«Утверждаю»

Генеральный директор ООО «ПЕТЕРГОФ-Мед»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Б.Кондрашова

01.04.2019г.

**Изменения в действующем прейскуранте**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 22.03 | |  | | --- | | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный | | **1500,00** |  |
| 22.04 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный | **1200,00** |  |
| 11.29 | Электроэнцефалография для водительских медкомиссий | **900,00** |  |
| 11.30 | Электроэнцефалография с расшифровкой | **1500,00** |  |
| 20.08 | УЗИ органов малого таза (трансвагинально) по беременности | **1500,00** |  |
| 20.10 | УЗИ органов малого таза (комплексно, 2-мя датчиками) | **1800** |  |
| 20.11 | УЗИ контроль фолликулогенеза ( МОНИТОРИНГ ФОЛЛИКУЛОГЕНЕЗА (ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЕ УЗИ ПОСЛЕ БАЗОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ОДНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА) | **1500,00** |  |
| 20.15 | Цервикометрия (оценка состояния шейки матки). Трансвагинальное УЗИ | **1400,00** |  |
| 12.16 (А) | Блокада заушная | **700** |  |
| 12.41 (А) | ЯМИК процедура повторная | **1800** |  |
| 12.41 (Б) | ЯМИК процедура (без стоимости катетера) | **1500** |  |
| 12.41 (С) | ЯМИК катетер - стоимость ( для пациентов ДМС) | **800** |  |
| 12.43 | Петлевая полипотомия полости носа (анемизция и анестезия полости носа включена) 1 категория сложнотсти - без гистологии | **8000** |
| 12.44 | Петлевая полипотомия полости носа (анемизция и анестезия полости носа включена) 2 категория сложнотсти - без гистологии | **10000** |
| 12.49 | Промывание лакун небных миндалин лекарственными веществами в рамках первичного осмотра | **800** |
| 12.50 | Промывание лакун небных миндалин лекарственными веществами без осмотра ( обязательно письменное назначение ЛОР врача стороннего ЛПУ) | **950** |
| 12.57 (А) | Импрегнация небных миндалин с лекарственными препаратами на аппарате ´Тонзиллор´ | **500** |
| 12.60 | УЗД нижних носовых раковин (вазотомия нижних носовых раковин) | **4000** |
| 12.61 | Вазотомия нижних носовых раковин | **10000** |
| 13.02 | Подбор контактных линз с повторным осмотром | **1000** |
| 13.28 | Компьютерная периметрия (1 гла) | **800** |
| 13.29 | Компьютерная периметрия (оба глаза) | **1400** |
| 13.30 | Окрашивание флюоресцеином | **300** |
| 20.28а | УЗИ слюнных желез | **1000** |