

Прейскурант на платные услуги
СПб ГБУЗ "Диагностический Центр № 7" (глазной) для взрослого и детского населения
от 09.01.2018 года

Детское отделение					
№	Код	Код ПМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость руб.
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ					
Прием (осмотр, консультация) врача					
1	d1	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный	1 прием	1 350
2	d2	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный	1 прием	950
3	d372	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 450
4	d373	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 000
5	d3	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 600
6	d4	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 150
7	d5	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач высшей категории)	1 прием	2 000
8	d6	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 300
9	d7	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (заслуженный врач, КМН)	1 прием	2 150
10	d8	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (заслуженный врач, КМН)	1 прием	1 400
11	d9	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (доцента)	1 прием	2 250
12	d10	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (доцента)	1 прием	1 550
13	d11	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (профессор, ДМН)	1 прием	2 800
14	d12	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (профессор, ДМН)	1 прием	1 950
15	d749	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (консилиум: профессор, заместитель главного врача по медицинской части, лечащий врач) (расширенный прием)	1 прием	5 550
16	d14	01.054.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта - первичный прием	1 прием	1 350
17	d433	01.054.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта - повторный прием	1 прием	800
18	d13	01.054.01	Осмотр (консультация) врача - физиотерапевта - первичный прием (врач высшей категории)	1 прием	1 450
19	d432	01.054.01	Осмотр (консультация) врача - физиотерапевта - повторный прием (врач высшей категории)	1 прием	1 000
20	d16	01.039.01	Осмотр (консультация) врача - рентгенолога терапевтического (врач 1-ой категории)	1 прием	1 400
21	d15	01.039.01	Осмотр (консультация) врача - рентгенолога терапевтического (врач высшей категории)	1 прием	1 550
22	d875	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 350
23	d876	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	950
24	d17	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 450
25	d547	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 150
26	d442	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач высшей категории)	1 прием	1 600
27	d548	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 200
28	d18	01.029.01	Консультация врача-офтальмолога по документам пациента - первичный прием	1 прием	650
29	d792	01.022.001	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии - первичный	1 прием	800
30	d793	01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии - повторный	1 прием	700
31	d794	01.054.007	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта терапии - первичный	1 прием	800
32	d795	01.054.007	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта - повторный	1 прием	700
33	d848	01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - первичный	1 прием	1 350
34	d849	01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - повторный	1 прием	800
35	d850	01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - первичный (высшей категории)	1 прием	1 450
36	d851	01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - повторный (высшей категории)	1 прием	1 000
37	d853	01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога - первичный (КМН)	1 прием	1 450
38	d854	01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога - повторный (КМН)	1 прием	1 000
Специальные исследования					
39	d551		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением	1 глаз	1 150
40	d555		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 150
41	d552		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением	2 глаза	1 400
42	d556		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 400
43	d559		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением	1 глаз	1 150
44	d563		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 150
45	d560		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением	2 глаза	1 400
46	d564		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 400
47	d567		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	1 глаз	1 750
48	d569		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 750
49	d568		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	2 глаза	2 050
50	d570		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	2 050
51	d618		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	1 глаз	1 750
52	d615		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 150
53	d616		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением	2 глаза	1 400
54	d613		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 400
55	d614		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением	1 глаз	1 150
56	d617		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 400
57	d619		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 750
58	d620		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	2 глаза	2 050
59	d611		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 150
60	d621		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	2 050
61	d612		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением	2 глаза	1 400
62	d622		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением	1 глаз	1 150
63	d779		Компьютерная томография роговицы	1 глаз	1 750
64	d780		Компьютерная томография роговицы	2 глаза	3 350
Реографические исследования					
65	d54	05.26.005	Реоофтальмография (фоновая) (без нагрузки)	1 глаз	1 300
66	d396	05.26.005	Реоофтальмография (фоновая) (с нагрузкой)	1 глаз	1 500
Регистрация электромагнитных сигналов, испускаемых или потенциальных в органах и тканях (ЭФИ)					
67	d462	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (с расшифровкой данных исследования (с вакуум компрессионной нагрузкой))	1 глаз	1 450
68	d72	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (вспышка) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
69	d71	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (паттерн) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
70	d69	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (локальной) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
71	d67	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (общей) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
72	d70	05.26.001	Регистрация (паттерн) электроретинограммы (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
73	d57	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (ритмической - 10 гц.) (с расшифровкой данных исследований)	1 глаз	800
74	d68	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (ритмической -30 гц.) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	800
75	d623	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (мультифокальной) (паттерн)	1 глаз	1 300
76	d624	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (мультифокальной) (вспышка)	1 глаз	1 300
77	d762	05.26.006	Офтальмоплетизмография	1 глаз	1 400
78	d660	05.26.007	Электроокулография	1 глаз	1 250
79	d665	03.26.011	Кератопакхиметрия (9 точек)	1 глаз	750
80	d690	03.26.011	Кератопакхиметрия (25 точек)	1 глаз	1 000
81	d694		Оптическая когерентная томография центральных отделов сетчатки	1 глаз	1 400
82	d695		Оптическая когерентная томография зрительного нерва	1 глаз	1 400
83	d832		Оптическая когерентная томография угла передней камеры	1 глаз	1 400
84	d833		Оптическая когерентная пахиметрия роговицы	1 глаз	1 400
85	d487	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (А-сканирование)с текстовым заключением.	1 глаз	500
86	d488	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (А-сканирование)с текстовым и графическим заключением)	1 глаз	500
87	d496	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (В-сканирование)с текстовым и графическим заключением)	1 глаз	850
88	d495	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (иммерсионное В-сканирование) (с текстовым и графическим заключением.)	1 глаз	900
89	d447	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (иммерсионная биомикроскопия)	1 глаз	1 000
Регистрация звуковых сигналов, издаваемых или отражающихся органами или тканями					
