



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинская справка по результатам освидетельствования гражданина для
посещения бассейна

(форма 083/4-89) – С АНАЛИЗАМИ

Утверждена Министерством здравоохранения РФ

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|---|--------------------|----------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 |
| 2 | Заключение врача дерматовенеролога | 300,00 | 250,00 |
| 3 | Исследование крови Syphilis RPR | 400,00 | 300,00 |
| 4 | Исследование на энтеробиоз | 400,00 | 250,00 |
| 5 | Исследование мазков на флору, GN, Trich | 300,00 | 250,00 |
| 6 | Заключение главного врача | | |
| | ИТОГО: | 1700,00 | |
| | | АКЦИЯ: | 1 300,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинская справка по результатам освидетельствования гражданина для
бассейна

(форма 083/4-89) – БЕЗ АНАЛИЗОВ

Утверждена Министерством здравоохранения РФ

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ |
|----------|------------------------------------|--------------------|--------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 600,00 | 500,00 |
| 2 | Заключение врача дерматовенеролога | 600,00 | 450,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | |
|---|---------------------------|--------|---------------|
| 3 | Заключение главного врача | | |
| | | ИТОГО: | 1100,00 |
| | | | 950,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинская справка по результатам освидетельствования гражданина для
посещения спортзала

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ |
|----------|-------------------------------|--------------------|---------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 350,00 | 250,00 |
| 2 | Заключение врача профпатолога | 350,00 | 250,00 |
| 3 | Электрокардиограмма | 400,00 | 300,00 |
| | ИТОГО: | 1100,00 | 950,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
выдачи заключения по форме № 500
(Справка для работы в следственных органах)

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|--|--------------------|-----------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 300,00 | 200,00 |
| 3 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 | 250,00 |
| 4 | СОЭ | 200,00 | 200,00 |
| 6 | Электрокардиограмма | 300,00 | 250,00 |
| 6 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 300,00 | 200,00 |
| 7 | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | | |
| 8 | Заключение врача психиатра | 300,00 | 200,00 |
| 11 | Заключение врача психиатра-нарколога | 300,00 | 200,00 |
| 12 | Электроэнцефалограмма головного мозга | 600,00 | 350,00 |
| 13 | Глюкоза (в крови) (Glucose) | 200,00 | 200,00 |
| 14 | Холестерин общий (холестерин, Cholesterol total) | 200,00 | 200,00 |
| 15 | Анализ мочи общий (Анализ мочи с микроскопией осадка) | 300,00 | 200,00 |
| 16 | Флюорография в 2-х проекциях* | 450,00* | |
| | ИТОГО: | 3600,00 | 2 700,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
выдачи справки о временной нетрудоспособности учащегося СОШ/студента

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 2250,00 | 2150,00 |
| 2 | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | |
| | ИТОГО: | 2250,00 | 2150,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинская справка по результатам освидетельствования гражданина для
получения лицензии для осуществление частной охранной деятельности
(Медкомиссия для ЧОП - 002-ЧОУ)

Утверждена приказом Министерства здравоохранения РФ 1252-н от 26.11.2020 г.

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ |
|----------|--|--------------------|----------------|
| 1 | Осмотр врачом офтальмологом | 600,00 | 550,00 |
| 2 | Осмотр врачом терапевтом | 600,00 | 550,00 |
| 3 | Заключение председателя врачебной комиссии | | |
| итого: | | 1200,00 | 1100,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Обязательное психиатрическое освидетельствование



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

Приказ Минздрава России от 20.05.2022 N 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.05.2022 N 68626)

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ |
|----------|---|--------------------|----------------|
| 1 | Решение психиатрической комиссии | 1000,00 | 1000,00 |
| 2 | Заключение врача-психиатра по (ОПО) N 342 | 1000,00 | 750,00 |
| 3 | Электроэнцефалограмма* | | |
| итого: | | 2000,00 | 1750,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинская справка к управлению транспортным средством

(Форма №003-В/У)

Утверждена приказом № 344Н от 15.07.2015 г. Министерства Здравоохранения РФ

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | Наименование услуги | Стоимость, руб. |
|----------|---|--------------------|--|--------------------|
| | (А/А 1, В/В1, М) | | (А/А 1, В/В1, С/С1/СЕ, Д/Д1/Д1Е/ДЕ, Тм, Tb) | |
| 1 | Осмотр врача терапевта | 490,00 | Осмотр врача терапевта | 490,00 |
| 2 | Осмотр врача офтальмолога | 500,00 | Осмотр врача офтальмолога | 500,00 |
| 3 | | | Осмотр врача невролога | 150,00 |
| 4 | | | Осмотр врача оториноларинголога | 150,00 |
| 5 | Заключение председателя врачебной комиссии | | Заключение председателя врачебной комиссии | |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | | |
|--|----------------------|---------|----------------------|---------|
| 6 | ЭЭГ головного мозга* | 990,00* | ЭЭГ головного мозга* | 990,00* |
| <i>*Услуга в стоимость не включена</i> | | | | |
| | Итого: | 990-00 | Итого: | 1290-00 |

Порядок получения Формы № 003-в/у

- 1) Пациент приходит в медицинский центр. Проходит осмотр терапевта, офтальмолога, и, при прохождении комиссии на категории **C/C1/CE, D/D1/D1E/DE, Tm, Tb** осмотр невролога и ЛОРа. В бланк справки вносятся отметки о прохождении осмотров соответствующих врачей. По прохождении осмотров пациент получает на руки бланк водительской справки.

