



Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед»

Медицинский центр 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	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	1200
1.2.к	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1500
1.3.к	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное - повторное (не позднее 1 месяца, при наличии бланка)	1200
1.4.к	A04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (1 исследование)	750
2.Мочевыделительная система:			
2.1.к.	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря.	800
2.2.к.	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1000
2.3.к	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (жен): (почки, мочеточники, мочевого пузыря, остаточный объем).	1300
2.4.к	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (муж): (почки, мочеточники, мочевого пузыря, остаточный объем, предстательная железа)	1400
3.УЗИ (прочие)			
3.1.к.	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	800
3.2.к.	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1500
3.3.к.	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен верхних конечностей	1500
3.4.к.	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1500
3.5.к.	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1500
3.6.к.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (артерий шеи)	1500
3.7.к.	A04.23.001	Нейросонография	1000
3.8.к.	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1400
3.9.к.	A04.10.002	Доплерэхокардиография (ДЭХО-КГ)	1600
3.10.к.	A04.12.018	Дуплексное сканирование транскраниальных артерий и вен	1600
3.11.к.	A04.16.004	Ультразвуковое исследование пилорического отдела пищевода и желудка до и после кормления	1400
3.12.к.	A04.01.001	Обследование мягких тканей одной области	800
4.Органы брюшной полости:			
4.1.к.	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	900

4.2.к.	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	900
4.3.к.	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны (печень, жел. пузырь, билиарный тракт)	1400
4.4.к.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1700
4.5.к.	A04.16.001.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (без МВС)	1300
5.Маммологическое обследование			
5.1.к.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1400
6.Обследование щитовидной железы			
6.1.к.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1300
6.2.к.	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	1100
7.Обследование предстательной железы			
7.1.к.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1000
7.2.к.	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1400
7.3.к.	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1100
8.Акушерское УЗИ			
8.1.к.	A04.30.001.003	УЗИ 1 триместр беременности (скрининг I)	1450
8.1/2.к.	A04.30.001.004	УЗИ 1 триместр беременности (2 плода) (скрининг I)	2450
8.2.к.	A04.30.001.005	УЗИ 2 триместр беременности (скрининг II)	1700
8.2/2.к.	A04.30.001.006	УЗИ 2 триместр беременности (2 плода) (скрининг II)	2500
8.3.к.	A04.30.001.007	УЗИ 3 триместр беременности	2000
8.3/2к.	A04.30.001.008	УЗИ 3 триместр беременности (2 плода)	2700
8.4.к.	A04.30.001.001	Определение срока беременности	1200
8.5.к.	A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	700
8.6.к.	A04.20.001.004	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.	A04.30.001	Определение пола плода	600
9.Прием врачей			
9.1.к.	V01.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (гинекология) первичный	1500
9.1.1.к.	V01.001.004	Прием врача акушера-гинеколога (беременность)	1700
9.1.2.к.	V01.001.001.001	Прием врача акушера-гинеколога (гинекология) детский	1200
9.2.к.	V01.001.002	Прием врача акушера-гинеколога, повторный (в течении месяца)	1200
9.3.к.	V01.001.001.002	Прием врача акушера-гинеколога репродуктолога	1500
9.4.к.	A03.20.001	Кольпоскопия	1200
9.5.к.	V01.050.001	Прием врача травматолога-ортопеда первичный Сбер Здоровье	935
9.6.к.	V01.001.001.003	Прием врача акушера-гинеколога первичный Сбер Здоровье	1145
9.7.к.	V04.047.001	Прием врача терапевта первичный	1500
9.7.1.к.	V04.047.002	Прием врача терапевта повторный (в течении месяца)	1300
9.8.к.	V01.058.001	Прием врача эндокринолога первичный	1500
9.8.1.к.	V01.058.002	Прием врача эндокринолога повторный (в течении месяца)	1200
9.9.к.	V01.004.001	Прием врача гастроэнтеролога первичный	1600
9.9.1.к.	V01.004.002	Прием врача гастроэнтеролога повторный (в течении месяца)	1400
10.Дополнительные услуги			
10.1.к.	A05.10.006	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	V01.031.001	Прием врача педиатра: дети до года	1650
1.2.д		дети старше года	1450
1.3.д		прием по острым состояниям	1200
1.3.1.д	V01.031.002	Прием врача-педиатра повторный	1000
2.д	V04.031.002.01 V04.031.002.02	Прием врача педиатра/терапевта перед вакцинацией	600
2.1.д		Прием врача педиатра перед постановкой реакции Манту	800
3д	V01.004.001 V01.004.002	Прием врача детского гастроэнтеролога: первичный, повторный	1500
4д	V01.002.001 V01.002.002	Прием врача аллерголога-иммунолога первичный	1700
4.1.д		Прием врача аллерголога-иммунолога повторный (в течение месяца)	1450
5.д	V01.010.001 V01.010.002	Прием врача детского хирурга: первичный, повторный	1500
6.д	V01.050.001	Прием врача травматолога-ортопеда первичный	1500
7.д	V01.050.002	Прием врача травматолога-ортопеда повторный (в течении месяца)	1500
8.д	V01.015.003 V01.015.004	Прием врача детского кардиолога :первичный, повторный	1500
9.д	V01.023.002 V01.023.003	Прием врача детского невролога: первичный, повторный	1700
10.д	V01.004.001 V01.004.002	Прием врача гастроэнтеролога первичный, повторный	1500
11.д	V04.028.001	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)	2000
		Прием врача педиатра (отдаленные районы) Радиус 1 (Чов, Еляты, Дырнос ближние дачи, Коммунальник)	2300
		Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	2800
22.д	B01.031.004	Патронаж ребенка на дому врачом педиатром (1 посещение) (город)	2500
		Патронаж врачом педиатром (отдаленные районы) Радиус 1 (Чов, Еляты, Дырнос ближние дачи, Коммунальник)	2800
		Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	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)	2500 2800
		Радиус 2 (Дырнос дальние дачи , Эжва. Выльгорт, Кр. Затон, Максаковка, Яг Кар)	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

