

ПРЕЙСКУРАНТ

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ

УСЛУГ В ООО «Лаванда»

Настоящий прейскурант сделан в соответствии с требованиями законодательства в части приказа Минздрава России № 804н от 13.10.2017 «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». В первой колонке прейскуранта указан код медицинской услуги, соответствующей коду в приказе. Наименование медицинской услуги, соответствующее конкретному коду, указано в поле названия раздела медицинских услуг настоящего прейскуранта. Во второй и третьей колонках прейскуранта указаны коммерческое наименование услуги и цена на неё соответственно.

Цены в настоящем прейскуранте являются установленными на дату утверждения каждой страницы. Цены могут измениться в одностороннем порядке.

Настоящий прейскурант является неотъемлемой частью договора на предоставление медицинских услуг, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора.

Пациент подтверждает, что он ознакомился с настоящим Прейскурантом, с наименованием предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, а также их стоимостью.

Пациент также подтверждает, что при каждом следующем обращении к Исполнителю, в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, а также их стоимостью.

КОНСУЛЬТАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА, физиотерапия, массаж

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ООО «Лаванда»

Павлова Н.Н.

«01» октября 2026 г.

Номенклатура мед. услуг	Наименование услуги	Стоимость, руб.
ТЕРАПЕВТ		
B01.047.001	Консультация врача-терапевта первичная	2600.00
B01.047.002	Консультация врача-терапевта повторная	2300.00
B01.047.002	Краткая консультация	1500.00
B04.033.001.011	Оформление санаторно-курортной карты	2600.00
НЕВРОЛОГ		
B01.023.001	Прием(осмотр, консультация) невролога первичный	2800.00
B01.023.002	Прием(осмотр, консультация)невролога повторный	2300.00
B04.023.002	Краткая консультация	1500.00
B04.023.002	Профилактический прием детского невролога	2000.00
A.20.30.024	Карбокситерапия (пневмопунктура CO2) 1 зона	800.00
ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД		
B01.031.001	Приём (осмотр, консультация) травматолога-ортопеда первичный	2600.00
B01.031.002	Приём (осмотр, консультация) травматолога-ортопеда повторный	2300.00
B04.050.002	Профилактический прием детского травматолога-ортопеда	2000.00
B04.050.002	Краткая консультация	1500.00
B04.031.002	Ударно-волновая терапия 1 зона	2000.00
B04.031.002	Ударно-волновая терапия 2 зоны	3400.00

A11.04.005	Лечебная пункция сустава	1200,00
A11.04.005	Лечебная пункция сустава с внутрисуставным введением лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	1500.00

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ		
B04.070.002	Краткая консультация	1500.00.
B01.028.002	Приём(осмотр, консультация)отоларинголога повторный	2300.00
B01.028.001	Приём(осмотр, консультация)отоларинголога первичный	2600.00
B04.070.002	Профилактический приём детского отоларинголога	2000.00
A16.25.012	Продувание слуховой трубы по Политцеру	500.00
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия	1000.00
A16.25.007	Удаление ушной пробки (две зоны)	1000.00
A16.25.007	Удаление ушной пробки (1 зона)	600.00
A16.08.011	Удаление инородного тела из носа	1000.00
A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани	1000.00
A11.08.021.001	Промывание придаточных пазух носа «Кукушка»	800.00
A15.25.001.001	Перевязка	600.00
A11.25.004.001.001	Введение лекарственных средств	500.00
A12.25.007	Тимпанометрия на приеме	600.00
A12.25.007	Тимпанометрия без консультации	1200.00
A11.08.023	Внутригортанное вливание	800.00
A16.08.016	Санация миндалин (на аппарате “Тонзилор”,ручное промывание миндалин) - 1 процедура	800.00
A11.08.010	Взятие мазка	300.00
A 11.08.021	Туалет полости носа (после операции)	700.00
A 16.25.007	Туалет наружного слухового прохода с введением лекарственного средства (одна зона)	700.00

