Утверждаю:
Главный врач ГАУЗ АО «АККВД»
_____ К.В.Барышков
«18 »сентября 2023г.

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные услуги, оказываемые в ГАУЗ АО «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер»

с 02 октября 2023г.

№		Наименование услуг	Код услуги	Цена, руб.
1. Дерматовенерологические услуги				
1.1	**Обследование на инфекции, передающиеся половым путем (исследование мазка на гонококк, флору, крови на сифилис, на хламидии методом ПЦР, ВИЧ-инфекцию, гепатиты)**			
	1.1.1	мужчины	A12.06.016.001	3600
	1.1.2	женщины	A12.06.016.002	3770
1.2	**Лечение гонококковой инфекции с проведением контроля излеченности**			
	1.2.1	мужчины	A25.01.001.001	5770
	1.2.2	женщины	A25.01.001.002	6050
1.3	**Превентивное лечение сифилиса с клинико-серологическим контролем**			
	1.3.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.004	5180
	1.3.2	лечение бицилином	A25.01.001.005	4400
	1.3.3	лечение новокаиновой солью пенициллина	A25.01.001.006	6100
	1.3.4	лечение таблетированными препаратами	A25.01.001.007	2970
1.4	**Лечение первичного сифилиса с клинико-серологическим контролем**			
	1.4.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.007	5980
	1.4.2	лечение бицилином	A25.01.001.008	5640
	1.4.3	лечение новокаиновой солью пенниициллина	A25.01.001.009	6620
1.5	**Курс лечения вторичного сифилиса кожи и слизистых, сифилиса скрытого раннего с клинико-серологическим контролем**			
	1.5.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.010	6310
	1.5.2	лечение новокаиновой солью пенициллина	A25.01.001.011	6820
1.6	**Курс лечения сифилиса скрытого позднего с клинико-серологическим контролем**			
	1.6.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.012	8420
	1.6.2	лечение новокаиновой солью пенициллина	A25.01.001.013	11920
1.7	**Курс профилактического лечения беременных по сифилису**			
	1.7.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.014	7590
	1.7.2	лечение новокаиновой солью пенициллина	A25.01.001.015	8460
1.8	**Курс дополнительного лечения сифилиса по серорезистентности (без лабораторных исследований)**			
	1.8.1	лечение цефтриаксоном	A25.01.001.016	7790
	1.8.2	лечение новокаиновой солью пенициллина	A25.01.001.017	8750
1.9	**Курс лечения контагиозного моллюска**			
	1.9.1	курс лечения контагиозного моллюска до 5 шт.	A16.01.020.001	1890
	1.9.2	курс лечения контагиозного моллюска от 6-10 шт.	A16.01.020.002	2610
	1.9.3	курс лечения контагиозного моллюска более 10 шт.	A16.01.020.003	3330
1.10	**Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства**			
	1.10.1	медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию с выдачей сертификата	B04.008.002	830
	1.10.2	медицинское освидетельствование на лепру, инфекции передающиеся половым путем (сифилис)	B04.008.002	1840
	1.10.3	медицинское освидетельствование на лепру, инфекции передающиеся половым путем (сифилис), ВИЧ-инфекцию, РПГА с выдачей сертификата	B04.008.002	2500
	1.10.4	повторное оформление бланка медицинского заключения Ф.№001-ИЗ	B04.008.002	700

