

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

Взрослое отделение					
№	Код	Код ПМУ	Наименование услуги	Единица измер.	Стоимость руб.
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ					
Прием (осмотр, консультация) врача					
1	v1	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный	1 прием	1 300
2	v2	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный	1 прием	900
3	v372	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 400
4	v373	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	950
5	v3	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 550
6	v4	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 100
7	v5	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (врач высшей категории)	1 прием	1 900
8	v6	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 250
9	v7	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (заслуженный врач, КМН)	1 прием	2 050
10	v8	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (заслуженный врач, КМН)	1 прием	1 350
11	v9	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (доцента)	1 прием	2 150
12	v10	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (доцента)	1 прием	1 450
13	v11	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (профессор, ДМН)	1 прием	2 650
14	v12	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (профессор, ДМН)	1 прием	1 850
15	v749	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - первичный (консилиум: профессор, заместитель главного врача по медицинской части, лечащий врач) (расширенный прием)	1 прием	5 350
16	v14	01.054.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта - первичный прием	1 прием	1 300
17	v433	01.054.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта - повторный прием	1 прием	800
18	v17	01.054.01	Осмотр (консультация) врача - физиотерапевта - первичный прием (врач высшей категории)	1 прием	1 400
19	v432	01.054.01	Осмотр (консультация) врача - физиотерапевта - повторный прием (врач высшей категории)	1 прием	950
20	v16	01.039.01	Осмотр (консультация) врача - рентгенолога терапевтического (врач 1-ой категории)	1 прием	1 350
21	v15	01.039.01	Осмотр (консультация) врача - рентгенолога терапевтического (врач высшей категории)	1 прием	1 450
22	v875	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный	1 прием	1 300
23	v876	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный	1 прием	900
24	v975	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1400
25	v976	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	950
26	v17	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 550
27	v547	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 100
28	v442	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - первичный (врач высшей категории)	1 прием	1 900
29	v548	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога хирургического отделения - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 250
30	v18	01.029.01	Консультация врача-офтальмолога по документам пациента - первичный прием	1 прием	650
31	v792	01.022.001	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии - первичный	1 прием	800
32	v793	01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача мануальной терапии - повторный	1 прием	650
33	v794	01.054.007	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта - первичный	1 прием	800
34	v795	01.054.007	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта - повторный	1 прием	650
35	v848	01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - первичный	1 прием	1 300
36	v849	01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - повторный	1 прием	800
37	v850	01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - первичный (высшей категории)	1 прием	1 400
38	v851	01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта - повторный (высшей категории)	1 прием	950
39	v853	01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога - первичный (КМН)	1 прием	1 400
40	v854	01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога - повторный (КМН)	1 прием	950
Специальные исследования					
41	v551		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением	1 глаз	1 100
42	v555		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текст. заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 100
43	v552		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текстовым заключением	2 глаза	1 300
44	v556		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с текст. заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 300
45	v559		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением	1 глаз	1 100
46	v563		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 100
47	v560		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением	2 глаза	1 300
48	v564		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 300
49	v567		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	1 глаз	1 600
50	v569		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 600
51	v568		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	2 глаза	2 000
52	v570		Компьютерная томография диска зрительного нерва с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	2 000
53	v618		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	1 глаз	1 600
54	v615		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 100
55	v616		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением	2 глаза	1 300
56	v613		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 300
57	v614		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением	1 глаз	1 100
58	v617		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим заключением (повторное исследование)	2 глаза	1 300
59	v619		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 600
60	v620		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением	2 глаза	2 000
61	v611		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением (повторное исследование)	1 глаз	1 100
62	v621		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с графическим и текстовым заключением (повторное исследование)	2 глаза	2 000
63	v612		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением	2 глаза	1 300
64	v622		Компьютерная томография макулы с помощью прибора HRT с текстовым заключением	1 глаз	1 100
65	v779		Компьютерная томография роговицы	1 глаз	1 600
66	v780		Компьютерная томография роговицы	2 глаза	3 000
Реографические исследования					
67	v54	05.26.005	Реоофтальмография (фоновая) (без нагрузки)	1 глаз	1 250
68	v396	05.26.005	Реоофтальмография (фоновая) (с нагрузкой)	1 глаз	1 450
Регистрация электромагнитных сигналов, испускаемых или потенциальных в органах и тканях (ЭФИ)					
69	v462	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (с расшифровкой данных исследования (с вакуум компрессионной нагрузкой))	1 глаз	1 300
70	v72	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (вспышка)(с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
71	v71	05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (паттерн)(с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
72	v69	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (локальной) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
73	v67	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (общей) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
74	v70	05.26.001	Регистрация (паттерн) электроретинограммы (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
75	v57	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (ритмической - 10 гц.) (с расшифровкой данных исследований)	1 глаз	700
76	v68	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (ритмической -30 гц.) (с расшифровкой данных исследования)	1 глаз	700
77	v623	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (мультифокальной) (паттерн)	1 глаз	1 200
78	v624	05.26.001	Регистрация электроретинограммы (мультифокальной) (вспышка)	1 глаз	1 200
79	v762	05.26.006	Офтальмоплетизмография	1 глаз	1 350
80	v660	05.26.007	Электроокулография	1 глаз	1 200
81	v665	03.26.011	Кератопахиметрия (9 точек)	1 глаз	650
82	v690	03.26.011	Кератопахиметрия (25 точек)	1 глаз	850

83	в694		Оптическая когерентная томография центральных отделов сетчатки	1 глаз	1 300
84	в695		Оптическая когерентная томография зрительного нерва	1 глаз	1 300
85	в832		Оптическая когерентная томография угла передней камеры	1 глаз	1 300
86	в833		Оптическая когерентная пахиметрия роговицы	1 глаз	1 300
87	в487	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (А-сканирование) с текстовым заключением.	1 глаз	400
88	в488	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (А-сканирование)(с текстовым и графическим заключением)	1 глаз	450