- 2) Далее пациент идет в Наркологический диспансер по месту регистрации с полученной у нас справкой, проходит там осмотр врачом-наркологом и получает в справку отметку о допуске к управлению транспортным средством. ***По указанию врача могут быть назначены дополнительные анализы: химико-токсикологическое исследование мочи и определение фракции трансферрина в крови (CDT) (диагностика злоупотребления алкоголем).**

- 3) Далее пациент идет в Психоневрологический диспансер по месту регистрации с полученной у нас справкой, проходит там осмотр врачом-психиатром и получает в справку отметку о допуске к управлению транспортным средством.
Психоневрологический диспансер может потребовать ЭЭГ (**нужно заранее уточнить, не все диспандеры требуют**) - ЭЭГ можно сделать в ООО «МедСервис» - 990,00 руб.

- 4) С отметками о допуске к управлению тр. средством из обоих диспансеров пациент возвращается в медицинский центр, где на водительской справке будет проставлен закрывающий штамп ООО «МедСервис». Справка готова. Срок действия справки – 1 год.



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
поступления в учебное заведение
(Форма №086/у)

Утверждена Приказом Минздрава РФ N 834н от 15.12.2014

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|--|--------------------|---------------|--|--------------------|---------------|
| | Для мужчин | | | Для женщин | | |
| 1 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 300,00 | 250,00 | Заключение врача невролога | 300,00 | 250,00 |
| 3 | Осмотр врача отоларинголога | 250,00 | 200,00 | Осмотр врача отоларинголога | 200,00 | 200,00 |
| 4 | Заключение врача офтальмолога | 300,00 | 250,00 | Заключение врача офтальмолога | 300,00 | 250,00 |
| 5 | Заключение врача хирурга | 300,00 | 200,00 | Заключение врача хирурга | 300,00 | 200,00 |
| 6 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 | 250,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 | 250,00 |
| 7 | СОЭ | 300,00 | 250,00 | СОЭ | 300,00 | 250,00 |
| 8 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 250,00 | 250,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 | 200,00 |
| 9 | Электрокардиограмма | 250,00 | 200,00 | Электрокардиограмма | 300,00 | 150,00 |
| 10 | | | | Осмотр врача гинеколога | 300,00 | 200,00 |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | | | | | | |
|----|------------------------------|---------|----------------|------------------------------|---------|----------------|
| 11 | Заключение главного врача | | | Заключение главного врача | | |
| 12 | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | |
| | ИТОГО: | 2550,00 | 2100,00 | ИТОГО: | 2800,00 | 2200,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
поступления на государственную и муниципальную службу
(Форма №001-гс/у)

