Утверждаю Исполнительный

директор

ООО «Нейрон»

15.11.2024г.

Н.А. Коногорская





г. Иркутск, ул. Советская, 59 тел.: (3952)23-00-17 www.neyron138.com



АЛТ АСТ З00 Общий билирубин З50 Прямой билирубин З50 Альфа амилаза Креатинин З50 Мочевина З50 Холестерин З00 АСЛО Ревматоидный фактор (РФ)	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.
Общий билирубин 350 Прямой билирубин 350 Альфа амилаза 350 Креатинин 350 Мочевина 300 Холестерин 300 АСЛО 500 Ревматоидный фактор (РФ) 450	АЛТ	300
Прямой билирубин350Альфа амилаза350Креатинин350Мочевина300Холестерин300АСЛО500Ревматоидный фактор (РФ)450	ACT	300
Альфа амилаза 350 Креатинин 350 Мочевина 300 Холестерин 300 АСЛО 500 Ревматоидный фактор (РФ) 450	Общий билирубин	350
Креатинин350Мочевина300Холестерин300АСЛО500Ревматоидный фактор (РФ)450	Прямой билирубин	350
Мочевина300Холестерин300АСЛО500Ревматоидный фактор (РФ)450	Альфа амилаза	350
Холестерин 300 АСЛО 500 Ревматоидный фактор (РФ) 450	Креатинин	350
АСЛО 500 Ревматоидный фактор (РФ) 450	Мочевина	300
Ревматоидный фактор (РФ) 450	Холестерин	300
	АСЛО	500
	Ревматоидный фактор (РФ)	450
Ферритин 600	Ферритин	600
Глюкоза 300	Глюкоза	300
Общий белок 350	Общий белок	350
Сывороточное железо 350	Сывороточное железо	350
С-реактивный белок 450	С-реактивный белок	450
РМП 550	РМП	550
Группа крови АВО	Группа крови АВО	300
Резус фактор D 300	Резус фактор D	300
Фенотип СсЕеК 600	Фенотип СсЕеК	600





					_			
TTO	ЛАБО	DATC	/DIII I	L IIC		ГПО	D A LIT	Xα
ни.	JIADU	TAIL	JE A DI			Γ_{I}/I ()	рΑпи	17

Наименование медицинской услуги	Код услуги	Цена, руб.
Общий анализ крови без лейкоцитарной формулы + СОЭ, капиллярная кровь	B03.016.002	500
Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой + СОЭ, капиллярная кровь	B03.016.002	850
Общий (клинический) анализ мочи	B03.016.006	300
Взятие капиллярной крови	A 11.13.001	150
Взятие крови из периферической вены	A 11.12.009	180
Исследование мочи методом Нечипоренко	B03.016.014	500
Микроскопическое исследование влагалищных мазков (Мазок на флору)	A12.20.001	700
Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	A11.19.011.001	400
Исследование мазка со слизистой носа (риноцитограмма)	A12.07.007.001	650
Экспресс-тест на глюкозу (капиллярная кровь)	A09.05.023	300
13С-уреазный дыхательный тест на Helicobacter Pylori	A07.16.006	1000







Наименование медицинской услуги	Код услуги	Цена, руб.
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	B01.028.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	B01.028.002	1500
Промывание уха	A11.25.003	650
Удаление серных пробок с двух сторон	A16.25.007	1300
Гидроваккумная санация носа	A16.08.023	650
Санация миндалин	A16.08.016	650
Продувание слуховой трубы (по Политцеру)	A16.25.012	400
Введение лекарственных препаратов в НСП	A11.03.003	300
Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)	A16.08.006	400
Удаление инородного тела глотки	A16.08.007	500
Удаление инородного тела из уха	A16.25.008	500
Удаление инородного тела носа	A16.08.011	500

Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	A16.08.012	1500
Анемизация слизистой оболочки полости носа	A11.08.020	300
Вскрытие абсцесса наружного слухового прохода	A16.01.012.005	1500
Эндотрахеальное введение лекарственных препаратов (внутригортанное вливание)	A11.09.006	300
Небулайзерная терапия	A11.09.007.001	250
Дренаж паратонзиллярного абсцесса	A16.08.065	450
Перевязка после вскрытия абсцесса (гематомы) ЛОР-органов	A16.08.012	400
Вскрытие кисты/абсцесса небной миндалины	A16.08.065	1000
Медикаментозное промывание слуховых проходов при перфоративных отитах	A11.25.003.001	300
Миринготомия (парацентез барабанной перепонки)	A16.25.011	1500

на МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФИЛАКЛИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ 1/2

Возраст	Список докторов	Стоимость
1 месяц	Педиатр, невролог, хирург, ортопед, стоматолог, офтальмолог, УЗИ скрининг + ЭХО сердца	10.600
2 месяца	Педиатр, ОАК и ОАМ	1.900
3 месяца	Педиатр, ортопед	2.200
4,5,6,7,8,9,10,11 месяцев	Педиатр	1.100
12 месяцев	Педиатр, невролог, хирург, ортопед, офтальмолог, лор, ЭКГ, ОАК и ОАМ	8.000
1 г 3 месяца, 1г 6 месяцев	Педиатр	1.100
2 года	Педиатр, стоматолог, психиатр	3.300
3 года	Педиатр, невролог, хирург, ортопед, стоматолог, офтальмолог, лор, гинеколог/уролог, психиатр, ОАК и ОАМ, соскоб	11.100/10.00
садик		
4,5лет	Педиатр, стоматолог	2.200
6 лет школа	Педиатр, невролог, хирург, ортопед, стоматолог, лор, офтальмолог, гинеколог/уролог, психиатр, УЗИ бр.полость + почки, ЭХО, ЭКГ ОАК и ОАМ	15.200/14.100 Без узи 10.700/9.600
7 лет	Педиатр, невролог, стоматолог, лор, офтальмолог, ОАК и ОАМ	6.300
8,9 лет	Педиатр, стоматолог	2.200
10 лет	Педиатр, невролог, стоматолог, эндокринолог, ортопед, офтальмолог, ОАК и ОАМ	7.400
11,12 лет	Педиатр, стоматолог	2.200



0	*35	
(4)	 рон Грон	

Возраст	Список докторов	Стоимость
13 лет	Педиатр, офтальмолог, стоматолог	3300
14 лет	Педиатр, стоматолог, уролог/гинеколог, психиатр	3.300
15 лет	Педиатр, хирург, стоматолог, уролог/гинеколог, ортопед, эндокринолог, невролог, офтальмолог, психиатр, ОАК и ОАМ, УЗИ бр.Полость + почки, ЭКГ	13.700/ 12.600
16 лет	Педиатр, хирург, стоматолог, уролог/гинеколог, ортопед, эндокринолог, невролог, офтальмолог, психиатр, ОАК и ОАМ	10.700/9.60@
17 лет	Педиатр, хирург, стоматолог, уролог/гинеколог, ортопед, эндокринолог, невролог, офтальмолог, психиатр, ОАК и ОАМ, ЭКГ	11.300/10.200



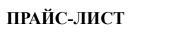


Наименование медицинской услуги	Код услуги	Цена, руб.
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	B01.031.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	B01.031.002	1500
Вызов (осмотр, консультация) врача-педиатра на дом 1 ребенок	B01.031.001.004	4000
Вызов (осмотр, консультация) врача-педиатра на дом 2 ребенка	B01.031.001.004	6000
Диспансерный прием (осмотр) врача-педиатра (Медосмотр / справки)	B04.031.001	1100

