Приложение №2 к приказу
ФГБУ "Поликлиника № 1"
от 28.12.2018 №601

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых лицам, прикрепленным по полисам обязательного медицинского страхования

Код	Наименование
	Косметологические услуги без медицинских показаний
	Косметология, дерматовенерология. Услуги хирургического и офтальмологического профилей.
B01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный
B01.008.004	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный
B01.057.003.101	Прием (осмотр, консультация) врача-пластического хирурга первичный, КМН
B01.057.004.101	Прием (осмотр, консультация) врача-пластического хирурга повторный, КМН
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи
A11.01.013.802	Лечение метаболических нарушений и дегидратации кожи внутридермальным введением препарата Redensity II 1,0
A11.01.013.803	Лечение метаболических нарушений и дегидратации кожи внутридермальным введением препарата T Global action-1,0 / YVOIRE classic-1,0 /Juvederm Ultra 3-1,0 /T RHA2 -1,0
A11.01.013.804	Лечение метаболических нарушений и дегидратации кожи внутридермальным введением препарата T Deep lines-1,0 /T Kiss-1,0 /T RHA3- 1,0
A11.01.013.805	Лечение метаболических нарушений и дегидратации кожи внутридермальным введением препарата T Ultra deep-1,0 /Juvederm Ultra4-1,0 /T RHA4-1,0
A11.01.013.806	Лечение метаболических нарушений кожи лица и тела введением мезонитей (до 30 нитей) 1 НИТЬ
A11.01.013.807	Лечение метаболических нарушений кожи лица и тела введением мезонитей (от 31 до 50 нитей) 1 НИТЬ
A11.01.013.808	Лечение метаболических нарушений кожи лица и тела введением мезонитей (от 50 нитей) 1 НИТЬ
A11.01.013.809	Лечение метаболических нарушений кожи лица и тела введением нитей Aptos Vizage (10 нитей)
A11.02.002.800	Лечение нарушений иннервации мыщц кожи лица препаратом БТА (5 ед.)
A11.02.002.801	Лечение гипергидроза препаратом БТА более 200 ед (5 ед.)
A11.02.002.802	Лечение гипергидроза препаратом БТА более 300 ед (5 ед.)
A11.02.002.803	Лечение гипергидроза препаратом БТА 500 ед.
A14.01.005.800	Удаление гиперплазий, кистозных разрастаний сальных желез на коже лица, груди, спины
A14.01.010	Удаление милиумов кожи

A15.01.800.001	Перевязка, 1 категория
A15.01.800.002	Перевязка, 2 категория
A15.01.800.003	Перевязка, 3 категория
A16.01.010.800	Иссечение новообразования кожи с замещением дефекта местными тканями
A16.01.016.800	Иссечение одной липомы, атеромы до 2 см
A16.01.016.801	Иссечение одной липомы, атеромы от 2 до 5 см
A16.01.016.802	Иссечение одной липомы, атеромы более 5 см
A16.01.024.800	Дерматологический пилинг (лечение дисхромий , актинического кератоза, рубцов) AHA MMS 25% или 30%
A16.01.024.801	Дерматологический пилинг (лечение дисхромий, актинического кератоза, рубцов) AHA MMS 50%
A16.01.024.802	Дерматологический пилинг (лечение дисхромий актинического кератоза, рубцов) AHA MMS 70%
A16.01.026.800	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) NCTF 135+1,0/ Эмбриобласт 1,0/ Mesoline 1,0
A16.01.026.801	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) NCTF 135 HA 5 ГК (лаборатория Филорга) 1,0
A16.01.026.802	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) NCTF 135 HA+ 10 ГК (лаборатория Филорга) 1,0
A16.01.026.803	Лечение метаболических нарушений и дегидратации кожи внутридермальным введением препарата Meso-Wharton P199 1,5 /Meso-Xanthin F 199 1,5
A16.01.026.804	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) IAL-system - 1,1 ед /T Meso-1,0 /Yvoire hydro-1,0 /Viscoderm 1,6%-1,0 /Viscoderm 2%-1,0
A16.01.026.805	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) IAL-system ACP - 1,0 ед /MesoEye C71-1,0 /MesoSculpt C71-1,0
A16.01.026.806	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) Mesoline 1 ед.
A16.01.026.807	Лечение нарушений гидробаланса кожи (ревитализация) введением препарата Mesoline, 5 ед.
A16.01.027.001	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса
A16.01.027.100	Удаление ногтевой пластины
A16.01.027.101	Резекция ногтевой пластины с использованием лазера
A16.01.027.102	Удаление вросшего ногтя с пластикой ногтевого ложа
A16.01.028.800	Обработка подошвенного гиперкератоза (лихеноидные, дисметаболические, вирусные заболевания кожи) абразивными фрезами
A16.01.031.800	Устранение рубцовой деформации более 5 см с замещением дефекта местными тканями
A16.12.051.803	Компрессионная склеротерапия - 1 зона
A17.01.002.800	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Лицо до шеи, включая периорбитальную зону (500 линий)
A17.01.002.801	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Лицо до шеи, включая периорбитальную зону (800 линий)
A17.01.002.802	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Лицо до шеи, кроме периорбитальной зоны (400 линий)
A17.01.002.803	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Лицо до шеи, кроме периорбитальной зоны (600 линий)