Утверждена приказом Минздрава РФ от 14.12.2009 г. № 984н

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|-------|-----------------------------------|-----------------|--------|-----------------------------------|-----------------|--------|
| | Для мужчин | | | Для женщин | | |
| 1 | Осмотр врачом терапевтом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом терапевтом | 200,00 | 100,00 |
| 1 | Осмотр врачом терапевтом | 200,00 | 150,00 | Осмотр врачом терапевтом | 200,00 | 150,00 |
| 2 | Осмотр врачом неврологом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом неврологом | 200,00 | 100,00 |
| 3 | Осмотр врачом оториноларингологом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом оториноларингологом | 200,00 | 100,00 |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | | | | |
|----|---|---------|--------|--|---------|---------|
| 4 | Осмотр врачом офтальмологом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом офтальмологом | 200,00 | 100,00 |
| 5 | Осмотр врачом хирургом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом хирургом | 200,00 | 100,00 |
| 6 | Осмотр врачом психиатром | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом психиатром | 200,00 | 100,00 |
| 7 | Осмотр врачом психиатром- наркологом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом психиатром- наркологом | 200,00 | 100,00 |
| 8 | Осмотр врачом- эндокринологом | 200,00 | 100,00 | Осмотр врачом- эндокринологом | 200,00 | 100,00 |
| 9 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов), СОЭ | 200,00 | 200,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 200,00 | 200,00 |
| 10 | Глюкоза в крови | 100,00 | 100,00 | Глюкоза в крови | 100,00 | 100,00 |
| 11 | Холестерин в крови | 100,00 | 100,00 | Холестерин в крови | 100,00 | 100,00 |
| 12 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 | 100,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 | 100,00 |
| 13 | Электрокардиограмма | 200,00 | 150,00 | Электрокардиограмма | 200,00 | 150,00 |
| 14 | Альфа-Амилаза в крови | 150,00 | 100,00 | Альфа-Амилаза в крови | 150,00 | 100,00 |
| 15 | Билирубин общий в крови | 150,00 | 100,00 | Билирубин общий в крови | 150,00 | 100,00 |
| 16 | Креатинин в крови | 150,00 | 100,00 | Креатинин в крови | 100,00 | 50,00 |
| 17 | Мочевая кислота в крови | 100,00 | 100,00 | Мочевая кислота в крови | 100,00 | 100,00 |
| 18 | Общий белок в крови | 100,00 | 100,00 | Общий белок в крови | 100,00 | 100,00 |
| 19 | Триглицериды в крови | 300,00 | 200,00 | Триглицериды в крови | 250,00 | 200,00 |
| 20 | Холестерин ЛПНП в крови | 250,00 | 200,00 | Холестерин ЛПНП в крови | 250,00 | 200,00 |
| 21 | ПСА общий в крови (мужчинам старше 40 лет) | 900,00 | 250,00 | Са-125 в крови (женщинам старше 40 лет) | 600,00 | 350,00 |
| 22 | Осмотр врачом урологом | 250,00 | 200,00 | Осмотр врачом гинекологом | 500,00 | 200,00 |
| 23 | | | | Цитологическое исследование мазков из цервикального канала шейки матки | 500,00 | 500,00 |
| 24 | | | | Маммография (женщинам старше 40 лет) | 1100,00 | 1000,00 |
| 25 | Заключение председателя врачебной комиссии (профпатолога) | 200,00 | 100,00 | Заключение председателя врачебной комиссии (профпатолога) | 200,00 | 100,00 |
| 26 | ФЛГ в 1-й проекции* | 450,00* | | ФЛГ в 1-й проекции* | 300,00* | |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | | | | | |
|-------------------------------|----------|-----------------|-------------------------------|----------|----------------|
| итого для мужчин после 40 лет | 4950,00 | 2 950,00 | итого для женщин после 40 лет | 6 400,00 | 4500,00 |
| итого для мужчин до 40 лет | 4 050,00 | 2 700,00 | итого для женщин до 40 лет | 4 700,00 | 3150,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

! Для получения медицинского заключения по результатам освидетельствования гражданина для поступления на государственную и муниципальную службу необходимо предоставить соответствующие справки из психоневрологического и наркологического диспансеров по месту регистрации.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина
об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений,
составляющих государственную тайну

Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 26 августа 2011 года № 989н

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|--------------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 350,00 | 250,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 350,00 | 350,00 |
| 3 | Заключение врача психиатра | 350,00 | 350,00 |
| 4 | Заключение врача психиатра-нарколога | 400,00 | 400,00 |
| 5 | Заключение главного врача | | |
| | итого: | 1450,00 | 1350,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина

Санаторно-курортная карта

(форма 072/у)

Утверждена Приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 №256 (ред. от 23.07.2010)

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|---------------------|--------------------|--------|---------------------|--------------------|--------|
| | Для мужчин | | | Для женщин | | |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | | | | | | |
|----|--|---------|----------------|--|---------|----------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 350,00 | 300,00 | Заключение врача терапевта | 350,00 | 300,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 350,00 | 300,00 | Заключение врача невролога | 350,00 | 300,00 |
| 3 | Заключение врача хирурга | 300,00 | 250,00 | Заключение врача хирурга | 300,00 | 250,00 |
| 4 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 400,00 | 350,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 400,00 | 350,00 |
| 5 | СОЭ | 300,00 | 200,00 | СОЭ | 300,00 | 200,00 |
| 6 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 450,00 | 350,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 450,00 | 350,00 |
| 7 | Электрокардиограмма | 450,00 | 350,00 | Электрокардиограмма | 450,00 | 350,00 |
| 8 | | | | Осмотр врача гинеколога | 200,00 | 100,00 |
| 9 | Заключение главного врача | | | Заключение главного врача | | |
| 10 | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | |
| | ИТОГО: | 2600,00 | 2100,00 | ИТОГО: | 2800,00 | 2200,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

** При наличии в анамнезе больного психических расстройств (заболеваний)



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
выезда за границу**

(Форма №0-82/у)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР ПРИКАЗ № 1030

от 04 октября 1980 г.

