

Прейскурант цен медицинских услуг

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
1. Аллергология-Иммунология - врачебные приемы			
1.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ Ладугина М.В.	3 000
1.2	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ Ладугина М.В.	2 500
1.3	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога/ Ладугина М.В.	1 800
1.4	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ КМН	2 100
1.5	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ КМН	1 900
1.6	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	2 000
1.7	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 800
1.8	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога	1 000
1.9	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ с проведением кожных тестов на лекарственные препараты и анестетики без учета стоимости препарата	3 000
1.10	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога/ справка	600
1.2. Аллергология - Иммунология - манипуляции			
1.2.1	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены/ ВНУТРИКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ	1 000
1.2.2	A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены/ СКРИФИКАЦИОННОЕ ВВЕДЕНИЕ	575
1.2.3	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/ АСИТ 24 уколов, сокращенный курс	15 500
1.2.4	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/ АСИТ 35 уколов	22 500
1.3. АСИТ			
1.3.1	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Оралеяр "Экстракт аллергена из смеси пыльцы луговых трав" начальный курс таб. № 31	Цена по запросу
1.3.2	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Оралеяр "Экстракт аллергена из смеси пыльцы луговых трав" поддерживающий курс таб. № 30	Цена по запросу
1.3.3	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Оралеяр "Экстракт аллергена из смеси пыльцы луговых трав" поддерживающий курс таб. № 90	Цена по запросу
1.3.4	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген клещей" начальный курс 10 мл № 3 капли подязычные	Цена по запросу
1.3.5	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген клещей" поддерживающий курс 10 мл № 2 капли подязычные	Цена по запросу
1.3.6	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген клещей" поддерживающий курс 10 мл № 5 капли подязычные	Цена по запросу
1.3.7	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген пыльцы березы" начальный курс 10 мл № 3 капли подязычные	Цена по запросу
1.3.8	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген пыльцы березы" поддерживающий курс 10 мл № 2 капли подязычные	Цена по запросу
1.3.9	A25.06.001	Аллергенспецифическая иммунотерапия/АСИТ/ Сталораль "Аллерген пыльцы березы" поддерживающий курс 10 мл № 5 капли подязычные	Цена по запросу
2. Иммунология - врачебные приемы			
2.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ Футлик Д.М КМН	2 100
2.2	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ Футлик Д.М. КМН	1 600
3. Пульмонология - врачебные приемы			
3.1	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный/ детский	1 800
3.2	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный/ детский	1 600
3.3	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ пульмонолога Томилина Т.В.	2 000
3.4	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ пульмонолога Томилина Т.В.	1 800
3.5	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный/ КМН	2 000
3.6	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный/ КМН	1 800
3.7	B04.037.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога	1 000
4. Терапия - врачебные приемы			
4.1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ Кустова Л.И.	2 500
4.2	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ Кустова Л.И.	2 000
4.3	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ Томилина Т.В.	2 000
4.4	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный/ Томилина Т.В.	1 800
4.5	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта/ справка	600
4.6	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта/ оформление санаторно-курортной карты	1 500
5. Гастроэнтерология - врачебные приемы			
5.1	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/ практикум психологической поддержки/ Кустова Л.И.	3 000
5.2	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/ Кустова Л.И	2 500
5.3	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный/ Кустова Л.И	2 000
5.4	B04.004.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога/ Кустова Л.И./ скрининг	1 500
5.5	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный/ Усачева О.А	2 000
5.6	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный/ Усачева О.А	2 000
5.7	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 700
5.8	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 500
5.9	B04.004.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	1 000
6. Педиатрия - врачебные приемы			
6.1	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный/ ребенок до года	1 600
6.2	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный/ ребенок до года	1 400
6.3	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 500
6.4	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1 400
6.5	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра/ оформление санаторно-курортной карты	1 500
6.6	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра/ справка	600
7. Дерматология - врачебные приемы			
7.1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1 800
7.2	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 650
7.3	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога/ перед манипуляцией	700
8. Дерматология - манипуляции			
8.1	A11.01.009	Соскоб кожи/ забор	200
8.2	A11.01.001	Биопсия кожи/ забор	700
8.3	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия/ 1 категория	500
8.4	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия/ 2 категория	600
8.5	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия/1 категория	600
8.6	B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия/ 2 категория	700
8.7	A22.30.009	Плазмодинамическое воздействие/ плазмолифтинг	4 000
8.8	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	600
8.9	A03.01.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) / с проведением дерматоскопии до 10 элементов	400

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
8.10	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением дерматоскопии более 10 элементов	600
8.11	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением цифровой дерматоскопии с сохранением данных до 10 элементов	700
8.12	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)/ с проведением цифровой дерматоскопии с сохранением данных более 10 элементов	900
8.13	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 2 см	1 600
8.14	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 4 см	2 600
8.15	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий/ до 6 см	3 600
8.16	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ 1 элемент	600
8.17	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ от 2 до10 (за 1 элемент)	450
8.18	A24.01.004.001	Криодеструкция кожи/ более 10 (за1 элемент)	400
8.19	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ 1 элемент	1 600
