ООО "ЛДЦ "ВАЛЕО ВИТА"

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор

_____

ПРЕЙСКУРАНТ
на медицинские услуги
"АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЕМ. ГИНЕКОЛОГИЯ"
с 10.11.2017 года

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, в руб. (НДС 0%)
200.413	Первичный прием: опрос, осмотр больного, постановка предварительного диагноза, назначение дополнительных обследований, назначение предварительного лечения при необходимости.	1200
200.414	Повторный прием: интерпретация результатов обследований, уточнение диагноза, назначение или корректировка лечения (при необходимости)	800
200.401	Первичная хирургическая обработка раны	1200
200.402	Перевязка	350
200.403	Удаление опухолевидных образований мягких тканей размерами до 1,0 см (папиллом, невусов, фибром, атером, липом т.п.), радиоволновым методом.	1500
200.404	Удаление опухолевидных образований мягких тканей размерами от 1,0 см до 3,0 см (папиллом, невусов, фибром, атером, липом т.п.), радиоволновым методом.	3000
200.405	Удаление опухолевидных образований мягких тканей размерами от 3,0 см до 6,0 см (папиллом, невусов, фибром, атером, липом т.п.), радиоволновым методом.	4800
200.406	Удаление опухолевидных образований мягких тканей размерами более 6,0 см (папиллом, невусов, фибром, атером, липом т.п.), радиоволновым методом.	6500
200.407	Удаление инородных тел мягких тканей	1500
200.408	Оперативное лечение вросшего ногтя (краевая резекция ногтевой пластинки с матриксэктомией)	2500
200.409	Удаление ногтевой пластины без матриксэктомии	1200
200.410	Удаление копчиковых ходов и кист	10000

200.411	Склеротерапия внутрикожных вен малого диаметра (при расходе 1 ампулы склерозанта)	2500