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|--|--------------------|--------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 200,00 | 200,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 200,00 | 200,00 |
| 3 | Осмотр врача оториноларинголога | 200,00 | 100,00 |
| 4 | Заключение врача офтальмолога | 200,00 | 200,00 |
| 6 | Заключение врача хирурга | 200,00 | 100,00 |
| 6 | Осмотр врача стоматолога | 200,00 | 100,00 |
| 7 | Осмотр врача гинеколога | 500,00 | 250,00 |
| 8 | Антитела к ВИЧ 1,2 типов ИФА (по акции) | 400,00 | 350,00 |
| 11 | Анализ крови на гепатит В (по акции) | 350,00 | 300,00 |
| 12 | Анализ крови на гепатит С (по акции) | 350,00 | 300,00 |
| 13 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 | 200,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | |
|----|--|---------|----------------|
| 14 | СОЭ | 100,00 | 50,00 |
| 15 | Исследование крови Syphilis RPR | 300,00 | 200,00 |
| 16 | Электрокардиограмма | 150,00 | 100,00 |
| 17 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 100,00 | 100,00 |
| 18 | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | | |
| 19 | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | |
| | ИТОГО для женщин: | 3750,00 | 2750,00 |
| | ИТОГО для мужчин: | 3250,00 | 2500,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

** Уточняйте форму (список исследований и специалистов), справки в консульстве страны, в которую выезжаете.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Медицинское заключение по результатам освидетельствования

Претендента на должность судьи

(Форма №086-1/у)

Утверждена Минздравом РФ от 21 февраля 2002 года № 61

| № п/п | Наименование услуги | Стоимост ь, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|----------|---------------------|---------------------|--------|---------------------|--------------------|--------|
|----------|---------------------|---------------------|--------|---------------------|--------------------|--------|



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | Для мужчин | | Для женщин | | |
|----|--|---------|----------------|--|----------------|
| 1 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 | Заключение врача терапевта | 300,00 |
| 2 | Заключение врача невролога | 300,00 | 250,00 | Заключение врача невролога | 300,00 |
| 3 | Осмотр врача отоларинголога | 250,00 | 200,00 | Осмотр врача отоларинголога | 200,00 |
| 4 | Заключение врача офтальмолога | 300,00 | 250,00 | Заключение врача офтальмолога | 300,00 |
| 5 | Заключение врача хирурга | 300,00 | 200,00 | Заключение врача хирурга | 300,00 |
| 6 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 | 250,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 300,00 |
| 7 | СОЭ | 300,00 | 250,00 | СОЭ | 300,00 |
| 8 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 250,00 | 250,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 |
| 9 | Электрокардиограмма | 250,00 | 200,00 | Электрокардиограмма | 300,00 |
| 10 | | | | Осмотр врача гинеколога | 300,00 |
| 11 | Заключение главного врача | | | Заключение главного врача | |
| 12 | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* | | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00* |
| | ИТОГО: | 2550,00 | 2100,00 | ИТОГО: | 2800,00 |
| | | | | | 2200,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Предварительный/периодический медосмотр (профосмотр)

Медосмотр проводится в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! |
|-------------------|--|-----------------|--------|--|-----------------|--------|
| Для мужчин | | | | Для женщин | | |
| 1 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 | Заключение врача терапевта | 300,00 | 250,00 |
| 3 | Заключение врача невролога | 300,00 | 250,00 | Заключение врача невролога | 300,00 | 250,00 |
| 6 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 400,00 | 350,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 400,00 | 350,00 |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | | | | | | |
|----|--|---------|---------|--|---------|---------|
| 7 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 300,00 | 250,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 300,00 | 250,00 |
| 8 | Исследование уровня глюкозы в крови | 300,00 | 250,0 | Исследование уровня глюкозы в крови | 300,00 | 250,00 |
| 9 | Исследование уровня холестерина в крови | 300,00 | 250,00 | Исследование уровня холестерина в крови | 300,00 | 250,00 |
| 10 | Заключение врача психиатра | 350,0 | 250,00 | Заключение врача психиатра | 350,00 | 250,00 |
| 11 | Заключение врача психиатра-нарколога | 350,00 | 250,00 | Заключение врача нарколога | 350,00 | 250,00 |
| 12 | Электрокардиограмма | 300,00 | 200,00 | Электрокардиограмма | 300,00 | 200,00 |
| 13 | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | | | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | | |
| 14 | Флюорография в 2-ух проекциях* | | 450,00 | Флюорография в 2-ух проекциях* | | 450,00 |
| 15 | | | | Осмотр врача гинеколога | 400,00 | 300,00 |
| 16 | | | | Цитологическое исследование мазков из цервикального канала шейки матки | 300,00 | 250,00 |
| 17 | | | | Маммография | 1300,00 | 1150,00 |
| 18 | | | | Узи органов Малого таза | 1000,00 | 800,00 |
| | ИТОГО: | 2900,00 | 2300,00 | Для женщин до 40 лет | 4600,00 | 3800,00 |
| | | | | Для женщин после 40 лет | 5900,00 | 4800,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

**Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для
участия в спортивных соревнованиях**

Медицинский осмотр проводится в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 г. № 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях"

