

ДИА МЕД

Общество с ограниченной ответственностью «Диамед»
 446430, Самарская область, г. Кинель, ул. Южная, д.34, кв. 15
 ИНН/КПП 6350019009/ 635001001. ОГРН 1126350000040
 Телефон/ факс: 8-800-550-50-20
[Email: diamedkinel@mail.ru](mailto:diamedkinel@mail.ru)

Утверждаю
 Директор ООО «Диамед»
 Калашников И.Н.
 01.05.2022г.

ГИНЕКОЛОГИЯ		
V01.001.001	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	800,00 Р
V01.001.002	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	600,00 Р
V01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	1 100,00 Р
V01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	800,00 Р
V01.001.001	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (до 18 лет)	1 000,00 Р
V01.001.002	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (до 18 лет)	700,00 Р
V01.001.001	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (справка в бассейн)	250,00 Р
V01.001.001	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (комиссия)	250,00 Р
A03.20.001	Кольпоскопия расширенная шейки матки	1 000,00 Р
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)	1 000,00 Р
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (спираль «Мирена», без стоимости спирали)	1 400,00 Р
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	700,00 Р
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	350,00 Р
A11.20.012	Введение лекарственных препаратов интравагинально (Гинекологические ванночки)	350,00 Р
A11.20.003	Биопсия тканей матки(с помощью зонда Тип С - «Пайпель»)	2 000,00 Р
A16.20.096	Удаление новообразования вульвы (радиоволновым методом)	500,00 Р/элемент
A11.20.008.002	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала(наружного зева)	2 700,00 Р
A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	700,00 Р
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	500,00 Р

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ		
V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	800,00 Р
V01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	600,00 Р
V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный (справка в бассейн)	250,00 Р
V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный (комиссия)	250,00 Р
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	300,00 Р/элемент
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (радиоволновая хирургия)	500,00 Р/элемент
КАРДИОЛОГИЯ		
V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	800,00 Р
V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	600,00 Р
A02.12.002.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма.	2 300,00 Р
A05.10.008	Суточное мониторирование артериального давления.	
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	2 000,00 Р
НЕВРОЛОГИЯ		
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	700,00 Р
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	500,00 Р
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (комиссия)	250,00 Р
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (паравerteбральная блокада) без учета лекарств	500,00 Р
A05.02.001.002	Электромиография накожная (одна анатомическая зона)(ЭМГ)	1 500,00 Р
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами (ЭЭГ)	1 500,00 Р
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (УЗДГ БЦС, врач Белов П.М)	1 500,00 Р
A04.23.002	Эхоэнцефалография (ЭХО ЭГ)	1 000,00 Р
A17.23.004	Электростимуляция головного мозга	500,00 Р
A21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы (иглоукалывание, врач Белов П.М)	500,00 Р
A22.30.015	Ударно-волновая терапия (1 поле)	1500,00 Р
A21.03.008	Тракционное вытяжение позвоночника(1 процедура)	900,00 Р
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ		
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	700,00 Р
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	500,00 Р
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (комиссия)	250,00 Р
УХО		

A11.25.002	Введение лекарственных препаратов в наружный слуховой проход	190,00 Р
A03.25.003	Исследование органа слуха с помощью камертона	100,00 Р
A16.25.012	Продувание слуховой трубы (массаж барабанной перепонки пневматический)	250,00 Р
A16.25.012	Продувание слуховой трубы (по Политцеру и через катетер)	250,00 Р
A11.25.003	Удаление ушной серы (одно ухо)	300,00 Р
A16.25.008	Удаление инородного тела из слухового отверстия (прием, консультация, удаление)	1200,00 Р
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула) (наружного слухового прохода)	1 500,00 Р
A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами(без учета лекарств)	500,00 Р
ГОРЛО		
A16.08.016	Промывание лакун миндалин (смазывание гортани лекарственными препаратами)	100,00 Р
A16.08.016	Промывание лакун миндалин(аппаратом Тонзиллор)	600,00 Р
A16.08.016	Промывание лакун миндалин (шприцем)	300,00 Р
A11.08.006	Глоточные блокады с введением лекарственных препаратов (без учета лекарств)	250,00 Р
A16.08.007	Удаление инородного тела глотки или гортани (прием, консультация, удаление)	1 200,00 Р
A16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	1 000,00 Р
A16.08.054	Удаление новообразования глотки	2 000,00 Р
НОС		
A11.08.020	Анемизация слизистой носа	100,00 Р
A11.08.021.001	Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения	170,00 Р
A16.08.011	Удаление инородного тела носа (прием, консультация, удаление)	1 200,00 Р
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула) (носа)	1 500,00 Р
A16.08.014	Репозиция костей носа (сразу после травмы)	4 000,00 Р
A16.08.006.001	Передняя тампонада носа	500,00 Р
A11.08.005	Внутриносовые блокады(одна блокада)	200,00 Р
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ		
V01.029.001 A03.26.018 A12.26.016	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (+ Биомикроскопия глазного дна, Авторефрактометрия с узким зрачком)	1 000,00 Р
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	700,00 Р
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	500,00 Р
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (комиссия)	250,00 Р
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ		
A03.26.007	Определение ретиальной остроты зрения	150,00 Р