89	в496	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (В-сканирование)(с текстовым и графическим заключением)	1 глаз	800
90	в495	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (иммерсионное В-сканирование)(с текстовым и графическим заключением)	1 глаз	850
91	в647	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (иммерсионная биомикроскопия)	1 глаз	950
Регистрация звуковых сигналов, издаваемых или отражающихся органами или тканями					
92	в460	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (микроциркуляторного звена -ЗДЦА с выдачей текстового заключения)	1 глаз	550
93	в461	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (микроциркуляторного звена -ЗДЦА с выдачей текст. и граф. заключения)	1 глаз	550
94	в458	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА с выдачей текстового заключения)	1 глаз	550
95	в459	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА с выдачей текст. и графического заключения)	1 глаз	550
96	в457	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА,ЗДЦА с выдачей текстового и графического заключения)	1 глаз	700
97	в519	04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза (брахиоцефального русла ОСА, ВСА, ГА, ПА,ЗДЦА с выдачей текст.закл-ия)	1 глаз	700
98	в784	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза	1 глаз	850
99	в785	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза (придаточного аппарата)	1 глаз	850
100	в786	04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов орбиты	1 глаз	850
101	в787	04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальные артерий и вен	1 исслед	1 350
102	в788	4.12.005	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	1 исслед	1 250
Методы визуального обследования, требующие специальных приборов, навыков, помощи ассистента					
103	в20	03.26.013	Адаптометрия (3-х мин.)	1 исслед	650
104	в21	03.26.013	Адаптометрия (часовая)	1 исслед	900
105	в739	02.26.023	Аккомодография	1 глаз	500
106	в22	03.26.014	Аномалоскопия	1 исслед	650
107	в586	03.26.001	Биомикроскопия	1 глаз	150
108	в781	03.26.001	Биомикроскопия глаза (эндотемальная микроскопия)	1 глаз	650
109	в767	03.26.005	Биомикрофотография глаза (расширенное заключение)	1 исслед	250
110	в414	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна	1 глаз	550
111	в701	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна (с цифровой фотопечатью)	1 глаз	700
112	в658	03.26.005	Биомикрофотография глазного дна в инфракрасном свете	1 глаз	700
113	в413	03.26.005	Биомикрофотография переднего отрезка глаза и его придатков	1 глаз	450
114	в700	03.26.005	Биомикрофотография переднего отрезка глаза (с цифровой фотопечатью)	1 глаз	1 300
115	в30	02.26.004	Визометрия (визоконтрастометрия)	1 глаз	850
116	в29	02.26.004	Визометрия (с определением рефракции с помощью набора пробных линз)	1 глаз	150
117	в585	02.26.004	Визометрия	1 глаз	100
118	в581	02.26.018	Выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя)	1 глаз	150
119	в32	03.26.002	Гониоскопия	1 глаз	200
120	в603	12.26.009	Гониоскопическая компрессионная проба Форбса	1 глаз	150
121	в604	12.26.011	Гоницикоскопия со склерокомпрессией	1 глаз	150
122	в605	02.26.021	Диафаноскопия	1 глаз	150
123	в39	02.26.023	Исследование аккомодации	1 исслед	350
124	в52	02.26.011	Исследование диплопии (с красным стеклом)	1 исслед	350
125	в608	02.26.010	Измерение угла косоглазия	1 исслед	150
126	в43	02.26.009	Исследования цветоощущения по таблице Юстовой	1 глаз	150
127	в44	02.26.011	Исследование диплопии (координетрия)	1 исслед	1 350
128	в49	02.26.019	Канальцевая и носовая пробы	1 глаз	250
129	в48		Кератотопография	1 глаз	600
130	в874		Комплексное исследование внутриглазного давления с использованием тонометра для самоконтроля Icare One	1 исслед	3 500
131	в45	03.26.007	Лазерная ретинометрия	1 глаз	250
132	в38	03.26.007	Лазерная ретинометрия (исследование на макулотестере)	1 глаз	150
133	в602	12.26.007	Нагрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	1 глаз	500
134	в41	02.26.024	Определение характера зрения (исследование в условиях синоптофора или призмменным компенсатором)	1 исслед	350
135	в36	02.26.024	Определение характера зрения (исследование бинокулярного зрения (многоканальное))	1 исслед	550
136	в37	02.26.024	Определение характера зрения, гетерофории	1 исслед	350
137	в210	02.26.003	Офтальмоскопия (с определением зрительной фиксации)	1 глаз	150
138	в47	02.26.003	Офтальмоскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств)	1 глаз	350
139	в582	02.26.003	Офтальмоскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств с асферической линзой или линзой Гольдмана)	1 глаз	450
140	в583	02.26.003	Офтальмоскопия и скиаскопия (с применением мидриатических и циклоплегических средств)	1 глаз	450
141	в376	02.26.003	Офтальмоскопия (с асферической линзой +60,0Д, +90,0Д, +120,0Д)	1 глаз	250
142	в377	02.26.003	Офтальмоскопия (с линзой Гольдмана)	1 глаз	250
143	в609	03.26.009	Офтальмометрия	1 глаз	100
144	в584	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы (флюоресциновая проба)	1 глаз	150
145	в42	02.26.005	Периметрия (исследование центрального поля зрения (неавтоматическое))	1 глаз	200
146	в606	02.26.005	Периметрия (исследование центрального поля зрения (автоматическое))	1 глаз	250
147	в339	02.26.005	Периметрия компьютерная (по Армали (скрининг))	1 глаз	350
148	в574	02.26.005	Периметрия компьютерная (по программе "слепое пятно" и "макула")	1 глаз	200
149	в356	02.26.005	Периметрия компьютерная (тотальная (скрининг))	1 глаз	550
150	в656	02.26.005	Периметрия компьютерная (тотальная (скрининг с глубиной дефекта))	1 глаз	600
151	в657	02.26.005	Периметрия компьютерная (пороговая)	1 глаз	600
152	в50	02.26.005	Периметрия (белый свет) (неавтоматич.)	1 глаз	200
153	в28	02.26.005	Периметрия (вакуум-компрессионная периметр.проба (по Волкову))	1 глаз	350
154	в59	02.26.005	Периметрия (статическая)	1 глаз	250
155	в51	02.26.005	Периметрия (цветные объекты) (квантитативная)	1иссл. 1цвет 1глаз	250
156	в601	12.26.008	Разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления	1 глаз	500
157	в73	05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора (опред-ие критической частоты слияния мелькания)	1 глаз	250
158	в19	03.26.008	Рефрактометрия автоматическая (авторефрактометрия)	1 исслед	300
159	в651	03.26.008	Рефрактометрия автоматическая (авторефрактометрия в условиях циклоплегии)	1 исслед	300
160	в744	03.26.008	Рефрактометрия (динамическая фотоскиаскопия)	1 исслед	350
161	в745	03.26.008	Рефрактометрия (динамическая фотоскиаскопия с текстовым заключением)	1 исслед	400
162	в782	03.26.008	Рефрактометрия (кераторефрактометрия с абберометрией)	1 глаз	650
163	в40	02.26.014	Скиаскопия (в условиях циклоплегии)	1 глаз	300
164	в600	02.26.008	Скотометрия (тест Амслера-Маринчева-Гайца)	1 глаз	150
165	в352	02.26.020	Тест Ширмера (Норна)	1 глаз	400
166	в60	02.26.015	Тонометрия глаза (по Маклакову)	1 глаз	300
167	в511	02.26.015	Тонометрия глаза (бесконтактная)	1 глаз	150
168	в775	02.26.015	Тонометрия глаза (динамическая контурная тонометрия)	1 глаз	400
169	в31	02.26.015	Тонометрия глаза (по Гольдману)	1 глаз	250
170	в597	02.26.015	Тонометрия глаза (через три часа)	1 глаз	350
171	в599	12.26.004	Тонометрия глаза (суточная)	1 глаз	250
172	в789	02.26.015	Тонометрия глаза (i-care)	1 глаз	250
173	в598	12.26.006	Тонометрическая проба Хеймса	1 глаз	300
174	в61	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (с расширенным заключением)	1 исслед	4 050
175	в62	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (автофлуоресценция)	1 глаз	1 700
176	в334	03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза (расширенное заключение)	1 глаз	400
177	в64	02.26.022	Экзофтальмометрия	1 исслед	300
178	в65	03.26.015	Электротомография	1 глаз	650
179	в596	12.26.005	Эластотонометрия	1 глаз	150
180	в340	04.26.001	Ультразвуковое исследование глазного яблока (с помощью аппарата "эхоофтальмоскоп")	1 глаз	250
Лабораторные исследования					
181	в76	12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1 исслед	250
182	в87	09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1 исслед	250

183	v77	12.05.015	Исследование времени кровотечения	1 исслед.	250
184	v81	12.05.027	Определение протромбинового времени в крови	1 исслед.	500
185	v90	12.06.019	Исследование ревматоидных факторов	1 исслед.	250
186	v82	09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исслед.	450
187	v78	12.05.014	Исследование времени свертывания крови	1 исслед.	300
188	v79	08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 исслед.	300
189	v100	08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы на эозинофилы	1 исслед.	300
190	v83	12.06.011	Реакция Васермана (забор и анализ крови на микрореакцию) (RW)	1 исслед.	650