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. | АКЦИЯ! | Наименование услуги | Стоимость , руб. | АКЦИЯ! |
|-------------------|--|--------------------|--------|--|---------------------|--------|
| Для мужчин | | | | Для женщин | | |
| 1 | Заключение врача терапевта | 150,00 | 100,00 | Заключение врача терапевта | 150,00 | 100,00 |
| 2 | Заключение врача хирурга | 200,00 | 100,00 | Заключение врача хирурга | 200,00 | 100,00 |
| 3 | Заключение врача невролога | 200,00 | 100,00 | Заключение врача невролога | 200,00 | 100,00 |
| 4 | Заключение врача офтальмолога | 200,00 | 100,00 | Заключение врача офтальмолога | 200,00 | 100,00 |
| 5 | Заключение врача спортивной медицины | 200,00 | 150,00 | Заключение врача спортивной медицины | 200,00 | 150,00 |
| 6 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 350,00 | 300,00 | Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов) | 350,00 | 300,00 |
| 7 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 | 150,00 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 200,00 | 150,00 |
| 8 | Исследование уровня глюкозы в крови | 200,00 | 150,00 | Исследование уровня глюкозы в крови | 200,00 | 150,00 |
| 9 | Исследование уровня холестерина в крови | 200,00 | 100,00 | Исследование уровня холестерина в крови | 200,00 | 100,00 |
| | Электрокардиограмма с нагрузкой | 300,00 | 200,00 | Электрокардиограмма с нагрузкой | 300,00 | 200,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | | | | |
|--|--|--------|---------|--|-------------------------|----------------|
| | Электрокардиограмма без нагрузки | 250,00 | 150,00 | Электрокардиограмма без нагрузки | 250,00 | 150,00 |
| | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | 150,00 | 100,00 | Заключение врача профпатолога с выдачей заключения | 150,00 | 100,00 |
| | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00 | | Флюорография в 1-й проекции* | 450,00 | |
| | | | | | Осмотр врача гинеколога | 300,00 |
| | ИТОГО: | | 2600,00 | 1700,00 | Для женщин до 40 лет | 2900,00 |
| | | | | | | 1900,00 |

* Дополнительная услуга (в стоимость не включена)

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

| № п/п | Код услуги | Наименование | Стоимость, руб. |
|---|----------------|---|-----------------|
| Перечень манипуляций: | | | |
| 1 | B01.028.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный | 2700,00 |
| 2 | B01.028.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный | 2100,00 |
| 3 | A11.08.010 | Получение биоматериала из верхних дыхательных путей (нос, носоглотка, ротоглотка) | 200,00 |
| Полость носа и околоносовые пазухи | | | |
| 1 | A11.08.020 | Анемизация слизистой оболочки полости носа | 500,00 |
| 2 | | Установка лекарственных препаратов в полость носа на турундах | 250,00 |
| 3 | | Инсуффляция лекарственных препаратов в полость носа | 250,00 |
| 4 | A11.08.021.001 | Промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения. Кукушка | 950,00 |
| 5 | A16.08.011 | Удаление инородного тела из полости носа | 750 |
| 6 | | Лечение гайморита без прокола Ямик-катетером | 2650,00 |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | | |
|----|------------|--|---------|
| | | (1 ноздря) | |
| 7 | | Лечение гайморита без прокола Ямик-катетером (2 ноздри) | 4800,00 |
| 8 | A11.08.005 | Внутриносовая блокада | 850,00 |
| 9 | | Туалет (санация) полости носа после оперативного вмешательства со смазыванием лекарственными препаратами | 750,00 |
| 10 | A08.08.003 | Риноцитограмма (цитологическое исследование слизистой полости носа) | 1050,00 |
| 11 | A06.08.003 | Снимок придаточных пазух носа | 800,00 |
| 12 | A11.08.004 | Эндоназальное вскрытие (пункция) околоносовых пазух (правая/левая верхнечелюстная пазуха (1 шт.) | 1490,00 |

Глотка и гортань

| | | | |
|---|----------------|---|---------|
| 1 | A16.08.016 | Промывание лакун небных миндалин канюлей лекарственными препаратами | 1050,00 |
| 2 | A16.08.016 | Вакуумное промывание лакун небных миндалин + Низкочастотная ультразвуковая санация миндалин аппаратом «Тозиллор-ММ» | 1450,00 |
| 3 | A11.08.023 | Инстилляция лекарственных средств в гортань | 650,00 |
| 4 | A11.09.007.001 | Ингаляция лекарственными препаратами (небулайзер) | 600,00 |
| 5 | A16.08.007 | Удаление инородного тела глотки или гортани | 990,00 |

