



"01" марта 2024 года

Центр клинических исследований Неббиоло		
г. Томск		
ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ		
Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги	Стоимость услуги, руб.
<b>ТЕРАПЕВТ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (40 мин)	B 01.047.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 2-х месяцев по одному заболеванию)	B 01.047.002	1400
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (40 мин), к.м.н.	B01.047.001.000.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 2-х месяцев по одному заболеванию), к.м.н.	B01.047.002.000.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта на дому	B 04.047.003	5000
<b>ГИНЕКОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога	B 01.001.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (40 минут)	B 01.001.001.000.1	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога, высшая категории	B 01.001.001.1	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (повторный в течение 2-х месяцев)	B 01.001.002	1500
Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога-эндокринолога (первичный)	B 01.001.006	2000
Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога-эндокринолога (первичный) с проведением УЗИ	B 01.001.006.1	3200
Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога до 18 лет	B 01.001.001.1	1500
Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога до 18 лет (повторный в течении 2-х месяцев)	B 01.001.002.1	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога, (повторный без осмотра)	B 01.001.003	1100
Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный с проведением УЗИ ОМТ	B 01.001.001.3	3000
Консультация врача-гинеколога по электронной почте (коррекция терапии)	B 01.001.004	800
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ГИНЕКОЛОГА</b>		
Кольпоскопия	A 03.20.001	1300
Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	A 11.20.014	1800
Удаление внутриматочной спирали	A 11.20.015	1000
Взятие гинекологических мазков (забор материала на цитологическое исследование, посев из цервикального канала, ПЦР, мазок на флору)	A 11.20.002	250
<b>КАРДИОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, к.м.н	B 01.015.003	2000

Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, к.м.н, высшая категория	B 01.015.003.000.01	2300
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный, к.м.н. (в течение 3-х месяцев),	B 01.015.004	1800
<b>МАНИПУЛЯЦИИ КАРДИОЛОГА</b>		
Регистрация электрокардиограммы (взрослые, дети)	A 05.10.004	500
Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (взрослые, дети)	A 05.10.004	600
Суточное мониторирование артериального давления	A 12.12.004	2950
Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер)	A 12.12.005	2950
<b>НЕВРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	B 01.023.007	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (50 мин)	B 01.023.007.000.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н.	B 01.023.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н., доцент	B 01.023.003	3000
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, д.м.н., профессор	B 01.023.003	4000
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.023.002	1400
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, д.м.н. повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.023.003.1	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н. повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.023.003.01	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога по БП и БА повторный (в течение 1 года)	B 01.023.004	800
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный для пациентов с демиелинизирующими заболеваниями	B01.023.007.01	800
Консультация врача-невролога по результатам диагностических тестов, выписка из медицинской документации и анализов (без осмотра), 15 мин.	B01.023.008	800
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога на дому	B 01.023.005	5000
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, профессора на дому	B 01.023.006	6500
Оценка обонятельной функции врачом-неврологом (расширенный тест)	B 01.023.010	2300
<b>МАНИПУЛЯЦИИ НЕВРОЛОГА</b>		
Ботулинотерапия ботулиническим пептидом типа А (Ксеомин) 100ЕД	A 11.01.010.01	18000
Ботулинотерапия ботулиническим пептидом типа А (Ксеомин) 50ЕД	A 11.01.010.02	14000
Ботулинотерапия ботулиническим пептидом типа А (свой препарат)	A 11.01.010.03	5000
Локальное введение лекарственных средств в биологически активные точки (грушевидная мышца) свой препарат	A 11.02.002.04	1500
Локальное введение лекарственных средств в биологически активные точки (паравертебрально)	A 11.02.002.01	1500
Локальное введение лекарственных средств в биологически активные точки (грушевидная мышца)	A 11.02.002.03	2000
Локальное введение лекарственных средств в биологически активные точки (паравертебрально) (свой препарат)	A 11.02.002.02	1000
Лечение мигрени препаратом "Аджови"	A 11.02.002.03	22500
<b>ЦЕНТР НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ</b>		
Диагностика памяти и внимания с заключением	A 11.02.002.04	4000
Клиническая шкала оценки деменции (CDR) с заключением врача	A 11.02.002.05	4000
<b>МАММОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-маммолога (40 мин.)	B 01.027.001	1800