90	d460	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (микроциркуляторного звена -ЗДЦА с выдачей текстового заключения)	1 глаз	600
91	d461	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (микроциркуляторного звена -ЗДЦА с выдачей текстового и графического заключения)	1 глаз	600
92	d458	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА с выдачей текстового заключения)	1 глаз	600
93	d459	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА с выдачей текстового и графического заключения)	1 глаз	600
94	d457	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА,ЗДЦА с выдачей текстового и графического заключения)	1 глаз	750
95	d519	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА,ЗДЦА с выдачей текстового заключения)	1 глаз	750

96	д784	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза	1 глаз	950
97	д785	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза (придаточного аппарата)	1 глаз	950
98	д786	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов орбиты	1 глаз	950
99	д787	04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальные артерий и вен	1 исслед	1 500
100	д788	4.12.005	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	1 исслед	1 400
Методы визуального обследования, требующие специальных приборов, навыков, помощи ассистента					
101	д20	03.26.013	Адаптометрия (3-х мин.)	1 исслед.	650
102	д21	03.26.013	Адаптометрия (часовая)	1 исслед.	950
103	д739	02.26.023	Акомодография	1 глаз	500
104	д22	03.26.014	Аномалоскопия	1 исслед.	650
105	д586	03.26.001	Биомикроскопия	1 глаз	150
106	д781	03.26.001	Биомикроскопия глаза (эндотелиальная микроскопия)	1 глаз	650
107	д767	03.26.005	Биомикрофотография глаза (расширенное заключение)	1 исслед	250
108	д414	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна	1 глаз	550
109	д701	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна (с цифровой фотопечатью)	1 глаз	750
110	д658	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна в инфракрасном свете	1 глаз	750
111	д413	03.26.005	Биомикрофотография переднего отрезка глаза и его придатков	1 глаз	450
112	д700	03.26.005	Биомикрофотография переднего отрезка глаза (с цифровой фотопечатью)	1 глаз	1 350
113	д30	02.26.004	Визометрия (визоконтрастометрия)	1 глаз	900
114	д29	02.26.004	Визометрия (с определением рефракции с помощью набора пробных линз)	1 глаз	150
115	д585	02.26.004	Визометрия	1 глаз	100
116	д581	02.26.018	Выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя)	1 глаз	150
117	д32	03.26.002	Гониоскопия	1 глаз	200
118	д603	12.26.009	Гониоскопическая компрессионная проба Форбса	1 глаз	150
119	д604	12.26.011	Гонициклопскопия со склерокомпрессией	1 глаз	150
120	д605	02.26.021	Диафаноскопия	1 глаз	150
121	д39	02.26.023	Исследование аккомодации	1 исслед.	350
122	д52	02.26.011	Исследование диплопии (с красным стеклом)	1 исслед.	350
123	д608	02.26.010	Измерение угла косоглазия	1 исслед.	200
124	д43	02.26.009	Исследования цветоощущения по таблице Юстовой	1 глаз	200
125	д44	02.26.011	Исследование диплопии (координетрия)	1 исслед.	1 400
126	д49	02.26.019	Канальцевая и носовая пробы	1 глаз	250
127	д48		Кератотопография	1 глаз	600
128	д45	03.26.007	Лазерная ретинометрия	1 глаз	250
129	д38	03.26.007	Лазерная ретинометрия (исследование на макулотестере)	1 глаз	200
130	д602	12.26.007	Нагрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	1 глаз	500
131	д41	02.26.024	Определение характера зрения (исследование фужи на синоптофоре или призмленным компенсатором)	1 исслед.	350
132	д36	02.26.024	Определение характера зрения (исследование бинокулярного зрения (многоканальное))	1 исслед.	550
133	д37	02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	1 исслед.	350
134	д210	02.26.003	Офтальмоскопия (с определением зрительной фиксации)	1 глаз	150
135	д47	02.26.003	Офтальмоскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств)	1 глаз	350
136	д582	02.26.003	Офтальмоскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств с асферической линзой или линзой Гольдмана)	1 глаз	500
137	д583	02.26.003	Офтальмоскопия и скиаскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств)	1 глаз	500
138	д376	02.26.003	Офтальмоскопия (с асферической линзой +60,0Д, +90,0Д, +120,0Д)	1 глаз	250
139	д377	02.26.003	Офтальмоскопия (с линзой Гольдмана)	1 глаз	250
140	д609	03.26.009	Офтальмометрия	1 глаз	100
141	д584	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы (флюоресцеиновая проба)	1 глаз	150
142	д42	02.26.005	Периметрия (исследование центрального поля зрения (неавтоматическое))	1 глаз	200
143	д606	02.26.005	Периметрия (исследование центрального поля зрения (автоматическое))	1 глаз	250
144	д339	02.26.005	Периметрия компьютерная (по Армали (скрининг))	1 глаз	400
145	д574	02.26.005	Периметрия компьютерная (по программе "слепое пятно" и "макула")	1 глаз	200
146	д356	02.26.005	Периметрия компьютерная (тотальная (скрининг))	1 глаз	600
147	д656	02.26.005	Периметрия компьютерная (тотальная (скрининг с глубиной дефекта))	1 глаз	600
148	д657	02.26.005	Периметрия компьютерная (пороговая)	1 глаз	650
149	д50	02.26.005	Периметрия (белый свет) (неавтоматич.)	1 глаз	200
150	д28	02.26.005	Периметрия (вакуум-компрессионная периметр. проба (по Волкову))	1 глаз	350
151	д59	02.26.005	Периметрия (статическая)	1 глаз	250
152	д51	02.26.005	Периметрия (цветные объекты) (квантитативная)	1иссл. 1цвет 1глаз	250
153	д60	12.26.008	Разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	1 глаз	500
154	д73	05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора (определение критической частоты слияния мелькания)	1 глаз	300
155	д19	03.26.008	Рефрактометрия автоматическая (авторефрактометрия)	1 исслед.	300
156	д651	03.26.008	Рефрактометрия автоматическая (авторефрактометрия в условиях циклоплегии)	1 исслед.	300
157	д744	03.26.008	Рефрактометрия (динамическая фотоскиаскопия)	1 исслед.	350
158	д745	03.26.008	Рефрактометрия (динамическая фотоскиаскопия с текстовым заключением)	1 исслед.	450
159	д27	03.26.008	Рефрактометрия (с выдачей 0,2% атропина)	5 мл.	100
160	д26	03.26.008	Рефрактометрия (с выдачей 0,3% атропина)	5 мл	150
161	д25	03.26.008	Рефрактометрия (с выдачей 0,5% атропина)	5 мл	150
162	д24	03.26.008	Рефрактометрия (с выдачей 1% атропина)	5 мл	150
163	д40	02.26.014	Скиаскопия (в условиях циклоплегии)	1 глаз	300
164	д600	02.26.008	Скотометрия (тест Амслера-Маринчева-Гайца)	1 глаз	150
165	д352	02.26.020	Тест Ширмера (Норна)	1 глаз	400
166	д60	02.26.015	Тонометрия глаза (по Маклакову)	1 глаз	300
167	д511	02.26.015	Тонометрия глаза (бесконтактная)	1 глаз	150
168	д775	02.26.015	Тонометрия глаза (динамическая контурная тонометрия)	1 глаз	400
169	д31	02.26.015	Тонометрия глаза (по Гольдману)	1 глаз	300
170	д597	02.26.015	Тонометрия глаза (через три часа)	1 глаз	350
171	д599	12.26.004	Тонометрия глаза (суточная)	1 глаз	300
172	д789	02.26.015	Тонометрия глаза (i-care)	1 глаз	250
173	д598	12.26.006	Тонометрическая проба Хеймса	1 глаз	300
174	д61	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (с расширенным заключением)	1 исслед.	4 250
175	д62	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (аутофлуоресценция)	1 глаз	1 800
176	д334	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (расширенное заключение)	1 глаз	400
177	д64	02.26.022	Экзофтальмометрия	1 исслед.	300
178	д65	03.26.015	Электротопография	1 глаз	400
179	д596	12.26.005	Эластонометрия	1 глаз	150
180	д340	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (с помощью аппарата "эхеофтальмоскоп")	1 глаз	300
Лабораторные исследования					
181	д76	12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1 исслед.	300
182	д87	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1 исслед	250
183	д77	12.05.015	Исследование времени кровотечения	1 исслед.	250
184	д81	12.05.027	Определение протромбинового времени в крови	1 исслед.	500
185	д90	12.06.019	Исследование ревматоидных факторов	1 исслед.	300
186	д82	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исслед.	450
187	д78	12.05.014	Исследование времени свертывания крови	1 исслед.	300
188	д79	08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 исслед.	300
189	д100	08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы на зоинофилы	1 исслед.	300
190	д83	12.06.011	Реакция Вассермана (забор и анализ крови на микрореакцию) (RW)	1 исслед.	650
191	д86	12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов (иммунологическое исследование крови)	1 исслед.	2 350
