

739	A02.26.023	Исследование аккомодации (Аккомодография одного глаза)	2 исслед.	1 400,00
			ИТОГО	5 200,00

Стоимость с учетом скидки составляет 4800 руб.

В комплексную услугу 763 включено:

Комплекс №4				
Код	Код ПМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
3	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	2 100,00
583	A02.26.003	Офтальмоскопия (со скиаскопией с применением мидриатических и циклоплегических средств одного глаза)	2 исслед.	1 300,00
739	A02.26.023	Исследование аккомодации (Аккомодография одного глаза)	2 исслед.	1 400,00
488	A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза (А-сканирование, с текстовым и графическим заключением одного глаза)	2 исслед.	1 700,00
			ИТОГО	6 500,00

Стоимость с учетом скидки составляет 6100 руб.

В комплексную услугу 764 включено:

Комплекс №5				
Код	Код ПМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
5	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач высшей категории)	1 прием	2 300,00
583	A02.26.003	Офтальмоскопия (со скиаскопией с применением мидриатических и циклоплегических средств одного глаза)	2 исслед.	1 300,00
739	A02.26.023	Исследование аккомодации (Аккомодография одного глаза)	2 исслед.	1 400,00
488	A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза (А-сканирование, с текстовым и графическим заключением одного глаза)	2 исслед.	1 700,00
			ИТОГО	6 700,00

Стоимость с учетом скидки составляет 6300 руб.

В комплексную услугу 765 включено:

Комплекс №6				
Код	Код ПМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
7	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (заслуженный врач, КМН)	1 прием	2 500,00
583	A02.26.003	Офтальмоскопия (со скиаскопией с применением мидриатических и циклоплегических средств одного глаза)	2 исслед.	1 300,00
739	A02.26.023	Исследование аккомодации (Аккомодография одного глаза)	2 исслед.	1 400,00
488	A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза (А-сканирование, с текстовым и графическим заключением одного глаза)	2 исслед.	1 700,00
			ИТОГО	6 900,00

Стоимость с учетом скидки составляет 6500 руб.

В комплексную услугу 829 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (исследование на целостность нижней стенки орбиты)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
110	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета (1 снимок)	1 исслед.	700,00
			ИТОГО:	1 400,00

Стоимость с учетом скидки составляет 1250 руб.

В комплексную услугу 830 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (исследование на целостность верхней стенки орбиты)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
105	A06.26.001.001	Рентгенография верхней глазничной щели (1 снимок)	1 исслед.	950,00
			ИТОГО :	1 650,00

Стоимость с учетом скидки составляет 1500 руб.

В комплексную услугу 1114 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (исследование костей орбиты)				
---	--	--	--	--

Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
105	A06.26.001.001	Рентгенография верхней глазничной щели (1 снимок)	1 исслед.	950,00
110	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета (1 снимок)	1 исслед.	700,00
			ИТОГО :	2 350,00

Стоимость с учетом скидки составляет 2200 руб.

В комплексную услугу 1115 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (проходимости слезных путей)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
15	B01.039.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рентгенолога первичный	1 прием	2 000,0
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
109	A06.26.007	Контрастная рентгенография слезных путей (с одной стороны)	1 исслед.	7 150,0
			ИТОГО :	9 850,00

Стоимость с учетом скидки составляет 9700 руб.

В комплексную услугу 1116 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (поиск внутриглазного инородного тела)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
108	A06.26.001	Рентгенография глазницы (2 снимка одной орбиты)	1 исслед.	850,00
121	A06.26.001	Рентгенография глазницы (Рентгенография переднего отрезка глазного яблока, бесскелетная, 1 снимок)	1 исслед.	850,00
			ИТОГО :	2 400,00

Стоимость с учетом скидки составляет 2250 руб.

В комплексную услугу 1112 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (проходимости слезных путей)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
15	B01.039.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рентгенолога первичный	1 прием	2 000,0
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
109	A06.26.007	Контрастная рентгенография слезных путей (с одной стороны)	2 исслед.	14 300,0
			ИТОГО :	17 000,00

Стоимость с учетом скидки составляет 16850 руб.

В комплексную услугу 1133 включено:

Комплексное рентгеновское исследование (поиск внутриглазного инородного тела, двух глаз)				
Код	Код НМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость, руб.
104	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 снимок)	1 исслед.	700,00
108	A06.26.001	Рентгенография глазницы (2 снимка одной орбиты)	2 исслед.	1 700,00
121	A06.26.001	Рентгенография глазницы (Рентгенография переднего отрезка глазного яблока, бесскелетная, 1 снимок)	2 исслед.	1 700,00
			ИТОГО :	4 100,00

Стоимость с учетом скидки составляет 3900 руб.