ПУЛЬМОНОЛОГ		
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) пульмонолога первичный	2800.00
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) пульмонолога повторный	2300.00
B04.037.002	Краткая консультация	1500.00
B04.037.003	Астма школа-2 Спейсер	1200.00
B04.037.003	Астма школа-1 пикфлоуметр	1800.00
A12.09.002	Спирограмма с бронхолитиком	2000.00
A12.09.002	Спирограмма	1800.00

A17.08.003	Ингаляция с пульмикортом, беродуалом	500.00
------------	--------------------------------------	--------

ОНКОЛОГ-МАММОЛОГ

B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) онколога-маммолога первичный	2800.00
B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) онколога-маммолога повторный	2300.00

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ

B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) гастроэнтеролога первичный	3 000.00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) гастроэнтеролога первичный	2600.00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) гастроэнтеролога повторный	2800.00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) гастроэнтеролога повторный	2300.00

ЭНДОКРИНОЛОГ

B01.058.001	Приём(осмотр ,консультация)эндокринолога первичный	2600.00
B01.058.002	Приём(осмотр, консультация)эндокринолога повторный	2300.00

УРОЛОГ

B01.053.001	Первичная консультация уролога	2800.00
B01.053.002	Повторная консультация уролога	2300.00

ОФТАЛЬМОЛОГ

B01.029.001	Первичная консультация врача офтальмолога	2600.00
B01.029.002	Повторная консультация врача офтальмолога без диагностического обследования (до 3-х месяцев)	2300.00
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	1000.00
B01.029.002	Краткая консультация	1500.00
A23.26.001	Подбор очков(коррекция зрения)без консультации	1200.00
B01.029.001	Первичная консультация офтальмолога с коррекцией зрения (с подбором очков или мягких контактных линз)	2800.00
A23.26.001	Повторная консультация офтальмолога с коррекцией зрения (с подбором очков или мягких контактных линз)	2500.00
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция(без учета лекарственных средств)	500.00

B04.029.002	Профилактический прием офтальмолога	2000.00
A21.26.019	Промывание конъюнктивальной полости	500.00
A02.26.022	Офтальмотонометрия	800.00
КАРДИОЛОГ		
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация кардиолога) первичный	2600.00
B01.015.002	Прием(осмотр. консультация кардиолога) повторная	2300.00
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация кардиолога) первичный	3000.00
B01.015.002	Прием(осмотр. консультация кардиолога) повторная	2800.00
B01.015.002	Краткая консультация	1500.00
B01.015.003	Запись ЭКГ	950.00
ФИЗИОТЕРАПЕВТ		
B01.054.001	Первичная консультация физиотерапевта	1500.00
B01.054.002	Повторная консультация физиотерапевта	1500.00
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ		
B01.008.001	Первичный прием дерматовенеролога	2600.00
B01.008.002	Повторный приемдерматовенеролога	2300.00
A19.30.008	Справка в бассейн	800.00
B01.008.001	Краткая консультация перед удалением новообразований	1500.00
A21.01.010	Прокол ушей(2) (система)	2000.00
A11.01.009	Забор биоматериала (мазки, соскобы с кожи и ногтей)	300.00
A16.01.017	Удаление (Невусов, кератом, фибром) свыше 0,5мм	1500.0
A16.01.017	Удаление(Невусов, кератом, фибром, бородавок) до 0,5 мм	1000.00
A16.01.017	Удаление милиума	350.00
A16.01.017	Контагиозный моллюск (более 10 элементов)	300.00
A16.01.017	Контагиозный моллюск (1 элемент)	350.00
A16.01.017	Криодеструкция бородавок	800.00
A16.01.017	Удаление папиллом крупных (за 1 элемент)	800.00
A16.01.017	Удаление папиллом (тело) более 10 шт	350.00

A16.01.017	Удаление папиллом (тело) мелкие (за 1 элемент) до 10 шт	450.00
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	250.00
B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	300.00
A008.01.601.	Взятие материала для гистологического исследования	300.00