192	д95	26.01.019	Микроскопическое исследование соскоба с кожи (конъюнктивы, ресницы) на клещей	1 глаз	400
193	д626	08.26.002	Цитологическое исследование отпечатка (мазка) с конъюнктивы на гонококк	1 глаз	400
194	д101	26.26.023	Микроскопическое исследование отделяемого конъюнктивы на грибы	1 глаз	400
195	д93	08.26.002	Цитологическое исследование отпечатка (мазка) с конъюнктивы на пневмокок	1 глаз	400
196	д96	26.26.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно - патогенные микроорганизмы	1 глаз	750
197	д824	26.26.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно - патогенные микроорганизмы (посев на грибы)	1 глаз	650
198	д842	26.08.005	Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (посев из зева на флору и чувствительность к антибиотикам)	1 исслед.	800
199	д843		Посев из носа на флору и чувствительность к антибиотикам	1 исслед.	800
200	д846	26.31.006	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам	1 исслед.	500
201	д98	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (герпесвирусы)	1 глаз	550
202	д99	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (хламидии и тельца Провачека)	1 глаз	550
203	д97	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (аденовирусы)	1 глаз	550
204	д75	03.016.02	Общий клинический анализ крови	1 исслед.	750
205	д94	03.016.06	Анализ мочи общий	1 исслед.	300
206	д85	12.05.107	Исследование тимоловой пробы	1 исслед.	300
207	д102	03.027.23	Комплекс исследований для диагностики распространенности опухолевого процесса	1 исслед.	1 050
Рентгенологические исследования					
208	д121	06.26.005	Рентгенография глазного яблока (бесскелетная)	1 глаз (1 снимок)	600

209	д942	06.03.012	Рентгенография одного отдела позвоночника в 2-х проекциях (с письменным заключением врача)	2 снимка	1 400
210	д125	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга -Балтина в двух проекциях	1 глаз (2 снимка)	1 050
211	д126	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Аболихину-Пивоварову (полуаксиально)	1 глаз (1 снимок)	750
212	д128	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Горбаню	1 глаз (2 снимка)	950
213	д127	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Сорокину-Фунштейну	1 глаз (2 снимка)	950
214	д129	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина со столиком Горбана в 2-х проекциях	1 глаз (2 снимка)	950
215	д112	06.26.002	Рентгенография глазного отверстия и канала зрительного нерва (наружная стенка орбиты прицельно)	1 глаз (1 снимок)	600
216	д103	06.03.006	Рентгенография всего черепа в 2-х проекциях	2 снимка	700
217	д117	06.09.008	Рентгенография легких (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	850
218	д114	06.03.012	Рентгенография одного отдела позвоночника в 2-х проекциях (с выдачей исследования на CD диске)	2 снимка	950
219	д107	06.26.002	Рентгенография глазных отверстий и каналов зрительных нервов	2 снимка	900
220	д110	06.03.057	Рентгенография костей лицевого скелета	1 снимок	550
221	д105	06.08.005	Рентгенография основной кости	1 снимок	700
222	д104	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 снимок	550
223	д130	06.26.001	Рентгенография глазницы (орбиты) обзорная (в 2-х проекциях) + бесскелетный	1 глаз (3 снимка)	950
224	д108	06.26.001	Рентгенография глазницы (орбиты)	1 глаз (2 снимка)	650
225	д109	A06.26.007	Контрастная рентгенография слезных путей	1 глаз (2 снимка)	4 200
226	д106	06.03.003	Рентгенография турецкого седла	2 снимка	600
227	д943	06.09.008	Рентгенография легких (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 150
228	д944	06.03.022	Рентгенография ключицы (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
229	д945	06.03.022	Рентгенография ключицы (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
230	д946	06.03.023	Рентгенография ребер (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
231	д947	06.03.023	Рентгенография ребер (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
232	д948	06.03.024	Рентгенография грудины (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
233	д949	06.03.024	Рентгенография грудины (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
234	д950	06.03.041	Рентгенография таза (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
235	д951	06.03.041	Рентгенография таза (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
236	д952	06.03.026	Рентгенография лопатки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
237	д953	06.03.026	Рентгенография лопатки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
238	д954	06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
239	д955	06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
240	д956	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
241	д957	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
242	д958	06.03.032	Рентгенография кисти руки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
243	д959	06.03.032	Рентгенография кисти руки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
244	д960	06.03.034	Рентгенография пальцев руки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
245	д961	06.03.034	Рентгенография пальцев руки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
246	д962	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
247	д963	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
248	д964	06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
249	д965	06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
250	д966	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
251	д967	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
252	д968	06.03.048	Рентгенография лодыжки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
253	д969	06.03.048	Рентгенография лодыжки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
254	д970	06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
255	д971	06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
256	д972	06.03.052	Рентгенография стопы (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	950
257	д973	06.03.052	Рентгенография стопы (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 400
Процедуры					
258	д156	11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов (блокада новокаиновая периритральная, перивазальная, с витамином "В" и т.д.)	1 процедура	200
Специальные методы получения исследуемых образцов, методы доступа и введения					
259	д153	11.26.009	Получение мазка (отпечатка) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	200
260	д159	11.26.009	Получение мазка (посева) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	200
261	д161	11.01.008	Соскоб кожи околоносничной области со взятием ресниц на демодекс, на грибы	1 процедура	200
262	д160	11.26.009	Получение мазка (соскоба) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	300
263	д844		Получение мазка (посева) из зева на флору и чувствительность к антибиотикам	1 процедура	350
264	д845		Получение мазка (посева) из носа на флору и чувствительность к антибиотикам	1 процедура	350
265	д155	02.12.002	Измерение АД на периферических артериях	1 процедура	200
266	д162	21.26.001	Массаж век	1 глаз	300
267	д157	11.26.004	Промывание слезных путей	1 глаз	600
268	д873		Снятие пленок (мембран) с конъюнктивы век при мембранозной форме конъюнктивита	1 глаз	650
Назначение лекарственной терапии при заболеваниях органа зрения					
Внутримышечное введение лекарственных средств					
269	д725	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с аскорбиновой кислотой, этамзилатом	1 процедура	100
270	д185	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с мексикором	1 процедура	300
271	д140	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с эмоксилином, пираретамом, лазиксом	1 процедура	100
272	д627	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с актовегином, мильгаммой	1 процедура	200
273	д628	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с Вессел-Дуэ	1 процедура	380
274	д722	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с витамином В12, Са глюконатом	1 процедура	100
275	д730	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с кортексином	1 процедура	400
276	д142	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств без стоимости лекарства	1 процедура	100
277	д187	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с милдронатом	1 процедура	200
278	д139	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с никотиновой кислотой, тауфоном, витамином В1, витамином В6, витамином В12, диклофенаком	1 процедура	100
Внутририсное введение лекарственных средств					