Уши

| | | | |
|----|----------------|---|---------|
| 1 | A11.25.002 | Туалет наружного слухового прохода с ведением лекарственного препарата (1 ухо) | 600,00 |
| 2 | A11.25.004.001 | Введение лекарственных препаратов в барабанную полость транстимпанально | 950,00 |
| 3 | A11.25.003 | Промывание среднего уха | 550,00 |
| 4 | A16.25.012 | Продувание слуховых труб баллоном по Политцеру (1 ухо) | 450,00 |
| 5 | A16.25.007 | Удаление серных пробок (1 ухо) | 600,00 |
| 6 | A16.25.008 | Удаление инородного тела наружного слухового прохода (1 ухо) | 600,00 |
| 7 | A12.25.003 | Составление и анализ слухового паспорта (1 ухо) | 600,00 |
| 8 | A12.25.001 | Тональная аудиометрия | 1000,00 |
| 9 | A11.08.007 | Заушные блокады с лекарственными препаратами | 850,00 |
| 10 | A16.25.036.001 | Катетеризация устья слуховой трубы и введение | 800,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
| | лекарственных препаратов (1 сторона) | |
|--|--------------------------------------|--|

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|---|-----------------|
| 1 | Консультация врача-гинеколога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача-гинеколога (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Консультация гинеколога-эндокринолога (осмотр, оформление амбулаторной карты, назначение исследования, выдача заключения) | 2000,00 |
| 4 | МПБ (медикаментозное прерывание беременности), с применением мифепристона | 10800,00 |
| 5 | Введение внутриматочной спирали (ВМС) с анестезией шейки матки | 1800,00 |
| 6 | Удаление ВМС, не осложненное (с местной анестезией), при наличии «усиков» | 1200,00 |
| 7 | Удаление ВМС, осложненное отсутствием «усиков» (с местной анестезией) | 1800,00 |
| 8 | Забор материала из уретры, вагины, шейки матки, ПЦР, посевы на среду | 200,00 |
| 9 | Расширенна кольпоскопия с постановкой пробы Шиллера | 1800,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Манипуляции, проводимые средним медицинским персоналом

| № п/п | Наименование услуги | Стоимость, руб. |
|-------|-------------------------|-----------------|
| 1 | Инъекции внутримышечные | 350,00 |
| 2 | Инъекции внутривенные | 500,00 |
| 3 | Аутогемотерапия | 700,00 |
| 4 | Инстилляция | 400,00 |
| 5 | Обработка влагалища | 500,00 |
| 6 | Забор крови из вены | 250,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|---|---|---------|
| 7 | Постановка системы для внутривенных капельных вливаний (капельница) 1 час | 1350,00 |
| 8 | Обработка и перевязка послеоперационных ран (1 шт.) | 700,00 |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость, руб. |
|---|----------------|---|--------------------|
| Ультразвуковая диагностика органов | | | |
| 1 | A04.14.001 | УЗИ Печени | 1200,00 |
| 2 | A04.14.002 | УЗИ Желчного пузыря и протоков | 1000,00 |
| 3 | | УЗИ Печени и желчного пузыря | 1500,00 |
| 4 | A04.06.001 | УЗИ Селезёнки | 1000,00 |
| 5 | | УЗИ Щитовидной железы и периферических лимфатических узлов | 2050,00 |
| 6 | A04.28.002.001 | УЗИ Почек | 2000,00 |
| 7 | A04.15.001 | УЗИ Поджелудочной железы | 1000,00 |
| 8 | | УЗИ Почек и надпочечников | 1200,00 |
| 9 | A04.28.002.005 | УЗИ Мочевого пузыря с определением остаточной мочи | 1000,00 |
| 10 | | УЗИ почек и мочевыделительной системы (почки, мочеточники, надпочечники, мочевой пузырь с определением остаточной мочи) | 2000,00 |
| 11 | A04.16.001 | УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) | 2500,00 |
| 12 | A04.16.001 | УЗИ органов брюшной полости (печени, | 2800,00 |



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор ООО «МедСервис»
Полуэктова Н.В.
«26» января 2026 г.

| | | | |
|----|--|---|---------|
| | | желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) и почек | |
| 13 | | УЗИ сердца (ЭХО-КГ, эхокардиография) - стандартный протокол | 2600,00 |

ГИНЕКОЛОГИЯ

| | | | |
|---|------------------------------|--|---------|
| 1 | A04.20.002 | УЗИ Молочных желёз, периферических лимфатических узлов (комплексно) | 2400,00 |
| 2 | | УЗИ Фолликулометрия | 1200,00 |
| 3 | A04.20.001 A04.20.001.001 | УЗИ органов малого таза (матка, яичники) (2 датчика трансвагинально/трансабдоминально) | 2350,00 |
| 4 | | УЗИ органов малого таза (матка, яичники) (2 датчика трансвагинально/трансабдоминально) и мочевого пузыря | 2350,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

Список дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для получения медицинского заключения по результатам освидетельствования гражданина о профессиональной пригодности
(профосмотр)

(предварительный/периодический медосмотр)

(в зависимости от пунктов Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н, в соответствии с которыми необходимо провести медосмотр)