Прием (осмотр, консультация) врача-маммолога	B 01.027.001.000.00	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-маммолога, повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.027.002	1400
Прием (осмотр, консультация) врача-маммолога первичный с проведением УЗИ молочных желез	B 01.001.001.4	3000
<b>ОНКОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога	B 01.027.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.027.002	1400
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ОНКОЛОГА</b>		
Биопсия щитовидной железы чрезкожная (тонкоигольная)	A11.20.010.000.001	850
<b>ОНКОЛОГ- МАММОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача онколога-маммолога первичный к.м.н.	B 01.027.001.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача онколога-маммолога повторный (в течение 3-х месяцев) к.м.н.	B 01.027.002.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача онколога-маммолога повторный (в течение 2-х недель) к.м.н.	B 01.027.002.002	1000
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ОНКОЛОГА-МАММОЛОГА</b>		
Биопсия молочной железы чрезкожная (тонкоигольная)	A11.20.010	850
Цитологическое исследование препарата (1 локализация до 3-х стекол)	A08.01.001.002	800
Цитологическое исследование препарата свыше 3-х стекол дополнительно за каждое последующее стекло	A08.30.007.001	150
Цитологическое исследование жидкостей	A08.01.001.005	1700
<b>ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ (ЛОР-ВРАЧ)</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	B 01.028.001	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (повторный в течение 2-х месяцев)	B 01.028.002	1300
Эндоскопический осмотр врача-оториноларинголога	A 03.08.004.001	450
Послеоперационный осмотр врача-оториноларинголога взрослые	B01.028.004	450
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ЛОР-ВРАЧА</b>		
Промывание лакун небных миндалин	A 16.08.016	500
Промывание слухового прохода	A 11.25.002	450
Промывание надбарабанного прохода среднего уха	A 11.25.003.001	550
Вакуум-дренаж полостей носа ("Кукушка")	A 16.08.023	550
Смазывание слизистой носа (остановка носового кровотечения серебром)	A 22.08.008	500
Удаление серной пробки	A 16.25.007	400
Удаление инородного тела из слухового отверстия	A 16.25.008	600
Удаление инородного тела из носа	A 16.08.011	600
Туалет носа после оперативного лечения	A14.08.004.001	400

Ультразвуковое воздействие на ЛОР-органы (фонофорез), 1 процедура	A 17.08.004	400
Лазерное воздействие на ЛОР-органы, 1 процедура	A 22.08.007	400
<b>ПСИХИАТР</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (40 мин.)	B 01.035.001	2300
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, повторный	B 01.035.001	2000
Коррекция медикаментозной терапии	B 01.035.002	1200
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра на дому	B 04.035.001	5000
<b>ПСИХОТЕРАПЕВТ/ПСИХИАТР</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта (55 мин.)	B 01.034.001	3000
Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта (30 мин.)	B 01.034.002	2000
<b>РЕВМАТОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога	B 01.040.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога (повторный в течение 3-х месяцев)	B 01.040.002	1600
Онлайн консультация врача-ревматолога	B 01.040.003	1400
<b>МАНИПУЛЯЦИИ РЕВМАТОЛОГА</b>		
Внутрисуставное введение лекарственных средств: кисти/стопы	A 11.04.004.01	1800
Внутрисуставное введение лекарственных средств: лучезапястные, голеностопные, локтевые, коленные, плечевые суставы	A 11.04.004.02	1500
Внутрисуставное введение лекарственных средств: тазобедренные суставы	A 11.04.004.03	2200
Параартикулярное введение лекарственных средств	A 11.04.004.04	1000
Артроцентез (без введения лекарственных средств)	A 11.04.003	900
<b>УРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории первичный	B 01.053.003	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-уролога высшей категории (в течение 3-х месяцев)	B 01.053.004	1500
<b>ХИРУРГ /ТРАВМАТОЛОГ/ОРТОПЕД</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, д.м.н., профессор	B 01.057.003	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, д.м.н., профессор повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.057.004	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, к.м.н.	B 01.057.005	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, к.м.н. (в течение 3-х месяцев)	B 01.057.006	1500
Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный (взрослые)	B 01.050.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда повторный (в течение 3-х месяцев) (взрослые)	B 01.050.002	1400
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, к.м.н. (послеоперационный)	B 01.057.009	600
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ХИРУРГА/ТРАВМАТОЛОГА</b>		
Хирургическая манипуляция	A 16.01.004	1300
Обработка ран (негнойных)	A 15.01.003	650
Перевязка после операций или процедур	A 15.01.001	650
Снятие швов	A 15.01.002	600
Внутрисуставное введение лекарственных средств под контролем УЗИ	A 11.04.004.001	1600



