



КЛИНИКА · СЛ

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Вы также можете ознакомиться с электронной версией
прейскуранта клиники на нашем сайте
www.clinic-sl.ru

КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, первичный д.м.н.	3 500
В01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, повторный д.м.н.	1 000
В01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, первичный	1 000
В01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, повторный	600
А01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, первичный (с проведением микроскопии волос (трихометрия)	1 000
А01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога, повторный (с проведением микроскопии волос (трихометрия)	600
В01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача - косметолога, первичный	1 000
В01.008.004	Прием (осмотр, консультация) врача - косметолога, повторный	600
В01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача - косметолога, первичный д.м.н.	3 500
В01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача - косметолога повторный д.м.н.	1 000
А01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии - (по фото и лазерной эпиляции)	300
А02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда) - аппаратное тестирование кожи лица	350

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

РАДИОЧАСТОТНЫЙ ЛИФТИНГ FACE TITE

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.30.054	Радиочастотная термоабляция - FaceTite 1 зона	44 900

РАДИОЧАСТОТНОЕ ФРАКЦИОННОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ – ШЛИФОВКА FRACTORA

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.30.054	Радиочастотная термоабляция (лицо) - Fractora	26 900
A16.30.054	Радиочастотная термоабляция (шея/декольте) - Fractora	23 900
A16.30.054	Радиочастотная термоабляция (живот/ягодицы/др области тела) - Fractora	26 900

ФРАКЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ CO2 DROT

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (лицо) - CO2	19 800
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (шея/декольте) - CO2	18 600
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (веки) - CO2	9 600
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (живот/ягодицы/др области тела) - CO2	18 600
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (рубцы, растяжки) - CO2 (1 кв.см)	1 000

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ФРАКЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ CO2+RF DROT

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (лицо) - CO2+RF	23 900
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (шея/декольте) - CO2+RF	21 200
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (веки) - CO2+RF	11 100
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи (живот/ягодицы/др области тела) - CO2+RF	21 200

ФРАКЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ ULTRA PULSE (ГЛУБОКАЯ)

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи - (лицо) - аппарат Ultra Pulse	26 900
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи - (веки) - аппарат Ultra Pulse	17 000
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи - (шея/декольте) - аппарат Ultra Pulse	23 900
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи - (рубцы постакне) - аппарат Ultra Pulse	20 000
A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи - (рубцы) - 1 кв.см аппарат Ultra Pulse	1 000
A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи (удаление новообразований) - (1 кв.см) аппарат Ultra Pulse	3 150

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

РАДИОЧАСТОТНО-ВАКУУМНЫЙ ЛИФТИНГ REACTION

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (радиочастотный метод Reaction: анатомическая зона)	6 500

ДЕРМАБРАЗИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A17.30.034	Дермабразия (естественное сияние и омоложение) аппарат Hydra Facial	4 800

МИКРОТОКОВАЯ ТЕРАПИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A17.01.007	Дарсонвализация кожи (аппарат Дарсонваль)	400
A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки (дренаж/турболифтинг)	1 700

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ RF ТЕРМОВОЗДЕЙСТВИЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A20.30.023	Термовоздействие (аппарат Accent XL) - 1 зона 10*15 см	3 000
A20.30.026	Термовоздействие (Подтяжка лица FАCEnt (Фейсент))	9 700
A20.30.026	Термовоздействие (3-х ступенчатая биоревитализация geneo+) - 2 зоны (лицо/шея/декольте/кисти рук)	7 500

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

СВЕТОТЕПЛОВОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТАРЕЮЩЕЙ, УВЯДАЮЩЕЙ И ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A20.01.005	Фототерапия кожи 2D моделирование -IPL фотоомоложение лица, аппарат M22 (коррекция пигментации, удаление поверхностных сосудов) зона лицо/шея/декольте	9 800
A20.01.005	Фототерапия кожи (IPL лечение розацеа, акне на лице) - аппарат M22	6 300
A20.01.005	Фототерапия кожи 3D моделирование -IPL фотоомоложение лица аппарат M22 (коррекция пигментации, удаление поверхностных сосудов, термолифтинг)	14 700
A20.01.005	Фототерапия кожи - IPL фотоомоложение кистей рук, аппарат M22 (удаление пигментации)	5 400
A20.01.005	Фототерапия кожи (IPL лечение пигментации, аппарат M22) 1 кв.см	1 000
A20.01.005	Фототерапия кожи (YAG лечение сосудов) - аппарат M22, 1 кв.см	1 000
A20.01.001	Фототерапия кожи (Q-Switch, карбоновый пиллинг) - аппарат M22	5 500
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (ResurFX фракционное лазерное омоложение лица и век) - аппарат M22	12 700
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (ResurFX фракционное лазерное омоложение шеи и декольте) - аппарат M22	14 500
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (ResurFX фракционное лазерное омоложение кистей рук) - аппарат M22	7 400
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (ResurFX фракционная шлифовка -лечение растяжек 1зона (10*15см) - аппарат M22	5 500
A16.01.021	Удаление татуировки (Q-Swith, низкоинтенсивное лазерное облучение кожи-аппарат M22)-1 кв.см	1 000

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ЛАЗЕРНАЯ ЭПИЛЯЦИЯ (СТОИМОСТЬ ЗА УСЛУГУ, ОБЛАСТЬ УДАЛЕНИЯ ВОЛОС) ТЕХНОЛОГИЯ MOVEO, АППАРАТ MOTUS AX

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - «бакенбарды»	1800
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - ареолы околососковая область	2200
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - бедро	6500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - белая линия живота	2100
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - бикини глубокое	5300
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - бикини классическое	3500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - брови	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - верхняя губа	1200
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - голень	6500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - грудь	6000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - живот	5300
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - кисть	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - лицо	4800
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - межбровная область	1500

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

ЛАЗЕРНАЯ ЭПИЛЯЦИЯ (СТОИМОСТЬ ЗА УСЛУГУ, ОБЛАСТЬ УДАЛЕНИЯ ВОЛОС) ТЕХНОЛОГИЯ MOVEO, АППАРАТ MOTUS AX

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - ноги полностью	12000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - пальцы рук или ног	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - плечи	6000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - подбородок	2000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - подмышечная область (2 стороны)	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - руки до или выше локтя	4300
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - руки полностью	7000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - спина	15900
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - шейная область	3000
A14.01.013	Проведение эпиляции (технология Moveo, аппарат Motus AX) - ягодицы	7500

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ЛАЗЕРНАЯ ЭПИЛЯЦИЯ (СТОИМОСТЬ ЗА УСЛУГУ, ОБЛАСТЬ УДАЛЕНИЯ ВОЛОС) АППАРАТ LightSheer

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - ареолы околососковая область	2100
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - бедро	6500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - белая линия живота	1750
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - бикини глубокое	4500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - бикини классическое	3150
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - брови	1500
A14.01.013	Проведение эпиляции ((аппарат LightSheer) - верхняя губа	1200
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - голень	4950
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - грудь	3750
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - живот	3150
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - кисть	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - лицо	1800
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - щеки	1500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - межбровная область	1150

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ЛАЗЕРНАЯ ЭПИЛЯЦИЯ (СТОИМОСТЬ ЗА УСЛУГУ, ОБЛАСТЬ УДАЛЕНИЯ ВОЛОС) АППАРАТ LightSheer

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - ноги полностью	9000
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - пальцы рук	1200
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - пальцы ног	1500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - плечи	2900
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - подмышечная область (2 стороны)	2500
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - руки до или выше локтя	4300
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - руки полностью	7000
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - спина	4600
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer)- шейная область	3000
A14.01.013	Проведение эпиляции (аппарат LightSheer) - ягодицы	2800