	1.10.5	выдача сертификата об обследовании на ВИЧ-инфекцию без лабораторных исследований	B04.008.002	700
1.11	Профосмотр врача дерматовенеролога		B04.008.002	1530
1.12	Взятие материала на все виды ИППП (кроме взятия крови)		A11.20.005	500
1.13	Консультативный прием врача по результатам проведенных исследований (исследования проведены в АККВД или в других учреждениях) без назначения лечения		B01.008.002	730
1.14	Консультативный прием врача по результатам проведенных исследований (исследования проведены в АККВД или в других учреждениях) с назначением лечения		B01.008.002	1100
1.15	Лечение аногенитальных бородавок, папилломатозных образований с помощью радиоволнового скальпеля (аппарат «Сургитрон» 1 ед.)		A16.01.017	1730
	1.15.1	Радиоволновое удаление кожного новообразования на аппарате «Сургитрон» (за 1 единицу)	A16.01.017.001	1000
1.16	Забор крови из вены		A11.12.009	230
1.17	Забор крови из пальца		A11.12.010	230
1.18	Внутривенная инъекция		A11.12.003	290
1.19	Внутримышечная инъекция		A11.02.002	170
2. Прием врача дерматовенеролога пациентов с кожной патологией и врача инфекциониста				
2.1	Консультация врача дерматовенеролога без лабораторных исследований		B01.008.001	1200
	2.1.1	Консультация врача дерматовенеролога без лабораторных исследований повторно в течение 1 мес.	B01.008.002	700
2.2	Повторная консультация врача дерматовенеролога по результатам микроскопического исследования кожных, ногтевых чешуек на грибы		B01.008.002	400
2.3	Консультация врача инфекциониста без лабораторных исследований		B01.014.001	850
2.4	Консультация врача инфекциониста по результатам исследований		B01.014.002	400
2.5	Забор материала на лепру		A11.01.016.001	280
2.6	Забор биопсийного материала с кожи (участка кожи) с проведением гистологического исследования		A 11.01.001	8200
2.7	Консультация готовых гистологических препаратов (за 1 препарат)		B01.008.001.002.1	1460
2.8	Консультация врача-дерматовенеролога на выезде (по договорам с организациями)		B01.008.001	2290
2.9	Консультация врача-инфекциониста на выезде (по договорам с организациями)		B01.008.001	2290
2.10	Массаж лица жидким азотом		A24.01.005.001	500
2.11	Массаж лица, шеи, декольте, спины жидким азотом		A24.01.005.002	700
2.12	Удаление папиллом, бородавок,сухих мозолей жидким азотом (1 ед.)		A24.01.004.001	350
2.13	Повторная обработка папиллом, бородавок жидким азотом (1 ед.)		A24.01.004.002	250
2.14	Вакцинация против кори первичная		B01.014.001.01	360
2.15	Вакцинация против кори повторная		B01.014.001.02	360
	Цифровая дерматоскопия на аппарате FotoFinder			
2.16	2.16.1	Цифровая дерматоскопия (до 5образований)с расшифровкой результатов	A03.01.001.01	1500
	2.16.2	Цифровая дерматоскопия (до 15 образований)с расшифровкой результатов	A03.01.001.02	2000
	2.16.3	Картирование тела	A03.01.001.03	3000
2.17	Проведение телемедицинской консультации		A06.30.002	1500
3. Физиопроцедуры (стоимость 1 процедуры)				
3.1	Лазер хирургический 1 единица		A22.01.003.001	1000
3.2	УВЧ		A17.30.017	200
3.3	Электрофорез		A17.30.024	230
3.4	Дарсонваль		A17.01.007	150
3.5	Лазер терапевтический (аппарат Рефтон-01-ФЛС), одно поле 2 мин.		A22.02.001	170
3.6	УФБ расческа		A22.01.007	250
3.7	Магнитотерапия		A17.02.041	200
3.8	Фототерапия		A20.01.001	240

4. Лабораторные исследования				
Клинические исследования				
4.1	Микроскопическое исследование кожных чешуек, ногтевых чешуек, волос на грибы, дрожжи; нативный препарат на дрожжи (1 локализация)		A26.01.023	410
4.2	4.2.1	Исследование на демодекс	A26.01.018.001	400
	4.2.2	Исследование на демодекс (ресницы)	A26.01.018.001	290
4.3	**Исследование мазков на гонококк**			
	4.3.1	мужчины 1 очаг	A26.21.001	330
	4.3.2	женщины 2 очага	A26.20.001	490
4.4	Исследование вагинального мазка на бактериальную флору(1 очаг)		A09.09.013.001	400
4.5	Исследование на трихомонады нативного препарата		A09.09.013	220
4.6	Услуга исключена			
4.7	Анализ секрета простаты с массажем простаты (1 процедура)		A09.21.005	950
4.8	Общий анализ мочи		B03.016.006	250
4.9	Кал ная/глист		A26.19.010	280
4.10	Анализ мочи на трихомонады		A26.28.008	230
4.11	Исследование на клетки Тцанка		A11.30.019	850
4.12	Исследование на фузоспириллез		A11.30.021	880
4.13	Цитограмма (1 единица)		A11.20.024	880
4.14	Исследование мазка на лепру		A11.30.022	450
4.15	Исследование на чесоточного клеща		A26.01.018.002	310
4.16	Мазки-отпечатки на герпес		A11.01.016.002	280
4.17	Эозинофилия в пузырях		A11.30.018	150
4.18	Кал на цисты лямблий		A26.19.011	170
Гематологические исследования				
4.19	Общий анализ крови (на гематологическом анализаторе)		B03.016.002	340
4.20	Исследование крови на LE - клетки		A12.06.003	580
Биохимические исследования				
4.21	Определение содержания гаммаглутамилтранфераза в сыворотке крови (ГГТ)		A09.05.044	250
4.22	Функциональные пробы печени (общий белок, общий билирубин)		A09.05.010 A09.05.021	440
4.23	Исследование крови на холестерин		A09.05.026	230
4.24	Определение содержания липопротеидов высокой плотности (ЛПВП)		A09.05.027	250
4.25	Определение содержание липопротеидов низкой плотности (ЛПНП-расчетная величина из общего холестерина, ЛПВП и триглицеридов)		A09.05.027	150
4.26	Исследование крови на трансаминазы (АСТ, АЛТ)		A09.05.041 A09.05.042	300
4.27	Исследование крови на сахар		A09.05.023	210
4.28	Исследование крови на щелочную фосфатазу		A09.05.046	210
4.29	Определение содержания мочевины в сыворотке крови		A09.05.017	210
4.30	Определение содержания креатинина в сыворотке крови		A09.05.020	210
4.31	**1 коагулограмма:**			
	4.31.1	протромбиновый тест (протромбиновый индекс (ПТИ), МНО, протромбиновое время (ПВ), протромбиновое отношение (ПО))	A09.05.049	360
	4.31.2	определение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)	A12.05.107	250
	4.31.3	определение фибриногена	A09.05.050	270
4.32	Определение содержания триглицеридов		A09.05.025	230
4.33	Определение содержания мочевой кислоты в сыворотке крови		A09.05.018	230
4.34	Определение содержания альфа-амилазы в сыворотке крови		A09.05.045	260
4.35	**Исследование крови на ревмопробы**			
	4.35.1	Исследование крови на РФ (ревматоидный фактор)	A12.06.019	200
	4.35.2	Исследование крови на АСЛО (антистрептолизин-О)	A12.06.015	200
	4.35.3	Исследование крови на С-реактивный белок	A09.05.009	200