Удаление доброкачественных кожных новообразований (родинки, бородавки, «шипички», кератомы) с помощью электрохирургии до 5 мм	A 16.01.017.001	1100
Удаление доброкачественных кожных новообразований (родинки, бородавки, «шипички», кератомы) с помощью электрохирургии от 5 мм	A 16.01.017.002	1800
Удаление папиллом вирусных с помощью электрохирургии до 5 шт	A 16.01.017.003	1600
Удаление папилломы вирусной с помощью электрохирургии 1 шт (свыше 5 шт).	A 16.01.017.004	200
Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	A 15.01.001	650
<b>ЭНДОКРИНОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога	B 01.058.007	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, повторный (в течении 3-х месяцев)	B 01.058.003	1700
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, к.м.н. (60 мин)	B 01.058.001	2500
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, к.м.н. повторный (в течении 3-х месяцев) (40 мин)	B 01.058.002	2000
<b>МАНИПУЛЯЦИИ ЭНДОКРИНОЛОГА</b>		
Непрерывный мониторинг уровня глюкозы крови в течение двух недель	B01.058.002.2	5000
Установка датчика непрерывного мониторинга уровня глюкозы	B01.058.002.3	750
Непрерывный мониторинг уровня глюкозы крови (с предоставлением датчика FreeStyle Libre)	B 01.058.002.1	10000
<b>НЕФРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	B01.025.001	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	B01.025.002	1700
<b>ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	B 01.004.001	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, повторный (в течении 3-х месяцев)	B 01.004.002	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога на дому	B 01.004.003	5000
<b>ГЕНЕТИК / ЛАБОРАТОРНЫЙ ГЕНЕТИК</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-генетика, д.м.н.	B 01.019.001	2500
Консультация врача-лабораторного генетика, к.м.н. (подбор генетического теста и его расшифровка)	B 01.019.002	1000
Генетический тест	ГТА-01	40000
Консультация по расшифровке генетического теста (1,5 часа, 90 минут)	B 01.019.001.001	5000
Solo ABC: Расширенное исследование генов BRCA1, BRCA2, ATM и др. методом NGS-секвенирования	A27.30.000.001	55500
Solo HRR: Расширенное исследование генов репарации методом NGS для определения наследственных синдромов и подбора PARP-ингибиторов.	A27.30.000.002	75000
Solo Комплекс: Расширенное исследование более 300 генов методом NGS, включая генные перестройки, для подбора таргетной терапии.	A27.30.000.003	169000
Solo Комплекс Плюс: ИГХ-анализ + Расширенное исследование более 300 генов методом NGS, включая генные перестройки, для подбора таргетной терапии.	A27.30.000.004	208000
Solo Риск: Полноэкзомное исследование более 200 генов для определения наследственных онкологических рисков	A27.05.000.001	76200