АКУШЕР - ГИНЕКОЛОГ

B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный	2300.00
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога первичный	2800.00
A16.20.036.003	Прижигание эрозии шейки матки (+обезболивание) Радиоволновая диатермокоагуляция	2800.00
A16.20.096	Удаление кондиломы 1ед без стоимости гистологического исследования	850.00
A16.20.096	Удаление кондиломы 2ед без стоимости гистологического исследования	1050.00
A11.20.041	введение пессария без стоимости изделия	2000.00
A11.20.041	Удаление Пессария	1200.00
A11.20.024	Обработка шейки матки, влагалища кондиционной средой (санация)	600.00
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали за проводники	1200.00
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали без стоимости спирали	1500.00
A11.20.011.001	Прицельная биопсия шейки матки с обезболиванием местным) без стоимости гистологического исследования	1900.00
A11.20.001	Расширение цервикального канала (бужирование)	1500.00
A16.20.084	Полипэктомия без стоимости гистологического исследования	2300.00
A03.20.001	Кольпоскопия	1800.00
B05.070.021	Микрофлора мазок	500.00
B05.070.021	Забор мазка	400.00
B05.001.001	Пайпель-биопсия	2500.00
A16.20.036.001	Обработка шейки матки после конизации	600.00

СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ

B01.043.001	Первичная консультация сосудистого хирурга	3000.00
B01.043.001	Повторная консультация сосудистого хирурга	2800.00

Массаж (взрослые)		
A21.01.001	Грудной отдел позвоночника	1000.00
A21.01.001	Массаж нижних конечностей 40 мин	1500.00
A21.01.001	Антицеллюлитный массаж ягодицы +бедро(по показаниям)	2000.00
A21.01.001	Антицеллюлитный массаж (ягодицы +ноги) 60 минут	2300.00
A21.01.001	Массаж антицеллюлитный общий	3000.00
A21.01.001	Лимфодренажный массаж нижних конечностей	2000.00
A21.01.001	Общий массаж 50 минут	2500.00
A21.01.001	Массаж спины (шейный, грудной, пояснично-крестцовый отделы)	1900.00
A21.01.001	Массаж грудной клетки после пневмонии 25 мин	1200.00
A21.01.001	Массаж передней брюшной стенки (10 мин)	700.00
A21.01.001	Массаж Ш.В.З. + грудной отдел, пояснично-крестцовый отдел 60 минут	2300.00
A21.01.001	Массаж поясничного отдела и ягодичной области 20 мин.	1200.00
A21.01.001	Рука, надплечье, лопатка (при травме, плечелопаточном периартрите) 40 мин	1400.00
A21.01.001	Пояснично-крестцовый отдел позвоночника 30 минут	1200.00
A21.01.001	Массаж Ш.В.З.+спина+руки 60 мин	2200.00
A21.01.001	Массаж шейно-воротниковой зоны с захватом плечевого сустава и лопатки 30 минут	1300.00
A21.01.001	Воротниковая зона+руки (при нестабильности шейного отдела позвоночника) 40 мин.	1800.00
A21.01.001	Антицеллюлитный массаж(ягодичная область +живот по показаниям) 40 мин	2000.00
A21.01.001	Массаж спина + нижние конечности 60 мин	2500.00
A21.01.001	Массаж верхних конечностей 30 мин.	1300,00
A21.01.001	Массаж суставов (тазобедренный, коленный) 30 мин.	900.00
A21.01.001	Массаж ШВЗ+спина 40 мин.	2300.00
A21.01.001	Лимфодренажный массаж	2500.00
A21.01.001	Массаж ШВЗ. + спина + ноги 60 мин	2500.00
A21.01.001	Массаж пояснично- крестцовый отдел +ноги 40 мин	1500.00

Массаж (дети)