на услуги УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ 3/3

Наименование медицинской услуги	Код услуги	Цена, руб.
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	A04.16.001	1300
Ультразвуковое исследование желчного пузыря	A04.14.002	950
Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	A04.14.002.001	1300
(с нагрузкой)		
Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	A04.28.002	1100
(УЗИ почек, надпочечников и мочевого пузыря)		
Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с остаточной мочой	A04.28.002.005	1100
Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	A04.20.001	1300
Ультразвуковое исследование молочных желез	A04.20.002	1200
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	A04.04.001.001	1100
Ультразвуковое исследование щитовидной железы	A04.22.001	1100
Ультразвуковое исследование вилочковой железы	A04.06.003	1100
Ультразвуковое исследование головного мозга (Нейросонография)	A04.23.001.001	1400
Ультразвуковое исследование слюнных желез	A04.07.002	850
Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	A04.01.001	1100
Ультразвуковое исследование глаз	A04.26.002	900
Ультразвуковое исследование органов мошонки (УЗИ яичек)	A04.28.003	1100







на услуги УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ 3/3

Ультразвуковое исследование сустава (УЗИ одной одноименной группы суставов)	A04.04.001	1100
УЗИ мелких суставов	A04.04.001	1100
Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	A04.06.002	1100
Ультразвуковое исследование лимфатических узлов головы и шеи	A04.06.002	1100
Ультразвуковое исследование паховых лимфатических узлов	A04.06.002	1100
Ультразвуковое исследование подмышечных лимфатических узлов	A04.06.002	1100
УЗИ Скрининг (брюшная полость, почки, НСГ, таз. суставы)	B03.052.001	2500
УЗИ Скрининг (брюшная полость, почки, НСГ, таз. суставы)+ЭХО	B03.052.001	4000
Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	A04.12.005.005	1400
Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	A04.12.006.001	1400
Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	A04.12.005.002	1400
Ультразвуковая допплерография артерий верхних конечностей	A04.12.001	1400
Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	A04.12.002.001	1400
Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	A04.12.005.005	1400

на услуги УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ 3/3

Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечносте	A04.12.002.001	1400
Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечносте (УЗДГ подключичных вен)	А04.12.002.001	1400
Эхокардиография (ЭХО сердца)	A04.10.002	1500
Регистрация электрокардиографии с расшифровкой (ЭКГ)	A05.10.006	600
Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных стороннего медучреждения (Расшифровка ЭКГ)	А05.10.004	300
Электрокардиография с физической нагрузкой (ЭКГ с физ.нагрузкой)	A12.10.001	800
Внутрисердечное электрофизиологическое исследование Анализ аритмии	A05.10.006.002	400
Электроэнцефалография ЭЭГ (Электроэнцефалограмма)	A05.23.001	1500







на услуги УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ 1/4

Наименование медицинской услуги	Код услуги	Цена, руб.
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	B01.023.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	B01.023.002	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	B01.058.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	B01.058.002	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	B01.001.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	B01.001.002	1500
Рассечение синехий малых половых губ (Разведение синехий)	A16.20.066	700
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	B01.015.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	B01.015.002	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	B01.029.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	B01.029.002	1500

на услуги УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ 2/4

Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	B01.004.001	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	B01.053.001	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	B01.053.002	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	B01.057.001	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	B01.057.002	1300
Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов (Перевязка ран)	A15.01.001	600
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога (Прокопьева О.В)	B01.025.001	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога (Шулунова Ю.А)	B01.025.001	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный (Шулунова Ю.А)	B01.025.002	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	B01.002.001	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	B01.002.002	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	B01.008.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	B01.008.002	1600



на услуги УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ 3/4

Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	B01.005.001	1900
Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	B01.005.002	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	B01.027.001	1900
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	B01.027.002	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	B01.040.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный	B01.040.002	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга	B01.024.001	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	B01.050.001	1500



на услуги УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ 4/4

Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	B01.050.002	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	B01.014.001	2200
Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	B01.014.002	2000
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	B04.064.002	1400
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского психиатра	B04.035.004	1100
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского психиатра комиссии ПМПК	B04.035.004	2500
Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога	B01.070.009	2000