OpcoType Dx: генетическое исследование для оценки вероятности рецидива опухолей молочной железы	A27.30.000.005	490000
<b>УЗИ СЕРДЦА (детей и взрослых)</b>		
УЗИ сердца (дети)	A 04.10.002	1600
УЗИ сердца (взрослые)	A 04.10.002.1	1800
<b>УЗИ СОСУДОВ</b>		
УЗИ вен нижних конечностей	A 04.12.002.002	2400
УЗИ артерий нижних конечностей	A 04.12.005.001	2400
УЗИ вен верхних конечностей	A 04.12.002.003	1800
УЗИ артерий верхних конечностей	A 04.12.005.002	1800
УЗИ сосудов верхних конечностей (артерии+вены)	A 04.12.005.003	3200
УЗИ сосудов нижних конечностей (артерии+вены)	A 04.12.002.004	4000
УЗИ брахиоцефальных (сонные+позвоночные) артерий	A 04.12.018	2000
УЗИ сонных артерий	A 04.12.001.006	1300
УЗИ позвоночных артерий	A 04.12.019	1200
<b>МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА</b>		
УЗИ органов малого таза	A 04.20.001	1700
Фолликулометрия	A 04.20.003	850
УЗИ простаты	A 04.21.001	1300
УЗИ мошонки	A 04.28.003	1100
УЗИ почек	A 04.28.002.001	1200
УЗИ сосудов почек	A 04.28.002	1800
УЗИ органов брюшной полости	A 04.16.001	1800
УЗИ органов брюшной полости и почек	A 04.16.001	2500
УЗИ почек и надпочечников	A 04.28.001	1500
УЗИ мочевого пузыря	A 04.28.002.003	1100
УЗИ мочевого пузыря (урофлуометрия)	A 04.28.002.003	900
УЗИ почечных артерий	A 04.12.023	1550
<b>ОРГАНЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ</b>		
УЗИ органов брюшной полости	A 04.16.001	1800
УЗИ печени	A 04.14.001	1000
УЗИ эластография печени (сдвиговая волна)	A 04.14.001.001	2500
УЗИ желчного пузыря	A 04.14.002	1000
УЗИ желчного пузыря с нагрузкой	A 04.14.002.001	1800
УЗИ поджелудочной железы	A 04.15.001	800
УЗИ кишечника (тонкого и толстого)		1800
УЗИ пилорического отдела желудка (дети)	A 04.16.002	600
УЗИ пищевода, желудка+двенадцатиперстной кишки (взрослые)	A 04.16.001.000.001	2200
УЗИ пищевода+желудка+двенадцатиперстной кишки (дети)	A 04.16.001.000.001	1800
УЗИ толстого кишечника с применением доплера (дети)	A 04.18.001	1800
УЗИ сигмовидной и прямой кишки (дети)	A 04.19.001	1200
<b>УЗИ НЕРВОВ</b>		
УЗИ одного нерва верхней конечности (локтевой, лучевой, срединный)	A04.24.001	1600
УЗИ нервов верхней конечности (локтевой+лучевой+срединный)	A04.24.001.001	3200
<b>УЗИ ПРОЧИХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ</b>		
УЗИ плечевого сплетения	A04.24.001.002	2200
УЗИ плевральной полости	A 04.09.001	750
УЗИ мягких тканей (1 анатомическая зона)	A 04.01.001	1300
УЗИ лимфатических узлов одной локализации	A 04.06.002	1300
УЗИ щитовидной железы	A 04.22.01	1300



УЗИ кисти (одна сторона)	A 04.04.001.000.001	2500
УЗИ стопы (одна сторона)	A 04.04.001.000.002	1800
<b>УЗИ СУСТАВОВ</b>		
УЗИ суставов одной локализации - одна сторона (Локтевой, коленный, лучезапястный, плечевой, тазобедренный, голеностопный, стопа, кисть)	A 04.04.001	1300
УЗИ суставов одной локализации - две стороны (Локтевой, коленный, лучезапястный, плечевой, тазобедренный, голеностопный, стопа, кисть)	A 04.04.001	1800
УЗИ тазобедренных суставов (дети)	A 04.04.001.001	1200
УЗИ контроль при проведении пункции	A11.20.010.003	400
<b>УЗИ В ГИНЕКОЛОГИИ И АКУШЕРСТВЕ</b>		
Беременность малого срока (до 11.3 нед.)	A 04.30.001	1700
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (после 24 недель)	A 04.30.002	1300
УЗИ шейки матки с определением ЧСС плода (цервикометрия)	A 04.20.001.01	1100
УЗИ лонного сочленения	A04.003.004	1200
Трансабдоминальное УЗ сканирование органов малого таза детям	A 04.20.001	1100
УЗИ молочных желез	A 04.20.002	1500
Ультразвуковая доплерография плодового кровотока (после 24 недель)	A04.12.024.003	1300
Фолликулометрия	A 04.20.003	1000
УЗИ плода во 2-3 триместре (14-37 неделя) с анатомией плода	A 04.20.002.1	2400
УЗИ плода с 11-14 неделю (I скрининг)	A 04.30.001.01	2400
УЗИ плода 19-21 неделя (II скрининг)	A 04.30.001.02	2400
УЗИ плода 30-32 неделя (III скрининг)	A 04.30.001.03	2400
УЗИ плода при доношенном сроке (с 37 недели)	A 04.30.001.04	1500
<b>УЗИ с выездом на дом</b>	A 04.20.003	5000
<b>БИОИМПЕДАНСОМЕТРИЯ (определение состава тела)</b>	A05.30.014	600
<b>УСЛУГИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
Подкожное введение лекарственных препаратов	A 11.01.002	150
Внутримышечное введение лекарственных препаратов	A 11.02.002	200
Внутривенное введение лекарственных средств (струйно)	A 11.12.003	500
Инфузионное введение лекарственных средств и растворов без стоимости препарата (капельно) 60 минут	A 11.12.003.001	900
Инфузионное введение лекарственных средств и растворов без стоимости препарата (капельно), длительностью более 60 минут	A 11.12.003.002	1300
Взятие крови из периферической вены	A 11.12.009	200
Взятие крови из пальца	A 11.05.001	200
Забор анализов на дому	A 11.12.009.001	1500
Вакуум-дренаж полостей носа ("Кукушка")	A 16.08.023	550
Удаление серной пробки	A 16.25.007	400
Ультразвуковое воздействие на ЛОР-органы(фонофорез),1 процедура	A 17.01.002.02	300
Лазерное воздействие на ЛОР-органы, 1 процедура	A 17.01.002.03	300
Ингаляция с помощью небулайзера + препарат	A 11.12.010	600
<b>СПРАВКИ</b>		
Оформление санаторно-курортной карты (072у-04)		1600
<b>ОФОРМЛЕНИЕ И ПОДГОТОВКА ВЫПИСОК ИЗ ДОКУМЕНТОВ</b>		
Оформление и подготовка выписок из документов, дубликатов, справок		300