8.20	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 3 элементов	3 100
8.21	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 5 элементов	4 200
8.22	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до10 элементов	5 200
8.23	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ до 20 элементов	7 200
8.24	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи/ более 20 элементов	9 200
8.25	A02.01.006	Люминесцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда)	250
9. Диетология - врачебные приемы			
9.1	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ с диагностикой состава тела	2 000
9.2	B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный/ с диагностикой состава тела	1 500
9.3	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ без диагностики состава тела	1 700
9.4	A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра	1 000
9.5	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный/ без диагностики состава тела/ Шенец	2 000
10. Кардиология детская - врачебные приемы			
10.1	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный/ с Эхокардиографией	2 000
10.2	B01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога первичный	1 600
10.3	B01.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога повторный	1 300
10.4	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача -детского кардиолога профилактический/ с экг	1 100
10.5	B04.015.004	Прием (осмотр, консультация) врача -детского кардиолога профилактический/ экг с нагрузкой	1 300
10.6	B04.015.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога	1 000
10.1. Кардиология - врачебные приемы			
10.1.1	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 700
10.1.2	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 500
11. Неврология детская - врачебные приемы			
11.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный/ детский КМН	2 700
11.2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный/ детский КМН	2 700
11.1. Неврология - врачебные приемы			
11.1.1	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 700
11.1.2	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 700
11.1.3	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный/ КМН	2 700
11.1.4	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный/ КМН	2 700
11.1.5	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога/ КМН	2 300
11.2. Неврология- манипуляции			
11.2.1	A02.04.006.001	Пружинирование в проекции поперечных отростков грудных позвонков/ Блокада	900
11.2.2	A02.04.006.003	Пружинирование паравerteбральное в поясничном отделе позвоночника/ Блокада	900
11.2.3		Инфильтрация триггерных точек (без учета стоимости препарата)	900
11.2.4	A02.04.006.002	Пружинирование в проекции поперечных отростков реберно-позвоночных суставов/ Блокада	900
12. Ортопедия детская - врачебные приемы			
12.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ детский до1 года	2 000
12.2	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ детский с 1 года	1 900
12.3	A15.02.001	Наложение повязки при заболеваниях мышц/ Кинезиотейпирование (до метра)	700
12.4	A02.03.003	Плантография (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы)	150
13.Травматология-ортопедия- врачебные приемы			
13.1	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный/ взрослый прием	1 500
13.2	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный/ взрослый прием	1 500
13.3	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда/ перед манипуляцией	600
13.1 Травматология-ортопедия-манипуляции			
13.1.1	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	900
13.1.2	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов/ Дипроспан 2 мг+5 мг/мл 1 мл	1 600
14. Оториноларингология - врачебные приемы			
14.1	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 650
14.2	B01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 400
14.3	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	600
14.4	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный/ перед манипуляцией	300
14.1. Оториноларингология - манипуляции			
14.1.1		Забор мазка	150
14.1.2	A03.08.002.001	Эпифарингоскопия/ одна зона	450
14.1.3	A03.08.004.002	Видеориноскопия/ эндоскопия	600
14.1.4	A03.25.005	Отоэндоскопия	450
14.1.5	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов/ в передний отдел шеи	490
14.1.6	A11.08.001	Биопсия слизистой оболочки гортани	2 750
14.1.7	A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	1 900
14.1.8	A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки	2 200
14.1.9	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух	1 650
14.1.10	A11.08.004	Пункция околоносовых пазух/ дренирование	2 000
14.1.11	A11.08.005	Внутринососовые блокады	600
14.1.12	A11.08.006	Глоточные блокады с введением лекарственных препаратов/ Паратонзиллярная	550
14.1.13	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами	550
14.1.14	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	150
14.1.15	A11.08.019	Эндоларингеальное введение лекарственных препаратов	450
14.1.16	A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения/ кукушка	600
14.1.17	A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей / ППН	200
14.1.18	A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей	70
14.1.19	A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей/ серебро	
14.1.20	A11.08.023	Инстилляция лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей/ Секстафаг	50
14.1.21	A11.09.010	Получение материала из нижних дыхательных путей и легочной ткани	150
14.1.22	A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход / турунды	100
14.1.23	A12.25.007	Тимпанометрия	600
14.1.24	A14.08.004	Отсасывание слизи из носа/ Туалет полости носа	250
14.1.25	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом	500
14.1.26	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом/ ограниченный	250
14.1.27	A14.25.001	Уход за наружным слуховым проходом / трепанационной полости	950
14.1.28	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	550
14.1.29	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 650
14.1.30	A16.01.016	Удаление атеромы	2 000
14.1.31	A16.08.006.001	Передняя тампонада носа	950
14.1.32	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	2 450

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
14.1.33	A16.08.011	Удаление инородного тела носа	1 100
14.1.34	A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1 650
14.1.35	A16.08.016	Промывание лакун миндалин	600
14.1.36	A16.08.016	Промывание лакун миндалин/ Тонзиллор	700
14.1.37	A16.08.018	Вскрытие фурункула носа	1 500
14.1.38	A16.08.023	Промывание верхнечелюстной пазухи носа / через дренаж	500
14.1.39	A16.08.040	Удаление новообразований гортани	5 500
14.1.40	A16.08.040	Удаление новообразования глотки	2 750
14.1.41	A16.25.001	Дренирование фурункула наружного уха	1 650
14.1.42	A16.25.007	Удаление ушной серы	660
14.1.43	A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1 100
14.1.44	A16.25.012	Продувание слуховой трубы	280
14.1.45	A21.25.002	Массаж барабанных перепонок	350
14.1.46	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин/ миндалин	5 000
14.1.47	A22.08.001	Ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин	7 500