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|-----------------------------------|-----------------|
| 1 | АлАТ (Аланинаминотрансфераза) | 135,00 |
| 2 | АсАТ (Аспартатаминотрансфераза) | 135,00 |
| 3 | Билирубин общий (Bilirubin total) | 135,00 |
| 4 | Офтальмоскопия глазного дна | 80,00 |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|----|--|----------|
| 5 | Психологическое тестирование | 80,00 |
| 6 | ЭЭГ (Электроэнцефалография) | 450,00 |
| 7 | Исследование полей зрения (Периметрия) | 80,00 |
| 8 | Исследование остроты зрения (Визометрия) | 60,00 |
| 9 | Спирометрия (Метод исследования функции внешнего дыхания) | 220,00 |
| 10 | Базофильная зернистость эритроцитов | 180,00 |
| 11 | Ретикулоциты | 170,00 |
| 12 | Флюорография грудной клетки в двух проекциях | 450,00 |
| 13 | ГГТ- Гамма-глютамилтранспептидаза | 250,00 |
| 14 | УЗИ органов малого таза | 700,00 |
| 15 | Биомикроскопия | 60,00 |
| 16 | Цветоощущение | 60,00 |
| 17 | Пульсоксиметрия | 60,00 |
| 18 | УЗИ почек и мочевыводящих путей | 600,00 |
| 19 | УЗИ органов брюшной полости и почек | 1 000,00 |
| 20 | Активность холинэстеразы | 220,00 |
| 21 | Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4 | 900,00 |
| 22 | Определение роста и веса (для медосмотра) | 0,00 |
| 23 | Определение группы крови и резус-фактора | 700,00 |
| 24 | Аудиометрия | 220,00 |
| 25 | Исследование функции вестибулярного анализатора (Вестибулометрия) | 110,00 |
| 26 | Исследование крови на Syphilis (RPR) | 110,00 |
| 27 | Анализ крови на антитела к возбудителю брюшного тифа Salmonella typhi (РНГА с унитиолом) | 170,00 |
| 28 | Исследования на гельминтозы | 80,00 |
| 29 | Исследование мазков на флору, GN, Trich. (для мужчин) | 140,00 |
| 30 | Исследования на носительство Staphylococcus aureus (стафилококка) | 220,00 |
| 31 | УЗИ брюшной полости | 1 000,00 |
| 32 | Анализ мочи на ртуть | 160,00 |
| 33 | Анализ крови на ртуть | 160,00 |
| 34 | Мочевая кислота | 110,00 |
| 35 | Биомикроскопия переднего отрезка глаза | 60,00 |
| 36 | Исследование на Холинэстеразу | 220,00 |
| 37 | Свинец в крови | 1000,00 |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|----|--|---------|
| 38 | Ртуть в моче | 165,00 |
| 39 | Биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза | 60,00 |
| 40 | Измерение внутриглазного давления (глазная тонометрия) | 60,00 |
| 41 | Исследование периметрии | 60,00 |
| 42 | Медь в крови | 1000,00 |
| 43 | ЩФ (Щелочная фосфатаза) | 110,00 |
| 44 | Маммография | 1000,00 |
| 45 | Исследование переднего отрезка глаза (для медосмотра) | 60,00 |
| 46 | Электрокардиограмма | 220,00 |
| 47 | Содержание в сыворотке крови глюкозы | 110,00 |
| 48 | Цитологическое исследование | 220,00 |
| 49 | УЗИ молочных желез | 450,00 |
| 50 | Заключение врача-аллерголога | 165,00 |
| 51 | Заключение врача гинеколога | 165,00 |
| 52 | Заключение врача дерматовенеролога | 165,00 |
| 53 | Заключение врача-инфекциониста | 165,00 |
| 54 | Заключение врача психиатра-нарколога | 165,00 |
| 55 | Заключение врача невролога | 165,00 |
| 56 | Прием врача-специалиста онколога при прохождении медосмотра | 220,00 |
| 57 | Прием врача-специалиста ортопеда при прохождении медосмотра | 220,00 |
| 58 | Заключение врача оториноларинголога | 165,00 |
| 59 | Заключение врача-офтальмолога | 165,00 |
| 60 | Заключение врача психиатра | 165,00 |
| 61 | Прием врача-стоматолога | 0,00 |
| 62 | Прием врача-уролога | 165,00 |
| 63 | Заключение врача-хирурга | 165,00 |
| 64 | Заключение врача-эндокринолога | 165,00 |
| 65 | Заключение врача-рентгенолога | 165,00 |
| 66 | Заключение врача-терапевта | 165,00 |
| 67 | HCV total (суммарные антитела к антигенам вируса гепатита С) | 220,00 |
| 68 | HbsAg (Антитела к вирусу гепатита В) | 220,00 |
| 70 | Антитела к ВИЧ 1,2 типов (метод ИФА) | 220,00 |
| 72 | Динамометрия (измерение динамических характеристик шага при ходьбе человека) | 60,00 |
| 73 | Исследование бинокулярного зрения | 60,00 |