Оформление рецепта на лекарственное средство формы N148-1/у-88, N107-1/у		500
<b>ВЫЗОВ ВРАЧА НА ДОМ</b>		5000
Весь прайс анализов лабораторий "Хеликс", "Инвитро", "Открытая лаборатория" по запросу у администратора		





<b>Центр клинических исследований Неббиоло</b>		
<b>ПРЕЙСКУРАНТ НА КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ</b>		
<b>наименование медицинской услуги</b>	<b>Код медицинск ой услуги</b>	<b>Стоимость услуги, руб.</b>
<b><i>Программы врачебного сопровождения</i></b>		
Программа "Врач рядом" (базовая), (первые 6 месяцев)	B03.070.009.001	<b>41,500</b>
Программа "Врач рядом" (базовая), (вторые 6 месяцев)	B03.070.009.002	<b>31,300</b>
Программа "Врач рядом" (базовая), (12 месяцев)	B03.070.009.003	<b>72,800</b>
Программа "Врач рядом" (базовая), рассрочка (12 месяцев)	B03.070.009.004	<b>84,200</b>
Программа "Врач рядом" (расширенная), (первые 6 месяцев)	B03.070.009.005	<b>66,500</b>
Программа "Врач рядом" (расширенная), (вторые 6 месяцев)	B03.070.009.006	<b>57,800</b>
Программа "Врач рядом" (расширенная), (12 месяцев)	B03.070.009.007	<b>124,300</b>
Программа "Врач рядом" (расширенная), рассрочка (12 месяцев)	B03.070.009.008	<b>143,700</b>
Программа "Генетика Плюс", (первые 6 месяцев)	B03.070.009.009	<b>115,500</b>
Программа "Генетика Плюс", (вторые 6 месяцев)	B03.070.009.010	<b>54,800</b>
Программа "Генетика Плюс", (12 месяцев)	B03.070.009.011	<b>170,300</b>
Программа "Генетика Плюс", рассрочка (12 месяцев)	B03.070.009.012	<b>197,000</b>



Центр клинических исследований Неббиоло		
<b>НАША ДЕТСКАЯ КЛИНИКА</b>		
<b>ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>		
Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги	Стоимость услуги, руб.
<b>ПЕДИАТР</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	В 01.031.003	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, к.м.н.	В 01.031.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный (в течение 2-х месяцев)	В 01.031.002	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра, к.м.н повторный (в течение 2-х месяцев)	В 01.031.004	1300
Профосмотр детей до года врачом-педиатром на дому (осмотр, взвешивание, составления планов ведения ребенка до года)	В 01.031.005	4500
Осмотр педиатра на дому по заболеванию**	В 01.031.006	2500
Осмотр педиатра, к.м.н. на дому по заболеванию**	В 01.031.007	3000
Осмотр педиатром двух детей на дому по заболеванию**	В 01.031.008	3200
Осмотр педиатром к.м.н двух детей на дому по заболеванию**	В 01.031.010	4000
Профосмотр врача-педиатра, выдача справок	В 01.031.009	1000
Консультация врача-педиатра по вопросам вакцинации	В 04.014.004	650
Консультация врача-педиатра по организации грудного вскармливания в клинике (60 минут)	В 01.031.013	3000
Консультация врача-педиатра по организации грудного вскармливания на дому (60 минут)	В 01.031.014	5000
Консультация врача-педиатра по организации грудного вскармливания online (30 минут)	В 01.031.015	1000
Консультация врача-педиатра по интерпретации лабораторных анализов (без осмотра)	В 01.031.011	650
Письменное заключение педиатра по результатам лабораторных анализов без коррекции лечения по электронной почте	В 01.031.010	400
Консультация врача-педиатра по телефону (10 минут)	В 01.031.012	650
Иммунодиагностика туберкулеза (осмотр, постановка Реакции Манту, оценка результатов)	В 01.055.01	2100
<b>ДЕТСКИЙ НЕВРОЛОГ</b>		