191	v86	12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов (иммунологическое исследование крови)	1 исслед.	2 250
192	v95	26.01.019	Микроскопическое исследование соскоба с кожи (конъюнктивы, ресницы) на клещей	1 глаз	400
193	v626	08.26.002	Цитологическое исследование отпечатка (мазка) с конъюнктивы на гонококк	1 глаз	400
194	v101	26.26.023	Микроскопическое исследование отделяемого конъюнктивы на грибы	1 глаз	400
195	v93	08.26.002	Цитологическое исследование отпечатка (мазка) с конъюнктивы на пневмококк	1 глаз	400
196	v96	26.26.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1 глаз	700
197	v824	26.26.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы (посев на грибы)	1 глаз	600
198	v842	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	v843		Посев из носа на флору и чувствительность к антибиотикам	1 исслед.	800
200	v846	26.31.006	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам	1 исслед.	450
201	v98	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (герпесвирусы)	1 глаз	500
202	v99	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (хламидии и тельца Провачака)	1 глаз	500
203	v97	08.26.003	МФА с клетками соскоба конъюнктивы (аденовирусы)	1 глаз	500
204	v75	03.016.02	Общий клинический анализ крови	1 исслед.	700
205	v94	03.016.06	Анализ мочи общий	1 исслед.	250
206	v85	12.05.107	Исследование тимоловой пробы	1 исслед.	250
207	v102	03.027.23	Комплекс исследований для диагностики распространенности опухолевого процесса	1 исслед.	1 050
Рентгенологические исследования					
208	v121	06.26.005	Рентгенография глазного яблока (бесскелетная)	1 глаз (1 снимок)	600
209	v942	06.03.012	Рентгенография одного отдела позвоночника в 2-х проекциях (с письменным заключением врача)	2 снимка	1 350
210	v125	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга -Балтина в двух проекциях	1 глаз (2 снимка)	1 050
211	v126	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Аболихину-Пивоварову (полуаксиально)	1 глаз (1 снимок)	700
212	v128	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Горбаню	1 глаз (2 снимка)	900
213	v127	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина по Сорокину-Фунштейну	1 глаз (2 снимка)	900
214	v129	06.26.005	Рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина со столиком Горбаня в 2-х проекциях	1 глаз (2 снимка)	900
215	v112	06.26.002	Рентгенография глазного отверстия и канала зрительного нерва (наружная стенка орбиты прицельно)	1 глаз (1 снимок)	600
216	v103	06.03.006	Рентгенография всего черепа в 2-х проекциях	2 снимка	700
217	v117	06.09.008	Рентгенография легких (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	800
218	v114	06.03.012	Рентгенография одного отдела позвоночника в 2-х проекциях (с выдачей исследования на CD диске)	2 снимка	900
219	v107	06.26.002	Рентгенография глазных отверстий и каналов зрительных нервов	2 снимка	850
220	v110	06.03.057	Рентгенография костей лицевого скелета	1 снимок	500
221	v105	06.08.005	Рентгенография основной кости	1 снимок	700
222	v104	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1 снимок	550
223	v130	06.26.001	Рентгенография глазницы (орбиты) обзорная (в 2-х проекциях) + бесскелетный	1 глаз (3 снимка)	900
224	v108	06.26.001	Рентгенография глазницы (орбиты)	1 глаз (2 снимка)	650
225	v109	A06.26.007	Контрастная рентгенография слезных путей	1 глаз (2 снимка)	4 200
226	v106	06.03.003	Рентгенография турецкого седла	2 снимка	600
227	v943	06.09.008	Рентгенография легких (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 100
228	v944	06.03.022	Рентгенография ключицы (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
229	v945	06.03.022	Рентгенография ключицы (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
230	v946	06.03.023	Рентгенография ребер (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
231	v947	06.03.023	Рентгенография ребер (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
232	v948	06.03.024	Рентгенография грудины (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
233	v949	06.03.024	Рентгенография грудины (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
234	v950	06.03.041	Рентгенография таза (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
235	v951	06.03.041	Рентгенография таза (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
236	v952	06.03.026	Рентгенография лопатки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
237	v953	06.03.026	Рентгенография лопатки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
238	v954	06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
239	v955	06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
240	v956	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
241	v957	06.03.028	Рентгенография плечевой кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
242	v958	06.03.032	Рентгенография кисти руки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
243	v959	06.03.032	Рентгенография кисти руки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
244	v960	06.03.034	Рентгенография пальцев руки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
245	v961	06.03.034	Рентгенография пальцев руки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
246	v962	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
247	v963	06.03.043	Рентгенография бедренной кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
248	v964	06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
249	v965	06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
250	v966	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
251	v967	06.03.050	Рентгенография пяточной кости (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
252	v968	06.03.048	Рентгенография лодыжки (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
253	v969	06.03.048	Рентгенография лодыжки (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
254	v970	06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
255	v971	06.03.054	Рентгенография пальцев ноги (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
256	v972	06.03.052	Рентгенография стопы (с выдачей исследования на CD диске)	1 снимок	900
257	v973	06.03.052	Рентгенография стопы (с письменным заключением врача)	1 снимок	1 350
Процедуры					
258	v156	11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов (блокада новокаиновая периорбитальная, перивазальная, с витамином "В"и т.д.)	1 процедура	200
Специальные методы получения исследуемых образцов, методы доступа и введения					
259	v153	11.26.009	Получение мазка (отпечатка) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	180
260	v159	11.26.009	Получение мазка (посева) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	180
261	v161	11.01.008	Соскоб кожи околоресничной области со взятием ресниц на демодекс, на грибы	1 процедура	200
262	v160	11.26.009	Получение мазка (соскоба) содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей	1 процедура	250
263	v844		Получение мазка (посева) из зева на флору и чувствительность к антибиотикам	1 процедура	350
264	v845		Получение мазка (посева) из носа на флору и чувствительность к антибиотикам	1 процедура	350
265	v155	02.12.002	Измерение АД на периферических артериях	1 процедура	150
266	v162	21.26.001	Массаж век	1 глаз	300
267	v157	11.26.004	Промывание слезных путей	1 глаз	600
268	v873		Снятие пленок (мембран) с конъюнктивы век при мембранозной форме конъюнктивита	1 глаз	650
Назначение лекарственной терапии при заболеваниях органа зрения					
269	v861	A 11.26.012	Введение воздуха или лекарственных средств в камеры глаза (интравитреальное введение лек-ва (без ст-ти препарата))	1 процедура	4 000
Внутримышечное введение лекарственных средств					

270	в725	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с аскорбиновой кислотой, этамзилатом	1 процедура	100
271	в185	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с мексикором	1 процедура	250
272	в140	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с эмоксилином, пирacetамом, лазиксом	1 процедура	100
273	в627	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с актовегином, милгаммой	1 процедура	200
274	в628	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с Вессел-Дуэ	1 процедура	400
275	в722	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с витамином В12, Са глюконатом	1 процедура	100
276	в730	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств с кортексином	1 процедура	400
277	в142	11.02.002	внутримышечное введение лекарственных средств без стоимости лекарства	1 процедура	100
278	в187	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств с милдронатом	1 процедура	200