A17.01.002.804	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Периорбитальная зона (100 линий)
A17.01.002.805	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Периорбитальная зона (150 линий)
A17.01.002.806	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Область шеи (300 линий)
A17.01.002.807	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Область шеи (150 линий)
A17.01.002.808	Ультразвуковой лифтинг Ulthera System/Альтера Систем. Зона декольте (300 линий)
A17.01.007	Дарсонвализация кожи
A17.01.010.800	Микротоковая терапия (миостимуляция)
A17.01.010.801	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки с использованием лечебных сывороток
A17.01.010.802	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки (противовоспалительная программа)
A17.01.010.803	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки (электропорация)
A17.30.001.800	Коррекция рубцовых дефектов кожи или дисхромий пигментообразующими препаратами, 1 ед
A17.30.001.801	Дерматопигментирование кожи до см2
A17.30.001.802	Дерматопигментирование кожи за каждый последующий см2
A17.30.001.803	Дерматопигментирование: брови (частичная коррекция)
A17.30.001.804	Дерматопигментирование: брови (полный контур)
A17.30.001.805	Дерматопигментирование: контур губ
A17.30.001.806	Дерматопигментирование: губы с растушевкой
A17.30.001.807	Дерматопигментирование: верхнее веко (контур – стрелка)
A17.30.001.808	Дерматопигментирование: верхнее веко (с коррекцией разреза глаз, с широкой линией)
A17.30.001.809	Дерматопигментирование: нижнее веко (контур между ресницами)
A17.30.001.810	Дерматопигментирование: нижнее веко (контур – стрелка)
A17.30.001.811	Дерматопигментирование: нижнее веко (с коррекцией разреза глаз, с широкой линией)
A17.30.001.812	Дерматопигментирование: верхнее веко (контур между ресницами)
A17.30.001.813	Дерматопигментирование - коррекции: брови
A17.30.001.814	Дерматопигментирование - коррекции: губы
A17.30.001.815	Дерматопигментирование - коррекции: верхнее веко
A17.30.001.816	Дерматопигментирование - коррекции: нижнее веко
A17.30.010.800	Массаж вибровакуумный с радиочастотной физиотерапией по телу 45 мин.
A17.30.010.801	Массаж вибровакуумный с радиочастотной физиотерапией области вокруг глаз
A17.30.010.802	Массаж вибровакуумный с радиочастотной физиотерапией по телу 30 мин.
A17.30.010.803	Массаж вибровакуумный с радиочастотной физиотерапией по телу 60 мин.
A17.30.010.804	Массаж вибровакуумный с радиочастотной физиотерапией - лицо/ или подбородок /или шея /или зона декольте /или части тела (15 мин.)
A17.30.021.800	Электрокоагуляция телеангиоэктазий (одной)

A17.30.021.802	Радио(электро)хирургическая коагуляция доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи, точечной ангиомы, элемента угревой сыпи, фибропаппиломы, очага вирусных бородавок и контагиозного моллюска, 1 образование
A17.30.021.803	Радио(электро)хирургическое удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи до 0,5 см, 1 образование
A17.30.021.804	Радио(электро)хирургическое удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи 0,5 до 1 см, 1 образование
A17.30.021.805	Радио(электро)хирургическое удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи более 1 см, 1 образование
A17.30.021.806	Радио(электро)хирургическое удаление вирусных бородавок размером 0,5-1,0 см (1 образование)
A17.30.021.807	Радио(электро)хирургическое удаление вирусных бородавок размером более 1.0 см (1 образование)
A17.30.021.808	Радио(электро)хирургическое удаление подошвенных бородавок (1 образование)
A17.30.021.809	Радио(электро)хирургическое удаление травмированных доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок размером до 1 см (1 образование)
A17.30.021.810	Радио(электро)хирургическая коагуляция доброкачественных немеланоцитарных образований кожи (точечная ангиома, папиллома, элемент угревой сыпи) более 70 шт. (1 образование)
A17.30.021.811	Радиохирургическая коагуляция сосудистых звездочек 1 см в диаметре, крупный питающий сосуд, 1 образование
A17.30.021.812	Удаление радиоскальпелем Сургитрон внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) при поражении век 30% и менее (1 категория)
A17.30.021.813	Удаление радиоскальпелем Сургитрон внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) при поражении век 50% и более (2 категория)
A18.05.800.003	Аутоплазменная терапия в дерматологии (зона до 10 см)
A18.05.800.004	Аутоплазменная терапия в дерматологии (кожа волосистой части головы/ или лица/ или шеи/ или декольте)
A20.01.005.800	Лечение хронических дерматозов эксимерной системой "Excilite" (1 вспышка)
A20.01.005.801	Лечение хронических дерматозов эксимерной системой "Excilite" (1 зона) 9% поверхности кожи
A20.01.005.802	Лечение хронических дерматозов эксимерной системой "Excilite" (2 зоны)
A20.01.005.803	Лечение хронических дерматозов эксимерной системой "Excilite" (3 зоны)
A20.01.005.804	Лечение хронических дерматозов эксимерной системой "Excilite" (4 зоны)
A20.01.005.805	Лечение гипертрихоза (фотоэпиляция брови или верхняя губа или подбородок)