14.1.48	A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей/ Тонзиллор	700
15. Эндокринология - врачебные приемы			
15.1	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога первичный	2 000
15.2	B01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога повторный	1 800
15.3	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2 000
15.4	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 800
15.5	B04.058.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	1 000
15.6	B04.012.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом	1 000
16. Генетика - врачебные приемы			
16.1	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный/ детский	2 000
16.2	B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный/ взрослый	2 000
17. Психиатрия детская - врачебные приемы			
17.1	B01.035.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный	3 000
17.2	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра/ перед садом	1 200
18. Психиатрия взрослая - врачебные приемы			
18.1	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный/ 1 час	3 300
19. Психотерапия - врачебные приемы			
19.1	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	3 300
20. Психология - врачебные приемы			
20.1	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный/ перинатального 1,5 часа	2 500
20.2	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный/ семья 1 час	3 000
20.3	B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	2 500
21. Нутрициология - врачебные приемы			
21.1	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный/ нутрициолога/ Рамазанова Т.А.	3 000
21.2	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный/ нутрициолога/ Рамазанова Т.А.	2 500
21.3	B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога/ нутрициолога/ Черных А.В.	3 000
22. Массаж			
22.1	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени/ 1 конечность 15 мин.	550
22.2	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский/ лимфодренажный (ручной)10-20 мин.	1 000
22.3	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский/ 20 мин.	800
22.4	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский/ 1 конечность 30 мин.	700
22.5	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский/ 1 конечность 30 мин.	600
22.6	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области/ 30 мин.	1 200
22.7	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский 30 мин.	1 200
22.8	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 30 мин.	1 000
22.9	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 40 мин.	1 200
22.10	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 0-7 лет 60 мин.	1 500
22.11	A21.03.007	Массаж спины медицинский/ детский 7-14 лет/60 мин.	1 100
22.12	A21.01.002	Массаж лица медицинский/ 60 мин.	1 500
22.13	A21.03.007	Массаж спины медицинский/ 60 мин.	1 700
22.14	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области 30 мин.	1 000
22.15	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 40 мин.	1 200
22.16	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 60 мин.	1 500
22.17	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 75 мин.	1 800
22.18	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский 7-14 лет 90 мин.	2 000
22.19	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 30 мин.	1 200
22.20	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 40 мин.	1 800
22.21	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 60 мин.	2 400
22.22	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 90 мин.	2 800
22.23	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ 120 мин.	3 000
23. Лимфодренажный массаж			
23.1	A21.01.008	Массаж ног медицинский/ лимфодренажный (ручной) 20-30 мин.	1 000
23.2	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский/ лимфодренажный(ручной) молочных желез 30-40 минут	1 200
23.3	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский лимфодренажный с 7-11 лет 75 мин.	1 300
23.4	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ детский с 7-14 лет 90 мин.	1 500
23.5	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ лимфодренажный (ручной) все тело 1,5 часа	2 500
23.6	A21.01.008	Массаж ног медицинский/ лимфодренажный (ручной) 60 мин.	1 500
23.7	A21.01.001	Общий массаж медицинский/ лимфодренажный 90 мин.	2 500
24. Спелеовоздействие			
24.1	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 1 человека 1 час	300
24.2	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 2 человека 1 час	570
24.3	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 3 человека 1 час	855
24.4	A20.30.018	Спелеовоздействие/ 4 человека 1 час	1 080
25. Ультразвуковая диагностика			
25.1	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек/ сосуды	1 550
25.2	A04.12.008	Дуплексное сканирование сосудов мошонки и полового члена	1 200
25.3	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/Сердце и сосуды/ сердце, БЦА, вены нижних конечностей, артерии нижних конечностей, аорта и почечные артерии	4 800
25.4	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов / (УЗИ органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы)/поступающим в школу	3 800
25.5	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ (УЗИ органов брюшной полости и почек, тазобедренных суставов, эхокардиография,УЗИ головного мозга,нейросонография)/ дети до года	4 200
25.6	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ девочки до 16 лет/ ОБП с опр ФЖП, почек, щитовидной железы, репродуктивной сферы.	4 500
25.7	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/для мужчин/щитовидная железа,брюшная полость,почки, простата, мочевого пузыря, эхокардиография	7 400
25.8	B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/для мужчин/щитовидная железа,брюшная полость,почки, простата, мочевого пузыря	4 500

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
25.9	В03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов/ для женщин/ щитовидная железа, брюшная полость, почки, малый газ, мочевого пузыря, молочная железа.	4 500
25.10	A04.12.015.001	Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и вен нижних конечностей (комплексное)	2 100
25.11	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки,	2 000
25.12	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка с	1 800
25.13	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка	1 600
25.14	A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	2 100
25.15	A04.23.001	Нейросонография	1 200
25.16	A04.12.015	Триплексное сканирование вен/ нижних конечностей	1 500
25.17	A04.12.015	Триплексное сканирование вен/ верхних конечностей	1 500
25.18	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока/бца	1 400
25.19	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей/ Триплексное	1 400
25.20	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий/ БЦА и сосуды гол. мозга	2 200
25.21	A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1 500
25.22	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	850
25.23	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	1 000
25.24	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	1 500
25.25	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) конечностей	2 100
25.26	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	750