ВАКЦИНАЦИЯ

№ п.п.	Код услуги по ККМ	Наименование по прайсу/ККМ	Калькуляция/спецификация	Стоимость услуги, руб.
1.в	B04.014.004.000.01	Вакцинация против гепатита В (Реребак В)	сусп. для в/м введ. б/к 10мкг/0,5мл 1доза амп №10	600
2.в	B04.014.004.000.02	Вакцинация против гепатита А (Хаврикс)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	1800
3.в	B04.014.004.000.03	Вакцинация против гепатита А («Альгавак»)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	1000
4.в	B04.014.004.000.04	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

5.в	В04.014.004.000.05	Вакцинация против гриппа Гриппол Плюс	Вакцина гриппозная трёхвалентная инактивированная суспензия для в/м введения 0,5 мл	700
6.в	В04.014.004.000.06	Вакцина против гриппа «Совигрипп»	Вакцина гриппозная инактивированная субъединичная 1 доза-0,5 мл	600
7.в	В04.014.004.000.07	Вакцинация против гриппа (Ультрикс Квадри)	Гриппозная четырехвалентная инактивированная расщепленная Р-р для в/м введения 0,5 мл/доза	1500
8.в	В04.014.004.000.08	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции, полиомиелита («Пентаксим»)	Леоф-т д/сусп. в/м введ. 1доза фл с р-ем 0,5мл шприц	2400
9.в	В04.014.004.000.09	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка («Инфанрикс»)	Леоф-т д/сусп. в/м введ. 1доза фл с р-ем 0,5мл шприц	1500
10.в	В04.014.004.000.10	Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции, полиомиелита, гепатита В (Инфанрикс Гекса»)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза-шприц в комп. с леоф.	4000
11.в.	А11.01.003.001	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.)	900
12.в	А11.01.003.001	БИОЛЕК Туберкулин ППД-Л	Аллергены бактерий , раствор для внутрикожного введения 2ТЕ/доза	1200
13.в.	В04.014.004.000.13	Вакцинация против пневмококковой инфекции (Превенар 13)	сусп. для в/м введ. 0,5мл/доза 1доза 0,5мл шприц	2600
14.в.	В04.014.004.000.14	Вакцинация против полиомиелита (Би-вак-полио)	Вакц-на полиомиелитная пероральная,двухвалентная,живая аттенуированная 1,3 типов- р-р д/приема внутрь 0,2 мл/доза 10 доз фл №10	500
15.в	В04.014.004.000.15	Вакцинация для профилактики ротавирусной инфекции (Рота-Тек)	Р-р д/пр. внутрь 1 доза 2мл туба №1	3400

16.в	В04.014.004.000.16	Вакцинация для профилактики клещевого энцефалита (Клещ-Э-Вак)	Сусп. в/м введ 0,5мл амп №10	Детская доза - 1000 Взрослая доза - 1200
17.в	В04.014.004.000.17	Вакцинация для профилактики ветряной оспы (Варилрикс)	Лиоф-т для р-ра п/к введ. 1 доза фл	3600
18.в	В04.014.004.000.18	Вакцина против ветряной оспы живая аттенуированная (Варивакс)	Лиоф-т для приготовления суспензии для п/к введения 0,5 мл/доза	3600
19.в.	В04.014.004.000.19	Вакцинация против менингита (Меннактра)	Вакцина менингококковая полисахаридная, конъюгированная с дифтерийным анатоксином 0,5 мл/доза	5500
20.в.	В04.014.004.000.20	Вакцинация против полиомиелита (Полиорикс)	Вакцин полиомиелитная инактивированная	650
21.в.	В04.014.004.000.21	Вакцинация против гемофильной инфекции (Хиберикс)	Лиофилизат для приготовления раствора для в/м и п/к введения в виде порошка или плотной массы белого цвета;приложенный растворитель 1 фл./1 доза	510
22.в.	В04.014.004.000.22	Вакцинация против вируса папилломы человека (Гардасил)	Суспензия для в/м введения 0,5 мл/доза, шприцы (1 шт.0 по 1 доз(а))	13500
23.в.	В04.014.004.000.23	Вакцинация против вируса папилломы человека (Церварикс)	Суспензия для в/м введения гемогенная, рекомбинантная, адсорбированная 0,5 мл/доза	10200
24.в.	В04.014.004.000.24	Вакцинация против кори (Моновакцина против кори НПО «Микроген»)	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 0,5 мл/доза.	500
25.в.	В04.014.004.000.25	Вакцина для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), коклюша (с уменьшенным содержанием антигена, бесклеточная) и столбняка, адсорбированная (Вакцина Адасель)	Суспензия для внутримышечного введения, 0,5 мл/доза.	3600