



Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед»

Медицинский центры в Сыктывкаре: 167000, РК, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, д.33/45
телефон 8(8212) 39-13-26

167000 РК Сыктывкар, Первомайская , д 62, телефон 8(8212) 44-62-42, 8(8212) 44-62-72
167000, РК, г.Сыктывкар, ул.Карла Маркса, д.117 телефон: 8(8212) 30-24-30, 30-24-84

Медицинский центр в Эжве: 167000, РК, г. Сыктывкар, ул. Мира , д.68 телефон 8(8212) -62-28-28

Медицинский центр в Ухте: 169300 РК,г. Ухта, пр-т. Ленина , д.28 телефон 8(8216) 72-22-88, 8 (912) 947-65-07

ИНН 1101073215 КПП 110101001

р/сч 40702810403000456893 Филиал банка ГПБ (АО) в г.Санкт-Петербурге г.Санкт-Петербург
к/с 301 018 102 000 000 00 827 БИК 044030827



Утверждаю:

Директор ООО «ЛадаМед»

Е.Г. Дегтярева

Прайс -лист для физических и юридических лиц с 1 июля 2021 года

(г.Сыктывкар, ул. К.Маркса, д. 117)

Взрослое отделение

№ пп	Код услуги по ККМ	1.Органы малого таза	
1.1.к	A04.0.001	Абдоминальное исследование органов малого таза	1000
1.2.к	A04.20.001.0 01	Гинекологическое УЗИ (трансвагинально)	1300
1.3.к	A04.20.001.0 01	Гинекологическое УЗИ - повторное (не позднее 1 месяца, при наличии бланка)	1000
1.4.к	A04.20.003	Мониторинг созревания фолликула (1 исследование)	750
2.Мочевыделительная система:			
2.1.к	A04.22.002	УЗИ почек, мочеточников, надпочечников	900
2.2.к	A04.28.002.0 03	УЗИ мочевого пузыря	700
2.3.к	A04.28.002	Урологический профиль женский: (почки, мочеточники, мочевого пузыря, остаточный объем).	1200
2.4.к	A04.28.002	Урологический профиль мужской: (почки, мочеточники, мочевого пузыря, остаточный объем, предстательная железа)	1200
3.УЗИ (прочие)			
3.1.к.	A04.09.001	УЗИ плевральной полости	600
3.2.к.	A04.12.006.0 02	Дуплексное сканирование магистральных вен нижних конечностей	1400
3.3.к.	A04.12.005.0 04	Дуплексное сканирование магистральных вен верхних конечностей	1300
3.4.к.	A04.12.006.0 01	Дуплексное сканирование магистральных артерий нижних конечностей	1400
3.5.к.	A04.12.005.0 02	Дуплексное сканирование магистральных артерий верхних конечностей	1300
3.6.к.	A04.12.005.0 05	Дуплексное сканирование экстракраниальных функций отдела брахецефальных артерий (артерий шеи)	1300
3.7.к.	A04.23.001	Нейросонография	1000
3.8.к.	A04.04.001	УЗИ тазобедренных суставов (1 обл.)	600
3.9.к.	A04.04.001	УЗИ коленных суставов (1 обл.)	600
3.10.к.	A04.10.002	Доплерэхокардиография (ДЭХО-КГ)	1500
3.11.к.	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальных артерий	1500
3.12.к.	A04.16.004	УЗИ пилорического отдела пищевода и желудка до и после кормления	1200