25.27	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	750
25.28	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1 100
25.29	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек/ сосудов почек	1 500
25.30	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1 200
25.31	A04.21.002	Ультразвуковое исследование сосудов полового члена	800
25.32	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)/ желудка с водно-сифонной пробой	1 400
25.33	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 200
25.34	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	950
25.35	A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	750
25.36	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800
25.37	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки/простаты	1 000
25.38	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1 000
25.39	A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	1 500
25.40	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	1 000
25.41	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	700
25.42	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	700
25.43	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 000
25.44	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1 200
25.45	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	1 000
25.46	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез/ подчелюстных или околоушных	1 200
25.47	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и парашитовидных желез	1 100
25.48	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1 000
25.49	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава/ парные/ тазобедренный, коленный, голеностопный, плечевой, локтевой, лучезапястный	1 500
25.50	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава/ дети до 1 года	1 000
25.51	A04.01.001.001	Эластография мягких тканей /фибросканирование	850
25.52	A04.15.001.001	Эластография поджелудочной железы /фибросканирование	1 400
25.53	A04.20.002.001	Эластография молочных желез /фибросканирование	1 500
25.54	A04.22.001.001	Эластография щитовидной железы /фибросканирование	1 400
25.55	A04.14.001.005	Эластометрия печени/ Фибросканирование	2 000
25.56	A04.10.002	Эхокардиография/ Штина И.Е.	1 500
25.57	A04.10.002	Эхокардиография	2 000
26. Диагностика			
26.1	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов/ Спирография (с пробой)	1 200
26.2		Ангиосканирование	400
26.3	A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов/ Спирография	800
26.4	A05.10.002	Проведение электрокардиографических исследований/ ЭКГ	500
26.5	A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями/ ЭКГ с нагрузкой	650
28. Физиотерапия			
28.1	A17.01.007	Дарсонвализация кожи	250
28.2	A22.13.001	Лазерное облучение крови/ УФОК	1 100
28.3	A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)/ ВЛОК	850
28.4	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки/ УФО	100
28.5	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа/ УФО	100
28.6	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ Атровент	210
28.7	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей/ ЛАСТ-ЛОП	400
28.8	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Пульмикорт/Беродуал)	370
28.9	A22.01.005	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением/ ЛАЗМИК (дерматология)	400
28.10	A22.12.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях крупных кровеносных сосудов/ ЛАЗМИК	400
28.11	A22.05.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов кроветворения и крови/ ЛАЗМИК	400
28.12	A22.14.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях печени и желчевыводящих путей/ ЛАЗМИК	400
28.13	A22.23.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга/ ЛАЗМИК	400
28.14	A22.24.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы/ ЛАЗМИК	400
28.15	A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей/ ЛАЗМИК	400
28.16	A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов/ ЛАЗМИК	400
28.17	A17.30.011	Мезоэнцефальная модуляция/ МДМ-терапия	1 500
28.18	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (секста)	490
28.19	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (Диоксидин)	450
28.20	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS Противоотечная смесь детский	470
28.21	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS Противоотечная смесь взрослых	520
28.22	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (Физ.р-р)	270
28.23	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ аппаратом PARI SINUS (Флуимучил-антибиотик ИТ)	1 100
28.24	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Пульмикорт/Амбробене/Флуимучил)	1 000
28.25	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Ингасалин)	350
28.26	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Натрия Хлорид 0.9%)	200
28.27	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер/ (Флуимучил-антибиотик ИТ)	900
28.28	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препарат через небулайзер	110
29. Комплексная программа			
29.1		Программа наблюдения детей от 0 до 1 года	37 120

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
30. ЧЕК-АП			
30.1	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up до 40 лет женщина	10 840
30.2	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up после 40 лет женщина	13 415
30.3	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up после 40 лет мужчина	12 460
30.4	A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия/ Check-up до 40 лет мужчина	9 640
31. Сестринские манипуляции			
31.1	A26.08.018	Определение антигена стрептококка группы А (S.pyogenes) в отделяемом верхних дыхательных путей/ Стрептотест	750
31.2	A12.01.002	Определение концентрации водородных ионов (pH) в коже/ полости рта	70
31.3		Выезд мед сестры на дом 1 зона	1 500
31.4		Выезд мед сестры на дом 2 зона	1 700
31.5	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови/ глюкометр	200
31.6	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	300
31.7		Дневной стационар, 1 час	300
31.8	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены/ венозная кровь	100
31.9	A11.05.001	Взятие крови из пальца	50
31.10	A20.09.002	Оксигенотерапия (гипер-, нормо- или гипобарическая) при заболеваниях легких	400
31.11	A16.01.001	Удаление поверхностного расположенного инородного тела/ снятие клеща	200
31.12	A12.01.002	Определение концентрации водородных ионов (pH) в коже/ полости рта	70
32. Подарочный сертификат			
32.1		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 1000	1 000
32.2		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 2000	2 000
32.3		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 3000	3 000
32.4		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 5000	5 000
32.5		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 7000	7 000
32.6		ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ 10000	10 000
33. Вакцинация			
33.1	B04.014.004	Вакцинация/ АДАСЕЛЬ для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша от 4 лет до 64 лет	4 600
33.2	B04.014.004	Вакцинация/ АДС-М АНАТОКСИН против дифтерии, столбняка, с 6 лет	1 000
33.3	B04.014.004	Вакцинация/ АЛЬГАВАК М для профилактики гепатита А с 18-ти Россия	2 100