279	д143	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств без стоимости лекарства (взятие крови из периферийной вены)	1 процедура	200
280	д145	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с актовегином	1 процедура	400
281	д726	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с глюкозой, аскорбиновой кислотой	1 процедура	200
282	д723	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с Са глюконатом	1 процедура	200
283	д729	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с глиатилином	1 процедура	550
284	д629	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с дексаметазоном (3 мл.)	1 процедура	250
285	д630	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с дексаметазоном (4 мл.)	1 процедура	250
286	д149	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с дексаметазоном (2 мл.)	1 процедура	200
287	д631	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с милдронатом	1 процедура	300
288	д398	11.12.003	внутририсное введение лекарственных средств с рибоксином, зуфиллином	1 процедура	200
Ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная)					
289	д146		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с коллализином и дексазоном, полуданом	1 процедура	450
290	д148		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с тауфоном, мезатоном	1 процедура	250
291	д147		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с эмоксилином, дексаметазоном, цефазолином	1 процедура	250
292	д573		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с актовегином	1 процедура	300
293	д151		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) без стоимости лекарства	1 процедура	200
294	д691		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с темазой	1 процедура	550
295	д632		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с милдронатом	1 процедура	300
296	д727		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с ретиналамином	1 процедура	1 050
Внутририсное введение лекарственных средств (лечение халазииона введением стероидов)					
297	д152		внутририсное введение лекарственных средств (лечение халазииона введением стероидов) дипроспана	1 процедура	1 150
298	д154		внутририсное введение лекарственных средств (лечение халазииона введением стероидов) без стоимости лекарства	1 процедура	600
Ретробульбарная инъекция					
299	д239		Ретробульбарная инъекция с атропином	1 процедура	450
300	д505		Ретробульбарная инъекция с дексаметазоном	1 процедура	450
301	д724		Ретробульбарная инъекция с милдронатом	1 процедура	500
302	д720		Ретробульбарная инъекция с мексикором	1 процедура	500
303	д827		Ретробульбарная инъекция с дипроспаном	1 процедура	600
304	д144		Ретробульбарная инъекция без стоимости лекарства	1 процедура	450
Физиотерапевтическое лечение					
305	д397	20.26.002	Ингаляция карбогена при заболеваниях органа зрения	1 процедура	600
Методы электромагнитного лечебного воздействия на органы и ткани					
306	д189	17.01.007	Дарсонвальз кожи	1 глаз	250
307	д361	17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва, цилиарного тела аппаратом "Эсом" (импульсная)	1 глаз	300
308	д213	22.26.008	Лазерная акупунктура органа зрения	1 процедура	300

309	д202	22.26.012	Лазерная стимуляция сетчатки или цилиарной мышцы	1 сеанс (1 глаз)	250
310	д357	22.26.012	Лазерная стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "АЗОР-К-02"	1 сеанс (1 глаз) (1)	300
311	д858		Лазерная стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Ласт"	1 сеанс (1 глаз)	300
312	д58		Световая стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Biotron - Compact"	1 сеанс (1 глаз)	200
313	д740		Световая стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Спектр"	1 сеанс (1 глаз)	250
314	д923	17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва, цилиарного тела аппаратом "ДИАЛЕНС"	1 процедура	400
315	д924	22.26.012	Лазерная стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "МАКДЕЛ"	1 процедура (1 глаз)	300
316	д925		Световая стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Спектр"	1 процедура (1 зона)	300
317	д926	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "Транскранио"	1 процедура	550
318	д927	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "Транскранио" с насадкой "Оголовье"	1 процедура	550
319	д441	22.26.012	Лазерная акукупунктура органа зрения на установке "Спектр"	1 сеанс (2 глаза)	350
320	д176	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения (магнитная стимуляция)	1 глаз	200
321	д173	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	1 глаз	200
322	д649	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС"	1 глаз	250
323	д751	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС" с ретиноламиноном	1 глаз	1 200
324	д777	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС" с ретиноламиноном	2 глаза	1 450
325	д752	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения на аппарате "Полюс" с ретиноламиноном	1 глаз	1 200
326	д778	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения на аппарате "Полюс" с ретиноламиноном	2 глаза	1 450
327	д191	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (СВЧ-терапия)	1 процедура	300
328	д192	20.26.005	Сухое тепло на глазницу (ИФКр-облучение (Соллюкс))	1 глаз	200
329	д193	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (УВЧ)	1 глаз	200
330	д650	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (КВЧ-терапия)	1 процедура	300
331	д177	22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи (УФО)	1 процедура	200
332	д194	17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва, экстраокулярных мышц глаза	1 глаз	350
333	д741	17.26.003	Электростимуляция (транскраниальная)	1 глаз	400
334	д195	17.26.004	Электростимуляция цилиарной мышцы	1 глаз	300
335	д648	17.26.003	Электростимуляция цилиарной мышцы с помощью прибора ЭСОФ-1	1 процедура	300
		17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения)		
336	д174		низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с корнерегелем	1 глаз	250
337	д182		низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) без стоимости лекарства	1 глаз	200
338	д175		низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с тауфоном, бонафтоновой мазью и др. лекарствами	1 глаз	200
		17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения		
339	д186		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с коллагизином	1 глаз	400
340	д635		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с коллагизином (на рубцы кожи век)	1 глаз	400
341	д183		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения без стоимости лекарства	1 глаз	200
342	д636		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения без стоимости лекарства (на рубцы кожи век)	1 глаз	300
343	д184		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с лидазой, левометицином или другими лекарствами	1 глаз	250
344	д637		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с лидазой, левометицином или другими лекарствами (на рубцы кожи век)	1 глаз	250
345	д625		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный с ретиноламиноном	1 процедура	1 150
346	д856		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный с кортексином	1 процедура	650
347	д196		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный	1 процедура	300
		22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения)		
348	д179		ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с коллагизином	1 глаз	400
349	д180		ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с дексаметазоном, лидазой и другими лекарствами	1 глаз	250
350	д178		ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) без стоимости лекарства	1 глаз	200
			Лечение с помощью лучевого (звукового, светового, ультрафиолетового, лазерного) воздействия		
351	д855	01.029.01	Примем (осмотр, консультация) врача-офтальмолога лазерного центра - первичный (по направлению врачей СПб ГБУЗ "ДЦ № 7")	1 прием	1350
352	д197	22.26.011	Лазерная деструкция новообразований сетчатки, век, конъюнктивы, сосудистой оболочки глаза	1 глаз	3 000
353	д199	22.26.004	Лазерная коррекция, дисцизия задней капсулы хрусталика	1 глаз	3 000
354	д200	22.26.005	Лазерная иридэктомия	1 глаз	3 000
355	д350	22.26.007	Лазергионепластика (тониоспазис, трабекулопластика)	1 глаз	3 000
356	д355	22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	1 глаз	4 500
357	д201	22.26.007	Лазергионотрабекулопунктура	1 глаз	2 800
358	д348	22.26.010	Панретинальная лазеркоагуляция	1 сеанс	5 500
			Различные виды лечения		