Прием (осмотр, консультация) врача-детского невролога	B 01.023.010	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-детского невролога повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.023.011	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-детского невролога + нейросонография	B 01.023.012	2200
Прием (осмотр, консультация) детского врача-невролога на дому **	B 01.023.013	3000
Выездная консультация врача-невролога+УЗИ (1 орган)	B 01.023.014	4000
Выездная консультация врача- невролога+нейросонография	B 01.023.020	4000
Нейросонография	A 04.23.001	1000
<b>ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	B 01.015.003	1600
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.015.004	1400
<b>ДЕТСКИЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ (ЛОР-ВРАЧ)</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	B 01.028.001	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (повторный в течение 2-х месяцев)	B 01.028.002	1300
Эндоскопический осмотр врача-оториноларинголога	A 03.08.004.01	450
Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога на дому	B 01.028.003	3000
<b>ДЕТСКИЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, д.м.н.	B 01.004.01	2000
Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, д.м.н. повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.004.02	1500
<b>ДЕТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, к.м.н.	B 01.058.004	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, к.м.н. повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.058.005	1400
<b>ДЕТСКИЙ НЕФРОЛОГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога, к.м.н.	B 01.025.004	1800
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога, к.м.н. повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.025.005	1600
<b>ГЕНЕТИК</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-генетика, д.м.н.	B 01.006.001	2500
<b>ДЕТСКИЙ ПСИХИАТР</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского профилактический (20 мин.)	B 01.035.012	1300
Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского (40-60 мин.)	B 01.035.003	2200

Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского (40-60 мин.) повторный (в течение 3-х месяцев)	B 01.035.004	2000
Прием врача-психиатра детского (коррекция медикаментозной терапии)	B 01.035.005	1500
<b>ДЕТСКИЙ ХИРУРГ</b>		
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга детского	B 01.057.001	1500
Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга детского повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.057.002	1300
Прием (осмотр, консультация) врача хирурга-уролога детского	B 01.053.003	1500
Прием (осмотр, консультация) врача хирурга-уролога детского повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.053.004	1300
Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда детского	B 01.050.001	1600
Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда детского повторный (в течение 2-х месяцев)	B 01.050.002	1300
Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда детского на дому**	B 01.050.003	3000
<b>СПРАВКИ</b>		
Справка в бассейн с исследованием на энтеробиоз	B 04.031.001.01	1000
Справка в лагерь (079у)	B 04.031.001.02	1000
Справка в лагерь (079у) с исследованием на энтеробиоз	B 04.031.01.03	1300
Справка для получения санаторно-курортной карты (076у)	B 04.031.01.04	1300
Санаторно-курортная карта (076у) (ОАК, ОАМ, кал на я/г, энтеробиоз)	B 04.031.001.05	3500
Медицинская карта в детский сад (026у)	B 04.069.002	1300
Медицинская карта в детский сад (026у) (ОАК, ОАМ, кал на я/г, энтеробиоз, осмотр невролога, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, психолога, педиатра, заполнение карты)	B 04.069.003	9500
Медицинская карта в школу (026у)	B 04.069.004	1300
Медицинская карта в школу (026у) (ОАК, ОАМ, кал на я/г, энтеробиоз, осмотр невролога, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, психолога, педиатра)	B 04.069.005	9500
Справка для поступления в учебное заведение (086у)	B 04.069.004	1300
<b>ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ 1ГО ГОДА ЖИЗНИ (приказ МЗ РФ от 21.12.2012 № 1346н)</b>		
Медицинский осмотр в 1 месяц (осмотр педиатра, невролога, хирурга, офтальмолога, УЗИ органов брюшной полости+почки, тазобедренных суставов, нейросонография, УЗИ сердца, ОАК, ОАМ)		10000