A20.01.005.806	Лечение гипертрихоза (фотоэпиляция подмышечные впадины или плечи или предплечья или зона декольте или кисти)
A20.01.005.807	Лечение гипертрихоза (фотоэпиляция бикини или живота или шея задняя или передняя поверхность)
A20.01.005.808	Лечение гипертрихоза (фотоэпиляция глубокое бикини или голени или зона груди у мужчин)
A20.01.005.809	Лечение гипертрихоза (фотоэпиляция бедра)
A20.01.005.810	Фототерапия (дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий) /Фотоэпиляция (лечение гипертрихоза) 1 вспышка
A20.01.005.811	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (щеки)
A20.01.005.812	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (крылья носа или подбородок)
A20.01.005.813	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (лицо или кисти рук)
A20.01.005.814	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (шея)
A20.01.005.815	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (декольте)
A20.01.005.816	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (лицо,шея)
A20.01.005.817	Фототерапия дисхромий, сосудистых мальформаций кожи, ангиом, телеангиоэктазий (лицо, шея, декольте)
A20.30.005	Ванны ароматические лечебные
A20.30.024.800	Кислородо-озонотерапия (морфеа, лихеноидные, гиперпластические дерматозы, атрофодермии) 1 элемент
A20.30.024.801	Кислородо-озонотерапия (морфеа, лихеноидные, гиперпластические дерматозы, атрофодермии) 1 зона (1 процедура)
A20.30.024.802	Кислородо-озонотерапия (морфеа, лихеноидные, гиперпластические дерматозы, атрофодермии) 2 зоны (1 процедура)
A20.30.024.803	Кислородо-озонотерапия (морфеа, лихеноидные, гиперпластические дерматозы, атрофодермии) 3 зоны (1 процедура)
A21.01.002.800	Массаж лица медицинский (перед пилингом)
A21.01.002.801	Массаж лица медицинский лимфодренажный
A21.01.006	Пилинг-массаж
A21.01.010.800	Прокалывание уха (одного) с использованием System 75
A21.01.010.801	Прокалывание ушей с использованием System 75
A22.01.001.002	Ультразвуковой пилинг
A22.01.002.800	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - декольте
A22.01.002.801	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - лицо
A22.01.002.802	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - верхние веки или нижние веки или лоб
A22.01.002.803	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - живот одна треть (1 зона)
A22.01.002.804	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - кисти рук
A22.01.002.805	Фракционный фототермолиз (лазер Smart Xide DOT) - лечение рубцов за 1 кв.см.

A22.01.002.806	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - лицо,шея
A22.01.002.807	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - лицо,шея, декольте
A22.01.002.808	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - обработка линейного рубца за 1 кв.см.
A22.01.002.809	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - одно бедро
A22.01.002.810	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - параорбитальная область
A22.01.002.811	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - периоральная область или подбородочная область
A22.01.002.812	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - стрии на теле за 1 кв.см.
A22.01.002.813	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - шея
A22.01.002.814	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - шея и нижняя треть лица
A22.01.002.815	Фототермолиз абляционный при дисметаболических заболеваниях кожи (лазер Smart Xide DOT) - щеки
A22.01.002.816	Фототермолиз абляционный при гипо- и гипертрофиях кожи лазерная система SmartXide DOT CO2 (1 вспышка)
A22.01.003.800	Удаление папилломы, кондиломы, бородавки, точечной ангиомы CO2-лазером, 1 образование
A22.01.003.801	Удаление доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок, ботриомикомы, гемангиомы, очага кератоза до 0,5 см CO2-лазером, 1-ое образование
A22.01.003.802	Удаление доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок, ботриомикомы, гемангиомы, очага кератоза размером до 0.5 см CO2-лазером, 2-ое и послед. образования
A22.01.003.803	Удаление доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок, ботриомикомы, гемангиомы, очага кератоза размером от 0,5 до 1,0 см CO2-лазером, 1е образование
A22.01.003.804	Удаление доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок, ботриомикомы, гемангиомы, очага кератоза размером от 0,5 до 1,0 см CO2-лазером, 2-е и послед. образования
A22.01.003.805	Удаление доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, вирусных бородавок, ботриомикомы, гемангиомы, очага кератоза размером более 1,0 см CO2-лазером, одно образование
A22.01.003.806	Вапоризация подошвенного веррукоза (при вирусных и лихеноидных заболеваниях кожи) размером до 0,5 см CO2-лазером
A22.01.003.807	Вапоризация подошвенного веррукоза (при вирусных и лихеноидных заболеваниях кожи) размером от 0,5 до 2 см CO2-лазером
A22.01.003.808	Вапоризация подошвенного веррукоза (при вирусных и лихеноидных заболеваниях кожи) размером от 2 до 3 см CO2-лазером
A22.01.003.809	Вапоризация подошвенного веррукоза (при вирусных и лихеноидных заболеваниях кожи) размером более 3 см CO2-лазером
A22.01.003.810	Удаление вросшего ногтя CO2-лазером, 1 категория
A22.01.003.811	Удаление вросшего ногтя CO2-лазером, 2 категория