A21.01.001	Массаж поясничного отдела +ноги от 5 до 14 лет 30 мин.	1200.00
A21.01.001	Массаж поясничного отдела + ноги до 5 лет 30 мин.	1000.00
A21.01.001	Массаж при задержке речевого развития 60 мин	1800.00
A21.01.001	Массаж шейно-воротниковой зоны с 5 до 14 лет 30 минут	700.00
A21.01.001	Массаж грудной клетки после пневмонии 20 мин	900.00
A21.01.001	Общий массаж старше 7 лет 40 мин	1700.00
A21.01.001	Общий массаж с 4 до 7 лет 30 мин	1300.00
A21.01.001	Общий лечебный массаж с 1,5 мес до 3 лет 30 мин.	1200.00
A21.01.001	Массаж Ш,В,З, + спина дети 3-14 лет 30 мин	1200.00
A21.01.001	Массаж спина + грудная клетка при сколиозе старше 7 лет 40 мин.	1500.00
A21.01.001	Массаж живот (после аппендицита) 5-7 лет	600.00
A21.01.001	Массаж спина + грудная клетка при сколиозе до 7 лет 30 мин.	1300.00
A21.01.001	Массаж воротниковая зона +лопатка после травмы 20 мин.	800.00
A21.01.001	Массаж при ДЦП после 7 лет 60 мин	1800.00
A21.01.001	Массаж спина до 7 лет 30 мин.	1000.00
A21.01.001	Массаж спина + ноги до 7 лет 30 мин	1200.00
A21.01.001	Массаж спина +ноги старше 7 лет 40 мин	1400.00
A21.01.001	Массаж ШВЗ дети до 14 лет 30 мин	850.00

ФИЗИОТЕРАПИЯ

A17.03.001	ДДТ-терапия (воздействие диадинамическими токами)	650.00
A17.30.017	УВЧ-терапия 1 процедура	650.00
A22.07.005	УФО(местно) 1 процедура	500.00
A20.30.036	Парафинотерапия 1 процедура	650.00
A22.27.001	УФО (зев + нос) 1 процедура	500.00

A20.30.036	Озокеритолечение 1 процедура	650.00
A17.03.001	СМТ-терапия (воздействие синусоидальными модулированными токами) 1 процедура	650.00
A17.02.001	Электрофорез с лекарственными препаратами 1 процедура	650.00
A17.30.031	Магнитотерапия1 процедура	650.00
A17.01.002.003	Лазеротерапия 1 процедура	650.00
A17.01.002.002	Ультразвуковая терапия (фонофорез 1 процедура	650.00

Функциональная диагностика

A05.10.008	Суточное мониторирование сердечного ритма (холтер-мониторинг) (3-х канальный)	2600.00
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления (СМАД)	2300.00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	950.00
A05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	2100.00

УЗИ

A04.30.010	УЗИ гинекологическое (трансабдоминально+ трансвагинально)	2600.00
A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи	1400.00
A04.23.001	УЗИ нейросонография с доплерометрией (головного мозга детям первого года жизни)	1800.00
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы+лимфоузлы	1800.00
A04.21.001	УЗИ предстательной железы (трансректально)	2500.00
A04.21.001	УЗИ предстательной железы (трансабдоминально)+мочевой пузырь с определением остаточной мочи	2800.00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1800.00
A04.16.001	УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки, надпочечники)	2600.00
A04.14.001.003	УЗИ брюшной полости (без почек)	2100.00
A04.12.005002	УЗИ артерий нижних конечностей (две зоны)	2600.00
A04.12.005.005	УЗИ Брахиоцефальных артерий (БЦА)	2300.00
A04.12.005.004	УЗИ вен нижних конечностей (две зоны)	2600.00
A04.12.005.004	УЗИ вен верхних конечностей (две зоны)	2600.00

A04.12.005.002	УЗИ артерий верхних конечностей (две зоны)	2600.00
A04.10.002	УЗИ сердца	2700.00
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (1 зона)	1500.00
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1500.00
A04.20.003.001п	УЗИ фолликулометрия(фолликулогенез)	1800.00
A04.12.006.001	УЗИ артерий нижних конечностей(1 зона)	1300.00
A04.12.006.002	УЗИ вен нижних конечностей (1 зона)	1300.00
A04.12.006.003	УЗИ вен верхних конечностей 1 зона	1300.00
A04.28.003	УЗИ мошонки	1600.00
A 04.28.001	УЗИ почек	1600.00
A04.28.001A04.28.002	УЗИ почек + мочевого пузыря	2000.00
A04.04.001.001	УЗИ тазобедренные суставы (дети до 1 года)	1600.00
A04.04.002	УЗИ коленных суставов (2 сустава)	2400.00
A04.04.001	УЗИ коленного сустава(1сустав)	1600.00
A04.30.010	УЗИ органов малого таза у девочек (трансабдоминально)	1800.00