	Бактериологические исследования			
4.36	Посев кожных чешуек, ногтевых чешуек, волос на грибы (1 локализация)		A26.01.024	950
4.37	**Бакпосев на гонококк**			
	4.37.1	мужчины	A26.21.002	1000
	4.37.2	женщины	A26.20.002	1300
4.38	Анализ флоры на чувствительность к антибиотикам (моча, эякулят, из зева, из носа, из слуховых проходов, с кожного покрова)		A09.20.009	1100
4.39	Анализ флоры на золотистый стафилококк и чувствительность к антибиотикам		A09.20.009	600
4.40	Культуральное исследование на уреамикоплазмоз с определением количества микроорганизмов (тест-система «Биорад» Франция)		A26.21.004.002	980
4.41	Определение чувствительности уреамикоплазм к антибактериальным препаратам (тест-система «Биорад» Франция)		A26.30.004.001	1350
4.42	Культуральное исследование на кандидоз с видовой идентификацией (тест-система «Биорад»» Франция)		A26.20.021	960
4.43	Определение чувствительности к антимикотикам при кандидозной инфекции (тест-система «Биорад» Франция)		A26.30.004.002	900
	Иммунологические исследования			
4.44	Исследование на сифилис методом РИФ		A26.06.082.004	570
4.45	РПГА на сифилис		A26.06.082.003	550
4.46	Исследование на сифилис методом ИФА (суммарные антитела)		A26.06.082	300
4.47	Исследование на сифилис методом ИФА (иммуноглобулин М)		A26.06.082.001	340
4.48	Исследование на сифилис методом ИФА (иммуноглобулин G)		A26.06.082.002	570
4.49	Микрореакция		A26.06.082.001	250
4.50	Экспресс-тест на сифилис (РПР)		A26.06.082.006	250
4.51	Иммуноблотинг на сифилис (отечественная тест-система)		A12.06.082.007	3000
4.52	**Исследование на хламидии методом ИФА**			
	4.52.1	Выявление антител класса А к Chlamydiatrachomatis	A26.06.018.001	490
	4.52.2	Выявление антител класса G к Chlamydiatrachomatis	A26.06.018.002	480
4.53	**Исследование на гепатит В методом ИФА**			
	4.53.1	Выявление HBS – антигена с подтверждением	A26.06.036.001	360
	4.53.2	Выявление антител к HBS – антигену	A26.06.038.001	330
	4.53.3	Выявление антител класса М к cor – антигену ВГВ	A26.06.038.003	320
	4.53.4	Выявление антител класса G к cor – антигенуВГВ	A26.06.038.004	320
	4.53.5	Выявление HBe – антигена	A26.06.035.001	320
	4.53.6	Выявление антител к HBe – антигену	A26.06.035.003	320
4.54	**Исследование на гепатит Сметодом ИФА**			
	4.54.1	Выявление суммарных антител к вирусу гепатита Сс подтверждением	A26.06.101.001	360
	4.54.2	Антитела класса М к вирусу гепатита С	A26.06.101.002	310
4.55	**Исследование на гепатит Дельта методом ИФА**			
	4.55.1	Суммарные антитела к вирусу гепатита Дельта	A26.06.102.003	320
	4.55.2	Выявление антител класса М к вирусу гепатита Дельта	A26.06.102.001	320
4.56	**Исследование на ЦМВ-инфекцию (определение иммуноглобулинов класса М и G) методом ИФА**			
	4.56.1	Определение иммуноглобулинов класса М	A26.06.022.001	320
	4.56.2	Определение иммуноглобулинов класса G	A26.06.022.002	320
	4.56.3	Определение индекса авидности антител класса G кцитомегаловирусу	A26.06.022.004	400
4.57	**Исследования на маркеры других инфекционных заболеваний**			
	4.57.1 Исследования на краснуху, корь методом ИФА			
	4.57.1.1	Выявление антител класса М к вирусу краснухи	A26.06.071.001	330
	4.57.1.2	Выявление антител класса G к вирусу краснухи	A26.06.071.002	320
	4.57.1.3	Определение индекса авидности антител класса G к вирусу краснухи	A26.06.071.003	390
	4.57.1.4	Выявление антител класса Gк вирусу кори	A26.06.056.001	340