279	в139	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств с никотиновой кислотой, тауфоном, витамином В1, витамином В6, витамином В12, диклофенаком	1 процедура	100
		11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств		
280	в143	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств без стоимости лекарства (взятие крови из периферийной вены)	1 процедура	200
281	в145	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с актовегином	1 процедура	400
282	в726	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с глюкозой, аскорбиновой кислотой	1 процедура	200
283	в723	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с Са глюконатом	1 процедура	200
284	в729	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с глиатилином	1 процедура	500
285	в629	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с дексаметазоном (3 мл.)	1 процедура	250
286	в630	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с дексаметазоном (4 мл.)	1 процедура	250
287	в149	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с дексаметазоном (2 мл.)	1 процедура	200
288	в631	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с милдронатом	1 процедура	300
289	в398	11.12.003	внутривенное введение лекарственных средств с рибоксином, зифулином	1 процедура	200
		11.26.011	Ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная)		
290	в146		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с коллализином и дексазоном, полуданом	1 процедура	450
291	в148		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с тауфоном, мезатоном	1 процедура	200
292	в147		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с эмоксилином, дексаметазоном, цефазолином	1 процедура	200
293	в573		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с актовегином	1 процедура	300
294	в151		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) без стоимости лекарства	1 процедура	200
295	в691		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с гемазой	1 процедура	550
296	в632		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с милдронатом	1 процедура	250
297	в727		ретробульбарная инъекция (субконъюнктивальная) с ретиналамином	1 процедура	1 000
		11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных средств (лечение халюзиона введением стероидов)		
298	в152		внутрикожное введение лекарственных средств (лечение халюзиона введением стероидов) дипроспана	1 процедура	1 000
299	в154		внутрикожное введение лекарственных средств (лечение халюзиона введением стероидов) без стоимости лекарства	1 процедура	800
		11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (капельное)		
300	в566		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с актовегином	1 капельница	650
301	в565		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с виroleксом	1 капельница	1 000
302	в557		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с Вессел-Дуэ	1 капельница	500
303	в163		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с гемодезом(200 мл.)	1 капельница	350
304	в337		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с гемодезом(400 мл.)	1 капельница	500
305	в165		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с глюкозой и аскорбинкой	1 капельница	300
306	в728		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с гордоксом	1 капельница	600
307	в170		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с дексаметазоном (1 мл.)	1 капельница	300
308	в171		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с дексаметазоном (2 мл.)	1 капельница	300
309	в633		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с дексаметазоном (3 мл.)	1 капельница	350
310	в561		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с дексаметазоном (4 мл.)	1 капельница	400
311	в558		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с дексаметазоном (5 мл.)	1 капельница	400
312	в166		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с кавинтоном	1 капельница	350
313	в578		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с кавинтоном и актовегином	1 капельница	700
314	в579		с кавинтоном и мексикором	1 капельница	650
315	в580		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с кавинтоном и милдронатом	1 капельница	400
316	в172		без стоимости лекарства	1 капельница	250
317	в721		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с медовиром	1 капельница	1 000
318	в634		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с мексикором	1 капельница	550
319	в553		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с милдронатом	1 капельница	400
320	в562		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с панангином	1 капельница	300
321	в164		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с пирacetамом	1 капельница	300
322	в743		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с реоглюманом (200 мл.)	1 капельница	400
323	в742		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с реоглюманом (400 мл.)	1 капельница	500
324	в576		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с реоплиглюкином (200 мл.)	1 капельница	450
325	в577		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с реоплиглюкином (400 мл.)	1 капельница	600
326	в167		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с рибоксином	1 капельница	300
327	в168		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с тренталом	1 капельница	350
328	в591		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с глиатилином (церионом)	1 капельница	600
329	в587		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с цитофлавином	1 капельница	450
330	в169		внутривенное введение лекарственных средств (капельное) с церебролизином	1 капельница	650
		11.26.011	Ретробульбарная инъекция		
331	в239		Ретробульбарная инъекция с атропином	1 процедура	450
332	в505		Ретробульбарная инъекция с дексаметазоном	1 процедура	450
333	в724		Ретробульбарная инъекция с милдронатом	1 процедура	450
334	в720		Ретробульбарная инъекция с мексикором	1 процедура	450
335	в827		Ретробульбарная инъекция с дипроспаном	1 процедура	600
336	в144		Ретробульбарная инъекция без стоимости лекарства	1 процедура	450
			Физиотерапевтическое лечение		
337	в397	20.26.002	Ингаляция карбогена при заболеваниях органа зрения	1 процедура	550
			Методы электромагнитного лечебного воздействия на органы и ткани		
338	в189	17.01.007	Дарсонвальз кожи	1 глаз	200
339	в361	17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва, цилиарного тела аппаратом "Эсом" (импульсная)	1 глаз	250
340	в202	22.26.012	Лазерная стимуляция сетчатки или цилиарной мышцы	1 сеанс (1 глаз)	250
341	в357	22.26.012	Лазерная стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "АЗОР-К-02"	1 сеанс(1 глаз)	250
342	в58		Световая стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Biotron - Compact"	1 сеанс(1 глаз)	200
343	в740		Световая стимуляция при заболеваниях органа зрения аппаратом "Спектр"	1 сеанс (1 глаз)	200
344	в176	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения (магнитная стимуляция)	1 глаз	200
345	в173	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения	1 глаз	200
346	в649	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС"	1 глаз	250
347	в751	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС" с ретиноламином	1 глаз	1 150
348	в777	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения с помощью прибора "АМО-АТОС" с ретиноламином	2 глаза	1 400
349	в752	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения на аппарате "Полюс" с ретиноламином	1 глаз	1 150
350	в778	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения на аппарате "Полюс" с ретиноламином	2 глаза	1 400
351	в191	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (СВЧ-терапия)	1 процедура	250
352	в192	20.26.005	Сухое тепло на глазницу (ИФКр-облучение (Соллюкс))	1 глаз	150
353	в193	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (УВЧ)	1 глаз	150
354	в650	17.01.008	Токи ультравысокой частоты на кожу (КВЧ-терапия)	1 процедура	300
355	в177	22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи(УФО)	1 процедура	200
356	в194	17.26.003	Электростимуляция зрительного нерва, экстраокулярных мышц глаза	1 глаз	350
357	в741	17.26.003	Электростимуляция (транскраниальная)	1 глаз	400
358	в195	17.26.004	Электростимуляция цилиарной мышцы	1 глаз	250
359	в648	17.26.003	Электростимуляция цилиарной мышцы с помощью прибора ЭСОФ-1	1 глаз	250
		17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения)		
360	в174		низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с корнерегелем	1 глаз	250
361	в182		низкочастотная магнитотерапия (магнитофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) без стоимости лекарства	1 глаз	150