359	д766		Кросслинкинг роговичного коллагена	1 глаз	29 250
360	д791		Дезэпителизация роговицы с насыщением декстралином	1 глаз	14 650
361	д34	25.26.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях органа зрения (закладывание ГЛИВа - лекарственной пленки с нейтрализующим компонентом)	1 глаз	300
362	д212	17.01.001	Электропунктура в рефлексотерапии	1 сеанс	550
363	д549	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение амблиопии с использованием программы "Цветок")	1 сеанс	400
364	д638	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение миопии с использованием программы "Цветок")	1 сеанс	400
365	д747	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение на приборе "Визотроник")	1 сеанс	600
366	д216	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение близорукости "Relax")	1 сеанс	200
367	д550	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение косоглазия с использованием программы "Клинок", "Чибис")	1 сеанс	600
368	д639	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение косоглазия с использованием программы "eye")	1 сеанс	400
369	д136	23.26.001	Подбор очковой коррекции прогрессивными линзами	1 исслед.	2 200
370	д138	23.26.001	Подбор очковой коррекции сферопризматическими линзами	1 исслед.	1 350
371	д135	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии астигматической	1 исслед.	950
372	д526	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии для дали и для близи	1 исслед.	1 400
373	д134	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии не астигматической	1 исслед.	550
374	д137	23.26.001	Подбор очковой коррекции при слабовидении	1 исслед.	1 750
375	д207	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение амблиопии на установке АСО)	1 сеанс	300
376	д208	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение амблиопии с использованием многоразового окклюдера)	1 окклюдер	500
377	д209	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение амблиопии с использованием одноразового окклюдера)	1 окклюдер	50
378	д206	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение зрительного утомления)	1 сеанс	450
379	д205	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения	1 сеанс	350
380	д215	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение на установке функционального биоуправления (ФБУ))	1 сеанс	650
381	д204	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (по методикам: Аветистова-Мац, Шерда)	1 сеанс	550
382	д828	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (по методикам: Волкова, Дашевского)	1 сеанс	550
383	д211	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (плеоптическое лечение по методу Аветисова)	1 глаз	300
384	д218	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (плеоптическое лечение по методу Ковальчука и лечение с использованием программы "Цветок")	1 глаз	500
385	д181	01.029.02	Примем (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (после различных видов лечения)	1 прием	550
386	д188	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (компьютерное лечение амблиопии с использованием программы "eye", "крестики; паузки")	1 сеанс	400
			Оперативное лечение		
387	д916		Введение временных обтураторов в слезные каналы	1 глаз	2 000
388	д358	16.26.014	Вскрытие ячменя, абсцесса века, гематомы века (только по договорам ДМС)	1 операция	2 800
389	д507	16.26.008	Дакриоцистэктомия	1 операция	11 350
390	д231	16.26.011	Зондирование слезно-носового канала (при дакриоцистите новорожденных)	1 глаз	4 550
391	д446	16.26.011	Зондирование слезно-носового канала (при заращении слезных канальцев в устье)	1 глаз	2 650
392	д235	16.26.015	Иссечение избыточной слезной железы (единственной)	1 глаз	1 750
393	д641	16.26.015	Иссечение избыточной слезной железы (множественных)	1 глаз	2 200
394	д268	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век с кожной пластикой: местными тканями	1 операция	6 350
395	д269	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век с кожной пластикой: свободная кожная пластика	1 операция	10 200
396	д266	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век без кожной пластики: длиной до 15 мм.	1 операция	3 300
397	д267	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век без кожной пластики: длиной более 15 мм.	1 операция	5 100
398	д847	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) конъюнктивы глазного яблока	1 операция	3 050
399	д252	16.26.043	Иссечение пингвектулы	1 операция	5 100
400	д254	16.26.044	Иссечение птеригиума	1 глаз	12 200
401	д265	16.26.013	Иссечение халазiona	1 операция	7 950
402	д247	16.26.013	Иссечение халазионов (множественных) того же века (дополнительно к основной операции)	1 операция	2 200
403	д224	16.26.020	Коррекция эктропиона (лагофтальма)	1 операция	11 650
404	д479	16.26.021	Коррекция блефароптоза	1 веко	13 350
405	д392	16.26.022	Коррекция блефарохалазиса (блефаропластика верхнего века с устранением жировых грыж)	1 веко	14 150

406	d393	16.26.022	Коррекция блефарохалазиса (блефаропластика нижнего века с устранением жировых грыж)	1 веко	16 150
407	d226	16.26.022	Коррекция блефарохалазиса	1 веко	14 550
408	d227	16.26.020	Коррекция акропиона	1 операция	17 450
409	d530	16.26.020	Коррекция акропиона (внутренней трети нижнего века и слезной точки по Бляшковичу)	1 операция	13 100
410	d228	16.26.020	Коррекция акропиона	1 операция	14 550
411	d246		Криолечение бородавок	1 процедура	1 150
412	d532	24.01.004	Криодеструкция по поводу трихаза век - первичное воздействие	1 процедура	2 200
413	d533	24.01.004	Криодеструкция по поводу трихаза век - повторное воздействие	1 процедура	1 200
414	d263	24.01.004	Криодеструкция новообразований век - первичное воздействие	1 операция	2 200
415	d264	24.01.004	Криодеструкция новообразований век - повторное воздействие	1 операция	1 300
416	d394	20.26.006	Пластика глазной щели (ресничного края век)	1 веко	12 300
417	d253	15.26.001	Перевязки при операциях на органе зрения	1 перевязка	750
418	d528	11.26.007	Пункция кисты конъюнктивы	1 процедура	1 550
419	d219	16.26.006	Разрез слезных точек и слезных канальцев (активизация верхнего слезного канальца или расширение нижней слезной точки)	1 канал	3 250
420	d506	16.26.030	Резекция глазной мышцы (прямой)	1 операция	14 700
421	d645	16.26.031	Рецессия глазной мышцы (прямой)	1 операция	14 700
422	d646	11.26.011	Ретробульбарная инъекция (введение каналога (дипроспана) в субтеново пространство глаза)	1 операция	1 950
423	d878	11.26.011	Ретробульбарная инъекция (введение каналога (дипроспана))	1 операция	2 300
424	d537	16.26.075	Склеропластика	1 глаз	9 200
425	d257		Снятие роговичных швов в отдаленные сроки после полостных операций на глазном яблоке	1 процедура	1 350
426	d515		Снятие склеральных, конъюнктивальных швов	1 процедура	900
427	d418		Снятие шва с кожи века	1 процедура	800
428	d259	20.26.007	Термокоагуляция (диатермокоагуляция) по поводу трихаза	1 операция	2 900
429	d236	16.26.005	Удаление камней слезных канальцев	1 слез. канал	3 300
430	d223	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) век диаметром до 5 мм.	1 операция	4 350
431	d222	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) век диаметром более 5 мм.	1 операция	5 400
432	d221	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) кожи окологлазничной области	1 операция	5 400
433	d417	16.26.025	Удаление новообразований (киста, атерома) слезного мясца	1 операция	5 400
434	d258	16.26.025	Удаление новообразований (киста конъюнктивы глазного яблока до 5 мм)	1 операция	3 850
435	d242	16.26.025	Удаление новообразований век (киста диаметром более 5 мм.)	1 операция	5 400
436	d241	16.26.025	Удаление новообразований век (киста диаметром до 5 мм.)	1 операция	4 350
437	d240	16.26.025	Удаление новообразований (киста конъюнктивы глазного яблока более 5 мм.)	1 операция	5 400
438	d746	16.26.025	Удаление новообразований конъюнктивы, слезного мясца (киста)	1 операция	5 400
439	d534	16.26.025	Удаление множественных новообразований (киста, атерома) того же века (дополнительно к основной операции)	за каждую	650
440	d230	16.26.025	Удаление новообразования (гемангиома) век диаметром более 5 мм.	1 операция	5 400
441	d229	16.26.025	Удаление новообразования (гемангиома) век диаметром до 5 мм.	1 операция	4 350
442	d234	16.26.025	Удаление инородного тела кожи век (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	3 350
443	d233	16.26.025	Удаление инородного тела кожи окологлазничной области (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	4 000