33.4	B04.014.004	Вакцинация/ АНАТОКСИН для профилактики дифтерии/ доза 1 мл с 6 лет	900
33.5	B04.014.004	Вакцинация/ АНТИРАБИЧЕСКАЯ культуральная концентрированная очищенная интар.	1 700
33.6	B04.014.004	Вакцинация/ Вакцина гемофильная тип В конъюгированная/ФБУН, Россия, Ростов-на-Дону	1 400
33.7	B04.014.004	Вакцинация/ ВАРИЛРИКС для профилактики ветряной оспы, с 12-ти мес	6 000
33.8	B04.014.004	Вакцинация/ ВИАНВАК для профилактики брюшного тифа с 3-х лет Россия	1 900
33.9	B04.014.004	Вакцинация/ ВИТАГЕРПАВАК для профилактики герпеса, курс из 5 инъекций Россия	13 000
33.10	B04.014.004	Вакцинация/ ГАРДАСИЛ для профилактики вируса папилломы человека 6,11,16 и 18 типов 0,5 мл шприц/доза (США) детям с 9-16лет и	15 000
33.11	B04.014.004	Вакцинация/ ГРИППОЛ ПЛЮС против гриппа с 6-ти месяцев	1 500
33.12	B04.014.004	Вакцинация/ для профилактики клещевого энцефалита	1 700
33.13	B04.014.004	Вакцинация/ для профилактики краснухи живая аттенуированная вакцина, с 12 мес. (Россия)	1 250
33.14	B04.014.004	Вакцинация/ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ	6 000
33.15	B04.014.004	Вакцинация/ Иммуноглобулин противоклещевого	2 100
33.16	B04.014.004	Вакцинация/ ИНФАНРИКС 0,5 мл для профилактики дифтерии столбняк коклюш дифтерия, столбняк и коклюш детей с 3-х мес.	2 400
33.17	B04.014.004	Вакцинация/ ИНФАНРИКС-ГЕКСА для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита, гемофильной инфекции с 3-х	3 800
33.18	B04.014.004	Вакцинация/ Клещ-Э-Вак для профилактики клещевого энцефалита 0,5 мл с 16-ти лет	1 700
33.19	B04.014.004	Вакцинация/ Клещ-Э-Вак для профилактики клещевого энцефалита Россия 0,25 мл с 1 года до 16-ти лет	1 700
33.20	B04.014.004	Вакцинация/ КОКАВ для профилактики бешенства	1 700
33.21	B04.014.004	Вакцинация/ КОМБИОТЕХ для профилактики вирусного гепатита В взрослая	1 200
33.22	B04.014.004	Вакцинация/ коревая культуральная живая с 12 месяцев	1 500
33.23	B04.014.004	Вакцинация/ МЕНАКТРА для профилактики менингококковой инфекции, от 2-х до 55-ти лет	6 600
33.24	B04.014.004	Вакцинация/ М-М-Р 2 для профилактики кори, краснухи, паротита (1 доза, США)	2 400
33.25	B04.014.004	Вакцинация/ ПЕНТАКСИМ для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита 0,5, с 3-х мес (Франция)	3 100
33.26	B04.014.004	Вакцинация/ ПНЕВМОВАКС 23 для профилактики инфекций, вызванных пневмококком, с 2-х лет	3 600
33.27	B04.014.004	Вакцинация/ Полиоваксин против полиомиелита	1 850
33.28	B04.014.004	Вакцинация/ ПРЕВЕНАР-13 для профилактики инфекций, вызванных пневмококком, с 2-х мес. Россия	3 400
33.29	B04.014.004	Вакцинация/ РЕГЕВАК 0,5 для профилактики гепатита В для детей (Россия)	1 250
33.30	B04.014.004	Вакцинация/ РЕГЕВАК для профилактики гепатита В в зр с 19 лет (Россия)	1 300
33.31	B04.014.004	Вакцинация/ Рота-В-Эйд для профилактики ротавирусной инфекции, от 6-ти до 32-х недель	4 100
33.32	B04.014.004	Вакцинация/ РОТАТЕК для профилактики ротавирусной инфекции, от 6-ти до 32-х недель	5 000
33.33	B04.014.004	Вакцинация/ РУЗАМ курс 5 вакцин из культуры термофильного штамма золотистого стафилококка	9 000
33.34	B04.014.004	Вакцинация/ Сыворотка противостолбнячная очищенная концентрированная	1 100
33.35	B04.014.004	Вакцинация/ УЛЬТРИКС КВАДРИ для профилактики гриппа с 6 месяцев	1 700
33.36	B04.014.004	Вакцинация/ ФЛЮ-М для профилактики гриппа взрослая	1 600
33.37	B04.014.004	Вакцинация/ ШИГЕЛВАК для профилактики дизентерии 1 доза/ Россия с 3 лет+ взросл.	2 100
33.38	B04.014.004	Вакцинация/ ЭНЦЕВИР 0,5 мл для профилактики клещевого энцефалита Россия	1 600
34. Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов			
34.1	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ 1 категория	850
34.2	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ 2 категория	950
34.3	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов Вессел Дуэ Ф 600 ЛЕ/2 мл	1 500
34.4	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Бисептол 480	900
34.5	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кальция глюконат 100 мг-10 мл	870
34.6	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 250 мл	1 200
34.7	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 500 мл	1 400
34.8	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка + Лаеннек"	5 600
34.9	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка 2"	3 000
34.10	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ "Золушка"	3 600
34.11	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ L-лизина эсцинат 5,0	1 400
34.12	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ L-лизина эсцинат10,0	1 700
34.13	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аддамель Н 10 мл	1 150
34.14	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-10.0 мл	1 450
34.15	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Альбумин 10% 100мл	6 000
34.16	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аминокапроновая кислота 5 мг/100 мл	850
34.17	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Анальгин р-р 50%-2мл	870
34.18	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 100 мг/мл-2,0 мл	870
34.19	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 50 мг/мл	870
34.20	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 500 мг/мл	900
34.21	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 300 мг	1 100
34.22	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 600 мг	1 300
34.23	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Венофер 20 мг/мл-5.0 мл	2 900
34.24	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Винпоцетин 5 мг/мл-2 мл	850
34.25	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 400 мг 5 мл	1 500
34.26	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 800 мг-10 мл	1 950
34.27	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глатион 0,6 г 2 ампулы	2 900
34.28	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 10 мг/ мл-1 мл	1 200
34.29	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 30 мг/мг-2 мл	1 350
34.30	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5% 250 мл	870

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
34.31	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5% 500 мл	930
34.32	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5%-200, Гепарин 5000 ЕД, калий 4%-10, магний 25 %-10,0	1 000
34.33	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза р-р 5% 200мл, Платифиллина гидротарtrat 0,2% 2 мл	990
34.34	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексалгин р-р 25 мг/мл 2,0	870
34.35	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 1 мл	870
34.36	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	890
34.37	A11.12.003	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 3 мл.	910
34.38	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль 200 мл	900
34.39	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль 400 мл	950
34.40	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммунонин 50 мг/ мл-25 мл	9 800
34.41	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммунонин 50 мг/мл-50 мл	17 800
34.42	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммунонин 50 мг/мл-75 мл	26 000
34.43	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин человека нормальный р-р 25 мл	8 900
34.44	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 1 часа	1 000