362	в175		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					
363	в186		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с коллализимом	1 глаз	400
364	в635		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с коллализимом (на рубцы кожи век)	1 глаз	400
365	в183		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения без стоимости лекарства	1 глаз	200
366	в636		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения без стоимости лекарства (на рубцы кожи век)	1 глаз	300
367	в184		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с лидазой, левометицином или другими лекарствами	1 глаз	200
368	в637		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения с лидазой, левометицином или другими лекарствами (на рубцы кожи век)	1 глаз	250
369	в625		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный с ретиноламином	1 процедура	1 100
370	в856		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный с кортексином	1 процедура	650
371	в196		электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения эндоzonальный	1 процедура	300
22.01.001 Ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения)					
372	в179		ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с коллализимом	1 глаз	400
373	в180		ультразвуковое лечение кожи (фонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения) с дексаметазоном, лидазой и другими лекарствами	1 глаз	200
374	в178		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					
375	в855	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога лазерного центра - первичный (по направлению врачей СПб ГБУЗ "ДЦ № 7")	1 прием	1300
376	в197	22.26.011	Лазерная деструкция новообразований сетчатки, век, конъюнктивы, сосудистой оболочки глаза	1 глаз	3 000
377	в199	22.26.004	Лазерная коррекция дисцизия задней капсулы хрусталика	1 глаз	3 000
378	в200	22.26.005	Лазерная иридектomia	1 глаз	3 000
379	в350	22.26.007	Лазернониопластика (гоносиазис, трабекулопластика)	1 глаз	3 000
380	в355	22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	1 глаз	4 500
381	в201	22.26.007	Лазернониотрабекулопунктура	1 глаз	2 800
382	в348	22.26.010	Панретинальная лазеркоагуляция	1 сеанс	5 500
Различные виды лечения					
383	в34	25.26.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях органа зрения (Закладывание ГЛИВа - лекарственной пленки с нейтрализующим компонентом)	1 глаз	300
384	в766		Крослинкинг роговичного коллагена	1 глаз	27 850
385	в791		Дезэпителизация роговицы с насыщением декстралином	1 глаз	13 950
386	в136	23.26.001	Подбор очковой коррекции прогрессивными линзами	1 исслед.	2 100
387	в138	23.26.001	Подбор очковой коррекции сферопризматическими линзами	1 исслед.	1 300
388	в135	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии астигматической	1 исслед.	900
389	в526	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии для дали и для близи	1 исслед.	1 350
390	в134	23.26.001	Подбор очковой коррекции при аметропии не астигматической	1 исслед.	500
391	в137	23.26.001	Подбор очковой коррекции при слабовидении	1 исслед.	1 700
392	в207	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение амблиопии на установке АСО)	1 сеанс	300
393	в206	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (лечение зрительного утомления)	1 сеанс	400
394	в205	19.26.001	Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения	1 сеанс	350
395	в204	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (по методикам: Аветистова-Мац, Шерда)	1 сеанс	500
396	в828	19.26.002	Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (по методикам: Волкова, Дашевского)	1 сеанс	500
397	в181	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога - повторный (после различных видов лечения)	1 прием	550
Оперативное лечение					
398	в877	11.26.012	Введение лекарственного средства в камеры глаза (интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза - люцетиса)	1 операция	31 300
399	в917	11.26.012	Введение лекарственного средства в камеры глаза (интравитреальное введение препарата "Озурдекс")	1 операция	67 000
400	в930	11.26.012	Введение лекарственного средства в камеры глаза (интравитреальное введение препарата "Афлиберцепт")	1 операция	26 700
401	в916		Введение временных obtураторов в слезные каналы	1 глаз	1 900
402	в358	16.26.014	Вскрытие ячменя, абсцесса века, гематомы века (только по договорам ДМС)	1 операция	2 650
403	в507	16.26.008	Дакриодистазомия	1 операция	10 850
404	в446	16.26.011	Зондирование слезно-носового канала (при заращении слезных канальцев в устье)	1 глаз	2 550
405	в235	16.26.015	Иссечение обызвествленной мейбомиевой железы (единственной)	1 глаз	1 700
406	в641	16.26.015	Иссечение обызвествленной мейбомиевой железы (множественных)	1 глаз	2 100
407	в268	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век с кожной пластикой: местными тканями	1 операция	6 100
408	в269	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век с кожной пластикой: свободная кожная пластика	1 операция	9 750
409	в266	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век без кожной пластики: длиной до 15 мм.	1 операция	3 150
410	в267	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) кожи век без кожной пластики: длиной более 15 мм.	1 операция	4 900
411	в847	16.01.040	Иссечение рубцов (послеоперационных, посттравматических) конъюнктивы глазного яблока	1 операция	2 950
412	в252	16.26.043	Иссечение пингвеклулы	1 операция	4 900
413	в254	16.26.044	Иссечение птеригиума	1 глаз	11 650
414	в265	16.26.013	Иссечение халazia	1 операция	7 600
415	в247	16.26.013	Иссечение халaziaнов (множественных) того же века (дополнительно к основной операции)	1 операция	2 100
416	в224	16.26.020	Коррекция эктропиона (лагофтальма)	1 операция	11 150
417	в479	16.26.021	Коррекция блефароптоза	1 веко	12 800
418	в392	16.26.022	Коррекция блефарохалazia (блефаропластика верхнего века с устранением жировых грыж)	1 веко	13 550
419	в393	16.26.022	Коррекция блефарохалazia (блефаропластика нижнего века с устранением жировых грыж)	1 веко	15 450
420	в226	16.26.022	Коррекция блефарохалazia	1 веко	13 950
421	в227	16.26.020	Коррекция эктропиона	1 операция	16 700
422	в530	16.26.020	Коррекция эктропиона (внутренней трети нижнего века и слезной точки по Бляшковицу)	1 операция	12 550
423	в228	16.26.020	Коррекция энтропиона	1 операция	13 950
424	в246		Криолечение бородавок	1 процедура	1 100
425	в532	24.01.004	Криодеструкция по поводу трихиаза век - первичное воздействие	1 процедура	2 100
426	в533	24.01.004	Криодеструкция по поводу трихиаза век - повторное воздействие	1 процедура	1 150
427	в263	24.01.004	Криодеструкция новообразований век - первичное воздействие	1 операция	2 100
428	в264	24.01.004	Криодеструкция новообразований век - повторное воздействие	1 операция	1 250
429	в394	20.26.006	Пластика глазной щели (ресничного края век)	1 веко	11 800
430	в253	15.26.001	Перевязки при операциях на органе зрения	1 перевязка	700
431	в528	11.26.007	Пункция кисты конъюнктивы	1 процедура	1 450
432	в219	16.26.006	Разрез слезных точек и слезных канальцев (активизация верхнего слезного канальца или расширение нижней слезной точки)	1 канал	3 100
433	в506	16.26.030	Резекция глазной мышцы (прямой)	1 операция	14 050
434	в645	16.26.031	Рецессия глазной мышцы (прямой)	1 операция	14 050
435	в646	11.26.011	Ретробульбарная инъекция (введение каналога (дипроспана) в субтенное пространство глаза)	1 операция	1 900
436	в878	11.26.011	Ретробульбарная инъекция (введение каналога (дипроспана))	1 операция	2 200
437	в537	16.26.075	Склеропластика	1 глаз	8 800
438	в257		Снятие роговичных швов в отдаленные сроки после полостных операций на глазном яблоке	1 процедура	1 300
439	в515		Снятие склеральных, конъюнктивных швов	1 процедура	850
440	в418		Снятие шва с кожи века	1 процедура	750
441	в259	20.26.007	Термокоагуляция (диатермокоагуляция) по поводу трихиаза	1 операция	2 800
442	в236	16.26.005	Удаление камней слезных канальцев	1 слез. канал	3 150
443	в223	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) век диаметром до 5 мм.	1 операция	4 200
444	в222	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) век диаметром более 5 мм.	1 операция	5 200
445	в221	16.26.025	Удаление новообразования (атерома) кожи окологлазничной области	1 операция	5 200
446	в417	16.26.025	Удаление новообразований (киста, атерома) слезного мясца	1 операция	5 200
447	в258	16.26.025	Удаление новообразований (киста конъюнктивы) глазного яблока до 5 мм)	1 операция	3 700
448	в242	16.26.025	Удаление новообразований век (киста диаметром более 5 мм.)	1 операция	5 200
449	в241	16.26.025	Удаление новообразований век (киста диаметром до 5 мм.)	1 операция	4 200