		кормления	
4.Органы брюшной полости:			
4.1.к.	A04.15.001	УЗИ поджелудочная железа	700
4.2.к.	A04.06.001	УЗИ селезенки	700
4.3.к.	A04.14.001.0 03	Гепатобилиарная система (печень, жел. пузырь, билиарный тракт)	1200
4.4.к.	A04.16.001	Комплексное обследование ОБП	1500
4.5.к.	A04.16.001.0 2	Комплексное обследование ОБП (без МВС)	1100
5.Маммологическое обследование			
5.1.к.	A04.20.002	Молочные железы, аксиллярные лимфоузлы	1200
6.Обследование щитовидной железы			
6.1.к.	A04.22.001	Щитовидная железа, лимфоузлы шеи	1100
7.Обследование предстательной железы			
7.1.к.	A04.21.001	Предстательная железа, мочевого пузыря (абдоминально)	900
7.2.к.	A04.21.001.0 01	Предстательная железа (трансректальное УЗИ)	1200
7.3.к.	A04.28.003	Обследование органов мошонки с ЦДК	900
7.4.к.	A04.01.001	Обследование мягких тканей одной области	600
8.Акушерское УЗИ			
8.1.к.	A04.30.001.1	УЗИ 1 триместр беременности	1300
8.1/2.к.	A04.30.001.1	УЗИ 1 триместр беременности (2 плода)	2300
8.2.к.	A04.30.001.2	УЗИ 2 триместр беременности	1700
8.2/2.к.	A04.30.001.2	УЗИ 2 триместр беременности (2 плода)	2500
8.3.к.	A04.30.001.3	УЗИ 3 триместр беременности	1900
8.3/2к.	A04.30.001.3	УЗИ 3 триместр беременности (2плода)	2700
8.4.к.	A04.30.001.1	Определение срока беременности	1100
8.5.к.	A04.12.024	Допплерометрия	600
8.6.к.		Оценка шейки матки (TV)	500
8.7.к.		Измерение количества околоплодных вод	500
8.8.к.		Запись исследования на DVD носитель	300
9.Прием врачей			
9.1.к.	V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (гинекология) первичный	1350
9.1.1.к	V01.001.004	Прием врача акушера-гинеколога (беременность)	1500
9.2.к.	V01.001.002	Прием врача акушера-гинеколога, повторный (в течении месяца)	1000
9.3.к		Прием врача акушера-гинеколога репродуктолога	1500
9.4.к.	A03.20.001	Кольпоскопия	1000
10.Дополнительные услуги			
10.1.к.	A05.10.006	Снятие ЭКГ (автоматическая расшифровка аппарата)	400
10.2.к.	A05.10.004	Снятие ЭКГ с врачебным заключением	600
10.3.к.	A11.02.002	Внутримышечная инъекция	250
10.4.к.	A11.12.003	Внутривенная инъекция	350
10.5.к.	A11.01.002	Подкожная инъекция	250
10.6.к		Взятие крови в медицинских офисах ИНВИТРО из вены	145
10.7.		Получение сыворотки без последующего исследования	350
10.8.		Взятие материала для ПЦР диагностики	360
10.9.		Взятие материала для микробиологических исследований	360
10.10.		Взятие цитологического материала с использованием пробы Шиллера	360
10.11.		Выезд на дом	600
10.12.		Врачебная консультация по анализам	300

Детское отделение

№ п.п.		1.Приемы специалистов	Стоимость услуги, руб.
1.1.д 1.2.д 1.3.д	V01.031.001	Прием врача педиатра: дети до года дети старше года прием по ОРЗ	1500 1300 1000
2д 2.1.д	V01.031.001	Прием врача педиатра (на дому) Прием врача педиатра на дому (отдаленные районы)	1500 1700
3д	V01.031.0013д	Пакет «Патронаж» Патронаж ребенка на дому врачом педиатром 3 посещения	5000
4д	V01.031.005	Патронаж ребенка на дому медицинской сестрой (3 посещения)	1500
5.д	V04.014.004.01	Прием врача педиатра/терапевта перед вакцинацией	500
6д	V01.004.001	Прием врача детского гастроэнтеролога: первичный, повторный	1300
7д 7.1.д	V01.002.001 V01.002.002	Прием врача аллерголога-иммунолога первичный Прием врача аллерголога-иммунолога повторный (в течение месяца)	1700 1300
8д	V01.010.001 V01.010.002	Прием врача детского хирурга: первичный, повторный	1100
9д	V01.050.001	Прием врача травматолога-ортопеда первичный	1100
10д	V01.050.002	Прием врача травматолога-ортопеда повторный (в течении месяца)	1000
11д	V04.015.003 V04.015.004	Прием врача детского кардиолога :первичный, повторный	1100
12д	V04.023.002 V04.023.003	Прием врача детского невролога: первичный, повторный	1500
13д	V01.032.001 V01.032.002	Прием врача неонатолога: первичный, повторный	1500
2.Дополнительные услуги			
14д	A11.02.002	Внутримышечная инъекция	250
15д	A11.12.003	Внутривенная инъекция	350
16д	A11.01.002	Подкожная инъекция	250
17д		Взятие крови в медицинских офисах ИНВИТРО из вены	360
18д		Взятие крови без последующего исследования	220
19д		Получение сыворотки без последующего исследования	350
20д		Взятие материала для ПЦР диагностики	360
21д		Взятие материала для микробиологических исследований	360
22д		Взятие цитологического материала с использованием пробы Шиллера	360
23д		Выезд на дом	600
24д		Взятие крови в стационаре	500
25д		Врачебная консультация по результатам анализов	300
26д		Справка от педиатра: 1 справка 2 справки справка для лагеря 079/у	700 800 1000
28д		Оформление формы 026 в детский сад	1700