A22.01.003.812	Лазерное удаление пигментации, 1 см2
A22.01.003.813	Лазерное удаление внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) вокруг одного глаза, 1 категория
A22.01.003.814	Лазерное удаление внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) вокруг одного глаза, 2 категория
A22.01.003.815	Лазерное удаление внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) вокруг обоих глаз, 1 категория
A22.01.003.816	Лазерное удаление внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) вокруг обоих глаз, 2 категория
A22.01.004.800	Лазерная SmartXide DOT CO2 коагуляция доброкачественных немеланоцитарных образований кожи, точечной ангиомы, элемента угревой сыпи, фибропапилломы, очагов вирусных бородавок и контагиозного моллюска, 1 образование
A22.01.004.801	Лазерное SmartXide DOT CO2 удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи до 0,5 см, 1 образование
A22.01.004.802	Лазерное SmartXide DOT CO2 удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи от 0,5 до 1 см, 1 образование
A22.01.004.803	Лазерное SmartXide DOT CO2 удаление доброкачественных немеланоцитарных и меланоцитарных образований кожи более 1 см, 1 образование
A22.01.004.804	Удаление лазерной системой SmartXide DOT CO2 внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) при поражении век 30% и менее (1 категория)
A22.01.004.805	Удаление лазерной системой SmartXide DOT CO2 внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) при поражении век 50% (2 категория)
A22.01.004.806	Удаление лазерной системой SmartXide DOT CO2 внутридермального отложения холестерола (ксантоматоз) при поражении век 100% (2 категория)
A22.01.004.807	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (лицо, 1 см.кв.)
A22.01.004.808	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (туловище, 1 см.кв.)
A22.01.004.809	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (конечности, 1 см.кв.)
A22.01.800.001	Физиотерапевтический неинвазивный дермалифтинг кожи (1 зона) (скуловорбитальная область или передний отдел шеи и зона декольте или носогубная складка и угол рта или лоб) - Радиаж(Pelleve) 1 проц.
A22.01.800.002	Физиотерапевтический неинвазивный дермалифтинг кожи (лицо) - Радиаж(Pelleve) 1 проц.
A22.01.800.003	Шлифовка рубца CO2-лазером, 1 см2
A23.01.201.001	Лечение проблемной кожи с применением эластоколлагена (90 мин лицо/ или шея/ или декольте)
A23.01.201.002	Лечение проблемной кожи с применением эластоколлагена (30 мин лицо/ или шея/ или декольте)
A23.01.800.001	Лечебная обработка ногтевых пластин кистей
A23.01.800.003	Аппаратная чистка II-V патологически измененных ногтей стопы/кисти (один ноготь)
A23.01.800.004	Лечебная обработка ногтевых лож и пластин абразивными фрезами
A23.01.800.005	Нанесение лечебного защитного покрытия на ногтевые пластины

A23.01.800.006	Ручная чистка патологически измененного ногтя большого пальца стопы/кисти
A23.01.800.007	Ручная чистка патологически измененных II-IV ногтей стопы/кисти (один ноготь)
A23.01.800.008	Нехирургическая обработка кожи стоп и ногтей стоп с помощью абразивных фрез
A23.01.800.009	Снятие покрытия с ногтевых пластин для проведения анализа (1 ноготь)
A23.01.800.010	Лечение ногтя B/S пластиной (1 ноготь)
A23.01.800.011	Лечение ногтя пластиной "Ониклип" (1 ноготь)
A23.01.800.012	Системная тампонада боковых валиков
A23.01.800.013	Обработка очагового гиперкератоза или вросшего ногтя (одного)
A23.01.800.014	Аппаратная чистка патологически измененного ногтя большого пальца стопы/кисти
A24.01.004.800	Криодеструкция бородавки, очага кератоза, кератомы, 1 образование
A24.01.004.801	Криодеструкция рубца размером до 1 см2
A24.01.004.802	Местное лечение доброкачественных поверхностных поражений кожи и слизистых методом химической деструкции
A24.01.005.800	Криотерапия лихеноидных, розацеоподобных дерматозов кожи лица
A24.01.005.801	Криотерапия лихеноидных, розацеоподобных дерматозов кожи лица и шеи
A24.01.005.802	Криотерапия лихеноидных, розацеоподобных дерматозов груди или спины или волосистой части головы
B01.003.004.800	Аппликационная анестезия в дерматологии и косметологии
B01.003.004.801	Инфильтрационная анестезия с использованием анестезирующего крема (в дерматологии и косметологии)
B01.003.004.802	Проводниковая анестезия в дерматологии и косметологии
A16.12.051.800	Склерооблитерация ретикулярных вен и телеангиоэктазий (малый объем вмешательства до 5 кв.см)
A16.12.051.801	Склерооблитерация ретикулярных вен и телеангиоэктазий (средний объем вмешательства 5 - 10 кв.см)
A16.12.051.802	Склерооблитерация ретикулярных вен и телеангиоэктазий (большой объем вмешательства 10 - 15 кв.см)
A22.01.004.807	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (лицо, 1 см.кв.)
A22.01.004.808	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (туловище, 1 см.кв.)
A22.01.004.809	Лазерная склерооблитерация телеангиоэктазий (конечности, 1 см.кв.)
A16.26.011.800	Операции на слезных точках и канальцах
A16.26.013	Удаление халязиона
A16.26.025.800	Удаление мягкотканных и доброкачественных образований век (до 4-х), не требующее наложения швов и пластики
A16.26.025.801	Удаление образований век (до 4-х), конъюнктивы, глазного яблока с наложением швов
A16.26.025.802	Удаление образований на веках (более 4-х) без наложения швов
A16.26.025.803	Удаление образований на веках (более 4-х) с наложением швов