450	в240	16.26.025	Удаление новообразований (киста конъюнктивы) глазного яблока более 5 мм.)	1 операция	5 200
451	в746	16.26.025	Удаление новообразований конъюнктивы, слезного мясца (киста)	1 операция	5 200
452	в534	16.26.025	Удаление множественных новообразований (киста, атерома) того же века (дополнительно к основной операции)	за каждую	650
453	в230	16.26.025	Удаление новообразования (гемангиома) век диаметром более 5 мм.	1 операция	5 200
454	в229	16.26.025	Удаление новообразования (гемангиома) век диаметром до 5 мм.	1 операция	4 200
455	в234	16.26.025	Удаление инородного тела кожи век (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	3 200
456	в233	16.26.025	Удаление инородного тела кожи окологлазничной области (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	3 800
457	в510	16.26.025	Удаление инородного тела роговицы, конъюнктивы (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	550

458	в640	16.26.025	Удаление инородного тела роговицы, конъюнктивы (глубоко залегающего) (кроме случаев оказания неотложной помощи, неотложная помощь - только по договорам ДМС)	1 операция	3 200
459	в237	16.26.025	Удаление новообразований век (базалиома) без кожной пластики	1 операция	7 750
460	в238	16.26.025	Удаление новообразований век (базалиома) с кожной пластикой	1 операция	9 600
461	в243	16.26.025	Удаление новообразований век (кожного рога)	1 операция	5 200
462	в245	16.26.025	Удаление новообразований век (ксантелазма длиной более 10 мм.)	1 веко	5 600
463	в244	16.26.025	Удаление новообразования (ксантелазма длиной до 10 мм.)	1 веко	5 100
464	в248	16.01.037	Удаление контагиозного моллюска кожи века	1 операция	3 800
465	в249	16.01.037	Удаление контагиозного моллюска кожи окологлазничной области	1 операция	3 800
466	в508	16.01.037	Удаление контагиозных моллюсков (множественных) (дополнительно к основной операции)	за каждый	650
467	в261	16.26.025	Удаление новообразований век (невуса) диаметром до 5 мм.	1 операция	5 100
468	в642	16.26.025	Удаление новообразований век (невуса) диаметром более 5 мм.	1 операция	5 400
469	в262	16.26.025	Удаление новообразований (невуса) кожи лица окологлазничной области диаметром до 5 мм.	1 операция	5 200
470	в643	16.26.025	Удаление новообразований (невуса) кожи лица окологлазничной области диаметром более 5 мм.	1 операция	5 600
471	в529	16.26.025	Удаление множественных новообразований (невусов) той же области (дополнительно к основной операции)	за каждый	650
472	в250	16.26.025	Удаление новообразований век (папиллома) на ножке	1 операция	4 450
473	в644	16.26.025	Удаление новообразований век (папиллома) на широком основании более 5мм.	1 операция	5 200
474	в416	16.26.025	Удаление новообразований конъюнктивы, слезного мясца (папиллома)	1 операция	5 200
475	в447	16.26.025	Удаление новообразований полупушной складки глазного яблока (папиллома)	1 операция	5 250
476	в251	16.26.025	Удаление множественных новообразований (папиллом) того же века (дополнительно к основной операции)	за каждую	650
477	в430	16.26.026	Ушивание раны век, конъюнктивы (только по договорам ДМС)	1 операция	3 000
478	в535	16.26.018	Эпиляция ресниц	1 процедура	550
Лаборатория сложного глазного протезирования					
479	в270	23.26.007	Индивидуальный стеклянный глазной протез	1 протез	8 700
480	в852	23.26.007	Индивидуальный пластмассовый глазной протез	1 протез	9 300
481	в276	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога-глазопротезиста - первичный	1 прием	1 100
482	в271	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога-глазопротезиста - повторный	1 прием	650
483	в928	23.26.007	Индивидуальный пластмассовый конформатор	1 конформатор	2 300
484	в929	23.26.007	Адаптация с полировкой пластмассового глазного протеза	1 протез	1 600
485	в272	23.26.007	Стандартный пластмассовый глазной протез	1 протез	3 800
486	в274	23.26.007	Стандартный стеклянный глазной протез	1 протез	3 300
Контактная коррекция					
487	в277	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный	1 прием	1 450
488	в278	01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный	1 прием	650
489	в879	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный (врач 2-ой категории)	1 прием	1 550
490	в880	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач 2-ой категории)	1 прием	950
491	в881	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 650
492	в882	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач 1-ой категории)	1 прием	1 100
493	в883	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции- первичный (врач высшей категории)	1 прием	1 900
494	в884	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - повторный (врач высшей категории)	1 прием	1 250
495	в776	01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога отделения контактной коррекции - первичный прием пациента с астигматизмом	1 прием	2 050
496	в304	01.029.01	Консультация врача-офтальмолога отделения контактной коррекции-первичный прием пациента ранее носившего линзы	1 прием	900
		23.26.002	Подбор контактной коррекции		
497	в281		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Optima Colors"("Soflens Colors") с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
498	в305		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "ACUVUE 2 Colours" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
499	в420		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6 шт.)) "ACUVUE 2 Colours" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 200
500	в455		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Acuvue 2" плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
501	в456		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз "Acuvue 2" плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 100
502	в386		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "ACUVUE Oasys" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
503	в273		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "ACUVUE Oasys" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 500
504	в421		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Maxima 55 Comfort+" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
505	в517		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) линз "Maxima 55 Comfort+" (Frequency 55 Asph) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 400
506	в476		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	1 800
507	в403		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
508	в478		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
509	в540		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного ношения "Lunelle ES 70 UV(Essilor) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 050
510	в437		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного ношения "Maxima 38"(во флаконах) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
511	в520		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (4 шт.) линз) длительного срока службы "Optima FW" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
512	в449		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Optima FW" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
513	в427		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Precision UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
514	в381		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены " ActiFresh 400" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
515	в385		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены " Proclear" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
516	в150		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "ActiFresh 400" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 900
517	в434		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Acuvue Advance", с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 250
518	в544		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) гибкого режима ношения "1 -DAY Acuvue MOIST" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
519	в404		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Maxima 55UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	300
520	в405		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) линз плановой замены "Maxima 55UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 200
521	в359		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Maxima 55"(Edge 111 55 FM) во флаконах, с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
522	в426		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Precision UV" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
523	в141		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Proclear" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 600
