ООО Клиники восстановительной медицины «МедСпектр»

Лицензия № Л041-01184-63/00001614 от 11.03.2022 г.

ИНН 6316275370 КПП 631901001 ОГРН 1216300054442

Юр.адрес: 443125, г. Самара, ул. Ново-Вокзальная, д. 164, этаж 1 позиции 10-18, ком. 1

тел. +7(939)715-03-03 эл.адрес: info@medspektr.com



ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГ Цены действительны с 12.11.2025 г.

	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный	4.450
B01 001 002		1450
D01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный	1250
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога выс.кат. первичный	2800
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога выс.кат. повторный	2600
A11.20.014	Установка внутриматочной спирали (ВМС) без стоимости спирали	3500
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (ВМС)	2000
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (ВМС) повышенной сложности	4200
		2000
A11.20.041	без стоимости пессария	
A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища	2500
A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	4000
	Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища (Вксрытие	
A16.20.091.001		9000
A21.01.001		1000
A21.01.001		2800
		2000
		1500
		700
		1200
		800
A21.03.007		2000
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
B01.022.001		4500
		1500
		2500
		2300
		2200
		2500
		2300
		27000
		21000
		22000
		22000
		5000
	•	10000
		12000
		10000
	, ,	2600
		7000
		4000
		5000
		2500
	A11.20.014 A11.20.015 A11.20.015 A11.20.041 A16.20.059 A16.20.066 A16.20.091.001 A21.01.001 A21.01.001 A21.01.004 A21.03.002.005 A21.01.009 A21.03.007 B01.023.001 B01.023.001 B01.023.002 B01.023.001 B01.023.002 A11.02.002.1 A11.02.002.2 A11.01.002.01 A11.01.002.02 A11.01.003.017 A11.24.001.01 A11.04.001.1 A11.04.001.2 A11.04.004 A11.01.003	А11.20.015 Удаление внутриматочной спирали (ВМС) А11.20.015 Удаление внутриматочной спирали (ВМС) А11.20.015 Удаление внутриматочной спирали (ВМС) А11.20.041 Подбор, введение акушерского разгружающего и поддерживающего кольца (пессария) - без стоимости пессария А16.20.059 Удаление инородного тела из влагалища А16.20.056 Рассечение синежий малых половых губ А16.20.091.001 Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища (Вксрытие абсцесса бартолиновой железы) А21.01.001 Массаж медицинский одной области (30 мин) А21.01.001 Массаж медицинский общий (60 мин) А21.01.001 Массаж керицинский общий (60 мин) А21.01.004 Массаж медицинский шейно-грудного отдела (20 мин) А21.03.002.005 Массаж медицинский верхней конечности (одной) (30 мин) А21.03.002.004 Массаж медицинский верхней конечности (одной) (15 мин) А21.03.007 Массаж медицинский ийного, грудного и пояснично-крестцового отдела позвоночника (30мин) А21.03.007 Массаж медицинский шейного, грудного и пояснично-крестцового отдела позвоночника (30мин) А21.03.007 Прием (осмотр, консультация) врача мануального терапевта Пункция жидкостного внутрисуставного образования В01.023.001 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога - первичный В01.023.002 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога - первичный В01.023.003 Выдача (формирование) листка нетрудоспособности В01.023.003 Выдача (формирование) листка нетрудоспособности В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога - повторный В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первой категории первичный В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первой категории первичный В01.023.003 Выдача (формирование) листка нетрудоспособности В01.023.003 Вотулинотерапия при мугсизия врача-невролога первой категории первичный В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первой категории первичный В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первой категории повторный В01.023.003 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первой категории повторный В01.023.0

HX01-02	B01.024.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга повторный	2300
HX02-01	A11.24.001.01	Медикаментозная блокада	5000
001-01	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	2250
001-02	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	2050
O01-03	A03.01.001	Дерматоскопия	1600
O02-01	A16.01.017.001.01	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (1 шт)	850
O02-02	A16.01.017.001.02	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (до 3 шт)	1500
O02-03	A16.01.017.001.03	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (до 6 шт)	2500
O02-04	A16.01.017.001.04	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции (до 10 шт)	4000
O02-05	A16.01.018.001	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (липом) малых размеров	4400
O03-02	ПА.025	Punch-биопсия кожи (без стоимости гистологического исследования)	2600
П01-01	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	2000
П01-02	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1800
П01-03	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога повторный	2100
П01-04	B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	2300
ПК01-01	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	190
ПК01-02	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (включая препарат)	690
ПК01-03	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	190
ПК01-04	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (включая препарат)	690
ПК02-01	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	250
ПК02-02	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов (включая препарат)	750
ПК02-03	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)	700
ПК02-04	A11.12.003	Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (включая препарат)	1600
ПК02-05	A11.12.003	Внутривенное капельное введение препарата "Неодолпассе" (75 мг+30 мг)	2500
ПК03-01	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	200
ПК03-02	A11.13.001	Взятие капиллярной крови	100
ПК03-03	A11.08.010.001	Взятие мазка со слизистой оболочки носоглотки	300
ПК03-04	A11.20.005	Взятие гинекологического мазка	400
ПК04-01	A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер	400
ПК05-01	A20.30.024.001	Озонирование воды	250
ПЛ01-01	B01.070.009	Прием (осмотр, консультация) психолога первичный	3300
ПЛ01-02	B01.070.010	Прием (осмотр, консультация) психолога повторный	3000
ПЛ01-03	B01.070.009	Прием (осмотр, консультация) клинического психолога первичный	4300
ПЛ01-04	B01.070.010	Прием (осмотр, консультация) клинического психолога повторный	4000
ПЛ02-01	A13.29.008	Телесно-ориентированная психотерапия, аромамассаж	2500
ПН01-01	B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	2500
ПН01-02	B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	2300
ПТ01-01	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, психотерапевта первичный	4300
ПТ01-02	B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, психотерапевта повторный	4000
ПТ01-03	B01.034.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, психотерапевта повторный	2500
P01-01	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога первичный	2600
P01-02	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога повторный	2300
C01-01	B01.042.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога первичный	6000
C01-02	B01.042.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога повторный	5000