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ДРУГИЕ АППАРАТНЫЕ МЕТОДИКИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (прессотерапия) 25 мин	800
A24.01.005.002	Гипотермия местная контактная (криолиполиз 1 зона 15x5см)	4 500
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (УВТ) 8000 импульсов - 20 мин	2 500
A22.01.001.002	Ультразвуковой пилинг (чистка)	900
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (стопы)	350
A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи	500
A17.30.001	Дермапигментация -микроблейдинг	6 500
A17.30.001	Дермапигментация - микроблейдинг (коррекция)	3 500

КОРРЕКЦИЯ МИМИЧЕСКИХ МОРЩИН

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (препарат "Диспорт"), 1 ед	170
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (препарат "Ксеомин"), 1 ед	350

ИНЪЕКЦИОННАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.07.022	Контурная пластика лица (препарат: Платинум Бронз (Platinum Bronze)), 1 мл	12 500
A16.07.022	Контурная пластика лица (препарат: Платинум Сильвер (Platinum Silver)), 1 мл	14 500
A16.07.022	Контурная пластика лица (препарат: Платинум Голд (Platinum Gold)), 1 мл	14 500
A16.07.022	Контурная пластика лица (препарат: Ревофил (Revofil)), 1 мл	16 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Радиесс (Radiesse)), 0,8 мл	18 500
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Белотеро Баланс (Belotero Balance)), 1 мл	20 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Белотеро Волюм (Belotero Volume)), 1 мл	20 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Белотеро Интенс (Belotero Intense)), 1 мл	20 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Филорга (Filorga X-HA 3)), 1 мл	20 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Филорга Волюм (Filorga X-HA Volume)) - 1 мл	20 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Рестилайн (Restylane)), 1 мл	23 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Рестилайн (Restylane Lip Volume)), 1 мл	23 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Рестилайн Перлайн (Restylane Perlane)), 1 мл	26 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Радиесс (Radiesse)), 1,5 мл	32 000
A16.07.022	Контурная пластика лица - (препарат: Скульптра (Sculptra)), 1 мл	49 000

ИНЪЕКЦИОННАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

МЕЗОТЕРАПИЯ И БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат Meso-Warton, Mesosculpt, Mesoeye биоревитализация)	17 500
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Skin B", биостимуляция) - 5 мл.	8 000
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "SkinR", биореструктуризация) - 5 мл.	8 000
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "SkinOX", биостимуляция) - 5 мл.	8 000
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Ivore", "Beautelle" биоревитализация)	10 500
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Heel", мезотерапия) 2 мл.	1 200
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Restylane Vital", "Filorga M-NA-18", биоревитализация) 1мл.	15 200
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат Aquashine, биоревитализация) 2 мл	15 000
A11.01.002	Ультрафонофорез лекарственный (безинъекционная мезотерапия: препарат "Dermaheal" - лицо) 2,5 мл.	4 500
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (безинъекционная мезотерапия: препарат "Dermaheal" - веки) 1,5 мл.	4 000
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (безинъекционная мезотерапия волосистой части головы: препарат "Fusion", "Dermaheal") 2,5 мл.	3 500
A17.30.034	Ультрафонофорез (безинъекционная биоревитализация SkinShooter) с применением сывороток Klapp бмл	3 800
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Мэлсмон" - лицо) - 2 мл.	7 500
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (препарат "Мэлсмон" - лицо) - 4 мл.	11 000

ИНЪЕКЦИОННАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ПЛАЗМОЛИФТИНГ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.01.10	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (плазмолифтинг)	4 000
A11.01.10	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (плазмолифтинг волосистой части головы)	2 000

ЛИФТИНГ НИТЯМИ ARTOS

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы - (Нити хирургические с иглами атравматическими трехгранными стерильные "Artos" 1 упаковка)	46 400

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОЗОНОТЕРАПИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A20.30.024.004	Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (волосистая часть головы)	1 500
A20.30.024.004	Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лечение целлюлита- 1 анатомическая зона)	1 500
A20.30.024.004	Подкожное введение газовой озонокислородной смеси (лечение акне, фурнкулов, за 1 ед)	150
A20.30.024.004	Малая аутогеомоозонотерапия	650
A20.20.024.007	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора	1 000

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ИНТЕНСИВНЫЕ КУРСОВЫЕ СПА ПРОЦЕДУРЫ ДЛЯ ЛИЦА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (препарат Selvert Thermale)	6 500
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (препарат Klapp) - Сияние и Упругость	4 500
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (препарат Klapp) - Увлажнение	3 100
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (препарат Klapp: ампульный концентрат, энзимный пилинг, крем-маска)	550
A14.01.008	Массаж лица медицинский	750
A21.01.005	Очищение кожи лица и шеи (альгинатная/тканевая маска)	1 200
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (препарат PSC)	1 860
A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи (мануальная чистка)	700
A14.01.005	Удаление милиумов, /камедонов кожи (1шт)	350

ИНТЕНСИВНЫЕ КУРСОВЫЕ СПА ПРОЦЕДУРЫ ДЛЯ ТЕЛА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A20.30.023	Термовоздействие (грязевые обертывания для лечения целлюлита (водоросли) тело полностью)	4 900

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор

ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ПИЛИНГИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.024	Дерматологический пилинг (гликолевый ,препарат Peel Medical Glycolic Gel-Peel 30%)	2 000
A16.01.024	Дерматологический пилинг (3-х этапный обновляющий OBAGI)	19 000
A16.01.024	Дерматологический пилинг (салициловый , Salicylic Acid 20%,гель)	2 000
A16.01.024	Дерматологический пилинг (молочный, Lactic Acid 30%/50%,гель)	2 000
A16.01.024	Дерматологический пилинг (Almond Acid 20%) миндальный пилинг	3 000

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

ВОСКОВАЯ ДЕПИЛЯЦИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A14.01.012	Проведение депиляции (область бикини) (воск)	660
A14.01.012	Проведение депиляции (глубокое бикини) (воск)	1 560
A14.01.012	Проведение депиляции (бикини дизайн) (воск)	2 300
A14.01.012	Проведение депиляции (область над губой) (воск)	390
A14.01.012	Проведение депиляции (подмышечная область) (воск)	660
A14.01.012	Проведение депиляции (предплечье) (воск)	660
A14.01.012	Проведение депиляции (руки) (воск)	900
A14.01.012	Проведение депиляции (голень) (воск)	900
A14.01.012	Проведение депиляции (ноги) (воск)	1 560
A14.01.012	Проведение депиляции (брови) (воск)	390

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

ПРОЧИЕ УСЛУГИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A21.01.009	Пирсинг (пупок)	900
A21.01.009	Пирсинг (мочки ушей) - 1 ухо	390
ДНК1	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест трихология)	10 500
ДНК2	Получение препаратов дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) из объектов исследования (базовый генетический тест косметология)	10 500

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
V01.057.003	Прием (осмотр, консультация) врача - пластического хирурга первичный	1 000
V01.057.004	Прием (осмотр, консультация) врача - пластического хирурга повторный	400
V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача - хирурга первичный	1 000
V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача - хирурга повторный	400
V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача - хирурга детского первичный	1 000
V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача - хирурга детского повторный	400
V01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 000
V01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	400
A 13.29.009	Экспертное консультирование	5 000

Примечание: при проведении оперативного вмешательства стоимость консультации входит в стоимость операции.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20__ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.20.032	Резекция молочной железы (1 сторона)* 1 степень сложности	42 000
A16.20.032	Резекция молочной железы (1 сторона)* 2 степень сложности	49 350
A16.20.032	Резекция молочной железы (1 сторона)* 2 степень сложности	55 650

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.034.006	Удаление подкожно-жировой клетчатки при помощи ультразвука (тело) - 1 зона	27 565
A16.01.034.006	Удаление подкожно-жировой клетчатки при помощи ультразвука (тело) - от 6 зон**	22 050
A16.01.034.006	Удаление подкожно-жировой клетчатки при помощи ультразвука (лицо) - 1 зона	38 590