524	в480		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены " Soflens 59" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
525	в482		Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Soflens59" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога.	1 прием	900

526	в498	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Acuvue Advance" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	350
527	в346	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) торических линз ежемесячной замены Soflens 66 Toric в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 550
528	в428	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) торических линз ежемесячной замены Soflens 66 Toric в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
529	в543	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
530	в328	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.)) торических контактных линз плановой замены "Biomedics Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	3 050
531	в493	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) торических контактных линз плановой замены "Biomedics Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	650
532	в410	Подбор контактной коррекции с учетом стоимости 1 линзы) цветных контактных линз "Fresh Look" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
533	в409	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Ultra Flex" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	700
534	в316	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "PureVision Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	950
535	в336	Подбор контактной коррекции (включая стоимость одной линзы) цветных контактных линз "Butterfly Colors", "Офтальмикс Colors" плановой замены в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600
536	в518	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	1 000
537	в652	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "1-Day Acuvue Moist for Astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	150
538	в659	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
539	в503	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз плановой замены "Pure Vision Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	3 850
540	в676	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Proclear Toric" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
541	в692	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
542	в693	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой двухнедельной замены "ACUVUE Oasys for astigmatism" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	550
543	в699	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) плановой замены "Офтальмикс Profi" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 650
544	в697	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) плановой замены "Офтальмикс Profi" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	400
545	в731	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "OKVision Infinity" во флаконах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	600
546	в732	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30шт.)) "Dailies Aqua Comfort plus" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
547	в733	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) " Dailies Aqua Comfort plus" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
548	в734	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) "1- DAY TRUE" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 900
549	в735	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) ежедневной замены "1- DAY TRU" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
550	в736	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
551	в737	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Air Optix Aqua", "Air Optix" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
552	в738	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "1- Day Acuvue" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
553	в760	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Air Optix Aqif Multi Fokal ", "Air Optix for astigmatism" длительного срока службы с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 000
554	в757	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) "Fresh Look Color one-day" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
555	в753	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Maxima 38" в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	250
556	в755	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) длительного срока службы "Air Optix Individual" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 400
557	в754	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (4 шт.) длительного срока службы "Maxima 38 " в блистерах с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	750
558	в756	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (10 шт.) "Fresh Look Color one-day" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 100
559	в759	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
560	в758	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6шт.)) "Fresh Look Demension" гибкого режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 350
561	в769	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30шт.)) "Focus Dailies" (торические) ежедневного режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 700
562	в770	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы (1шт.)) "Focus Dailies" (торические) ежедневного режима ношения с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
563	в771	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз плановой замены "Pure Vision 2HD " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
564	в772	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 шт линз плановой замены "Pure Vision 2HD " с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	500
565	в862	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (30 шт.)) "Biotrue ONEday" ежедневной замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 600
566	в863	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 линзы) ежедневной замены "Biotrue ONEday" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	100
567	в811	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	1 650
568	в825	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
569	в826	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	1 650
570	в885	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	1 850
571	в886	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (6 шт.)) Air optix Aqua (срок службы один месяц) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 000
572	в887	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (12 шт.)) Acuvue Oasys (срок службы 14 дней) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 300
573	в918	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (6 шт.) линз) "Avaira " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 100
574	в919	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (3 шт.) линз) "Biofinity " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 450
575	в922	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
576	в931	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки (3 шт.) линз) "BiofinityXR " плановой замены с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	1 700
577	в890	Подбор контактной коррекции (включая стоимость 1 упаковки линз (24 шт.)) Acuvue Oasys (срок службы 14 дней) с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	4 500
578	в932	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1уп (3 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	2 200
579	в933	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1уп (6 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	3 350
580	в934	Подбор плановой коррекции (линзы Clarity Elite 1уп (6 шт.) срок службы 1 месяц)	1 прием	1 500
581	в935	Подбор плановой коррекции (линзы "1-DAY Acuvue MOIST 1уп (90 шт.)	1 прием	4 900

582	в937	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity multifocal 1 блистер)	1 прием	1 000
583	в938	Подбор плановой коррекции (линзы Clarity Elite 1 блистер)	1 прием	350
584	в939	Подбор плановой коррекции (линзы "Avaira" 1 блистер)	1 прием	550
585	в940	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity 1 блистер)	1 прием	700
586	в941	Подбор плановой коррекции (линзы Biofinity Toric 1 блистер)	1 прием	1 000
587	в974	Подбор плановой коррекции, включая стоимость 1 упаковки линз Proclear 1-day (30 шт. в упаковке)	1 прием	1 450
588	в977	Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "1-Day Acuvue Oasys with HYDRALUXE" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 300