	Услуги, проводимые по желанию пациента, без назначения врача
	Платно пациенту оказываются любые услуги из действующего прейскуранта медицинских услуг, если на них нет назначения врача.
	Услуги при инфекционных заболеваниях
A23.30.200.001	Оформление международного сертификата о вакцинации против желтой лихорадки
	Вакцинация импортными вакцинами сверх перечня, предусмотренного Национальным календарем прививок
A11.01.002.104	Подкожное введение вакцины против ветряной оспы*
A11.01.002.105	Подкожное введение вакцины против жёлтой лихорадки
A11.01.002.106	Подкожное введение вакцины против брюшного тифа ("Вианвак")
A11.02.002.106	Внутримышечное введение вакцины против гепатита А
A11.02.002.108	Внутримышечное введение вакцины против клещевого энцефалита
A11.02.002.109	Внутримышечное введение вакцины против вируса папилломы человека ("Гардасил")
A11.02.002.110	Внутримышечное введение вакцины против пневмококковой инфекции ("Пневмо 23")**
A11.02.002.112	Внутримышечное введение вакцины противогриппозной импортной***
	Ксерокопирование медицинских документов
D01.001	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, 1 сторона листа (формат А3)
D01.002	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, с двух сторон (формат А3)
D01.003	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, 1 сторона листа (формат А4)
D01.004	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, с двух сторон (формат А4)
D01.005	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, 1 сторона листа (формат А5)
D01.006	Ксерокопирование документов: черно-белая копия, с двух сторон (формат А5)
	Услуги, не входящие в "Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи" в рамках амбулаторно-поликлинической помощи и дневного хирургического стационара:
	Акушерство и гинекология
A11.01.013.813	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани генитальной области (филлеры Repleri - 1,0 мл)
A11.01.013.814	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани генитальной области (филлеры Repleri - 2,0 мл)

** Бесплатно для лиц, подлежащих вакцинации по национальному календарю профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям (взрослые из группы риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитых и не болевших ветряной оспой)*

*** Бесплатно для лиц из группы риска с бронхолегочными заболеваниями, а также лиц, подлежащих призыву на военную службу*

**** Бесплатно при наличии противопоказаний к отечественной вакцине*

A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)
A20.30.024.804	Вагинальные инсуффляции из озоновоздушной смеси
B03.001.005	Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности
	Аллергология и иммунология
B01.002.800.001	Курс аллергенспецифической иммунотерапии одним видом аллергена
B01.002.800.002	Начальный курс аллергенспецифической иммунотерапии двумя видами аллергенов (по 15 инъекций каждого вида аллергена)
B01.002.800.003	Курс аллергенспецифической иммунотерапии более чем двумя видами аллергенов
B01.002.800.004	Курс аллергенспецифической иммунотерапии более чем двумя видами аллергенов и наблюдение в течение полугода
B01.002.800.005	Курс аллергенспецифической иммунотерапии более чем двумя видами аллергенов и наблюдение в течение года
B01.002.800.006	Предсезонный курс аллергенспецифической иммунотерапии
B01.002.800.007	Начальный курс аллергенспецифической иммунотерапии одним видом адъювантного аллергена
B01.002.800.008	Начальный курс аллергенспецифической иммунотерапии двумя видами адъювантных аллергенов (без стоимости препарата)
B01.002.800.009	Начальный курс одним видом пролонгированого аллергена "Фосталь" или "Алюсталь" (с учетом стоимости препарата)
B01.002.800.010	Поддерживающий курс одним видом пролонгированного аллергена "Фосталь" или "Алюсталь" в течение полугода (с учетом стоимости препарата)
B01.002.800.011	Разовое посещение врача-аллерголога-иммунологас введением поддерживающей дозы аллергена (без учета стоимости препарата)
B01.002.800.012	Курс сублингвальной терапии АСИТ
B01.002.800.013	Проведение курса неспецифической противоаллергической терапии под наблюдением врача-аллерголога-иммунолога (с учетом стоимости препарата)
B01.002.800.014	Курс неспецифической иммунотерапии аллергических заболеваний
B01.002.800.015	Курс неспецифической иммунотерапии (без стоимости препарата) пациента с вторичным ИДС с 1-2-й степенью нарушений в иммунном статусе в течение 3-х месяцев
B01.002.800.016	Курс неспецифической иммунотерапии (без стоимости препарата) пациента с вторичным ИДС с 2-3-й степенью нарушений в иммунном статусе в течение 3-х месяцев
	Гастроэнтерология и гепатология
A04.14.001.800	Фиброэластометрия печени M
A04.14.001.801	Фиброэластометрия печени XL
A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра
A23.17.800	Водородный дыхательный тест
	Клинико-диагностическая лаборатория
A09.05.087.100	Исследование уровня макропролактина в крови
A09.19.001.100	Количественное определение скрытой крови в кале по Hb и Tf иммунохимическим методом NS-plus
A09.19.013	Исследование уровня кальпротектина в кале
A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов

A12.06.001.800	Исследование популяций лимфоцитов: минимальная панель: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, Т-хелперы, Т-цитотоксические лимфоциты, соотношение CD3+CD4+/CD3+CD8+
A12.06.001.801	Исследование популяций лимфоцитов: расширенная панель: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, Т-хелперы, Т-цитотоксические лимфоциты, двойные позитивные Т-лимфоциты, NK общие, NKT, соотношение CD3+CD4+/CD3+CD8+
A12.06.054	Определение содержания нейтрализующих антител к бета-интерферонам в сыворотке крови
A12.06.077.800	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Бетаферон)
A12.06.077.801	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Веллферон)
A12.06.077.802	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Гаммаферон)
A12.06.077.803	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Генферон)
A12.06.077.804	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Интераль)
A12.06.077.805	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Интрон)
A12.06.077.806	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Реальдирон)
A12.06.077.807	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Реаферон)
A12.06.077.808	Определение чувствительности лейкоцитов крови к препаратам интерферона (Роферон)
A12.06.078.800	Определение чувствительности лейкоцитов крови к индукторам интерферона (Амиксин)
A12.06.078.801	Определение чувствительности лейкоцитов крови к индукторам интерферона (Кагоцел)
A12.06.078.802	Определение чувствительности лейкоцитов крови к индукторам интерферона (Циклоферон)
A12.06.079.800	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Арбидол)
A12.06.079.801	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Галавит)
A12.06.079.802	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Гепон)
A12.06.079.803	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Глутоксим)
A12.06.079.804	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Иммунал)
A12.06.079.805	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Имуномакс)
A12.06.079.806	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Имунорикс)
A12.06.079.807	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Имунофан)
A12.06.079.808	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Ликопид)

A12.06.079.809	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Неовир)
A12.06.079.810	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Полиоксидоний)
A12.06.079.811	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Ридостин)
A12.06.079.812	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Тактивин)
A12.06.079.813	Определение чувствительности лейкоцитов крови к иммуномодуляторам (Тимоген)
B03.016.206	Определение содержания комплекса антител при аутоимунных заболеваниях печени
B03.016.800.001	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "Синдром Жильбера"
B03.016.800.002	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "АДИПО-скрин" Ожирение
B03.016.800.003	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ДИАБЕТ-2-скрин" Сахарный диабет 2-го типа
B03.016.800.004	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ДИАБЕТ-2Д-скрин" Сахарный диабет 2-го типа
B03.016.800.005	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ДИАБЕТ-1-скрин" Сахарный диабет 1-го типа
B03.016.800.006	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ИБС-скрин" Ишемическая болезнь сердца
B03.016.800.007	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ПЛАЗМО-скрин" Плазменные факторы системы свертывания крови
B03.016.800.008	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ФОЛАТ-скрин" Фолатный цикл
B03.016.800.009	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ТРОМБО-скрин" Агрегационные факторы системы свертывания крови
B03.016.800.010	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ТОНО-скрин" Артериальная гипертензия
B03.016.800.011	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ЛИПО-скрин-Б" Липидный обмен, базовый профиль
B03.016.800.012	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ЛИПО-скрин-Д" Обмен липидов. Дополнительный профиль
B03.016.800.013	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "СПОРТ-мио-скрин" Структура мышц (индивидуальные морфологические особенности мышечной ткани и предрасположенность к типу физической нагрузки)
B03.016.800.014	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "СПОРТ-энерго-скрин" Энергетический обмен мышечной ткани (индивидуальные особенности и предрасположенность к типу физической нагрузки)
B03.016.800.015	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "ОСТЕО-скрин" Остеопороз
B03.016.800.016	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "VEGFA/NOS3-скрин" Сосудистые факторы, регулирующие кровяное давление и ответственные за рост сосудов эндотелия