C01-03	B01.042.001	Прием семейной пары (осмотр, консультация) врача-сексолога (2 часа) первичный	8000
C01-04	B01.042.002	Прием семейной пары (осмотр, консультация) врача-сексолога (2 часа) повторный	7000
T01-01	B01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	2000
T01-02	B01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1800
T01-03	B01.026.003	Выдача (формирование) листка нетрудоспособности	2200
T02-01		Медицинское заключение о допуске к участию в физических и спортивных мероприятиях (форма № 1144н)	1200
T02-02	B01.047.001.01	Справка для посещения бассейнов и аквакомплексов (форма № 083/4-89)	400
У3И01-01	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	1500
У3И01-02	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1500
УЗИ01-03	A04.20.002	УЗИ молочных желез с регионарными лимфоузлами	2300
У3И01-04	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез и регионарных лимфоузлов	2000
У3И01-05	A04.12.015.000.02	ЦДК (триплексное сканирование) вен и артерий нижних конечностей	2800
У3И01-06	A04.12.015.000.04	ЦДК (триплексное сканирование)поверхностных и глубоких вен нижних конечностей	3000
У3И01-07	A04.06.001	УЗИ селезенки	1300
У3И01-08	A04.09.001	УЗИ плевральных полостей	1600
УЗИ01-09	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости (ОБП) (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	2500
У3И01-10	A04.14.001.003	УЗИ печени и желчного пузыря (гепатобилиарной зоны)	1700
У3И01-11	A04.14.001.003.01	УЗИ печени и желчного пузыря с определением функции	1900
У3И01-12	A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	1300
УЗИ01-13	A04.28.001	Комплексное ультразвуковое исследование урологическое (УЗИ почек, надпочечников, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, предстательной железы)	3800
У3И01-14	A04.21.001	УЗИ предстательной железы (комплексное)	2500
УЗИ01-15	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи, предстательной железы (трансабдоминально)	2200
УЗИ01-16	A04.28.001	УЗИ почек и надпочечников (с 2-х сторон)	2000
УЗИ01-17	A04.28.002.001	УЗИ почек (с 2-х сторон)	1800
УЗИ01-18	A04.28.001	УЗИ почек, надпочечников, мочевого пузыря	2300
У3И01-19	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	1200
У3И01-20	A04.28.003	УЗИ органов мошонки	2200
У3И01-21	A04.30.010	УЗИ органов малого таза (через переднюю брюшную стенку) с осмотром мочевого пузыря	1900
У3И01-22	A04.20.001.001	УЗИ органов малого таза (динамическое) трансвагинальное	1900

	1		ı
узи01-23	A04.20.003	УЗИ фоликулярного аппарата яичников и оценка эндометрия	1500
УЗИ01-24	A04.30.010	УЗИ органов малого таза: трансабдоминальное + трансвагинальное исследование с осмотром мочевого пузыря	2800
У3И01-25	A04.30.010	УЗИ акушерское при беременности до 12 недель	2800
Ф01-01	B01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта первичный	2000
Ф01-02	B01.054.002	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта повторный	1800
Ф02-01	A20.30.024	Карбокситерапия шейно-воротниковой зоны	1300
Ф02-02	A20.30.024	Карбокситерапия отделов позвоночника	1300
Ф02-03	A20.30.024	Карбокситерапия (1 зона)	650
Ф02-04	A20.30.024	Озонотерапия внутривенная	900
Ф02-05	A20.30.024.004	Озонотерапия подкожная (1 зона)	1000
Ф02-06	A17.30.035	Внутритканевая электростимуляция (ВТЭС)	2600
Ф02-07	A17.30.029	Магнитотерапия (аппарат Алимп-мини)	500
Ф02-08	A22.04.001	Лазеротерапия суставов (аппарат Милта) (1 зона)	1000
Ф02-09	A17.30.024	Электрофорез (аппарат Магус) (1 зона)	600
Ф02-10	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы (аппарат Корона)	500
Ф03-01		Укрепление мышц тазового дна	1500
Ф03-02	A21.01.003	Испанский массаж	2000
ФД01-01	A05.10.006	Электрокардиография (ЭКГ)	700
ФД01-02	A05.10.006	Электрокардиография (ЭКГ) с расшифровкой	1000
ФД01-03	A04.10.002	Эхокардиография с цветным картированием и допплеровским анализом	3500
Э01-01	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	2500
Э01-02	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	2300
Э01-03	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога + узи щит. железы первичный	4500
Э01-04	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога + узи щит. железы повторный	4200

^{*}Цены указаны в рублях, без учета НДС

^{**} Стоимость услуг может корректироваться в зависимости от индивидуальных особенностей пациента