34.45	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 2-х часов	1 500
34.46	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ иммунологических препаратов до 3-х часов	2 000
34.47	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Итилокт 300 мг	950
34.48	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Итилокт 600 мг	980
34.49	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 2 мл	870
34.50	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 5 мг/мл-10 мл	920
34.51	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кавинтон 5 мг/мл-5 мл	890
34.52	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калмирекс 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл	900
34.53	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кетанов 30 мг/мл-1,0 мл	870
34.54	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кетонал 50 мг/мл-2,0 мл	870
34.55	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Клафоран 1,0 г	900
34.56	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 112 мг/2 мл	3 900
34.57	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 4 мл	5 800
34.58	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левокарнитин 200 мг/ мл-5,0 мл	920
34.59	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левофлоксацин 5 мг/мл-100,0 мл	1 250
34.60	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ликфerr 20 мг/мл-10,0 мл	2 500
34.61	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ликфerr 20 мг/мл-5,0 мл	1 800
34.62	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл-10,0 мл	1 250
34.63	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл-5,0 мл	880
34.64	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексикор 50 мг/мл-5,0 мл	890
34.65	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	880
34.66	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл, Натрия хлорид 0,9%-400 мл	880
34.67	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Метронидазол 5 мг/мл-100 мл	870
34.68	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 2,5 мг/мл 1мл	920
34.69	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Милдронат 100 мг/мл	950
34.70	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия Тиосульфат 10мл	870
34.71	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 0,9%-250 мл, Глатион 0,6 г	1 820
34.72	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 200, Гепарин 5000 ЕД, Аспаркам 5,0 , Магний 25 % -5,0	1 000
34.73	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 250, Гепарин 5000 ЕД, Калий 4%- 10, Магний 25 % -5,0	920
34.74	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия хлорид 250, Калий 4%-10, Магний 25 %-5,0	950
34.75	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-5,0 мл	970
34.76	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Неотон 1 г	2 900
34.77	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Неотон 2 гр	4 800
34.78	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панангин 10 мл	880
34.79	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панангин 20 мл	900
34.80	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Папаверин 20 мг/мл-2,0 мл	870
34.81	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пентоксифиллин 20 мг/мл-5,0 мл	880
34.82	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пирацетам 200 мг/мл-5,0 мл	880
34.83	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 2 мл, Глюкоза р-р 5% 200 мл	970
34.84	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл, Натрия хлорид 0,9% 100 мл	900
34.85	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл, Натрия хлорид 0,9% 200 мл	930
34.86	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин, Аскорбиновая кислота	900
34.87	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ ПК- Мерц 200мг/500 мл	2 800
34.88	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1,0 мл	880
34.89	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	890
34.90	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 250 мл с витамином С	1 500
34.91	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин 1.5% 500 мл с витамином С	1 600
34.92	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ремаскол 400 мл	1 500
34.93	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рибоксин 5,0 мл	890
34.94	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рингера 200 мл	950
34.95	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Рингера 500 мл	1 000
34.96	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Самеликс 400 мг	1 350
34.97	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Стерофундин изотонический 500 мл с витамином С 4 мл	1 200
34.98	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Стерофундин изотонический 500 мл	1 150
34.99	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиогамма 50 мл 12 мг/мл	1 050
34.100	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиотриозалин 100 м-4,0 мл	900
34.101	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиктоцид 600 Т 25 мг/мл	1 400
34.102	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Трансмамовая кислота 50 мг/мл-5 мл	930
34.103	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 10 мл	6 200
34.104	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 2 мл	2 450
34.105	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 4 мл	3 500
34.106	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Феринжент 50 мг/мл 6 мл	4 500
34.107	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фосфоглив 10 мл	1 450
34.108	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл	1 200
34.109	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл, Витамин С 2мл	1 250
34.110	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500 мл/ Пентоксифиллин	1 350
34.111	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 1000 мг 4 мл	990
34.112	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 500 мг 4 мл	950
34.113	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 10 мл	1 250
34.114	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5 мл	1 200
34.115	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церукал 0,5 %-2,0 мл	870
34.116	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефотаксим 1,0 г	890
34.117	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	890
34.118	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2,0 г.	940
34.119	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Циклоферон 125 мг/мл-2,0 мл	930
34.120	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250мг/мл 4мл	990
34.121	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитофлавин 10,0 мл	930
34.122	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50мг/мл 5 мл	950
34.123	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл 10 мл	1 100

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
34.124	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	980
34.125	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Энцетрон 250 мг/мл 4 мл	950
34.126	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат раствор 125 мг/мл-2,0 мл	860
34.127	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этоксидол 50мг/мл 5мл	1 050
34.128	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин , Калий, Гепарин, Дексаметазон	1 200