	4.57.2 Исследования на токсоплазмоз методом ИФА			
	4.57.2.1	Выявление антител класса М (качественный анализ)	А26.06.104.001	310
	4.57.2.2	Выявление антител класса G (количественный анализ)	А26.06.104.002	310
	4.57.2.3	Определение индекса авидности антител класса G к Toxoplasmagondii	А26.06.104.002	380
	4.57.3 Исследования на герпесвирусные инфекции методом ИФА			
	4.57.3.1	Выявление антител класса G к вирусу простогогерпеса типа 1 и 2 (ВПГ - 1,2)	А26.06.092.001	300
	4.57.3.2	Выявление антител класса G к вирусу простогогерпеса типа 2 (ВПГ - 2)	А26.06.092.002	320
	4.57.3.3	Выявление антител класса М к вирусу простогогерпеса типа 1 и 2 типа	А26.06.092.003	310
	4.57.3.4	Определение индекса авидности антител класса G к вирусу простого герпеса 1 и 2 типа	А26.06.092.004	320
	4.57.3.5	Определение индекса авидности антител класса G к вирусу простого герпеса 2 типа	А26.06.092.005	320
4.58	**Определение иммунного статуса человека, иммуноглобулинов**			
	4.58.1 Определение иммунного статуса человека			
	4.58.1.1	Услуга исключена		
	4.58.1.2	Определение абсолютных и относительных показателей СД4 методом проточной цитометрии	А09.05.230.003	1920
4.59	**Выявление сенсибилизирующих аллергенов**			
	4.59.1	Пылевые аллергены (травянистые растения, полынь, береза, подорожник и т.д.)	В03.002.004.001	600
	4.59.2	Бытовые аллергены (кошка, собака, тараканы, домашняя пыль и т.д.)	В03.002.004.002	680
	4.59.3	Пищевые аллергены группы «В» (коровье молоко, соя, яйцо, арахис, пшеница и т.д.)	В03.002.004.003	600
	4.59.4	Пищевые аллергены «С» (сельдерей, томаты, морковь, лесной орех, креветки, крабы, рыба и т.д.)	В03.002.004.004	600
	4.59.5	Грибковые аллергены	В03.002.004.005	600
	4.59.6	Определение общего иммуноглобулина Е в сыворотке крови	А09.05.054.001	500
4.60	**Обследование на лямблии, боррелии методом ИФА**			
	4.60.1	Определение иммуноглобулинов класса М на лямблии	А26.06.032.001	360
	4.60.2	Определение суммарных иммуноглобулинов класса (А, М, G) на лямблии	А26.06.032.002	360
	4.60.3	Определение иммуноглобулинов класса М на боррелии	А26.06.011.001	360
	4.60.4	Определение иммуноглобулинов класса G на боррелии	А26.06.011.001	360
4.61	**Определение онкомаркеров методом ИФА**			
	4.61.1	Количественное определение общего простатического антигена (ПСА) в сыворотке крови	А09.05.199.001	320
	4.61.2	Количественное определение свободного простатического антигена (ПСА) в сыворотке крови	А09.05.199.002	330
	4.61.3	Определение концентрации опухолевого маркера СА – 125 в сыворотке крови	А09.05.202	330
	4.61.4	Определение концентрации опухолевого маркера СА–19- 9в сыворотке крови	А09.05.201	350
4.62	**Определение гормонов методом ИФА**			
	4.62.1	Определение концентрации свободной фракции тироксина (Т4)	А09.05.064	300
	4.62.2	Определение концентрации тиреотропного гормона (ТТГ)	А12.06.046	300
	4.62.3	Определение концентрации общего трийодтиронина (Т3)	А09.05.060	310
	4.62.4	Определение антител к тиреопероксидазе (анти ТПО)	А12.06.045	300
Молекулярно-генетические исследования (ДНК-диагностика)(Realtime)				
4.63	4.63.1	ПЦР на ИППП (1 единица)	А26.20.020.01	660
	4.63.2	ПЦР на ИППП (1единица – при обследовании на 2 и более инфекции)	А26.20.020.02	460
4.64	Количественное ПЦР исследование микробиоценоза УГТ		А26.21.005	1200
4.65	ПЦР папилломавирусная инфекция 6, 11 типа (качественный метод)		А26.20.009.001	950
4.66	Генотипирование и количественное определение ВПЧ (определение 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68 типа)		А26.20.009.004	1550
4.67	Услуга исключена			
4.68	ПЦР на бледную спирохету (обследование на сифилис)		А26.20.020	840

