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 8 апреля 2024г.
(в редакции приказа от №)
(г.Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д.117)

№ пп	Код услуги по ККМ	1.Органы малого таза	
1.1.к	А04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	1200
1.2.к	А04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагиальное	1500
1.3.к	А04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагиальное - повторное (не позднее 1 месяца, при наличии бланка)	1200
1.4.к	А04.20.003	**Ультразвуковое исследование фолликулогенеза** (1 исследование)	750
		2.Мочевыделительная система:	
2.1.к.	А04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря.	800
2.2 к.	А04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1000
2.3.к	А04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (жен): *(почки, мочеточники, мочевой пузырь, остаточный объем).*	1300
2.4.к	А04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (муж): *(почки, мочеточники, мочевой пузырь, остаточный объем, предстательная железа)*	1400
		3.УЗИ (прочие)	
3.1.к.	А04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	800
3.2.к.	А04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1500
3.3.к.	А04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1500
3.4.к.	А04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1500
3.5.к.	А04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1500
3.6.к.	А04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахеоцефальных артерий (артерий шеи)	1500
3.7.к.	А04.23.001	Нейросонография	1000
3.8.к.	А04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1400
3.9.к.	А04.10.002	Доплерэхокардиография (ДЭХО-КГ)	1600
3.10.к.	А04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальных артерий и вен	1600
3.11.к.	А04.16.004	Ультразвуковое исследование пилорического отдела пищевода и желудка до и после кормления	1400
3.12.к.	А04.01.001	Обследование мягких тканей одной области	800
		4.Органы брюшной полости:	
4.1.к.	А04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	900

4.2.к.	А04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	900
4.3.к.	А04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны (печень, жел. пузырь, билиарный тракт)	1400
4.4.к.	А04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1700
4.5.к.	А04.16.001.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (без МВС)	1300
		5.Маммологическое обследование	
5.1.к.	А04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1400
		6.Обследование щитовидной железы	
6.1.к.	А04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1300
6.2.к.	А04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1100
		7.Обследование предстательной железы	
7.1.к.	А04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1000
7.2.к.	А04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1400
7.3.к.	А04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1100
		8.Акушерское УЗИ	
8.1.к.	А04.30.001.003	УЗИ 1 триместр беременности (скрининг I)	1450
8.1/2.к.	А04.30.001.004	УЗИ 1 триместр беременности (2 плода) (скрининг I)	2450
8.2.к.	А04.30.001.005	УЗИ 2 триместр беременности (скрининг II)	1700
8.2/2.к.	А04.30.001.006	УЗИ 2 триместр беременности (2 плода) (скрининг II)	2500
8.3.к.	А04.30.001.007	УЗИ 3 триместр беременности	2000
8.3/2к.	А04.30.001.008	УЗИ 3 триместр беременности (2 плода)	2700
8.4.к.	А04.30.001.001	Определение срока беременности	1200
8.5.к.	А04.12.024	Ультразвуковая допплерография маточно-плацентарного кровотока	700
8.6.к.	А04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	600
8.7.к.		Измерение количества околоплодных вод	600
8.8.к.		Запись исследования на DVD носитель	350
8.9.к.	А04.30.001	Определение пола плода	600
		9.Прием врачей	
9.1.к.	В01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (гинекология) первичный	1500
9.1.1.к	В01.001.004	Прием врача акушера-гинеколога (беременность)	1700
9.1.2.к.	В01.001.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (гинекология) детский	1200
9.2.к.	В01.001.002	Прием врача акушера-гинеколога, повторный (в течении месяца)	1200
9.3.к	В01.001.001.002	Прием врача акушера-гинеколога репродуктолога	1500
9.4.к.	А03.20.001	Кольпоскопия	1200
9.5.к.	В01.050.001	Прием врача травматолога-ортопеда первичный Сбер Здоровье	935
9.6.к.	В01.001.001.003	Прием врача акушера-гинеколога первичный Сбер Здоровье	1145
9.7.к. 9.7.1.к	В04.047.001 В04.047.002	Прием врача терапевта первичный Прием врача терапевта повторный (в течении месяца)	1500 1300
9.8.к 9.8.1.к	В01.058.001 В01.058.002	Прием врача эндокринолога первичный Прием врача эндокринолога повторный (в течении месяца)	1500 1200
9.9.к 9.9.1.к	В01.004.001 В01.004.002	Прием врача гастроэнтеролога первичный Прием врача гастроэнтеролога повторный (в течении месяца)	1600 1400
		10.Дополнительные услуги	
10.1.к.	А05.10.006	Снятие ЭКГ (автоматическая расшифровка аппарата)	600