34.129	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл 5мл	870
34.130	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл10	870
34.131	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин, Гепарин, Дексаметазон	950
34.132	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин /Дексаметазон	900
35. Внутривенное введение лекарственных препаратов			
35.1	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	450
35.2	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 2,5мг/мл 1мл	650
35.3	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аддамель Н 10 мл	750
35.4	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-10,0 мл	950
35.5	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-5,0 мл	750
35.6	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Анальгин 50% 2 мл	480
35.7	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 50 мг/мл 2 мл	480
35.8	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Аскорбиновая кислота 2мл	460
35.9	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 500 мг/мл	580
35.10	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Берлитион 600	850
35.11	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 400 мг5 мл	1 200
35.12	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гептрал 800 мг5 мл	1 400
35.13	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Гепцифол 400 мг	800
35.14	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза 5%, Калия хлорид 40 мг/мл	580
35.15	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Глюкоза р-р 5% 200мл	550
35.16	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	600
35.17	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 3 мл.	620
35.18	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл1 мл	580
35.19	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Дисоль, р-р 200 мл	680
35.20	A11.12.004	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ ИТИЛОКТ 300	550
35.21	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ ИТИЛОКТ 600	600
35.22	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калий, Панангин	600
35.23	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Калмирек 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл	550
35.24	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Кальция глюконат-солофарм	600
35.25	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ксефокам 8,0 мг/2 мл	950
35.26	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Легокарнитин 200 мг/мл-5,0 мл	650
35.27	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Левофлоксацин 5 мг/мл-100,0 мл	680
35.28	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Магния сульфат 5,0	530
35.29	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 2 мл	700
35.30	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 5 мл	670
35.31	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	530
35.32	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Милдронат100 мг/мл	550
35.33	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Натрия тиосульфат 300 мг/мл 10,0 мл	470
35.34	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-2,0 мл	600
35.35	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-5,0 мл	630
35.36	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Но-шпа 20мг/мл	520
35.37	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Панавир	1 650
35.38	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пирацетам 200 мг/мл-5,0 мл	550
35.39	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин 50 мг/мл 4 мл	470
35.40	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Преднизолон 30,0 мг-1,0 мл	550
35.41	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	530
35.42	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин, р-р 1,5% 250 мл	680
35.43	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Реамберин, р-р 1,5% 500 мл	700
35.44	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Ремасол, р-р 400 мг	1 000
35.45	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Супрастин р-р 20 мг/мл	480
35.46	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Тиогамма 50 мл 12 мг/мл	690
35.47	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Фриостерин 500	700
35.48	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 10 мл	850
35.49	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5 мл	800
35.50	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефазолин 1г	690
35.51	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	500
35.52	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2,0 г.	550
35.53	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин 0,5 мг/мл 1 мл	550
35.54	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250мг/мл 4 мл	610
35.55	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Цитофлавин 10 мл	650
35.56	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50 мг/мл 5 мл	550
35.57	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-10,0 мл	970
35.58	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	670
35.59	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Энцетрон 250 мг/мл 4 мг	600
35.60	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат 2,0 раствор	590
35.61	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Этоксидол 50 мг 2 мл	700
35.62	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл-10,0 мл	560
35.63	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов/ Эуфиллин 24 мг/мл-5,0 мл	550
36. Внутримышечное введение лекарственных препаратов			
36.1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	250
36.2	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов / Магния сульфат 10мл	650
36.3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов /литической смеси/ Анальгин, Папаверин, Супрастин	400
36.4	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Линкомицин 600 мг/мл	300
36.5	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/ мл-5,0 мл	500
36.6	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (B12) 500 мкг-1 мл	390
36.7	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ L- лизина 5,0	690
36.8	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-2,0 мл	500
36.9	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Актовегин 40 мг/мл-5,0 мл	550
36.10	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Амелотекс 10 мг/мл	490
36.11	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Анальгин 50% 2мл	330
36.12	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Артрозан 2,0 5 мл	490
36.13	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Баралгин 5,0	390
36.14	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Бициллин-3	490
36.15	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Бициллин-5	490
36.16	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Галавит 0,1	620
36.17	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Глукосим р-р 30 мг/мл 1 мл	690
36.18	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Даларгин 1мг/мл 1мл	440
36.19	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексалгин 2,0	360
36.20	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/ мл 1 мл	290
36.21	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дексаметазон 4 мг/мл 2 мл	348

№	Код номенклатуры	Наименование	Цена, руб.