444	d510	16.26.025	Удаление инородного тела роговицы, конъюнктивы (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	600
445	d640	16.26.025	Удаление инородного тела роговицы, конъюнктивы (глубоко залегающего) (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	3 300
446	d237	16.26.025	Удаление новообразований век (базалиома) без кожной пластики	1 операция	8 050
447	d238	16.26.025	Удаление новообразований век (базалиома) с кожной пластикой	1 операция	10 050
448	d243	16.26.025	Удаление новообразований век (кожного рога)	1 операция	5 400
449	d245	16.26.025	Удаление новообразований век (ксантелазма длиной более 10 мм.)	1 веко	5 850
450	d244	16.26.025	Удаление новообразования (ксантелазма длиной до 10 мм.)	1 веко	5 300
451	d248	16.01.037	Удаление контактного моллюска кожи века	1 операция	4 000
452	d249	16.01.037	Удаление контактного моллюска кожи окологлазничной области	1 операция	4 000
453	d508	16.01.037	Удаление контактных моллюсков (множественных) (дополнительно к основной операции)	за каждый	650
454	d261	16.26.025	Удаление новообразований век (невуса) диаметром до 5 мм.	1 операция	5 300
455	d642	16.26.025	Удаление новообразований век (невуса) диаметром более 5 мм.	1 операция	5 650
456	d262	16.26.025	Удаление новообразований (невуса) кожи лица окологлазничной области диаметром до 5 мм.	1 операция	5 450
457	d643	16.26.025	Удаление новообразований (невуса) кожи лица окологлазничной области диаметром более 5 мм.	1 операция	5 800
458	d529	16.26.025	Удаление множественных новообразований (невусов) той же области (дополнительно к основной операции)	за каждую	650
459	d250	16.26.025	Удаление новообразований век (папиллома) на ножке	1 операция	4 650
460	d644	16.26.025	Удаление новообразований век (папиллома) на широком основании более 5мм.	1 операция	5 400
461	d416	16.26.025	Удаление новообразований конъюнктивы, слезного мясца (папиллома)	1 операция	5 400
462	d447	16.26.025	Удаление новообразований полупунной складки глазного яблока (папиллома)	1 операция	5 450
463	d251	16.26.025	Удаление множественных новообразований (папиллом) того же века (дополнительно к основной операции)	за каждую	650
464	d430	16.26.026	Ушивание раны век, конъюнктивы (только по договорам ДМС)	1 операция	3 150
465	d535	16.26.018	Эпиляция ресниц	1 процедура	600
Лаборатория сложного глазного протезирования					
466	d270	23.26.007	Индивидуальный стеклянный глазной протез	1 протез	8 700
467	d852	23.26.007	Индивидуальный пластмассовый глазной протез	1 протез	8 000
468	d276	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога-глазопротезиста - первичный	1 прием	1 100
469	d271	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога-глазопротезиста - повторный	1 прием	650
470	d928	23.26.007	Индивидуальный пластмассовый конформатор	1 конформатор	2 300
471	d929	23.26.007	Адаптация с полировкой пластмассового глазного протеза	1 протез	1 600
472	d272	23.26.007	Стандартный пластмассовый глазной протез	1 протез	3 800
473	d274	23.26.007	Стандартный стеклянный глазной протез	1 протез	3 300
Контактная коррекция					
474	d277	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный	1 прием	1 500
475	d278	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный	1 прием	650
476	d879	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 600
477	d880	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 000
478	d881	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	2 000
479	d882	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 150
480	d883	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции- первичный (врач высшей категории)	1 прием	2 500
481	d884	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 300
482	d776	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный при пациенте с астигматизмом	1 прием	3 000
483	d304	01.029.01	Консультация врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный прием пациента ранее носившего линзы	1 прием	950
Подбор контактной коррекции					
484	d281		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Optima Colors" ("Softens Colors") с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 500
485	d305		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "ACUVUE 2 Colours" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
486	d420		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6 шт.)) "ACUVUE 2 Colours" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 300
487	d455		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Acuvue 2" плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	350
488	d456		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) "Acuvue 2" плановой замены с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	1 150
489	d386		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "ACUVUE Oasys" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
490	d273		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "ACUVUE Oasys" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 550
491	d421		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Maxima 55 Comfort+" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
492	d517		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) линз "Maxima 55 Comfort+" (Frequency 55 Asph) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
493	d476		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) "Pure Vision" в блистерах, линзы гибкого режима ношения (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 900
494	d403		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Pure Vision" в блистерах, линзы гибкого режима ношения (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
495	d478		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Versa Scribe", линзы гибкого режима ношения (срок службы 3-6 месяцев) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
496	d540		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного ношения "Lunelle ES 70 UV(Essilor) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 150
497	d437		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного ношения "Maxima 38"(во флаконах) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
498	d520		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (4 шт.) линз) длительного срока службы "Optima FW" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 500
499	d449		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Optima FW" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	350
500	d427		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Precision UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
501	d381		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "ActiFresh 400" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	450
502	d385		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Proclear" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600

503	д150	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "ActiFresh 400" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
504	д434	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Acuvue Advance", с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 300
505	д544	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) гибкого режима ношения "1-DAY Acuvue MOIST" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
506	д404	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Maxima 55UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
507	д405	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Maxima 55UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 250
508	д359	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Maxima 55"(Edge 111 55 FM) во флаконах, с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
509	д426	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Precision UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 100
510	д141	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Proclear" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 700
511	д480	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены " Soflens 59" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
512	д482	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Soflens59" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	950
513	д498	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены"Acuvue Advance" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	350
514	д346	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) торических линз ежемесячной замены Soflens 66 Toric в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 650