589	в978	Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day" с первичной консультацией врача	1 прием	1 800
590	в979	Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day multifocal" с первичной консультацией врача	1 прием	2 000
591	в980	Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "Clarity 1-day toric" с первичной консультацией врача	1 прием	2 000
592	в981	Подбор контактной коррекции (включая стоимость линз 30 шт. в уп.) "1-Day Acuvue Moist Multifocal" с первичной консультацией офтальмолога	1 прием	2 300
Подбор средств ухода				
593	в538	Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри экспресс" (1 шт.)	1 прием	200
594	в299	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "ReNu MultiPlus" (1 шт.)	1 прием	250
595	в501	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "Solo Care Aqua" (1 шт.)	1 прием	250
596	в300	Подбор средств ухода с выдачей 15 мл. смазки "Sensetiv Eyes" BAUSH & LOMB" для линз (1 шт.)	1 прием	250
597	в318	Подбор средств ухода с выдачей 15 мл. увлажняющих капель "Опти-Фри" (1 шт.)	1 прием	200
598	в438	Подбор средств ухода с выдачей средства по уходу (10 мл. раствора для смазывания и увлажнения "Корнеокомфорт") - (1 шт.)	1 прием	250
599	в465	Подбор средств ухода с выдачей средств по уходу (15 мл. увлажняющих и смазывающих капель) "Comfort Drops" (1 шт.)	1 прием	200
600	в500	Подбор средств ухода с выдачей 250 мл. раствора "Solo Care Aqua" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
601	в761	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. многофункционального раствора "Опти-фри экспрес" (1шт.)	1 прием	300
602	в472	Подбор средств ухода с выдачей 355 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри экспресс" (1 шт.)	1 прием	550
603	в295	Подбор средств ухода с выдачей 355 мл. раствора "Renu Multi Plus" (1 шт.)	1 прием	450
604	в499	Подбор средств ухода с выдачей 360 мл. раствора "Solo Care Aqua" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
605	в497	Подбор средств ухода с выдачей дорожного набора (1 шт.)	1 прием	200
606	в309	Подбор средств ухода с выдачей контейнера по уходу за линзами(1 контейнер)	1 прием	60
607	в387	Подбор средств ухода с выдачей 1-го контейнера "циклон" для МКЛ (цилиндрического) (1 шт.)	1 прием	150
608	в452	Подбор средств ухода с выдачей пинцета для линз (пластмассового), в футляре (1 шт.)	1 прием	60
609	в473	Подбор средств ухода с выдачей раствора "ReNu MultiPlus" (р-р 240 мл) (1 шт.)	1 прием	400
610	в653	Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. раствора "Офтальмикс "Premium Plus " (1 шт.)	1 прием	200
611	в655	Подбор средств ухода с выдачей 385 мл. раствора "Офтальмикс Premium Plus " (1 шт.)	1 прием	450
612	в315	Подбор средств ухода с выдачей 360 мл. многофункционального раствора "Maxima Elite" (1 шт.)	1 прием	450
613	в317	Подбор средств ухода с выдачей 100 мл. многофункционального раствора "Maxima Elite"(1 шт.)	1 прием	300
614	в681	Подбор средств ухода с выдачей 100 мл. раствора "Comfort vue" (1 шт.)	1 прием	300
615	в685	Подбор средств ухода с выдачей 10 мл. увлажняющих капель "Офтальмикс Comfort", "Optimed", "Optimed Про Актив" (1 шт.)	1 прием	150
616	в773	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "BIOTRUE" (1 шт.)	1 прием	250
617	в774	Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. раствора "BIOTRUE" (1 шт.)	1 прием	450
618	в818	Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри Реплениш" с контейнером (1 шт.)	1 прием	550
619	в819	Подбор средств ухода с выдачей 90 мл. многофункционального раствора "Опти-Фри Реплениш" с контейнером (1 шт.)	1 прием	300
620	в820	Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. мультифункционального раствора "Comfort Vue" с контейнером (1 шт.)	1 прием	400
621	в821	Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Complete Revitalens" с контейнером (1 шт.)	1 прием	500
622	в822	Подбор средств ухода с выдачей 60 мл. многофункционального раствора "Complete Revitalens" с контейнером (1 шт.)	1 прием	200
623	в823	Подбор средств ухода с выдачей 10 мл. увлажняющих и успокаивающих капель "Blink Intensive tears" (1 шт.)	1 прием	450
624	в687	Подбор средств ухода с выдачей пинцета по уходу за линзами (1 пинцет малый в пакете)	1 прием	50
625	в688	Подбор средств ухода с выдачей контейнера горизонтального с зеркалом и пинцетом в футляре (1 контейнер)	1 прием	150
626	в689	Подбор средств ухода с выдачей набора для ванной (1шт.)	1 прием	150
627	в859	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. многофункционального раствора "Опти-фри Pure Moist" (1 шт.)	1 прием	400
628	в920	Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. раствора "Synergi " (1 шт.)	1 прием	500
629	в921	Подбор средств ухода с выдачей 380 мл. раствора "Hy-Care " (1 шт.)	1 прием	400
630	в860	Подбор средств ухода с выдачей 300 мл. многофункционального раствора "Опти-фри Pure Moist" (1 шт.)	1 прием	600
631	в936	Подбор средств ухода с выдачей 120 мл. раствора "Hy-Care " (1 шт.)	1 прием	300
Прочие методы обследования и лечения				
632	в220	Один койко/день дневного стационара		1 100
633	в796	21.03.004 Мануальная терапия при заболеваниях костной системы	1 сеанс	2 300
634	в807	21.03.004 Мануальная терапия при заболеваниях костной системы (шейного и верхнегрудного отдела позвоночника)	1 сеанс	1 800
635	в797	21.26.003 Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения	1 сеанс	1 300
636	в798	21.30.005 Массаж грудной клетки	1 сеанс	1 150
637	в799	21.01.001 Общий массаж	1 сеанс	2 550
638	в800	21.01.003 Массаж шеи	1 сеанс	1 150
639	в803	21.01.007 Вакуумный массаж кожи	1 сеанс	400
640	в805	21.03.002 Массаж при заболеваниях позвоночника	1 сеанс	1 900
641	в915	21.01.003 Массаж шеи (части шеи)	1 сеанс	500
642	в806	21.03.003 Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы	1 сеанс	1 300
643	в326	A 05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	1 исслед.	350,00
644	в888	A 05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 услуга	350,00
645	в783	A 05.10.008 Холтеровское мониторирование артериального давления	1 исслед.	1 800,00
646	в889	A 05.10.008.001 Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	1 исслед.	1 800,00
Дополнительные и сервисные услуги				
647	в450	22.05.07 Подготовка и выдача дубликатов справок и выписок из архива (выдача копии медицинской карты) (в том числе НДС)		250
648	в390	22.02.04 Оформление и подготовка выписок из документов (в том числе НДС)	1 лист	50
649	в389	22.02.04 Оформление и подготовка выписок из документов (справка выписки из истории болезни) (в том числе НДС)		300
Комплексные услуги				
650	711	Комплексный осмотр врача 1 кат. (офтальм. отдел-ие № 4 - сложной оптической коррекции зрения)	1 прием	2300,00
651	712	Компл. осмотр врача 1 кат.(офтальм. отд-ие №4 - сложной опт.кorr. зрения)(с подбором очковой korr.)	1 прием	2750,00
652	713	Комплексный осмотр врача (офтальмологическое отделение № 1)	1 прием	5750,00
653	835	Комплексный осмотр врача 2 категории (офтальмологическое отделение № 1)	1 прием	5800,00
654	834	Комплексный осмотр врача 1 категории (офтальмологическое отделение № 1)	1 прием	5950,00
655	836	Комплексный осмотр врача высшей категории (офтальмологическое отделение № 1)	1 прием	6250,00
656	837	Комплексное лабораторное исследование (1 глаз)	1 исслед.	4550,00
657	838	Комплексное лабораторное исследование (2 глаза)	1 исслед.	9100,00
658	715	Комплексный осмотр врача 1 категории (офтальмологическое отделение № 2)	1 прием	3000,00
659	716	Комплексный осмотр врача 1 категории (офтальмологическое отделение № 3 (глаукомное))	1 прием	3000,00
660	718	Комплексный осмотр врача с консультацией и лечением аппаратом "Biotron - Compact"	1 прием	1350,00
661	839	Комплексный осмотр врача 1 категории с консультацией и лечением аппаратом "Biotron - Compact"	1 прием	1600,00
662	840	Комплексный осмотр врача высшей категории с консультацией и лечением аппаратом "Biotron - Compact"	1 прием	1900,00
663	841	Компл. осмотр врача (заслуж. врач, КМН) с консультацией и лечением аппаратом "Biotron - Compact"	1 прием	2000,00
664	829	Комплексный осмотр врача-рентгенолога (исследование на целостность нижней стенки орбиты)	1 прием	950,00
665	830	Комплексный осмотр врача-рентгенолога (исследование на целостность верхней стенки орбиты)	1 прием	1150,00
666	831	Комплексный осмотр врача-рентгенолога (исследование слезных путей)	1 прием	4250,00

Примечание: Один койко/день дневного стационара включает: Осмотр врача-офтальмолога (первичный, вторичный)
Процедуры: введение лекарственных средств (внутримышечное, внутривенное, инъекции ретробульбарные) - по мед. показаниям)