Примечание: к услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век с удалением грыж	26 250
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век без удаления грыж	24 150
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки нижних век -I степени сложности	33 075
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век - II степени сложности	31 500
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век (повторная нижних век)	31500
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки верхних век с удалением грыж	24 150
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век без удаления грыж	22 050
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век (повторная верхних век)	31 500
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век (посттравматическая)	31500
A16.01.034.003	Удаление подкожно-жировой клетчатки с помощью электрического высокочастотного импульса (веки)	27 000
A16.01.035	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки век III степени сложности	36 750
A16.01.034.003	Удаление подкожно-жировой клетчатки с помощью электрического высокочастотного импульса (лицо) - 1 зона	44 000

Примечание: к услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (средняя 1/3 лица)	30 000
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (верхняя 1/3 лица) - эндоскопически	105 000
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (брови)- эндоскопически - II степень сложности	88 750
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (лоб, брови)- эндоскопически	61 450
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (брови)- эндоскопически - I степень сложности	48 850
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (подбородок, щека) нижняя 2/3 - I степень сложности	145 450
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (подбородок, щека) нижняя 2/3 -II степень сложности	166 950
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (подбородок, щека) нижняя 2/3- III степень сложности	173 250
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (шея) - I степень сложности	73 000
A16.01.035.001	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица (шея) - II степень сложности	94 000

Примечание: к услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

«___» _____ 20___ г.

ОПЕРАЦИИ НА НОСУ И ПЕРЕГОРОДКЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.08.014	Репозиция костей носа*	29 400
A16.08.010	Резекция носовых раковин	8 190
A16.08.008	Пластика носа (кончика носа открытым способом)*	37 800
A16.08.008	Пластика носа (кончика носа закрытым способом)*	33 450
A16.08.008	Пластика носа (хрящевого отдела носа открытым способом)*	46 950
A16.08.008	Пластика носа (хрящевого отдела носа закрытым способом)*	33 300
A16.08.008	Пластика носа (костного отдела носа открытым способом)*	49 150
A16.08.008	Пластика носа (костного отдела носа закрытым способом)*	35 700
A16.08.008	Пластика носа (перегородки носа)*	35 700
A16.08.008	Пластика носа (посттравматической деформации)*	141 250
A16.08.008	Пластика носа (втор. операция восстановления носа-риносеptoпластика)*	165 400
A16.07.062	Устранение дефекта наружного носа*	82 950
A16.08.008	Пластика носа (крыльев носа)*	24 150

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ___ » _____ 20 ___ г.

ОПЕРАЦИИ НА ВЕКАХ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей (пластика нижних век с удалением грыж)	29 000
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей (пластика нижних век без удаления грыж) - 1 веко	17 000
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей (трансконъюнктивальная блефаропластика нижних век)	35 075
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей (пластика нижних век с латеральной кантопексией)	33 500
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей-(повторная блефаропластика нижних век)*	35 500
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей - (пластика верхних век с удалением грыж)	26 150
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей (пластика верхнего века без удаления грыж) - 1 веко	15 000
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей-(повторная блефаропластика верхних век)*	33 500
A 16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей - (посттравматическая)*	31 500
A 16.26.027	Пластика глазной щели - кантопластика - (пластика верхних азиатских век с созданием складки -европеизация)	36 750
A 16.26.021	Коррекция блефароптоза*	36 750

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г. К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ___ » _____ 20 ___ г.

ОПЕРАЦИИ НА УШНЫХ РАКОВИНАХ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.25.021	Устранение дефекта одной ушной раковины*	18 900
A16.25.024	Аурикулопластика - 1 анатомическая область (отопластика- пластика одной ушной раковины) 1 ст сложности	19 950
A16.25.024	Аурикулопластика - 1 анатомическая область (отопластика- пластика одной ушной раковины) 2 ст сложности	24 150
A16.25.024	Аурикулопластика - 1 анатомическая область (отопластика- пластика одной ушной раковины) 3 ст сложности	28 350
A16.25.024	Аурикулопластика - 2 анатомические области (отопластика- пластика двух ушных раковин) 1 ст сложности	36 750
A16.25.024	Аурикулопластика - 2 анатомические области (отопластика- пластика двух ушных раковин) 2 ст сложности	44 100
A16.25.024	Аурикулопластика - 2 анатомические области (отопластика- пластика двух ушных раковин) 3 ст сложности	52 500
A16.25.024	Аурикулопластика - 1 анатомическая область (пластика мочки)*	12 600
A16.25.022	Формирование ушной раковины при аномалии или микротии - (реконструкция)*	84 000

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОПЕРАЦИИ НА ЛИЦЕ И ШЕЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.026	Внутрикожная контурная пластика:ритидэктомия, лифтинг лица (подтяжка лица, пластика верхней 1/3 лица)*	115 000
A16.07.022	Контурная пластика лица, ритидэктомия, лифтинг лица (подтяжка лица, пластика верхней 1/3 лица эндоскопическим методом)*	115 000
A16.07.022	Контурная пластика лица, ритидэктомия лифтинг лица (эндоскопическая подтяжка бровей)	88 750
A16.07.022	Контурная пластика лица, ритидэктомия, лифтинг лица (фронтотемпоральный лифтинг)*	61 450
A16.07.022	Контурная пластика лица, лифтинг лица (лигатурная подтяжка бровей), без стоимости лигатуры	48 850
A 16.03.012	Пластическая операция в области подбородка или щеки:ритидэктомия, лифтинг лица (подтяжка лица, пластика нижних 2/3 лица с дубликатурой поверхностного мышечно-апоневротического слоя (SMAS))	145 450
A 16.03.012	Пластическая операция в области подбородка или щеки:ритидэктомия, лифтинг лица (подтяжка лица, пластика нижних 2/3 лица с отслойкой поверхностного мышечно-апоневротического слоя (SMAS))	176 950
A 16.03.012	Пластическая операция в области подбородка или щеки -(МАКС лифтинг)	183 250
A16.01.006	Пластическая операция в области подбородка или щеки:пластика шеи (лифтинг шеи с платизмапластикой) 1 ст сложности	73 000
A16.01.006	Пластическая операция в области подбородка или щеки:пластика шеи (лифтинг шеи с платизмапластикой) 2 ст сложности	94 000
A16.07.061	Коррекция верхней губы * (Буллхорн)	32 250
A16.07.022	Контурная пластика: (удаление комков Биша одностороннее)	26 250

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОПЕРАЦИИ НА ЛИЦЕ И ШЕЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.07.022	Контурная пластика: (удаление комков Биша двухстороннее)	47 250
A16.07.022	Контурная пластика :димплэктомия (создание ямочек на щеках двухстороннее)	34 650
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (увеличение обеих скул), без стоимости имплантов	56 700
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (увеличение подбородка), без стоимости имплантов	32 550
A16.07.077.001	Резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом: удаление биополимера из губы (по сложности) 1 ст сложности	15 750
A16.07.077.001	Резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом: удаление биополимера из губы (по сложности) 2 ст сложности	33 600
A16.07.077.001	Резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом: удаление биополимера из губы (по сложности) 3 ст сложности	60 900
A11.01.023	Иссечение рубцов кожи (препарат "Aptos-проволочный скальпель")	17 325
A11.01.013	Извлечение искусственных наполнителей (нитей) 1 шт.	5 250
A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы - (Нити полиэфирные для подтяжки тканей лица с иглами Spring Thread) 1 упаковка	57 750
A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы - (Нити полиэфирные для подтяжки тканей лица с иглами Spring Thread) от 3-х упаковок**	49 090

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ___ » _____ 20 ___ г.