Медицинский осмотр в 3 и в 6 месяцев (осмотр педиатра, невролога, хирурга-ортопеда, ОАК, ОАМ)		5500
Медицинский осмотр в 12 месяцев (осмотр педиатра, невролога, ортопеда, оториноларинголога, ОАК, ОАМ, глюкоза крови, ЭКГ с заключением)		8200
<b>ОФОРМЛЕНИЕ И ПОДГОТОВКА ВЫПИСОК ИЗ ДОКУМЕНТОВ</b>		
Оформление и подготовка выписок из документов, дубликатов, справок		300
<b>ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ</b>		
Программа наблюдения детей "Патронаж Baby" (для детей от рождения до 1 месяца)	B01.031.005.000.005	10000
Программа наблюдения детей «Расту здоровым с Неббиоло» (для детей от 0 до 12 мес.)	B01.031.005.000.006	55200
Программа наблюдения детей «Мой сосед - Неббиоло» (для детей от 0 до 12 мес)	A 09.19.003	77700
Программа наблюдения детей «Мой сосед – Неббиоло с вакцинацией» (для детей от 0 до 12 мес.)	A 09.19.003.001	116000
Программа наблюдения детей «Мой сосед – Неббиоло Premium» (для детей от 0 до 12 мес.)	A 09.19.003.002	169380
Программа наблюдения детей «Кроха. Комфорт» (для детей от 0 до 12 мес.)	A 09.19.006	128800
Программа наблюдения детей «Кроха. Комфорт с вакцинацией» (для детей от 0 до 12 мес.)	B01.031.005.000.004	167300
Программа наблюдения детей «Кроха. Vip» (для детей от 0 до 12 мес)	A 09.19.007	233940
Программа вакцинации по «Национальному календарю профилактических прививок» для детей от 0 до 12 мес.	B01.031.005.000.007	26880
Программа расширенной вакцинации по «Международному календарю профилактических прививок» для детей от 0 до 12 мес.	B01.031.005.000.008	68400
Программа "Улётный педиатр" на 7 дней	B01.031.005.000.001	5000
Программа "Улётный педиатр" на 14 дней	B01.031.005.000.002	8000
Дополнительный день в программе "Улётный педиатр"	B01.031.005.000.003	600
<b>Полный спектр анализов лаборатории "Хеликс", "Инвитро", "СитиЛаб", "Открытая лаборатория"</b>		

\* Повторным считается прием только по данному заболеванию.

\*\*Стоимость осмотров на дому, программ наблюдения в удаленные районы увеличивается согласно повышающему коэффициенту.



"1" марта 2024 года

Центр клинических исследований Неббиоло

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ**

наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги	Стоимость услуги, руб.
<b>ДЕТСКИЙ, ПОДРОСТКОВЫЙ И СЕМЕЙНЫЙ ПСИХОЛОГ</b>		
Консультация семейного психолога, к.п.н. (55 мин.)	В .02.069.003	<b>2500</b>
Консультация детского и подросткового психолога (55 мин.)	В .02.069.004	<b>2300</b>
<b>ПСИХОЛОГ</b>		
Консультация психолога (55 мин.)	В 02.069.001	<b>3000</b>
Консультация психолога (90 мин.) 1 человек	В 02.069.002	<b>3500</b>
Консультация психолога (90 мин.), семейная консультация	В 02.069.001	<b>4000</b>
<b>ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ / ПОДРОСТКОВ</b>		
Психодиагностическое исследование (память, внимание) с заключением	A 13.29.001.01	<b>2000</b>
Психодиагностическое исследование (мышление) с заключением	A 13.29.001.02	<b>2500</b>
Психодиагностическое исследование (эмоциональная сфера) с заключением	A 13.29.001.03	<b>2000</b>
Психодиагностическое исследование (интеллект) с заключением	A 13.29.001.04	<b>2500</b>
Психодиагностическое исследование готовности к школе с заключением	A 13.29.001.05	<b>1500</b>
Психодиагностическое исследование с целью профориентации (2 встречи с психологом + заключение)	A 13.29.001.06	<b>2500</b>
Патопсихологическое исследование личности и мышления	A 13.29.001.07	<b>2500</b>
<b>ОФОРМЛЕНИЕ И ПОДГОТОВКА ВЫПИСОК ИЗ ДОКУМЕНТОВ</b>		
Оформление и подготовка выписок из документов, дубликатов, справок		<b>300</b>