B03.016.800.017	Комплексное молекулярно-генетическое исследование: панель "BRCA-скрин" Рак молочной железы и/или яичников, рак предстательной железы, повышенный риск развития
B03.16.800	Исследование интерферонового статуса без определения чувствительности лейкоцитов к препаратам
	Лечебная физкультура
A15.02.001.800	Кинезиотейпирование при заболеваниях мышц
A19.23.002.013	Терренное лечение (лечение ходьбой)
A19.30.008.800	Групповое лечебное плавание в бассейне
A19.30.008.801	Индивидуальное лечебное плавание в бассейне
A19.30.012	Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем
A20.30.023.800	Термовоздействие сухим паром общее (2 часа)
A20.30.023.801	Термовоздействие сухим паром общее (1 час)
A24.01.005.001	Криотерапия общая (криокамера)
	Лучевая диагностика
A06.03.061.800	Рентгеноденситометрия костной ткани предплечья
A06.03.061.801	Рентгеноденситометрия кисти
A06.03.061.802	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника в прямой и боковой проекциях с проведением морфометрического анализа
A06.03.061.803	Рентгеноденситометрия всего тела
A06.03.061.804	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости с эндопротезом
A06.07.004	Ортопантомография*
A06.30.002.800	Консультация снимков,трактовка исследований, выполненных в других ЛПУ
A06.30.800	Оценка результатов денситометрии суставов в динамике
A06.30.801	Оценка результатов денситометрии поясничного отдела позвоночника в динамике
A06.30.802	Оценка результатов денситометрии поясничного и грудного отделов позвоночника с проведением морфометрического анализа в динамике
D02.001	Запись исследований на CD/DVD
D02.003	Печать рентгенограмм цифровых методов исследования
	Неврология, мануальная терапия и рефлексотерапия
A11.02.002.804	Лечение хронической мигрени препаратом БТА 200 Ед. (ботулинический токсин типа А 200 Ед.)
A11.02.002.805	Лечение хронической мигрени препаратом БТА 100 Ед. (ботулинический токсин типа А 100 Ед.)
A21.01.200	Акупунктура
A21.03.004.800	Краниальная мануальная терапия
A21.03.004.801	Устранение дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
A21.03.004.802	Мобилизация височно-нижнечелюстного сустава
A21.03.004.803	Мягкотканная мобилизация жевательных мышц
A21.03.004.804	Мобилизация мышц диафрагмы рта
A21.03.004.805	Устранение дисфункций подъязычной кости
A21.03.004.806	Устранение дисфункций гортанно-глоточного комплекса
A21.03.004.807	Уравновешивание лицевого черепа после коррекции прикуса

** Бесплатно при получении справки о санации для госпитализации в офтальмологическое или ЛОР-отделения стационара*

A21.03.004.808	Общее мембранозное уравновешивание черепа
A21.03.008.800	Тракционное вытяжение поясничного отдела позвоночника
A21.03.008.801	Тракционное вытяжение шейного отдела позвоночника
	Оториноларингология
A03.08.800	Слипвидеоэндоскопия (выявление уровней обструкции верхних дыхательных путей при храпе и синдроме обструктивного апноэ сна в состоянии медикаментозного сна)
A16.07.086.800	Установка укрепляющих имплантов в мягкое небо при храпе (без стоимостим расходных материалов)
A16.08.002.001	Аденоидэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.08.008	Пластика носа
A16.08.009.800	Шейверная полипотомия полости носа (одна сторона)
A16.08.009.801	Шейверная полипотомия полости носа (обе стороны)
A16.08.010.800	Эндоскопическая операция на средней носовой раковине
A16.08.013	Септопластика
A16.08.013.800	Ресептопластика (повторная операция на перегородке носа)
A16.08.017	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах
A16.08.017.800	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий (одна сторона)
A16.08.017.801	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий (обе стороны)
A16.08.035.001	Удаление новообразования полости носа с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.08.035.800	Удаление кисты носоглотки с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.08.055	Иссечение синехий и атрезий носа
A16.08.800	Эндоскопическая операция на устье слуховой трубы
A16.08.800.001	Радиоволновая деструкция гранул задней стенки глотки (при хроническом фарингите)
A16.08.800.002	Радиоволновая лакунотомия (при хроническом тонзиллите)
A16.08.800.003	Радиоволновая коррекция мягкого неба при храпе под местной анестезией
A16.08.800.004	Радиоволновая УЗ-редукция нижних носовых раковин (с одной стороны)
A16.08.800.005	Радиоволновая УЗ-редукция нижних носовых раковин (с двух сторон)
A16.08.801.001	Балонная синусопластика, одна пазуха (без стоимости расходных материалов)
A16.08.801.002	Балонная синусопластика, две пазухи (без стоимости расходных материалов)
A16.08.801.003	Балонная синусопластика, три пазухи (без стоимости расходных материалов)
A16.25.020	Шунтирование и дренирование барабанной полости
A16.25.020.101	Удаление шунта барабанной полости
A16.27.001.800	Синусотомия с использованием видеоэндоскопических технологий (1 сторона)
A16.27.001.801	Синусотомия с использованием видеоэндоскопических технологий (2 стороны)
A24.08.002.800	Эндоскопическая криодеструкция лимфоидной ткани носоглотки (одна процедура)

