

Сведения о юридическом лице: ООО "ГЕММЕДСПЕКТР"

Юридический адрес: 143185, МО, г. Одинцово, г. Звенигород, мкр. Супонево, д.11, офис 5

Фактический адрес: 143055, МО, г. Одинцово, г. Звенигород, мкр. Супонево, д.11, офис 5

Лицензия: ЛО041-01162-50/00364185

Дата начала действия лицензии: 21.10.2021

Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Московской области.

**Артикул**

**Номенклатура**

**Цена, руб.**

## **УЗИ ИССЛЕДОВАНИЯ**

### **Акушерство и гинекология**

B01.001.001.004	Комплекс "Консультация гинеколога+УЗИ органов малого таза трансвагинально, трансабдоминально, щитовидная железа"	4200,00
B01.001.052.01	Комплекс "Прием (осмотр, консультация) гинеколога + УЗИ органов малого таза трансабдоминально и трансвагинально"	3000,00
A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	600,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально	1 500,00
A04.20.001.001.03	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально и трансвагинально	1 800,00
A04.20.001.001.01	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинально с доплерографией	1 800,00
A04.20.002.002.2	Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфоузлами	1 600,00
A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза(фолликулометрия)	700,00
A04.20.001.001.07	Цервикометрия	600,00
A04.22.001.05	Комплекс УЗИ для женщин (щитовидная железа; молочная железа)	3000,00
A04.20.001.001.09	Комплекс "Узи для женщин - Базовый"(ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально и трансвагинально; молочных желез; щитовидной желе	4200,00
A04.20.001.001.08	Комплексное исследование для женщин: УЗД органов малого таза, молочных желез	3000,00
A04.20.001.001.06	Комплексное ультразвуковое исследование для женщин (малый таз трансабдоминально, трансвагинально, молочные железы, щитовидная железа)	4200,00

### **Железы внутренней и внешней секреции**

A04.22.001.03	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и регионарных лимфоузлов с доплерографией	1 800,00
---------------	---	----------

## ГИНЕКОЛОГИЯ

### Лечение доброкачественных образований половых органов (акушер-гинеколог)

A14.20.003.002.1.G IN	Удаление кондилом химическим методом 1 степень	2 000,00
A14.20.003.002.2.G IN	Удаление кондилом химическим методом 2 степень	2 300,00
A14.20.003.002.3.G IN	Удаление кондилом химическим методом 3 степень	3 500,00
A14.20.003.002	Удаление кондилом химическим препаратом "Солкодерм" (1 единица) (без стоимости препарата)	1 300,00
A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	1 300,00

### Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний (акушер-гинеколог)

A16.20.020	Дренирование абсцесса женских половых органов	1 400,00
------------	---	----------

A14.20.003.001	Лечение эрозии шейки матки химическим препаратом Солковагин (1 сеанс)	1 800,00
A11.20.024.002	Медикаментозное лечение молочницы "Гинофортом" (1 сеанс)	1 000,00

### Послеоперационное лечение (акушер-гинеколог)

A11.20.024.001	Послеоперационная обработка шейки матки, влагалища антибактериальными препаратами	800,00
----------------	---	--------

### Процедуры (акушер-гинеколог)

A14.20.002.001	Постановка / удаление контрацептивного кольца (без стоимости кольца)	2 000,00
A14.20.002.01	Постановка/удаление влагалищного кольца (без стоимости кольца)	2 000,00
B01.001.001.10	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, массаж при заболеваниях женских половых органов	2 300,00

### Услуги (акушер-гинеколог)

B01.001.001.12	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, массаж при заболеваниях женских половых органов, медикаментозная обработка влагалища	2 500,00
B01.001.001.03	Прием (осмотр, консультация) врача - акушера-гинеколога профилактический	1500
B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога беременной первичный	1 800,00
B01.001.001.13	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	1 500,00
B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	1 800,00
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный.	1 500,00
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный.	1 500,00

**Сердечно-сосудистая система**

A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахицефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	2 300,00
A04.10.002	Эхокардиография	3 000,00
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1800,00
A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1800,00
		6000,00

**Электрокардиография**

Артикул	Номенклатура	Цена RUB
<b>Диагностика</b>		
A05.10.006.01	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией электрокардиографических данных	1 130,00
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы.	900,00

**Услуга(кардиолог)**

B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача - кардиолога первичный	1 500,00
B01.015.003.01	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача кардиолога	1 500,00

**Услуга(терапевт)**

B01.047.001.6	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	1 500,00
A12.09.005	Пульсоксиметрия	150,00

**Прочие УЗИ**

A04.30.008.01	Запись ультразвуковых снимков на флешку	200,00
A04.06.002.1	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	700,00

Артикул	Номенклатура	Цена, руб.
<b>Услуги (мед. сестра)</b>		
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	450,00
A11.12.003.1	Внутривенное введение лекарственных препаратов (курс 10 процедур)	3 700,00
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	350,00
A11.02.002.001	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (курс 10 процедур)	2750,00
B01.070.011.01	Выезд медицинской сестры отдела выездного обслуживания (в черте города)	1700,00
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (1 час)	1150,00
A11.12.003.001.01	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (2 флакона) (1.5 часа)	1600,00
A11.12.003.001.02	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (3 флакона и более) (не более двух часов)	2000,00
A11.12.003.001.1	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (курс 10 процедур) 1 час	10000,00

На проведение манипуляций (инъекций *в/м, в/в, п/к*), а также *в/в* капельное вливание, **обязательное требование - наличие направления от лечащего врача.** В направлении должно быть указано:

- Название препарата, доза, способ разведения, место и кратность его введения;
- ФИО врача, должность, личная подпись и печать врача, печать медицинского учреждения и дата выдачи направления. Направление действительно в течение месяца.