М.П.  
 "1" марта 2024 года

Центр клинических исследований Неббиоло		
г. Томск		
ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ		
Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги	Стоимость услуги, руб.
Консультация врача-педиатра по вопросам вакцинации	В 04.014.004.03	480
Иммунизация вакциной Краснуха (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.01	1980
Иммунизация вакциной Регевак В (дети с осмотром)	В 04.014.004.02	1980
Иммунизация вакциной Рота-V-Эйд (дети с осмотром)	В 04.014.004.28	4400
Иммунизация вакциной РотаТек (дети с осмотром)	В 04.014.004.04	5400
Иммунизация вакциной Корь-краснуха-паротит М-М-Р II (в одной ампуле) (дети с осмотром)	В 04.014.004.05	3360
Иммунизация вакциной Варилрикс (дети с осмотром)	В 04.014.004.06	5040
Иммунизация вакциной Варивакс (дети/взрослые с осмотром)	В 04.014.0015	4560
Иммунизация вакциной Пентаксим (дети с осмотром)	В 04.014.004.07	4680
Иммунизация вакциной против кори (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.09	2200
Иммунизация вакциной Превенар (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.10	3840
Иммунизация вакциной Комбиотех (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.11	1800
Иммунизация вакциной Инфанрикс Гекса (дети с осмотром)	В 04.014.004.12	4680
Иммунизация вакциной БиВак полио (живой полиомиелит в каплях) (дети с осмотром)	В 04.014.004.13	1440
Иммунизация вакциной КлещеВак (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.15	1800
Иммунизация вакциной Менактра (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.16	6720
Иммунизация вакциной Адасель (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.17	4440
Иммунизация вакциной против Паротита (дети с осмотром)	В 04.014.004.18	1800
Иммунизация вакциной Инфанрикс (дети с осмотром)	В 04.014.004.19	2280
Иммунизация вакциной Гриппол плюс	В 04.014.004.03	2040
Иммунизация вакциной Совигрипп	В 04.014.004.29	2040
Иммунизация вакциной Флю-м	В 04.014.004.28	2040

Иммунизация вакциной Ваксигрип (дети с осмотром)	В 04.014.004.20	1800
Иммунизация вакциной Ваксигрип (взрослые с осмотром)	В 04.014.004.21	2400
Иммунизация вакциной Ультрикс квадри (дети с осмотром)	В 04.014.004.22	3000
Иммунизация вакциной Ультрикс квадри (взрослые с осмотром)	В 04.014.004.23	3000
Иммунизация вакциной Ультрикс (дети, с осмотром педиатра)	В 04.014.004.007	1800
Иммунизация вакциной Ультрикс (взрослые, с осмотром терапевта)	В 04.014.04.006	2400
Иммунизация вакциной Полимикс (полимиелит инактивированный) (дети с осмотром)	В 04.014.004.24	4200
Иммунизация вакциной для профилактики желтой лихорадки (с осмотром врача)	В 04.014.004.25	3840
Иммунизация вакциной Гардасил (против вируса папилломы человека) (взрослые /дети с осмотром)	В 04.014.004.26	13800
Иммунизация вакциной Харвикс (против гепатит А) (взрослые/дети с осмотром)	В 04.014.004.27	3360
Иммунизация вакциной Энцевир (взрослые, дети с осмотром)	В 04.014.004.16	1800
Иммунизация вакциной Пневмовакс 23 с осмотром врача	В 04.014.004.08	4000
Пакет с вакцинацией по нац.календарю		34200
Пакет с вакцинацией по международному календарю		51360



«УТВЕРЖДАЮ»  
 Генеральный директор  
 Макаева О.А.  
 М.П.  
 "1" марта 2024 года

Центр клинических исследований Неббиоло		
ПРЕЙСКУРАНТ НА КОМПЛЕКСНЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ УСЛУГИ		
наименование медицинской услуги	Код медицинско й услуги	Стоимость услуги, руб.
<b>Чек-апы Mental Health</b>		
Чек-ап Mental Health для мужчин до 50 лет	В03.016.004.000.001	<b>21030</b>
Чек-ап Mental Health для мужчин 50+	В03.016.004.000.002	<b>23992</b>
Чек-ап Mental Health для женщин до 50 лет	В03.016.004.000.003	<b>20977</b>
Чек-ап Mental Health для женщин 50+	В03.016.004.000.004	<b>23940</b>
Чек-ап Mental Health ретест мужской	В03.016.004.000.005	<b>19927</b>
Чек-ап Mental Health ретест женский	В03.016.004.000.006	<b>20190</b>