A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	400,00 Р
A03.26.005	Периметрия статическая	150,00 Р
A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	350,00 Р
A02.26.009	Исследование цветоощущения	150,00 Р
A11.26.004	Промывание слезных путей (закапывание, смазывание, промывание, цветная проба)	150,00 Р
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы (прием, консультация, удаление, закапывание)	1 250,00 Р
A23.26.002	Подбор контактной коррекции зрения	500,00 Р
	Измерение внутриглазного давления по Маклакову(контактное)	350,00 Р
	Измерение внутриглазного давления датчиком (бесконтактное)	400,00 Р
ПЕДИАТРИЯ		
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	650,00 Р
V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	450,00 Р
V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный (выписка справки)	250,00 Р
ТЕРАПИЯ		
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	650,00 Р
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	450,00 Р
ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ		
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	700,00 Р
V01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача – травматолога-ортопеда повторный	500,00 Р
V01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (комиссия)	250,00 Р
A15.03.003	Наложение гипсовой повязки (полиуретан) при переломах костей	2 000,00 Р
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препаратов)	600,00 Р
A15.03.010	Снятие гипсовой повязки (лонгеты)	550,00 Р
Стоимость ультразвуковой диагностики		
БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ		
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 100,00 Р
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени.	500,00 Р
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	700,00 Р
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	500,00 Р
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	500,00 Р
МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА		
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	900,00 Р
A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	250,00 Р
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	600,00 Р

A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	500,00 Р
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное(ТРУЗИ)	1 200,00 Р
Выгодные комплексы:		
A04.21.001 A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	1 500,00 Р
A04.28.002 A04.21.001 A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей Ультразвуковое исследование предстательной железы Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	2 000,00 Р
B01.053.001 A04.28.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	1 500,00 Р
АКУШЕРСТВО и ГИНЕКОЛОГИЯ		
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (в т.ч. трансабдоминальное)	1300,00 Р
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	800,00 Р
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (до 12 недель беременности)	1000,00 Р
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (с 12 недели беременности)	1200,00 Р
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (определение пола)	500,00 Р
A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	500,00 Р
A04.20.001.004	Ультразвуковая трансвагинальная цервикометрия	500,00 Р
	Фолликулометрия	500,00 Р
A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей(лонное сочленение)	500,00 Р
ДЕТИ до 1 года		
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	700,00 Р
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез (+региональные лимфоузлы)	750,00 Р
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500,00 Р
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	500,00 Р
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	500,00 Р
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава(одного)	500,00 Р
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	500,00 Р
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	500,00 Р
ДЕТИ до 1 года		
A04.23.001	Нейросонография	500,00 Р
A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	500,00 Р
A04.04.001.001 A04.23.001	<i>УЗИ новорожденным (от 1 до 3х месяцев):</i> Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава Нейросонография,	1500,00 Р

A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	
Стоимость функциональной диагностики		
Верхние конечности:		
A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей (УЗДГ/БЦС/ЦДК)	2 800,00 Р
A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей (УЗДГ/БЦС/ЦДК)	1 400,00 Р
A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей (УЗДГ/БЦС/ЦДК)	1 400,00 Р
Нижние конечности:		
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей (УЗДГ,БЦС,ЦДК)	2 800,00 Р
A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (УЗДГ,БЦС,ЦДК)	1 400,00 Р
A04.12.001.001	Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей (УЗДГ,БЦС,ЦДК)	1 400,00 Р
Шея:		
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (шеи) (УЗДГ/БЦС/ЦДК)	1 400,00 Р
A04.12.005.007	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, лучевых артерий с проведением ротационных проб(УЗДГ,БЦС,ЦДК)	2 000,00 Р
УРОЛОГИЯ		
V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	700,00 Р
V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	500,00 Р
A21.21.001	Массаж простаты	1 000,00 Р
A11.28.006.001	Получение соскоба из уретры	350,00 Р
ХИРУРГИЯ		
V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	800,00 Р
V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	500,00 Р
V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный (комиссия)	250,00 Р
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	300,00 Р/элемент
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (радиоволновая хирургия)	500,00 Р/элемент
A03.19.001	Аноскопия	300,00 Р
A03.19.002	Ректороманоскопия	1000,00 Р
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (паравerteбральная блокада) без учета лекарств	500,00 Р
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости препаратов)	600,00 Р
A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов(перевязка)	500,00 Р
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 000,00 Р
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	1 000,00 Р
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	500,00 Р