10.2.к.	A05.10.004	Снятие ЭКГ с врачебным заключением	800
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.		Выезд на дом для забора биоматериала	600
10.7.к		Выезд на дом при анализах более чем на 1500 руб	1
10.8.к.		Врачебная консультация по анализам	700

Детское отделение

№ п.п.		1.Приемы специалистов	Стоимость услуги, руб.
1.1.д 1.2.д 1.3.д	B01.031.001	Прием врача педиатра: дети до года дети старше года прием по острым состояниям	1650 1450 1200
1.3.1.д	B01.031.002	Прием врача-педиатра повторный	1000
2.д 2.1.д	B04.031.002.01 B04.031.002.02	Прием врача педиатра/терапевта перед вакцинацией Прием врача педиатра перед постановкой реакции Манту	600 800
3д	B01.004.001 B01.004.002	Прием врача детского гастроэнтеролога: первичный, повторный	1500
4д 4.1.д	B01.002.001 B01.002.002	Прием врача аллерголога-иммунолога первичный Прием врача аллерголога-иммунолога повторный (в течение месяца)	1700 1450
5.д	B01.010.001 B01.010.002	Прием врача детского хирурга: первичный, повторный	1500
6.д	B01.050.001	Прием врача травматолога-ортопеда первичный	1500
7.д	B01.050.002	Прием врача травматолога-ортопеда повторный (в течении месяца)	1500
8.д	B01.015.003 B01.015.004	Прием врача детского кардиолога :первичный, повторный	1500
9.д	B01.023.002 B01.023.003	Прием врача детского невролога: первичный, повторный	1700
10.д	B01.004.001 B01.004.002	Прием врача гастроэнтеролога первичный, повторный	1500
11.д	B04.028.001	Диспансерный прием врача-оториноларинголога	1200
		2.Дополнительные услуги	
12.д	A11.02.002	Внутримышечная инъекция	250
13.д	A11.12.003	Внутривенная инъекция	350
14.д	A11.01.002	Подкожная инъекция	250
15.д		Выезд на дом для забора биоматериала	800
15.1.д		Выезд на дом при анализах более чем на 1500 руб	1
16.д		Взятие крови в стационаре	750
17.д		Врачебная консультация по результатам анализов	700
18.д		Справка от педиатра: 1 справка 2 справки справка для лагеря 079/у, Справка на секцию спорта	 900 1050 1100
19.д		Оформление формы 026 в детский сад	1900
20.д		Оформление санаторно-курортной карты (приём + оформление)	2000
Прием врача педиатра на дому			

21.д 21.1д	B01.031.001.001	Прием врача педиатра на дому (город) Прием врача педиатра (отдаленные районы) Радиус 1 (Чов, Еляты, Дырнос ближние дачи, Коммунальник) Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	2000 2300 2800
22.д	B01.031.004	Патронаж ребенка на дому врачом педиатром (1 посещение) (город) Патронаж врачом педиатром (отдаленные районы) Радиус 1 (Чов, Еляты, Дырнос ближние дачи, Коммунальник) Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	2500 2800 **3100**
24.д	B04.002.002	Консультативный прием аллерголога-иммунолога (на дому) Прием врача педиатра (отдаленные районы) Радиус 1 (Чов, Еляты, Дырнос ближние дачи, Коммунальник) Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	2500 **2800** 3200
25.д	B01.031.001	Пакет «ОРЗ» (3 ПОСЕЩЕНИЯ) общая сумма : - Консультативный прием врач педиатра по ОРЗ - Консультативный прием врача педиатра, повторный - Справка от педиатра	2600 1100 900 600