515	д428	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) торических линз ежемесячной замены Soflens 66 Toric в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600
516	д543	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (30 шт.) линз) гибкого режима ношения "1-DAY Acuvue MOIST" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 700
517	д328	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) торических контактных линз плановой замены "Biomedics Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	3 200
518	д493	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) торических контактных линз плановой замены "Biomedics Toric"с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	650
519	д410	Подбор контактной коррекции с учетом стоимости 1 линзы) цветных контактных линз "Fresh Look" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
520	д409	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Ultra Flex" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	700
521	д316	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "PureVision Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 000
522	д336	Подбор контактной коррекции (включая стоимость одной линзы) цветных контактных линз "Batterfly Colors","Офтальмикс Colors" плановой замены в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	650
523	д518	Подбор контактной коррекции (включая стоимость одной упаковки (2шт.)) цветных контактных линз плановой замены "Butterfly colors", "Офтальмикс Colors" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 050
524	д652	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "1-Day Acuvue Moist for Astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	150
525	д659	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (30 шт.)) линз плановой замены "1-Day Acuvue Moist for Astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
526	д503	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Pure Vision Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	4 050
527	д676	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Proclear Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
528	д692	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6 шт.)) плановой двухнедельной замены "ACUVUE Oasys for astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
529	д693	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой двухнедельной замены "ACUVUE Oasys for astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600
530	д699	Подбор контактной коррекции(включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Офтальмикс Profi" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 750
531	д697	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Офтальмикс Profi " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
532	д731	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "OKVision Infinity" во флаконах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600
533	д732	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30шт.)) "Dailies Aqua Comfort plus"ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
534	д733	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) " Dailies Aqua Comfort plus" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
535	д734	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) "1- DAY TRUE" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 900
536	д735	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) ежедневной замены "1- DAY TRU" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
537	д736	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (3 шт.)) плановой замены "Air Optix Aqua", "Air Optix " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 200
538	д737	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Air Optix Aqua", "Air Optix" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
539	д738	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "1- Day Acuvue" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
540	д760	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Air Optix Aquf Multi Fokal ", "Air Optix for astigmatism" длительного срока службы с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	1 050
541	д757	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Fresh Look Color one-day"ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
542	д753	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Maxima 38" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
543	д755	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Air Optix Individual" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 500
544	д754	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (4 шт.) длительного срока службы "Maxima 38 " в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
545	д756	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (10 шт.) "Fresh Look Color one-day" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 150
546	д759	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (3 шт.))"Air Optix Aqua Multi Fokal", "Air Optix for astigmatism"длительного срока службы с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 700
547	д758	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6шт.)) "Fresh Look Demension" гибкого режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 450
548	д769	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30шт.))"Fjcus Dailies" (торические) ежедневного режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 800
549	д770	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы (1шт.))"Focus Dailies "(торические) ежедневного режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
550	д771	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Pure Vision 2HD " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 100
551	д772	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 шт линз) плановой замены "Pure Vision 2HD " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
552	д862	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) "Biotrue ONEday" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 600
553	д863	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) ежедневной замены "Biotrue ONEday" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
554	д811	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) "Clarity 1 day" (Офтальмикс 1 day) в блистерах (срок службы один день) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 750
555	д825	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (3 шт.)) "Pure Vision 2HD Toric" в блистерах (срок службы - один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 650
556	д826	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (3 шт.)) "Air Optix Night&Day Aqua" в блистерах (срок службы - один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 750
557	д885	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) 1 Day Acuvue Define в блистерах (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 900
558	д886	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6 шт.)) Air optix Aqua (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 100
559	д887	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (12 шт.)) Acuvue Oasys (срок службы 14 дней) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 300
560	д918	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) "Avaira " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	2 100
561	д919	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (3 шт.) линз) "Biofinity " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	1 450
562	д922	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (3шт.)) "Biofinity Toric " линзы гибкого режима ношения (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 100
563	д931	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (3 шт.) линз) "BiofinityXR " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	1 700
564	д890	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (24 шт.)) Acuvue Oasys (срок службы 14 дней) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	4 500
565	д932	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1уп (3 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	2 200
566	д933	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1уп (6 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	3 350
567	д934	Подбор плановой коррекции (линзы Clarity Elite 1уп (6 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	1 550