29д		Оформление санаторно-курортной карты (приём + оформление)	1500
30д 30.1д	B01.031..001	Вызов врача педиатра по острым состояниям Вызов врача педиатра по острым состояниям (отдаленные районы)	1700 2000
31д	B01.031.002	Прием врача педиатра повторный	900
33д	B01.031.0013	Патронаж ребенка на дому врачом педиатром (1 посещение) Патронаж ребенка на дому (1 посещение, отдаленный район)	2200 2500
34д 34.1.д	B01.002.001	Консультативный прием аллерголога-иммунолога (на дому) Консультативный прием аллерголога-иммунолога (отдаленные районы)	2200 2500
35д	B01.031.001	Пакет «ОРЗ» - Консультативный прием врач педиатра по ОРЗ - Консультативный прием врача педиатра, повторный - Справка от педиатра	2200 900 800 500

Вакцинация

№ п.п.	Наименование по прайсу/ККМ	Калькуляция/спецификация	Стоимость услуги, руб.
1.1.в	Вакцинация против гепатита В (Perebak B)	сусп. для в/м введ. б/к 10мкг/0,5мл 1доза амп №10	300
1.2.в	Вакцинация против гепатита В (рекомбинантная "Комбиотех")	сусп. для в/м введ. б/к 10мкг/0,5мл 1доза амп №10	400
2.1.в	Вакцинация против гепатита А (Хаврикс)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	1800
2.2.в	Вакцинация против гепатита А («Альгавак»)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	2000
3.1.в	Вакцинация для профилактики кори, краснухи, паротита живая аттенуированная (М-М-Р-II)	Лиофилизированная смесь жидких полуфабрикатов вакцин против кори, паротита, краснухи Одна прививочная доза 0,5 мл	1800
3.2.в	Вакцинация против кори, эпид. паротита, краснухи (дивакцина + краснуха)	Вакц. паротитно-коревая жив. лиоф-т д/р-ра п/к введ. 1доза 0,5мл амп №10, раст-ль д/коревой и паратитной вакцин р-р 0,5мл амп №10; вакцина п/краснухи жив. лиоф-т д/р-ра п/к введ. 1 доза амп №10, вода д/ин-й р-ль д/приг лек.форм д/ин 1мл амп №10	400
4.1.в	Вакцинация против гриппа Гриппол Плюс	Вакцина гриппозная трёхвалентная инактивированная суспензия для в/м	550

		введения 0,5 мл	
4.2.в	Вакцина против гриппа «Совигрипп»	Вакцина гриппозная иннактивированная субъединичная 1 доза-0,5 мл	400
4.3.в	Вакцинация против гриппа (Ультрикс)	Гриппозная инактивированная расщепленная) 0,5 мл доза/для в/м введения	1300
5.1.в	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции, полиомиелита («Пентаксим»)	Лиоф-т д/сусп. в/м введ. 1доза фл с р-ем 0,5мл шприц	2800
6.1.в	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка «Инфанрикс»)	Лиоф-т д/сусп. в/м введ. 1доза фл с р-ем 0,5мл шприц	1260
6.2.в	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции, полиомиелита, гепатита В (Инфанрикс Гекса»)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза-шприц в комп. с лиоф.	4000
6.3.в	Вакцина для профилактики дифтерии, столбняка и коклюша (АДАСЕЛЬ)	Вакцина д/проф. Дифтер.(с уменьш. содерж. антигена), столбн и коклюша (б/клет.) комб., адсорб.) сусп. в/м введ. 0,5мл/доза фл	4700
7.в.	Реакция Манту	Аллерген туберкулезный очищенный в станд-м разведении (очищенный туберкулин в станд-м разведении), р-р для в/к введ 2 ТЕ/0,1мл, 1мл, №1, в комп со шпр (5 шт.)	1200
7.1.в	БИОЛЕК Туберкулин ППД-Л	Аллергены бактерий , раствор для внутрикожного введения 2ТЕ/доза	1200
8.в.	Вакцинация против пневмококковой инфекции (Превенар 13)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	3400
9.в.	Вакцинация против полиомиелита (Бивак-полио)	Вакц-на полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1,3 типов- р-р д/приема внутрь 0,2 мл/доза 10 доз фл №10	320
10.в	Вакцинация для профилактики ротавирусной инфекции (Рота-Тек)	Р-р д/пр. внутрь 1 доза 2мл туба №1	4600
11.в	Вакцинация для профилактики клещевого энцефалита (Клещ-Э-Вак)	Сусп. в/м введ 0,5мл амп №10	Детская доза - 1000 Взрослая доза - 1200
12.в	Вакцинация для профилактики ветряной оспы (Варилрикс)	Лиоф-т для р-ра п/к введ. 1 доза фл	4800
13.в.	Вакцинация против менингита (Менактра)	Вакцина менингококковая полисахаридная, конъюгированная с дифтерийным анатоксином 0,5 мл/доза	7000
14.в.	Вакцинация против менингита (Мененго А+С)		1500
15.в.	Вакцинация против полиомиелита (Полимилекс)	Суспензия для в/м и п/к введения о)5 мл/доза	3400