A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (одна пластина)	1 000,00 Р
A11.11.003	Трансплевральная пункция	2 500,00 Р
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	1 000,00 Р
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	1 500,00 Р
A16.01.016	Удаление атеромы(1-3 см)	2 500,00 Р
A16.01.016	Удаление атеромы(более 3 см)	3 000,00 Р
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липома, 1-3 см)	2 500,00 Р
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липома, более 3 см)	3 000,00 Р
АЛЛЕРГОЛОГИЯ-ИММУНОЛОГИЯ		
V01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный (кандидат медицинских наук)	2000,00 Р
V01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный (кандидат медицинских наук)	1500,00 Р
МАНИПУЛЯЦИИ		
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	100,00 Р
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без учета лекарства)	150,00 Р
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	300,00 Р
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов(доп. лекарственный р-р к действующей системе)	100,00 Р
A20.30.024.006	Внутривенное капельное введение озонированного физиологического раствора	600,00 Р
A05.10.006.001	Поверхностное электрокардиографическое картирование	400,00 Р
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	550,00 Р
СПРАВКИ		
	<u>Предварительный осмотр при поступлении на работу/учебу 086/у:</u>	
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/	650,00 Р/650,00 Р
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	250,00 Р
V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	250,00 Р/
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (с 18 лет)/	250,00 Р
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (от 0 до 18 лет)	250,00 Р
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	250,00 Р
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	250,00 Р
A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (с 18 лет, в клинике Диамед+)	600,00 Р
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (по договору с лабораторией Ситилаб)	500,00 Р
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (по договору с лабораторией Ситилаб)	200,00 Р
V01.001.001	Для женщин:	250,00 Р

	Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	
V01.047.001 V01.031.001 V01.008.001 A06.09.006.001 A26.19.010 V01.001.001	Осмотр с выдачей справки для посещения бассейна: Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный/ Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный Флюорография легких цифровая (с 18 лет, в клинике Диамед+) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов Для женщин: Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	250,00 Р/ 250,00 Р 250,00 Р 600,00 Р 340,00 Р 250,00 Р
V01.029.001 V01.047.001	Освидетельствование с выдачей справки для управления транспортным средством КАТЕГОРИЯ А, В (без стоимости осмотра психиатром, психиатром-наркологом, флюорографии) Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	500,00 Р
V01.029.001 V01.047.001 V01.028.001 V01.023.001 A05.23.001.001	Освидетельствование с выдачей справки для управления транспортным средством КАТЕГОРИЯ С, D (без стоимости осмотра психиатром, психиатром-наркологом и флюорографии) Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (с 18 лет) Электронцефалография с нагрузочными пробами	1750,00 Р
V01.047.001 V03.016.002 V03.016.006 A09.05.023 A09.05.026 A05.10.006.001 V01.001.001 A26.20.006.000.02	Осмотр врачом с оформлением санаторно-курортной карты 072/у Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный Общий (клинический) анализ крови (по договору с лабораторией Ситилаб) Общий (клинический) анализ мочи (по договору с лабораторией Ситилаб) Исследование уровня глюкозы в крови Исследование уровня холестерина в крови Поверхностное электрокардиографическое картирование Для женщин: Прием гинекологический (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный Микроскопическое исследование отделяемого уrogenитального тракта на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	650,00 Р 500,00 Р 200,00 Р 150,00 Р 140,00 Р 400,00 Р 800,00 Р 130,00 Р

A08.20.017.001.03	Цитологическое исследование микропрепарата соскоба из шейки матки и цервикального канала с окраской по Романовскому – Гимзе	210,00 Р
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	220,00 Р
A09.05.130	<u>Для мужчин:</u> Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	360,00 Р
V03.016.002	<u>Для ребенка до 18 лет:</u> Общий (клинический) анализ крови (по договору с лабораторией Ситилаб)	500,00 Р
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (по договору с лабораторией Ситилаб)	200,00 Р
V03.016.010	Копрологическое исследование (по договору с лабораторией Ситилаб)	340,00 Р
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	650,00 Р
	Предрейсовый мед.осмотры водителя	80,00 Р/1 осмотр
	<u>Оформление справки на ребенка, отъезжающего в оздоровительный лагерь 079/у</u>	
V03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (по договору с лабораторией Ситилаб)	500,00 Р
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи (по договору с лабораторией Ситилаб)	200,00 Р
V03.016.010	Копрологическое исследование(по договору с лабораторией Ситилаб)	340,00 Р
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	650,00 Р