1	2	3	4
36.22	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дибазол 2,0	330
36.23	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Диклофенак 3,0	370
36.24	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дипромета	1 100
36.25	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Дротаверин 20 мг/мл	400
36.26	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 1,5 мл	1 300
36.27	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 3 мл	2 500
36.28	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 4,5 мл	3 300
36.29	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуноглобулин 6 мл	4 000
36.30	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Иммуномакс 200ед	1 000
36.31	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Имунофан	500
36.32	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Калмирекс 2,5мг/мл	400
36.33	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетанов 30мг/мл 1мл	350
36.34	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетонал 50 мг/мл- 2,0 мл	330
36.35	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кетопрофен 50 мг/мл - 2,0 мл	430
36.36	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кокарнит 2мл	600
36.37	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Кортексин 10 мг	510
36.38	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Козним композитум	550
36.39	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Ксефокам 8,0 мг/2 мл	600
36.40	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Лаеннек 2,0	3 000
36.41	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Левокарнитин 200 мг/мл- 5,0 мл	351
36.42	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Магния сульфат 25% 5мл	350
36.43	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мексидол 50 мг/мл 2 мл	420
36.44	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мелоксикам 10 мг/мл	390
36.45	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мельдоний 100 мг/мл-5,0 мл	390
36.46	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мидокалм 1,0	420
36.47	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Милдронат 100 мг/мл	370
36.48	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мильгамма 2 мл	350
36.49	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Мовалис 1,5	550
36.50	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Нейрокс 50 мг/мл-2,0 мл	450
36.51	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Нейромедин 15 мг/мл	830
36.52	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Неовир 250 мг/2 мл 2 мл	570
36.53	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Но-шпа 20 мг/мл 2мл	380
36.54	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Папаверин 20 мг/мл-2,0 мл	350
36.55	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 2 мл	280
36.56	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1 мл	450
36.57	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Полиоксидоний 6 мг/мл-1 мл	600
36.58	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Преднизолон 30 мг/мл-1 мл	450
36.59	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Проинин 50 мг/мл 5 мл	400
36.60	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Румалон	490
36.61	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Самеликс 400 мг	750
36.62	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Супрастин 20 мг/мл-1 мл	350
36.63	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Тиамин хлорид 50 мг/мл-1 мл	320
36.64	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Тимоген 0,01%-1 мл	420
36.65	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Фенкарол 10мг/мл 2мл	500
36.66	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Феррум лек 50 мг/мл 2мл	730
36.67	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Фуросемид, р-р 10 мг 2 мл	300
36.68	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 1000 мг	600
36.69	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цераксон 500 мг	500
36.70	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 2,0 мл	450
36.71	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церебролизин 5,0 мл	580
36.72	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Церукал 5 мг/мл 2 мл	400
36.73	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 1,0 г.	370
36.74	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон 2,0 г.	400
36.75	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (В12) 2 мл	390
36.76	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Циклоферон 125 мг/мл-2 мл	380
36.77	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Цитиколин 250 мг/мл 4мл	370
36.78	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Эврин 50 мг/мл 5 мл	380
36.79	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Элькар 100 мг/мл-5,0 мл	430
36.80	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Энциртрон 250 мг/мл 4 мг	420
36.81	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов/ Этамзилат 125 мг/мл 2 мл	400
37. Подкожное введение лекарственных препаратов			
37.1	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	250
37.2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Аллокин-альфа 1 мг	1 700
37.3	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 10 мг/1 мл	1 500
37.4	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Глутоксим 30мг 2 мл	1 600
37.5	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Имунофан 1 мл	400
37.6	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Кофеин-бензонат натрия	350
37.7	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Левофлоксацин	450
37.8	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Лимфотропное введение Глутоксим 2 мл	1 500
37.9	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Лимфотропное введение Полиоксидоний	1 500
37.10	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ лиофилизат Ксолар	26 000
37.11	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Нейромедин 15 мг/мл	800
37.12	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 1 мл	370
37.13	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Пиридоксин (В 6) 50 мг/мл 2 мл	400
37.14	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Платифиллина 2 мг/мл-1,0 мл	550
37.15	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Тактивин 1,0	450
37.16	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Фраксипарин 0,4	1 150
37.17	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (В12) 2,0 мл	370
37.18	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов/ Цианокобаламин (В12) 500 мкг-1,0	350
38. Внутрикочное введение лекарственных препаратов			
38.1	A11.01.003	Внутрикочное введение лекарственных препаратов	280
38.2	A11.01.003	Внутрикочное введение лекарственных препаратов/ Бисептол (проба)	400
38.3	A11.01.003	Внутрикочное введение лекарственных препаратов/ Бицеллин-3 (проба)	480
38.4	A11.01.003	Внутрикочное введение лекарственных препаратов/ Лидокаин (проба)	310
38.5	A11.01.003	Внутрикочное введение лекарственных препаратов/ Цефтриаксон (проба)	450