ОПЕРАЦИИ НА ТЕЛЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (миниабдоминопластика без перемещения пупка)	77 700
A 16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (хирургическая коррекция избытков тканей по бокам и талии)*	87 150
A 16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика, формирование пупка) 1 степени сложности	93 450
A 16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика, формирование пупка) 2 степени сложности	108 150
A 16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (хирургическая коррекция избытков тканей ягодиц)	63 990
A 16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (хирургическая коррекция избытков тканей бедер)	61 950
A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки: брахиопластика (1сторона)	50 925
A 16.30.008	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика): циркулярная липэктомия -Body Lifting	157 500
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аутопластика)-1 степени сложности	21 000
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аутопластика)-2 степени сложности	31 500
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аутопластика) 3 степени сложности	42 000
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аллопластика)- 1 степени сложности	31 500

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОПЕРАЦИИ НА ТЕЛЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аллопластика) - 2 степени сложности	42 000
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи: удаление пупочной грыжи (аллопластика) - 3 степени сложности	52 500
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аутопластика) - 1 степени сложности	21 000
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аутопластика) - 2 степени сложности	31 500
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аутопластика) -3 степени сложности	42 000
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аллопластика) -1 степени сложности	31 500

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ___ » _____ 20 ___ г.

ОПЕРАЦИИ НА ТЕЛЕ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аллопластика) - 2 степени сложности	42 000
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи: удаление паховой грыжи (аллопластика) - 3 степени сложности	52 500
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (увеличение ягодиц), без стоимости имплантов	93 450
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (увеличение голеней), без стоимости имплантов	72 450

ЛИПОСАКЦИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (лицо) (механический метод)	18 900
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (тело) (механический метод 1 зона=10*15 см.)	14 700
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (тело) (радиочастотный метод (аппарат Body Tite)	27 565
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (тело) (радиочастотный метод (аппарат Body Tite) от 4 зон**	23 415
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (лицо) (радиочастотный метод)	38 590
A 11.01.034	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы: (липофилинг), 1 мл.	3 675

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ___ » _____ 20 ___ г.

ЛИПОСАКЦИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (тело) (ультразвуковой метод - аппарат VASER	27 565
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (тело) (ультразвуковой метод - аппарат VASER®) от 6 зон**	22 050
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны (лицо) (ультразвуковой метод - аппарат VASER	38 590
A16.01.034	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) одной зоны – 4D липоскульптурирование тела (ультразвуковой метод - аппарат VASER) - 1 зона	52 500
A16.02.004	Иссечение контрактуры Дюпюитрена - 1 степень сложности	10 500
A16.02.004	Иссечение контрактуры Дюпюитрена - 2 степень сложности	15 750
A16.02.004	Иссечение контрактуры Дюпюитрена - 3 степень сложности	21 000

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

«___» _____ 20___ г.

ОПЕРАЦИИ НА МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.21.027	Коррекция гинекомастии: (1 сторона) 1 степень сложности	36 250
A16.21.027	Коррекция гинекомастии: (1 сторона) 2 степень сложности	42 550
A16.21.027	Коррекция гинекомастии: (1 сторона) 3 степень сложности	55 400
A16.20.086	Коррекция ареолярного комплекса молочной железы: периареолярная мастопексия (1 сторона)	26 250
A16.20.086	Коррекция ареолярного комплекса молочной железы: реконструкция отсутствующего сосковоареолярного комплекса лоскутным методом (1 сторона)*	31 500
A16.20.086	Коррекция ареолярного комплекса молочной железы: циркумвертикальная мастопексия (1 сторона)	47 250
A16.20.085	Маммопластика (редукционная) (1 сторона)* 1 степень сложности	42 000
A16.20.085	Маммопластика (редукционная) (1 сторона)* 2 степень сложности	49 350
A16.20.085	Маммопластика (редукционная) (1 сторона)* 3 степень сложности	65 650
A16.20.085	Маммопластика (увеличивающая), (эндопротезирование молочных желез имплантами с субмаммарным доступом), без стоимости имплантов	94 500
A16.20.085	Маммопластика (увеличивающая), (эндопротезирование молочных желез имплантами с доступом по ареоле), без стоимости имплантов	105 000
A16.20.085	Маммопластика (эндоскопическая маммопластика с подмышечного доступа), без стоимости имплантов*	156 500

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ООО «Клиника оторинолангологии»

_____ Д.Р.Мингазов

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОПЕРАЦИИ НА МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.20.085	Маммопластика (эндопротезирование молочных желез имплантами с циркумвертикальной мастопексией), без стоимости имплантов* 1 степень сложности	136 500
A16.20.085	Маммопластика (эндопротезирование молочных желез имплантами с циркумвертикальной мастопексией), без стоимости имплантов* 2 степень сложности	165 400
A16.20.085	Маммопластика (редукционная периареолярная маммопластика с одномоментным эндопротезирование молочных желез имплантами), без стоимости имплантов* 1 степень сложности	136 000
A16.20.085	Маммопластика (редукционная периареолярная маммопластика с одномоментным эндопротезирование молочных желез имплантами), без стоимости имплантов* 2 степень сложности	159 650
A16.20.085	Извлечение имплантов при реэндопротезировании (1 сторона)	42 000

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20 ___ г.

ОПЕРАЦИИ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.025	Трансплантация волос головы (замещение дефекта)*	30 450
A16.01.025	Трансплантация волос головы (лоскутным методом-графты)	1 ед.-160 руб.
A16.01.025	Трансплантация волос головы (методом пересадки фолликулов)*	до 500 ед.- 160 руб.
A16.01.025	Трансплантация волос головы (методом пересадки фолликулов)*	500-1000 ед.- 105 руб.
A16.01.025	Трансплантация волос головы (методом пересадки фолликулов)*	свыше 1000 ед.- 85 руб.

ПРОЧАЯ ХИРУРГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (лазерная резекция ногтевой пластины с иссечением края роста)	5 250
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (коррекция рубца на лице до 1 см)*	2 100
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи (коррекция рубца 1 см) (тело)*	1 050
A16.01.031.006	Иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией (1 см)*	2 100
A 22.01.003	Лазерная деструкция тканей кожи: (удаление новообразований папиллом до 0,5см), шт	525
A 22.01.003	Лазерная деструкция тканей кожи: (удаление новообразований папиллом 0,5-1 см), шт	1 575

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г.

К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ПРОЧАЯ ХИРУРГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 22.01.003	Лазерная деструкция тканей кожи: (удаление новообразований папиллом от 10 шт),шт	265
A22.01.003	Лазерная деструкция тканей кожи: (удаление новообразований папиллом от 1 см)*,шт	3 310
A16.01.021	Удаление татуировок:(низкоинтенсивное лазерное облучение кожи - 1 кв. см)	525
A16.01.021	Удаление татуировок:(Q-Swith, низкоинтенсивное лазерное облучение кожи -аппарт M22)- 1 кв. см	1 000
A 16.21.013	Обрезание крайней плоти - (до 18 лет) (circumcisio)	12 600
A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (контрактура Дюпюитрена) 1 степень сложности	10 500
A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (контрактура Дюпюитрена) 2 степень сложности	15 750
A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (контрактура Дюпюитрена) 3 степень сложности	21 000
A 16.21.013	Обрезание крайней плоти - (старше 18 лет) (circumcisio)	21 000
A16.03.014.002	Удаление инородного тела кости экстрамедуллярных металлоконструкций	3 150

Примечание: услуги оказываются в рамках Агентского договора № 7 от 3 июля 2018 г. ООО «Клиника оториноларингологии» ИНН 1657050680 ОГРН 1041625493271, юр.адрес г.Казань, ул.Даурская, д.12. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -16-01-006683 от 01.03.2018 г. К услугам отмеченным *(звездочкой) могут применяться повышающие стоимость услуги коэффициенты 1,5; 2,0; в зависимости от сложности проводимых процедур и операций. Повышающий коэффициент устанавливается врачом индивидуально. **Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный	700
В01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	400
А11.01.011	Склеротерапия телеангиоэктазий	5 500
А16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности	26 000
А16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности 1 степени сложности	28 000
А16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности 2 степени сложности	29 000
А16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности 3 степени сложности	34 000
А22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий (неодимовый лазер манипуляции на лице), 1 см.	1 000
А22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий (неодимовый лазер манипуляции на теле), 1 см.	1 000
А22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий (неодимовый лазер манипуляции на теле), свыше 10 см	500

ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация, мазок на степень чистоты) врача-акушера-гинеколога первичный	1 000
В01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный в течении 1 месяца	600
В01.001.001.1	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный к.м.н	1 700
В01.001.002.2	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный к.м.н в течении 1 месяца	600
В01.001.002.4	Повторный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога к.м.н	600
В01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	600
В01.001.001	Предоперационный осмотр врача акушер гинеколога (осмотр, консультация)	500

Примечание: в стоимость первичного приема врача-акушера-гинеколога входит сбор анамнеза, осмотр, мазок на степень чистоты. Кольпоскопия по прайсу идет отдельно.

ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

МАНИПУЛЯЦИИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 11.20.005	Получение влагалищного мазка	370
A11.20.002	Получение цервикального мазка	370
A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	370
A 03.20.001	Кольпоскопия	750
A 11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (диагностическое выскабливание)	3 780
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости внутриматочной спирали)	2 100
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (без стоимости внутриматочной спирали)	1 575
A11.20.011	Биопсия шейки матки	2 310
A11.20.003	Биопсия тканей матки	2 310
A 16.20.059.001	Удаление новообразования влагалища (кисты бартолиновой железы)	11 155
A 16.20.059.001	Удаление новообразований влагалища (электронож) (1 см)	3 150

ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

МАНИПУЛЯЦИИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 16.20.051	Электродиатермоконизация шейки матки	5 880
A16.20.036.001	Диатермокоагуляция шейки матки (1см)	1 945
A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища	420
A21.20.001	Массаж при заболеваниях женских половых органов	630
A20.30.006	Ванны лекарственные лечебные	420
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (импланон), без стоимости препарата	4 200
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата (импланон)	3 150

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

МАНИПУЛЯЦИИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.01.012	Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (1 мл)	20 475
A11.01.012	Введение искусственных имплантов мягкие ткани (препарат Ивор Контур) -2 мл**	34 810
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (плазмолифтинг)	3 675
A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции форм (Vaginal narrower)	42 000

**Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
А 16.20.021	Рассечение девственной плевы	16 425
А16.20.060	Восстановление девственной плевы	27 825
А16.20.067	Резекция малых половых губ	26 250
А 03.20.003	Гистероскопия (диагностическая , под анестезией)	5 775
А 03.20.003	Гистероскопия (хирургическая, под анестезией)	8 295
А 03.20.003	Гистероскопия (офисная Betocchi)	15 225
А 03.20.003	Гистероскопия (диагностическая-офисная "Экспресс")	5 250
А16.20.026	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов	30 610
А16.20.001	Удаление кисты яичника	35 805
А 03.20.003	Гистероскопия (миомэктомия по Betocchi)	30 975
16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий(лапароскопия)- 1 степени сложности	35 070
16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий (лапароскопия)- 2 степени сложности	40 950

ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
16.20.035.001	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий (лапароскопическая промонтофиксация)	78 750
А 16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	43 575
А03.20.003.001	Гистерорезектоскопия 1 степени сложности	15 750
А03.20.003.001	Гистерорезектоскопия 2 степени сложности	19 950
А03.20.003.001	Гистерорезектоскопия 3 степени сложности	23 100
А03.14.001	Диагностическая лапароскопия	23 910

ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

ТАЗОВАЯ ХИРУРГИЯ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.20.015	Восстановление тазового дна (пластика влагалища -цистоцеле)	13 125
A16.20.015	Восстановление тазового дна (пластика влагалища -ректоцеле)	13 125
A16.20.015	Восстановление тазового дна 1 степени	13 125
A16.20.015	Восстановление тазового дна 2 степени	39 690
A16.20.015	Восстановление тазового дна 3 степени	52 500
A 16.20.014	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	23 995
A 16.20.042.001	Хирургическое лечение недержания мочи при напряжении TVT/Слинг (без стоимости эндопротеза)	15 645
A 16.20.042	Хирургическое лечение недержания мочи при напряжении 1 степени сложности	31 185
A 16.20.042	Хирургическое лечение недержания мочи при напряжении 2 степени сложности	43 260

ЛАЗЕРНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
А 22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов (лечение шейки матки) за 1 кв.см	4 725
А 22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов 1 степени сложности	8 925
А 22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов 2 степени сложности	18 900
А 22.20.002	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов 3 степени сложности	25 200
А 22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов (MonalisaTouch)	29 400
А 22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов от 3-х процедур (MonalisaTouch)**	24 990
А22.20.005	Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов (за 1 ед)	475
А22.20.005	Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов (от 10 ед.)	370

**Специальное предложение. Стоимость указана с учетом скидки.

УРОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	700
В01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	300
В01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	700
В01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	400
А08.21.001	Морфологическое исследование препарата тканей предстательной железы	630
А16.28.040	Бужирование уретры (1 процедура)	580
А09.28.051	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам(забор мазка из уретры)	160
А09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (забор мазка на ПЦР)	160
А11.28.008	Инстилляционная в мочевого пузыря лекарственных препаратов (без стоимости лекарства) мужчины	840
А11.28.008	Инстилляционная в мочевого пузыря лекарственных препаратов (без стоимости лекарства) женщины	525
А11.28.009	Инстилляционная в уретру лекарственных препаратов (Колларгола)	735
А09.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты (исследование мазка из уретры на степень чистоты)	195
А16.01.031.006	Иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией (лазеркоагуляция папиллом (удаление 1 элемента площадью не более 0,3см)	от 525
А11.28.009	Папавериновый тест	145

УРОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A01.19.004	Пальцевое ректальное исследование	420
A16.21.014.001	Лечение болезни Пейрони (1 инъекция) (приобретенное искривление полового члена)	790
A16.21.012	Вазектомия - "стерилизация" мужчины	26 250
A16.21.014	Пластика уздечки крайней плоти	5 775
A16.28.014	Миатомия (рассечение наружного отверстия уретры)	5 250
A21.21.001	Массаж простаты (1 процедура) (с применением вазелина)	685
A21.21.001	Массаж простаты (5 процедура) (с применением вазелина)	3 675
A21.21.001	Массаж простаты (10 процедур) (с применением вазелина)	5 775

УРОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A15.21.001	Замена эпицистомы	945
A16.28.058	Вправление парафимоза	2 415
	(Операция Винкельмана) при водянке яичка	18 900
	(Операция Иванисевича) при варикоцеле	21 000
A 16.21.013	Обрезание крайней плоти (1 ст. сложности)	12 600
A 16.21.013	Обрезание крайней плоти (2 ст. сложности)	16 800
A 16.21.013	Обрезание крайней плоти (3 ст. сложности)	21 000
A03.28.001	Цистоскопия	3 675
A03.28.002	Уретроскопия	2 100
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия – блокада семенного канатика по Лори – Эпштейну	1 210
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (УВТ) - при болезни Пейрони (1 сеанс)	1 155
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (УВТ) - при эректильной дисфункции (1 сеанс)	1 155
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (УВТ) - при эректильной дисфункции (курс 10 сеансов)	9 450
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (УВТ) - при синдроме хронической тазовой боли (1 сеанс)	1 155

УРОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ____ » _____ 20 ____ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.01.003	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (контурная пластика полового члена) - 1 мл.	20 475
A11.01.003	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (контурная пластика полового члена) - 2 мл.	34 810
A11.28.013	Парауретральное введение лекарственных препаратов (лечение влагалищной дистопии уретры с помощью объемообразующих средств) -1 мл.	20 475
A11.28.013	Парауретральное введение лекарственных препаратов (лечение влагалищной дистопии уретры с помощью объемообразующих средств) - 2 мл.	34 810
A11.28.013	Парауретральное введение лекарственных препаратов (при недержании мочи)	36 750
A16.21.019.001	Фаллопластика с протезированием однокомпонентным протезом	189 000
A16.21.019.001	Фаллопластика с протезированием трехкомпонентным протезом	450 000

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

ОСМОТР, ДИАГНОСТИКА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный с визуализацией на аппарате «Otopromt»	1 000
В01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	450
В01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (к.м.н.) с визуализацией на аппарате «Otopromt»	1 200
В01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный (к.м.н.)	600
А15.25.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (амбулаторно)	350
А15.25.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов(стационарно)	750
А11.01.018	Взятие образца биологического материала из очагов поражения на патологический грибок(мазок в пробирку с транспортной средой из 1-го биотопа/из 2-х биотопов/из 3-х биотопов)	200

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20 ___ г.

