:

1) ветеранам Великой Отечественно войны;
2) лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»
3) участникам ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС
4) медицинским работникам (врачам, фельдшерам, медицинским сестрам).

2. К диагностическим услугам, в отношении которых предоставляются скидки, относятся:

1) магнитно-резонансная томография (МРТ);
2) компьютерная томография (КТ).

3. Скидки не распространяются на:

1) ультразвуковое исследование (УЗИ);
2) консультации врачей-специалистов;
3) лабораторную диагностику;
4) общемедицинские манипуляции;
5) сестринские манипуляции;
6) пересмотр результатов исследований, ранее проведенных в сторонних медицинских организациях («Второе мнение»);
7) лекарственные препараты, в том числе контрастные препараты;
8) дополнительные услуги;
9) медицинские изделия.

4. Скидки не распространяются на родственников лиц, указанных в пункте 1.
5. Скидки не суммируются между собой. При наличии нескольких оснований скидка предоставляется по одному основанию, наиболее выгодному для гражданина.
6. Скидки предоставляются за счет ООО «ЛДЦ МИБС-Архангельск»
7. Основанием для предоставления скидки является предъявление лицом документа, подтверждающего право на скидку, в частности:

Лица, имеющие право на скидку	**Документ, подтверждающий право на скидку**
Пенсионер по возрасту	Пенсионное удостоверение (до 2015 г.); Свидетельство пенсионера, оформленное на материальном носителе или в форме электронного документа
Ветеран Великой Отечественной войны	Удостоверение участника войны; Удостоверением ветерана Великой Отечественной войны
Житель блокадного Ленинграда	Знак «Жителю блокадного Ленинграда» и удостоверение к нему

Ветеран боевых действий	Удостоверение ветерана боевых действий
Участник ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС
Инвалид всех групп	Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности
Ребенок-инвалид	Справка, подтверждающая факт установления Категории «ребенок-инвалид»
Медицинский работник	Документы о медицинском образовании или справка с места работы о работе в должности врача, фельдшера, медицинской сестры давностью не более 14 кл.дн.
Студент или курсант	Студенческий билет или справка из образовательного учреждения высшего или среднего профессионального образования РФ, очное отделение