4.69	**ПЦР на цитомегаловирусную инфекцию**			
	4.69.1	ПЦР на цитомегаловирусную инфекцию (моча, количественный и качественный метод) в течение 3-х недель	A26.21.010.001 A26.20.014.001	1010
	4.69.2	ПЦР на цитомегаловирусную инфекцию (кровь, количественный и качественный метод) в течение 3-х недель	A26.21.010.002 A26.20.014.002	980
	4.69.3	Срочный анализ ПЦР на цитомегаловирусную инфекцию (моча, количественный и качественный метод) в течение 3-х рабочих дней	A26.21.010.003 A26.20.014.003	1500
4.70	**ПЦР исследования на вирусные гепатиты**			
	4.70.1	Выявление ДНК вируса гепатита В(качественный анализ)	A26.05.020	890
	4.70.2	Количественное определение ДНК вируса гепатита В (вирусная нагрузка)	A26.05.020.001	1100
	4.70.3	Выявление РНК вируса гепатита С (качественный анализ)	A26.05.019	900
	4.70.4	Количественное определение РНК вируса гепатита С(вирусная нагрузка)	A26.05.019.001	1280
	4.70.5	Генотипирование вируса гепатита С	A26.05.019.002	1100
	4.70.6	Выявление РНК вируса гепатита Дельта (качественный анализ)	A26.05.023.001	900
4.71	***Обследование на ВИЧ инфекцию***			
	4.71.1	Исследование на ВИЧ-инфекцию методом ИФА	A26.06.048.001	220
	4.71.2	Подтверждающий тест на ВИЧ- инфекцию методом иммунного блота	A26.06.048.003	3270
	Исследования на ВИЧ инфекцию методом ПЦР			
	4.71.2.1	Выявление провирусной ДНК ВИЧ (качественный анализ)	A09.05.228.002	1180
	4.71.2.2	Количественное определение РНК ВИЧ (вирусная нагрузка)	A09.05.228.003	1640
	4.71.2.3	Выявление аллели 5701 локуса В главного комплекса гистосовместимости (определение гиперчувствительности к абакавиру)	A09.05.228.004	1800
	Обследование на COVID-19			
4.72	4.72.1	Выявление РНК COVID-19 методом ПЦР в мазке со слизистой оболочки носо-, ротоглотки (без забора материала)	A26.08.008.001	830
	4.72.2	Выявление РНК COVID-19 методом ПЦР в мазке со слизистой оболочки носо-, ротоглотки (без забора материала, с расходными материалами для забора материала)	A26.08.008.002	850
	4.72.3	Забор материала со слизистой оболочки носо-, ротоглотки на исследование COVID-19	A26.08.008.003	370
	4.72.4	Выезд для забора материала со слизистой оболочки носо-, ротоглотки на COVID-19	A26.08.008.004	2070
	4.72.6	Исследование на COVID-19 методом ИФА (иммуноглобулин G) (без забора материала)	A12.06.015.02	420
	4.72.7	Исследование на COVID-19 методом ИФА (иммуноглобулин M) (без забора материала)	A12.06.015.03	420
	4.72.8	Забор крови из вены на исследование на COVID-19 методом ИФА	A11.12.009	330
	4.72.9	Выявление РНК COVID-19 методом ПЦР в мазке со слизистой оболочки носо-, ротоглотки (с забором материала)	A26.08.008.002	1200
	4.72.10	Качественное/полуколичественное определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к штамму SARS-CoV-2 коронавируса в сыворотке или плазме крови человека методом ИФА (экспресс-тест в течение двух часов)	A12.06.015.04	1040
	4.72.11	Качественное/полуколичественное определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к штамму SARS-CoV-2 коронавируса в сыворотке или плазме крови человека методом ИФА (экспресс-тест в течение двух часов)	A12.06.015.05	1040
	4.72.12	Количественное определение иммуноглобулинов класса Gк SARS-CoV-2 (без забора крови)	A12.06.015.06	500
	4.72.13	Количественное определение иммуноглобулинов класса Gк SARS-CoV-2 (с забором крови)	A12.06.015.07	830