НОС И ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.003.004.004	Аппликационная анестезия (местная анестезия слизистой оболочки носа)	130*
A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя тампонада носа)	160*
A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (задняя тампонада носа)	525*
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа (носовой душ)	295*
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа (метод перемещения)	525*
A11.23.005.001	Биопсия новообразования основания черепа эндоназальная с помощью видеоэндоскопических технологий	10 500*
A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1 050*
A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух	2 835*
A03.08.004.002	Видеориноскопия (носа и носоглотки)	1 575*
A16.08.010	Видеоэндоскопия носа и носоглотки с записью на электронный носитель	2100*
A16.08.010	Резекция носовых раковин (шейверная)	10 345*
A16.21.011	Вазотомия	6 300*
A16.08.008	Латеральная буллотомия средней носовой раковины	6 300*
A03.08.004.001	Ведение послеоперационного периода после полисинусотомии	2 100*

Примечание: сумма (со звездочкой *) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20__ г.

НОС И ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A03.08.004.001	Эндоскопическая полисинусотомия (1 ст.сложности)	9 450*
A03.08.004.001	Эндоскопическая полисинусотомия (2 ст.сложности)	15 750*
A03.08.004.001	Эндоскопическая полисинусотомия (3 ст.сложности)	21 000*
A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух (инфудиболотомия)	10 500*
A16.08.013	Подслизистая коррекция носовой перегородки (ресептопластика повторное вмешательство на носовой перегородке)	31 500*
A16.08.013	Подслизистая коррекция носовой перегородки (септопластика - выпрямление носовой перегородки)	14 175*
A16.08.008,A16.08.013	Подслизистая коррекция носовой перегородки (реконструктивная операция костного или хрящевого отдела) 1 степени сложности	21 000*
A16.08.008+A16.08.013	Подслизистая коррекция носовой перегородки (реконструктивная операция костного или хрящевого отдела) 2 степени сложности	42 000*
A16.08.014	Репозиция костей носа (закрытая)	2 625*
A16.08.013	Подслизистая коррекция носовой перегородки (кристотомия)	7 350*
A17.30.021	Электрокоагуляция (нижних носовых раковин)	9 450*
A17.30.021	Электрокоагуляция (сосуды носовой перегородки зоны Киссельбаха)	3 415*
A11.08.004	Пункция околоносовых пазух (верхнечелюстной)	1 575*
A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа	1 890*

Примечание: сумма отмеченная *(звездочкой) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

НОС И ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула) (абсцесс гематомы перегородки носа)- первичная радиометод	1 890*
A16.01.011	Вскрытие фурункула носа	1 575*
A03.08.006	Гаймороскопия (эндоскопическая шейверная кистэктомия)- односторонняя	13 125*
A03.08.006	Гаймороскопия (микрогайморотомия и санация пазухи)	12 600*
A16.08.047	Костная пластика стенок околоносовых пазух с использованием трансплантантов и/или имплантов; эндопротезов, биодеградирующих и фиксирующих материалов (остепластическая операция на околоносовой пазухе)	24 150*
A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух(рассечение спаек с введением силиконовой пластинки)	5 250*
A16.27.002	Этмоидотомия (эндоскопическая)	14 700*
A16.01.011	Вскрытие кисты преддверия носа	1 155*
A16.08.035	Удаление новообразования полости носа (кисты преддверия носа)	11 550*
A16.08.011	Удаление (ринолита)	6 300*
A16.08.035	Удаление новообразования полости носа (папиломы носа)	2 625*

Примечание: сумма отмеченная *(звездочкой) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

ГЛОТКА

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	2 205*
A16.08.016	Промывание лакун миндалин	525*
A 11.08.022	Смазывание слизистой оболочки глотки лекарственными веществами	210*
A02.08.002	Смазывание миндалин оболочки глотки лекарственными веществами	160*
A 11.08.022	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (орошение задней стенки глотки растворами лекарственных препаратов)	285*
A17.30.021	Электрокоагуляция (удаление кисты небной миндалины)	2 625*
A17.30.021	Электрокоагуляция (тубарных валиков)	13 125*
A16.08.001	Тонзиллэктомия	13 125*
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула, паратонзиллярного абсцесса)	1 575*
A16.08.002	Аденоидэктомия (радиохирургическая шейверная)	12 600*
A16.08.002	Аденоидэктомия(под местной анестезией)	6 510*
A16.08.001	Тонзиллэктомия (тонзиллотомия радиоволновая)	16 275*
A16.08.001	Тонзиллэктомия (тонзиллоэктомия под местной анестезией -1 миндалина)	6 565*
A17.30.021	Электрокоагуляция (лакуноэктомия небных миндалин)	11 025*
A16.08.034	Реконструкция глотки(увулопалатопластика)	11 025*

Примечание: сумма отмеченная *(звездочкой) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

УХО

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A16.26.040	Исследование функций слуховой трубы (с помощью воронки Зигле)	315*
A16.25.008	Удаление инородного тела хрящевой части	735*
A16.25.008	Удаление инородного тела костного отдела	1 575*
A16.25.007	Удаление ушной серы (серная пробка -1 ухо)	475*
A16.25.002	Кюретаж наружного уха	475*
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход (транстимпанальное)	475*
A16.25.012	Продувание слуховых труб(по Политцеру)	315*
A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход (турунда)	160*
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	945*
A16.25.027	Тимпанотомия (парацентез барабанной перепонки)	525*
A16.25.011	Миринготомия (радиохирургическая)	2100*
A16.25.014	Тимпаноластика (1 тип)	10 500
16.25.014	Тимпаноластика (2 тип)	31 500
A03.08.004.001	Шунтирование и дренирование барабанной полости	3 675*
A16.25.020	Шунтирование и дренирование барабанной полости (удаление шунта)	525*

Примечание: сумма отмеченная *(звездочкой) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

ГОРТАНЬ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A 11.08.022	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей (орошение гортани)	525*
A16.08.007	Удаление инородного тела верхних отделов глотки	735*
A16.08.007	Удаление инородного тела нижних отделов глотки,гортани	2 100*
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	4 650*
A16.25.011	Миринготомия (микроскопическая)	1 575*
A03.08.004.002	Видеориноскопия - эндоскопическая видео риноскопия (гибкий эндоскоп)	1 050*
A03.08.005	Фиброларингоскопия -эндоскопическая видео фаринго, ларингоскопия (гибкий эндоскоп)	1 575*

Примечание: сумма отмеченная *(звездочкой) указана без учета стоимости анестезии, стационара и дополнительных услуг, и консультации других специалистов.

ТЕРАПИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача - терапевта первичный	1 000
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача - терапевта повторный	600
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1000
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	600
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога к.м.н.	950
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога к.м.н. повторный	500
V01.047.001	Консультация первичная по программе "Активное долголетие"	2 500
V01.047.001	Консультация повторная по программе "Активное долголетие"	1 000
V01.047.001	Консультация первичная по программе "Снижение веса"	2 000
V01.047.001	Консультация повторная по программе "Снижение веса"	1 000
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	250
V05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы	450
A08.16.004	Исследование материала на наличие геликобактер пилори (Helicobacter pylori) (дыхательный тест)	650
A02.01.001	Измерение массы тела (аппаратное тестирование массы тела)	350
A20.18.003	Кишечный лаваж	2 650

ПСИХОТЕРАПИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор

ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта, первичный	1 500
А13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия	2 000
А13.30.003	Аутогенная тренировка	2 000
А13.29.006.003	Семейное психологическое консультирование	2 950
А13.29.005.001	Арттерапия	1 550

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНИЗМА И ОРГАНОВ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A04.01.002.	Ультразвуковое исследование кожи (1 анатомическая зона)	550
A04.01.001.	Ультразвуковое исследование мягких тканей (1 анатомическая зона)	550
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	570
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: печень, желчный пузырь, почки)	945
A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	925
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	699
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	450
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	700
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	490
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	490
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	630
A04.28.002.003.	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	410
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	850

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНИЗМА И ОРГАНОВ

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	900
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	750
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	850
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	500
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	420
A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижней конечности	830
A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхней конечности	650
A04.28.003	Ультразвуковое исследование мошонки (с доплерографией)	850

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) до 30 мин	5 100
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) до 1 часа	6 900
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) с 1 часа до 2 часов	13 950
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) с 2 до 4 часов	17 750
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) с 4 часов до 6 часов	21 350
В01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) с 6 часов до 8 часов	25 800
В01.003.004.001	Местная анестезия (ультрокаин,лидокаин) -1ампула	480
В01.003.004.001	Местная анестезия (крем ЭМЛА)	600
В01.003.004.001	Местная анестезия (наропин)- 1 флакон	580
А11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (лазерная косметология,препарат Акупан)	3 500
А11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (лазерная косметология, препарат Трамадол)	3 500

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.12.009	Взятие крови из центральной вены	250
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(без стоимости лекарства)	600
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (без стоимости лекарства)	300
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарства)	200
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарства)	200
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов (капельница с инфузоматом без стоимости лекарства)	1 500
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кеторолак /ketorolac/ р-р д/ин 30мг/мл 1мл;)	210
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница (Актовегин /deproteinized calf blood haemoderivative/ р-р д/ин 40 мг/мл 5 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	885
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Аскорбиновая к-та /ascorbic acid/ 5% 2мл;)	215
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (Аскорбиновая к-та /ascorbic acid/ 5% 2мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/ин 0,9% 10мл)	330
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (Аскорбиновая к-та /ascorbic acid/ 5% 2мл;Глюкоза /dextrose/ 40% 10мл. амп р-р)	330
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница (Аскорбиновая к-та /ascorbic acid/ 5% 2мл;(Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	730
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница (Аскорбиновая к-та /ascorbic acid/ 5% 2мл;Глюкоза 5% /dextrose/ р-р д/инф. 400мл)	730
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Берлитион 600 ЕД /thioctic acid/ 25 мг/мл амп. 24 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	1 025

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Вессел Дуэ Ф/sulodexide/ р-р д/ин 600 ЛЕ/2мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	995
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов(Гепарина /heparin sodium/ раствор 5000 Ед/мл фл. 5 мл)	500
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Глюкоза 5% /dextrose/ р-р д/инф. 400мл)	715
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Дексаметазон /dexamethasone/ р-р д/ин 4мг/мл амп.1 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	760
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Дексаметазон /dexamethasone/ р-р д/ин 4мг/мл амп.1 мл;.)	245
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница с инфузоматом (Иломедин /Iloprost/ концентрат д/пригот. р-ра д/инф. 20 мкг/1 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/ин 0,9% 20мл)	4 530
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Калия хлорид /potassium chloride/ р-р для/ин 4% амп. 10 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	730
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (Кальция хлорид /calcium chloride/ р-р д/ин. 10% 10мл.;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 10 мл)	330
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кеналог /triamcinolone acetonide/ сусп д/ин 40 мг/мл 1мл;.)	425
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кеторолак /ketorolac/ р-р д/ин 30мг/мл 1мл;.)	245
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов(Клексан /enoxaparin sodium/ р-р дн. 4000 МЕ/0,4 мл шприц)	1 100
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кокарнит/трифосаденина динатрия тригидрат/ 2 мл;.)	575
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кофеин-бензонат натрия/caffeine р-р д/ин 20% 1мл;.)	215
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Магния сульфат /magnesium sulfate/ 25% 10мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	730

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Метоклопрамид /metoclopramide/ р-р/ин.0,5% амп.2мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	730
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Метрогил /metronidazole/ р-р д/инф 5мг/мл 100 мл №1;)	720
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Мэлсмон 2мл)	4 700
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов -капельница(Омез /omeprazole / лиоф. д/приг.р-ра д/инф. фл. 40мг;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	1 315
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Преднизол /prednisolone/ р-р д/ин. 30 мг/мл 1 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	790
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов - инъекция (Преднизол /prednisolone/ р-р д/ин. 30 мг/мл 1 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/ин 0,9% 10мл)	390
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Преднизол /prednisolone/ р-р д/ин. 30 мг/мл 1 мл;.)	275
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Прозерина /neostigmine methylsulphate/ р-р для инъекций 0,05% 1 мл)	215
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Простакор /prostacor/ р-р д/в/м введения 5 мг/1 мл;Новокаин /procaine/ р-р д/ин 0,5% 10мл.)	290
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Спазмалгон /metamizole sodium,pitofenone,fenpiverinium bromide/ р-р л/ин 5 мл)	425
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Супрастин /chloropyramine/ р-р д/ин. 20мг/мл амп.1 мл)	260
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Тималин /thymalin/пор. д/ин 10 мг фл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/ин 0,9% 10мл.)	300
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Транексам /tranexamic acid/ р-р д/ин.в/в 50мг/мл 5 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	1 165

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Трентал /pentoxifylline/ р-р д/ин. 20мг/мл амп. 5мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	850
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Феназепам /phenazepam/ р-р д/ин.0,1% 1мл.)	245
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Фуросемид /furosemide/ 1% 2мл амп)	215
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Цефтриаксон /ceftriaxone/ пор д/ин в/в и в/м 1г;Новокаин /procaine/ р-р д/ин 0,5% 10мл.)	260
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Ципрофлоксацин /ciprofloxacin/ 2 мг/мл фл.100мл)	640
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Эуфиллина /aminophylline/ р-р д.ин.2,4% 10,0 амп.;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	730
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (Эуфиллина /aminophylline/ р-р д.ин.2,4% 10,0 амп.;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 10 мл)	330
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Нейромультивит/neuromultivit/амп.2,0.)	270
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Мильгамма/milgamma/ амп.2,0;.)	300
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Цитофлавин 10мл №10 амп. р-р ;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	880
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Церепро/cerepro/250мг/мл/4 мл амп.;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл)	925
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Таваник / tavanic/ 500мг 100мл флакон)	2 185
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(Мексидол / mexidol/2мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р- р д/инф 0,9% 200 мл)	865

ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов -инъекция (Мексидол / mexidol/2мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/ин 0,9% 10мл)	465
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов - капельница(плацентраная терапия Лаеннек /laennec/ р-р д/инъекц. 112 мг/2 мл;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 200 мл.)	2 100
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (плацентраная терапия Лаеннек /laennec/ р-р д/инъекц. 112 мг/2 мл;Новокаин /procaine/ р-р д/ин 0,5% 10мл)	1 650
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов (плацентарная терапия Лаеннек /laennec/ р-р д/инъекц. 112 мг/2 мл)	1 650
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Пинеамин /Pineamin/ лиоф. д/пригот. р-ра д/в/м введ. 0.01г;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 10 мл.)	3 000
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Ретиналамин /retinalamin/ пор д/ин. в/м 5 мг;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 10 мл.)	845
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов(Кортексин /cortexin/ лиоф. д/р-ра 10 мг;Натрия хлорид /sodium chloride/ р-р д/инф 0,9% 10 мл.)	390
A17.30.025	Общая магнитотерапия	600
A17.30.025	Общая магнитотерапия (курс 5 процедур)	2 500
A17.30.025	Общая магнитотерапия (курс 10 процедур)	4 500

ФИЗИОТЕРАПИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор

ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A17.30.025	Общая магнитотерапия	600
A17.30.025	Общая магнитотерапия(курс 5 процедур)	2 500
A17.30.025	Общая магнитотерапия (курс 10 процедур)	4 500
A22.08.003	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область зева (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.20.001.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.25.001	Эндоаурикулярное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов слуха (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.02.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц (аппарат Lasmik)	700
A22.08.004	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.12.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц (аппарат Lasmik) - 1 сеанс	700
A22.28.004	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта - 1 сеанс	700

ПРОЧИЕ УСЛУГИ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

« ___ » _____ 20 ___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.008.005	Ежедневный осмотр врачом-дерматовенерологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
В01.008.005	Ежедневный осмотр врачом-дерматовенерологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800
В01.010.003	Ежедневный осмотр врачом - детским хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
В01.010.003	Ежедневный осмотр врачом - детским хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800
В01.028.003	Ежедневный осмотр врачом-оториноларингологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
В01.028.003	Ежедневный осмотр врачом-оториноларингологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800
В01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
В01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800
В01.053.006	Ежедневный осмотр врачом-урологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	4 300
В01.053.006	Ежедневный осмотр врачом-урологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800

ПРОЧИЕ УСЛУГИ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«___» _____ 20___ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
B01.057.006	Ежедневный осмотр врачом-пластическим хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
B01.057.006	Ежедневный осмотр врачом-пластическим хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800
B01.008.005	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (послепроцедурное пребывание пациента в палате)	4 300
B01.008.005	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Послепроцедурное пребывание пациента в палате при одноместном размещении)	5 800

mini CHECK UP программы

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К CHECK UP:

- последний прием пищи до 23:00 ч. накануне Check up
- не завтракать, не пить чай, кофе, не курить (можно воду)
- не наносить кремы или лосьоны на кожу перед электрокардиограммой (ЭКГ)
- крайне не рекомендованы физические нагрузки накануне Check up
- не употреблять алкоголь за 2 дня до сдачи анализов
- сообщите врачу, если есть подозрение на беременность
- рекомендуется иметь при себе копию медицинской карты с результатами предыдущих анализов, если они сохранились
- рекомендуем приходить на Check up без украшений

ВНИМАНИЕ!

- утром до сдачи анализов не принимайте гормоны, кортизоны, инсулин, кроворазжижающие (антикоагулянты), но имейте их при себе для приема после сдачи анализов.
- за 3 дня до Check up приостановить прием витаминов, железа, различных пищевых добавок.
- не прекращайте употребление лекарств, связанных с хроническими заболеваниями, такими, как сахарный диабет, гипертония, заболевание сердца, щитовидной железы, для снижения уровня холестерина, ревматические заболевания, психические и неврологические.

Для Check up обследования женщин:

- гинекологическое гормональное обследование проводится на 3-4-й день менструального цикла.

CHECK UP №1 «Женское здоровье Стандарт»:

своевременная диагностика и выявление патологий женского организма

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	900
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	850
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	570
B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	1 000
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный с видекольпоскопией	1 350
01.04.2001	Микроскопическое исследование мазка	350
01.04.2002	Мазок на онкоцитологию	250
	Итого	5 270
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Стоимость с учетом скидки	4 480

CHECK UP №2 «Мужское здоровье Стандарт» (до 45):

своевременная диагностика и выявление патологий мужского организма до 45 лет

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
32-20008	Тестостерон общий	260
10.07.2006	Фемофлор (андрофлор)	1 000
0104.2001	Микроскопическое исследование мазка	250
В01.053.001	Консультация врача уролога (первичный)	700
А04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	850
	Итого	3 060
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Стоимость с учетом скидки	2 601

CHECK UP №3 «Мужское здоровье Стандарт» (после 45):

своевременная диагностика и выявление патологий мужского организма после 45 лет

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
32-20008	Тестостерон общий	260
36-20-002	ПСА - общий	370
36-20-003	ПСА - свободный	380
0104.2001	Микроскопическое исследование мазка	250
В01.053.001	Консультация врача уролога (первичный)	700
А04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	850
	Итого	2 810
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Стоимость с учетом скидки	2 388

CHECK UP №4 «Здоровье почек»:

Необходим для того, чтобы оценить функцию и работу почек и мочевого пузыря.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
85-85-001	Общий анализ мочи	240
24-20-001	Креатинин	140
24-20-002	Мочевина	140
А11.12.013	Взятие крови из центральной вены	250
В01.053.001	Консультация врача уролога (первичный)	700
А04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	630
А04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	410
	Итого	2 510
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Стоимость с учетом скидки	2 133

CHECK UP №5 «Активное долголетие»:

Комплекс обследования предназначен для выявления дефицита витаминов и микроэлементов в организме, с последующим назначением комплексной терапии, восстанавливающей структуру тканей и всего организма в целом.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
23-10-002	Гликозилированный гемоглобин	400
22-20-108	Гомоцистеин	1 090
33-20-038	Фолиевая кислота	790
35-20-010	Вит.Д	2 250
26-20-103	Ферритин	400
26-20-100	Сывороточное железо	160
95-10-013	Цинк	1 120
32-20-008	Тестостерон общий*	260
33-20-002	ДГЭА*	410
32-20-003	ФСГ*	270
32-20-002	ЛГ *	270
31-10-008	Т4 свободный	270
31-20-001	ТТГ	270
A11.12.013	Взятие крови из центральной вены	250
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	570
B01.047.001	Консультация первичная по программе "Активное долголетие"	2 500
	Итого	11 280
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Итоговая стоимость с учетом скидки	9 588

СHECK UP №6 «Терапевтический скрининг - Классический»:

Позволяет своевременно диагностировать различные заболевания еще до появления первых симптомов и факторы риска их развития.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
11-10-001	Общий анализ крови с лейкоформулой	150
11-10-003	СОЭ	115
22-20-001	Биохимия крови: Общий белок	140
27-20-001	Биохимия крови: Холестерин	170
24-20-004	Биохимия крови: Биллирубин общий	150
24-20-005	Биохимия крови: Биллирубин прямой	150
21-20-001	Биохимия крови: АЛТ	140
21-20-002	Биохимия крови: АСТ	140
23-12-001	Биохимия крови: Глюкоза	150
27-20-001	Биохимия крови: ХС	170
24-20-004	Биохимия крови: щелочная фосфатаза-ЩФ	130
99-11-090	Биохимия крови: Коагулограмма	600
85-85-001	Биохимия крови: ОАМ	240
24-20-002	Биохимия крови: Мочевина	140
24-20-001	Биохимия крови: креатинин	140
25-20-003	Биохимия крови: Са ионизированный	240
31-20-001	Кровь на гормоны щитовидной железы: ТТГ	270
31-20-003	Кровь на гормоны щитовидной железы: Т3св	270
31-20-002	Кровь на гормоны щитовидной железы: Т4св	270
31-20-006	Кровь на гормоны щитовидной железы: ТПО	345
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	250
B05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы	450
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: печень, желчный пузырь, почки)	945
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	570
A11.12.013	Взятие крови из центральной вены	250
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача - терапевта первичный	1 000
	Итого	7585
	Скидка на MINI CHECK UP	15%
	Стоимость с учетом скидки	6 447

КАРДИОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор
ООО «Медицина Красоты»

_____ С.Л.Жабоева

«__» _____ 20__ г.

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, Р
В01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный к.м.н.	1 500
В01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный к.м.н. (в течении 1 месяца)	1 000