568	д935	Подбор плановой коррекции (линзы "1-DAY Acuvue MOIST 1уп (90 шт.)	1 прием	4 950
569	д937	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1 блистер)	1 прием	1 050
570	д938	Подбор плановой коррекции (линзы Clarity Elite 1 блистер)	1 прием	350
571	д939	Подбор плановой коррекции (линзы "Avaira " 1 блистер)	1 прием	600

572	д940		Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity 1 блистер)	1 прием	700
573	д941		Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity Toric 1 блистер)	1 прием	1 050
574	д974		Подбор плановой коррекции, включая стоимость 1 упаковки линз Proclear 1-day (30 шт. в упаковке)	1 прием	1 450
575	д977		Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "1-Day Acuvue Oasys with HYDRALUXE" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 400
576	д978		Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day" с первичной консультацией врача	1 прием	1 900
577	д979		Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day multifocal" с первичной консультацией врача	1 прием	2 100
578	д980		Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day toric" с первичной консультацией врача	1 прием	2 100
579	д981		Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "1-Day Acuvue Moist Multifocal" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 400
Подбор средств ухода					
580	д538		Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри экспресс" (1 шт.)	1 прием	200
581	д299		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "ReNu MultiPlus" (1 шт.)	1 прием	250
582	д501		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "Solo Care Aqua" (1 шт.)	1 прием	250
583	д300		Подбор средств ухода с выдачей 15 мл. смазки "Sensitiv Eyes" BAUSH & LOMB для линз (1 шт.)	1 прием	300
584	д318		Подбор средств ухода с выдачей 15 мл. увлажняющих капель "Опти-Фри" (1 шт.)	1 прием	200
585	д438		Подбор средств ухода с выдачей средства по уходу (10 мл. раствора для смазывания и увлажнения "Корнеокомфорт") - (1 шт.)	1 прием	250
586	д465		Подбор средств ухода с выдачей средств по уходу (15 мл. увлажняющих и смазывающих капель) "Comfort Drops" (1 шт.)	1 прием	250
587	д500		Подбор средств ухода с выдачей 250 мл. раствора "Solo Care Aqua" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
588	д761		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. многофункционального раствора "Опти-фри экспресс" (1шт.)	1 прием	300
589	д472		Подбор средств ухода с выдачей 355 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри экспресс" (1 шт.)	1 прием	550
590	д295		Подбор средств ухода с выдачей 355 мл. раствора "Renu Multi Plus" (1 шт.)	1 прием	450
591	д499		Подбор средств ухода с выдачей 360 мл. раствора "Solo Care Aqua" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
592	д497		Подбор средств ухода с выдачей дорожного набора (1 шт.)	1 прием	200
593	д309		Подбор средств ухода с выдачей контейнера по уходу за линзами (1 контейнер)	1 прием	60
594	д387		Подбор средств ухода с выдачей 1-го контейнера "циклон" для МКП (цилиндрического) (1 шт.)	1 прием	150
595	д452		Подбор средств ухода с выдачей пинцета для линз (пластмассового), в футляре (1 шт.)	1 прием	60
596	д473		Подбор средств ухода с выдачей раствора "ReNu MultiPlus" (p-p 240 мл) (1 шт.)	1 прием	400
597	д653		Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. раствора "Офтальмикс "Premium Plus" (1 шт.)	1 прием	250
598	д655		Подбор средств ухода с выдачей 385 мл. раствора "Офтальмикс Premium Plus " (1 шт.)	1 прием	450
599	д315		Подбор средств ухода с выдачей 360 мл. многофункционального раствора "Maxima Elite" (1 шт.)	1 прием	450
600	д317		Подбор средств ухода с выдачей 100 мл. многофункционального раствора "Maxima Elite" (1 шт.)	1 прием	300
601	д681		Подбор средств ухода с выдачей 100 мл. раствора "Comofort vue" (1 шт.)	1 прием	300
602	д685		Подбор средств ухода с выдачей 10 мл. увлажняющих капель "Офтальмикс Comfort", "Optimed", "Optimed Про Актив" (1 шт.)	1 прием	150
603	д773		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "BIOTRUE" (1 шт.)	1 прием	250
604	д774		Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. раствора "BIOTRUE" (1 шт.)	1 прием	500
605	д818		Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри Реплениш" с контейнером (1 шт.)	1 прием	550
606	д819		Подбор средств ухода с выдачей 90 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри Реплениш" с контейнером (1 шт.)	1 прием	300
607	д820		Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. мультифункционального раствора "Comofort Vue" с контейнером (1 шт.)	1 прием	400
608	д821		Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Complete Revitalens" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
609	д822		Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. многофункционального раствора "Complete Revitalens" с контейнером (1 шт.)	1 прием	200
610	д823		Подбор средств ухода с выдачей 10 мл. увлажняющих и успокаивающих капель "Blink Intensive tears" (1 шт.)	1 прием	450
611	д687		Подбор средств ухода с выдачей пинцета по уходу за линзами (1 пинцет малый в пакете)	1 прием	50
612	д688		Подбор ср-в ухода с выдачей контейнера горизонтального с зеркалом и пинцетом в футляре (1 конт-р)	1 прием	200
613	д689		Подбор средств ухода с выдачей набора для ванной (1шт.)	1 прием	200
614	д859		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. многофункционального раствора "Опти-фри Pure Moist" (1 шт.)	1 прием	400
615	д920		Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. раствора "Synergi " (1 шт.)	1 прием	500
616	д921		Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. раствора "Hy-Care " (1 шт.)	1 прием	450
617	д860		Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Опти-фри Pure Moist" (1 шт.)	1 прием	600
618	д936		Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "Hy-Care " (1 шт.)	1 прием	300
Прочие методы обследования и лечения					
619	д220		Один койко/день дневного стационара	1 день	1 150
620	д796	21.03.004	Мануальная терапия при заболеваниях костной системы	1 сеанс	2 400
621	д807	21.03.004	Мануальная терапия при заболеваниях костной системы (шейного и верхнегрудного отдела позвоночника)	1 сеанс	1 850
622	д797	21.26.003	Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения	1 сеанс	1 350
623	д798	21.30.005	Массаж грудной клетки	1 сеанс	1 200
624	д800	21.01.003	Массаж шеи	1 сеанс	1 200
625	д805	21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	1 сеанс	2 000
626	д915	21.01.003	Массаж шеи (части шеи)	1 сеанс	550
627	д806	21.03.003	Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы	1 сеанс	1 350
628	д326	A 05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1 исслед.	350
629	д888	A 05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 услуга	350
630	д783	A 05.10.008	Холтеровское мониторирование артериального давления	1 исслед.	1 850
631	д889	A 05.10.008. 001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	1 исслед.	1 850
Дополнительные и сервисные услуги					
632	д450	22.05.07	Подготовка и выдача дубликатов справок и выписок из архива (выдача копии медицинской карты) (в том числе НДС)		300
633	д390	22.02.04	Оформление и подготовка выписок из документов (в том числе НДС)	1 лист	50
634	д389	22.02.04	Оформление и подготовка выписок из документов (справка, выписка из истории болезни) (в том числе НДС)		300
Комплексные услуги					
635	707		Комплексный осмотр врача (Комплекс №1)	1 прием	3250,00
636	708		Комплексный осмотр врача (Комплекс №2)	1 прием	3600,00
637	709		Комплексный осмотр врача (Комплекс №3)	1 прием	3750,00
638	763		Комплексный осмотр врача (Комплекс №4)	1 прием	4000,00
639	764		Комплексный осмотр врача (Комплекс №5)	1 прием	4500,00
640	765		Комплексный осмотр врача (Комплекс №6)	1 прием	4650,00
641	864		Комплексная услуга "Стандарт Миопия - 10"	1 услуга	10 000,00
642	865		Комплексная услуга "Стандарт Миопия - 15"	1 услуга	15 000,00
643	868		Комплексная услуга "Максимум - 10"	1 услуга	13 000,00
644	869		Комплексная услуга "Максимум - 15"	1 услуга	19 800,00
645	870		Комплексная услуга "Эффект - 10"	1 услуга	18 000,00
646	871		Комплексная услуга "Эффект - 15"	1 услуга	27 000,00
647	872		Комплексная услуга "Премиум - 10"	1 услуга	23 000,00
648	873		Комплексная услуга "Премиум - 15"	1 услуга	34 500,00

Примечание: Один койко/день дневного стационара включает: Осмотр врача-офтальмолога (первичный, вторичный)

Процедуры: введение лекарственных средств (внутримышечное, внутривенное, инъекции ретробульбарные) - по мед. показаниям)