	Определение уровня витаминов и микроэлементов в крови			
4.73	Количественное определение общего 25-гидроксивитамина D в сыворотке или плазме крови человека методом ИФА		A09.05.235	1300
4.74	Количественное определение ферритина в сыворотке или плазме крови человека методом ИФА (экспресс-тест в течение двух часов)		A09.05.076	970
5. Процедуры по коррекции патологических изменений кожи				
5.1	Консультация врача-косметолога (без проведения процедур)		A20.01.005.000	1300
	5.1.1	Консультация врача-косметолога повторно (без проведения процедур) в течение 2 мес.	A20.01.005.000	800
5.2	**Лечение фотоповреждений кожи (ограниченных гиперпигментаций, сосудистых образований) –IPL на аппарате M22**			
	5.2.1	Удаление сосудистых новообразований (звездчатая гемангиома) и ограниченных гиперпигментаций (за 1 элемент)	A20.01.005.001	1000
	5.2.2	Удаление сосудистых новообразований (звездчатая гемангиома) и ограниченных гиперпигментаций (от 2 и более элементов) (за 1 элемент)	A20.01.005.002	800
5.3	**Фотолечение телеангиэктазий, нарушений пигментаций (розацеа, поствоспалительная гиперпигментация, нарушение пигментации вследствие гормональных нарушений) на аппарате M22**			
	5.3.1	Лоб	A20.01.005.003	2300
	5.3.2	Щеки/скулы	A25.01.001.004	3500
	5.3.3	Нос	A25.01.001.005	2300
	5.3.4	Подбородок	A25.01.001.006	2500
	5.3.5	Лицо	A25.01.001.007	6500
	5.3.6	Декольте	A25.01.001.008	5500
5.4	**Лечение фотостарения кожи, термолифтинг на аппарате M22**			
	5.4.1	Лицо(до 100 импульсов)	A25.01.001.009	5000
	5.4.2	Лицо (до 200 импульсов)	A25.01.001.010	7500
	5.4.3	Лицо-термолифтинг (до 300 импульсов)	A25.01.001.011	9500
	5.4.4	Лицо+шея (до 200 импульсов)	A25.01.001.010	7000
	5.4.5	Лицо+шея (до 300 импульсов)	A25.01.001.011	12000
	5.4.6	Лицо+шея-термолифтинг (до 400 импульсов)	A25.01.001.012	13000
	5.4.7	Лицо+шея+декольте (до 350 импульсов)	A25.01.001.013	12000
	5.4.8	Лицо+шея+декольте (до 550 импульсов)	A25.01.001.014	15500
	5.4.9	SmootGlo(фотолечение до 200импульсов+микроигольчатый RF)	A16.30.054.007	21000
5.5	**Удаление сосудистых новообразований на коже туловища, конечностей- ND:YAG на аппарате M22**			
	5.5.1	Лазерная коагуляция телеангиэктазий 1кв.см (1-10 кв.см)	A22.01.004.001	500
	5.5.2	Лазерная коагуляция телеангиэктазий 1кв.см (11-30 кв.см)	A22.01.004.002	400
	5.5.3	Лазерная коагуляция телеангиэктазий 1кв.см (31-100 кв.см)	A22.01.004.003	350
	5.5.4	Лазерное удаление ангиомы 1 элемент (1-10 элементов)	A22.02.004.001	500
	5.5.5	Лазерное удаление ангиомы 1 элемент (11-20 элементов)	A22.02.004.002	400
	5.5.6	Лазерное удаление ангиомы 1 элемент (21-100 элементов)	A22.02.004.003	350
5.6	**МикроигольчатыйRF на аппарате Legendpro +**			
	5.6.1	Фракционный микроигольчатый лифтинг лица	A16.30.054.001	12500
	5.6.2	Фракционный микроигольчатый лифтинг лица и шеи	A16.30.054.002	15000
	5.6.3	Фракционный микроигольчатый лифтинг лица, шеи, декольте	A16.30.054.003	17000
	5.6.4	Фракционный микроигольчатый лифтинг живота	A16.30.054.004	14000
	5.6.5	Фракционный микроигольчатый лифтинг плеч	A16.30.054.005	12000
	5.6.6	Фракционный микроигольчатый лифтинг области рубцов, стрий	A16.30.054.006	11000