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|----|--|--------|
| 74 | Калий в крови | 110,00 |
| 75 | Креатинин в крови | 130,00 |
| 76 | Натрий в крови | 110,00 |
| 77 | Паллестезиометрия (вибротест) | 165,00 |
| 78 | Протромбиновое время | 250,00 |
| 80 | Рефрактометрия | 60,00 |
| 81 | Скиаскопия (метод определения рефракции глаза) | 60,00 |
| 82 | Термометрия | 60,00 |
| 83 | Подсчет тромбоцитов (по Фонио) | 165,00 |
| 84 | Исследования уровня холестерина в крови | 110,00 |
| 85 | Холодовая проба | 60,00 |
| 86 | Мазки на гонорею (для женщин) | 165,00 |
| 87 | Заключение врача-хирурга | 165,00 |
| 88 | Анализ крови. Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и соэ) (Complete Blood Count, CBC) | 275,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|---|-----------------|
| 1 | Консультация врача офтальмолога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача офтальмолога (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Консультация врача офтальмолога (для госпитализации) | 900,00 |
| 4 | Консультация врача офтальмолога (по беременности) | 2000,00 |
| 5 | Подбор очков/мягких контактных линз | 750,00 |
| 6 | Обследование слёзных органов (проба Норна, пробы Ширмера, насосная проба, цветная слезно-носовая проба) | 750,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|----|---|---------|
| 7 | Субконъюнктивальная инъекция (1 глаз) | 1200,00 |
| 8 | Промывание слезных путей (1 глаз) | 950,00 |
| 9 | Медицинский массаж век (1 глаз) | 600,00 |
| 10 | Медицинский массаж век (оба глаза) | 1100,00 |
| 11 | Пневмотонометрия (оба глаза) | 350,00 |
| 12 | Компьютерная периметрия (1 глаз) | 950,00 |
| 13 | Взятие мазка с конъюнктивы (1 глаз) с бактериологическим исследованием и определением чувствительности к антибактериальным препаратам (441) | 1450,00 |
| 14 | Лечение халазиона инъекцией противовоспалительного препарата (1 глаз) | 1350,00 |
| 15 | Удаление инородного тела с конъюнктивы/ с поверхностных слоев роговицы/ со средних слоёв роговицы | 1800,00 |
| 16 | Биомикрофталмоскопия высокодиоптрийной линзой (оба глаза) (исследование проводится при расширенном зрачке) | 750,00 |
| 17 | Тонометрия по Маклакову (1 глаз) | 500,00 |
| 18 | Рефрактометрия (оба глаза) | 450,00 |
| 19 | Удаление неправильно растущих ресниц (лечение трихиаза) | 500,00 |
| 20 | Гониоскопия (оба глаза) | 750,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
ТЕРАПЕВТ**

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|--|-----------------|
| 1 | Консультация врача терапевта (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача терапевта (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Консультация врача терапевта (госпитализация) | 1550,00 |
| 4 | Консультация врача терапевта (по результатам анализов) | 1350,00 |

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
КАРДИОЛОГ**

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|--|-----------------|
| 1 | Консультация врача кардиолога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача кардиолога (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Суточный кардиомониторинг (холтеровское мониторирование) | 3500,00 |
| 4 | Описание ЭКГ | 600,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|---|--|--------|
| 5 | Консультация врача кардиолога (госпитализация) | 900,00 |
|---|--|--------|

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

НЕВРОЛОГ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|--|-----------------|
| 1 | Консультация врача невролога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача невролога (повторный прием) | 2100,0 |
| 3 | Консультация врача невролога (госпитализация) | 900,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|---------------------------|-----------------|
|---|---------------------------|-----------------|



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|---|---|---------|
| 1 | Консультация врача гастроэнтеролога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача гастроэнтеролога (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Консультация врача гастроэнтеролога (госпитализация) | 900,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

ХИРУРГ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|--|-----------------|
| 1 | Консультация врача хирурга (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача хирурга (повторный прием) | 2100,00 |
| 3 | Консультация врача хирурга (госпитализация) | 900,00 |

ПРЕЙСКУРАНТ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

ПСИХИАТР, ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ

| № | Наименование исследования | Стоимость, руб. |
|---|--|-----------------|
| 1 | Консультация врача психиатра/психиатра-нарколога (первичный прием) | 2700,00 |
| 2 | Консультация врача психиатра/психиатра-нарколога (повторный прием) | 2100,00 |



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор ООО «МедСервис»

Полуэктова Н.В.

«26» января 2026 г.

| | | |
|---|--|--------|
| 3 | Консультация врача психиатра/психиатра-нарколога (госпитализация) | 900,00 |
|---|--|--------|