5.7	**RF-терапия на аппарате Legendpro +(неинвазивныйRF)**			
	5.7.1	RF-терапия лица, субментальной области	A17.01.008.001	3000
	5.7.2	RF-терапия лица+DMA	A17.01.008.002	3500
	5.7.3	RF-терапия век	A17.01.008.003	2000
	5.7.4	RF-терапия нижняя треть лица (околоушная область,щеки,субментальная область)	A17.01.008.004	2500
	5.7.5	RF-терапия шеи	A17.01.008.005	2000
	5.7.6	RF-терапия зоны декольте	A17.01.008.006	2200
	5.7.7	RF-терапия лица, шеи, декольте	A17.01.008.007	5500
	5.7.8	RF-терапия плеч	A17.01.008.008	3000
	5.7.9	RF-терапия области живота, боковых поверхностей туловища	A17.01.008.009	5900
	5.7.10	RF-терапия ягодиц	A17.01.008.010	3500
	5.7.11	RF-терапия бедер	A17.01.008.011	3000
	5.7.12	RF-терапия ягодиц, бедер	A17.01.008.012	5900
5.8	**Уходовая косметологическая мультиплатформа GENEO+**			
	5.8.1	Geneo– комплекс (Оксигенация+TriPolarPRтерапия+ Сонофарез + NeoMassag)	A17.01.008.013	6000
	5.8.2	Geneo-light (сочетание двух методик Geneo– комплекса)	A17.01.008.014	4300
	5.8.3	Массаж-NeoMassag	A21.01.002.001	1000
5.9	**Инъекционная косметология**			
	5.9.1	Биоревитализация препаратомRepart 4 AQUABALANCE (р-р гиалуроната натрия 1%) глубокое увлажнение	A11.01.013.001	7600
	5.9.2	Биоревитализация препаратомRepart 5ACTIVE (р-р гиалуроната натрия 1,8%) омоложение, лифтинг	A11.01.013.002	7900
	5.9.3	Биоревитализация препаратомRepart 6DELICATE (р-р гиалуроната натрия 0,5%) деликатных зон (периоральной, периорбитальной)	A11.01.013.003	6000
	5.9.4	Биорепарация препаратом Repart 7 Ultimate(р-р гиалуроната натрия 1,35% и маннитола 0,9%) 1 мл.	A11.01.013.004	6900
	5.9.5	БиорепарацияPG(р-р гиалуроната натрия 2,2% и полиэтиленгликоль 0,65%) 2 мл.	A11.01.013.005	10200
5.10	**Контурная пластика (филлеры)**			
	5.10.1	Контурная пластика препаратом RepartSupremeHard (имплант внутридермальный конц.2,4%) 1 мл.	A11.01.013.006	9600
	5.10.2	Контурная пластика препаратом SupremeMedium (имплант внутридермальный конц.2,4%) 1 мл.	A11.01.013.007	9200
	5.10.3	Контурная пластика препаратом SupremeSoft (имплант внутридермальный конц.2,4%) 1 мл	A11.01.013.008	9200

6.Гинекологические услуги*

*Раздел 6 «Гинекологические услуги» исключен на основании Приказа №416 от 21.08.2023г.

7.Услуги трихолога

7.1	Первичная консультация врача-трихолога с проведением трихоскопии		B01.069.201	1200
7.2	Повторная консультация врача-трихолога с проведением трихоскопии (в течение трех месяцев)		B01.069.202	900
7.3	Трихометрия + фототрихограмма		B01.069.203	1500
7.4	**Внутрикожная инъекция волосистой части головы**			
	7.4.1	Внутрикожная инъекция волосистой части головы Коктейлем №1	A11.01.002.101.001	2000
	7.4.2	Внутрикожная инъекция волосистой части головы Коктейлем №2	A11.01.002.101.002	1800
	7.4.3	Внутрикожная инъекция волосистой части головы Коктейлем №3	A11.01.002.101.003	1480
	7.4.4	Внутрикожная инъекция волосистой части головы Коктейлем №4	A11.01.002.101.004	1200
	7.4.5	Внутрикожная инъекция волосистой части головы 10 процедур (коктейль №1)	A11.01.002.101.005	16000
	7.4.6	Внутрикожная инъекция волосистой части головы 10 процедур (коктейль №2)	A11.01.002.101.006	14400

	7.4.7	Внутрикожная инъекция волосистой части головы 10 процедур (коктейль №3)	A11.01.002.101.007	11840
	7.4.8	Внутрикожная инъекция волосистой части головы 10 процедур (коктейль №4)	A11.01.002.101.008	9600
7.5	Внутриочаговое введение дипроспана 1 процедура		A11.01.002.101.009	1500
7.6	Внутриочаговое введение кеналога 1 процедура		A11.01.002.101.010	1500
7.7	Массаж волосистой части головы		A24.01.005	1200
7.8	Плазмотерапия волосистой части головы		A11.01.002.101.011	2500
8. Кабинет стопы				
8.1	Снятие гиперкератоза		A16.01.028.001	1300
8.2	Чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом(поражена 1 н.п.)		A16.01.028.002	500
8.3	Чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом (поражены 2–3н.п.)		A16.01.028.003	1000
8.4	Чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом (поражены 4–5 н.п.)		A16.01.028.004	1500
8.5	Чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом (поражены 6–7 н.п.)		A16.01.028.005	2000
8.6	Чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом(поражены 8–10 н.п.)		A16.01.028.006	3000
8.7	Снятие гиперкератоза и чистка пораженных ногтевых пластинок аппаратом (поражены от 8 до 10 н.п.)		A16.01.028.007	4000
8.8	Аппаратное удаление стержневых мозолей (за 1 шт.)		A16.01.028.008	550
8.9	Smart- педикюр (аппаратная обработка только кожи стоп)		A16.01.028.009	1500
9. Работы (услуги) по ультразвуковой диагностике				
9.1	УЗИ желчного пузыря с определением функции		A04.14.002.001	830
9.2	УЗИ печени, желчного пузыря		A04.14.003	500
9.3	УЗИ поджелудочной железы		A04.15.001	500
9.4	УЗИ селезенки		A04.06.001	260
9.5	УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы		A04.16.003.001	730
9.6	УЗИ печени, желчного пузыря, почек		A04.16.003.002	730
9.7	УЗИ печени, желчного пузыря, селезенки		A04.16.003.003	630
9.8	УЗИ поджелудочной железы, почек		A04.16.003.004	730
9.9	УЗИ почек, селезенки		B03.052.001	630
9.10	УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки		A04.16.003.005	830
9.11	УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек		A04.16.003.006	1030
9.12	УЗИ надпочечников		A04.22.002	500
9.13	УЗИ почек, надпочечников		A04.28.001	500
9.14	УЗИ мочевого пузыря		A04.28.002.003	260
9.15	УЗИ предстательной железы		A04.21.001.001	500
9.16	УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы		A04.28.002.010	750
9.17	УЗИ органов мошонки		A04.21.010	500
9.18	УЗИ щитовидной железы		A04.22.004	500
9.19	УЗИ лимфоузлов (одна группа)		A04.06.002	500
9.20	УЗИ щитовидной железы, лимфоузлов		B03.052.001	730
9.21	УЗИ определение свободной жидкости в брюшной полости		A04.30.004	500
9.22	УЗИ плевральной полости		A04.09.001	500
9.23	УЗИ мягких тканей (одна область)		A04.01.001	500
9.24	УЗИ почек		A04.28.002.001	500
9.25	УЗИ печени		A04.14.001	500
9.26	9.26.1	УЗИ женских половых органов при гинекологических заболеваниях – трансабдоминальный датчик	A04.20.001	990
	9.26.2	УЗИ женских половых органов при гинекологических заболеваниях – трансвагинальный датчик	A04.20.001.001	990
9.27	УЗИ молочных желез		A04.20.002	990
10. Оказание медицинской помощи в стационаре круглосуточного пребывания				
10.1	Стоимость одного койко-дня лечения в стационаре круглосуточного пребывания		B01.008.005.001	3780

11. Оказание медицинской помощи в дневном стационаре				
11.1	Стоимость за один пациенто-день лечения в дневном стационаре		B01.008.005.002	2590
12. Услуги медицинского сервиса				
12.1	**Предоставление палат повышенной комфортности за 1 койко-день**			
	12.1.1.	Одноместная 1 категории		1500
	12.1.2	Одноместная 2 категории		1000
12.2	Ксерокопирование медицинских документов (1 страница листа формата А 4)			15
12.3	Повторная выписка о результатах обследования			200
12.4	Запись результатов цифровой дерматоскопии на карту памяти (с учетом стоимости карты памяти)			380

Примечание:

Основанием являются обращения граждан по личной инициативе не имеющих направлений лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь в рамках «Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ на территории Архангельской области» не зависимо от форм собственности и также жителям других субъектов РФ, иностранным гражданам и дополнительные методы исследований, которые не входят в перечень ПГГ.

Согласовано: заведующий отделением платных медицинских услуг _____ / А.А. Макаров