A24.08.002.801	Криотерапия тонзиллита (одна процедура)
A24.08.002.802	Криотерапия фарингита (одна процедура)
	Офтальмология
A03.26.005	Биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора
A03.26.019.001	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора
A03.26.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора
A16.26.086.800	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (без стоимости препарата)
	Психотерапия
A13.29.003.001	Клинико-психологическое психодиагностическое обследование
	Терапия
A23.30.200.002	Оформление международного сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции
A23.30.203	Оформление личной медицинской книжки
A23.30.206	Оформление выписки из истории болезни (медицинского заключения) для страховой выплаты
B01.033.200	Экспертный прием врача-профпатолога с оформлением медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медосмотра по медицинской документации
B01.033.201	Экспертный прием врача-профпатолога, КМН, с оформлением медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медосмотра по медицинской документации
B03.070.800.002	Обследование с выдачей медицинского заключения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу РФ и муниципальную службу или ее прохождению*
B03.070.800.003	Обследование с выдачей медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну*
B03.070.800.004	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
B03.070.800.005	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством
A23.30.202	Оформление медицинского заключения при медицинском освидетельствовании судоводителей индивидуальных маломерных судов
	Травматология, ревматология
A16.04.051	Внутрисуставное введение заменителей (протезов) синовиальной жидкости
A18.05.800.002	Аутоплазменная терапия в ревматологии/травматологии
A18.05.800.001	Аутоплазменная терапия в ревматологии/травматологии (без стоимости пробирки)
A22.30.015	Ударно-волновая терапия
	Сомнолог, гомеопат
B01.070.800	Прием врача-сомнолога, ДМН
B01.070.801	Прием врача-гомеопата, ДМН
	Ультразвуковая диагностика
A04.20.002.800	Сонотомография молочных желез 3D ABVS

**Бесплатно для ФГГС, прошедших диспансеризацию*

A04.30.008.800	Ультразвуковое исследование плода в режиме 3D (с записью на CD)
	Урология
A04.21.002.800	Допплерография сосудов полового члена с лекарственными препаратами (без стоимости препарата)
A11.21.001	Сбор образца спермы для исследования
A11.21.012	Биопсия яичка
A16.21.009	Ревизия мошонки
A16.21.013	Обрезание крайней плоти
A16.21.025	Пластика оболочек яичка
A16.21.037	Иссечение кисты мужских половых органов
A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка
A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти
A16.21.043	Удаление доброкачественных новообразований полового члена
A16.21.043.800	Удаление олеогранулем мошонки
A16.21.800	Ревизия пахового канала
A16.28.037	Уретральная меатотомия
A16.28.045	Перевязка и пересечение яичковой вены
A16.28.045.004	Перевязка и пересечение яичковой вены субингвинальное
	Физиотерапия
A17.30.037	Воздействие переменного электростатического поля
A24.01.005.803	Локальная криотерапия
A22.30.015	Ударно-волновая терапия
	Функциональная диагностика
A02.30.006	Клиностатическая проба
A05.23.001.800	Электроэнцефалография (при медицинском освидетельствовании на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием или к управлению транспортным средством)
A12.09.005.800	Мониторинговая компьютерная пульсоксиметрия
	Хирургия
A16.19.013.002	Лигирование геморроидальных узлов
A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)
	Эндокринология
B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога первичный
B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный
A23.30.051	Составление меню диетического питания
	Эндоскопические методы диагностики и лечения
A11.18.005	Гидроколоновоздействие при заболеваниях толстой кишки
A12.16.800	Экспресс-тест на лактазную недостаточность
A16.12.020.001	Остановка кровотечения из переферического сосуда эндоскопическая с использованием электрокоагулятора
A16.12.020.800	Профилактика желудочно-кишечных кровотечений - коагуляция
A16.12.020.801	Инъекционная профилактика желудочно-кишечных кровотечений
A16.12.020.802	Инъекционная остановка желудочно-кишечных кровотечений
A16.16.800.001	Эндоскопическое удаление новообразований верхнего отдела желудочно-кишечного тракта (1-2 полипа)
A16.16.800.002	Эндоскопическое удаление множественных новообразований верхнего отдела желудочно-кишечного тракта (3 и более полипа)
A16.30.074	Клипирование кровоточащего сосуда эндоскопическое
A16.30.074.800	Профилактика желудочно-кишечных кровотечений методом клипирования

A16.30.800.001	Эндоскопическое удаление новообразований нижнего отдела желудочно-кишечного тракта (1-2 полипа)
A16.30.800.002	Эндоскопическое удаление множественных новообразований нижнего отдела желудочно-кишечного тракта (3 и более полипа)
	Медицинские пункты в зданиях органов государственной власти
A17.30.037.800	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона с помощью аппликаторов 15 минут
A17.30.037.801	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона руками в перчатках 15 минут
A17.30.037.802	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона с помощью аппликаторов 20 минут
A17.30.037.803	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона руками в перчатках 20 минут
A17.30.037.804	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона с помощью аппликаторов 30 минут
A17.30.037.805	Глубокая осцилляция (массаж переменным электрическим полем) на аппарате "ХИВАМАТ" одна зона руками в перчатках 30 минут

Заместитель
главного врача по
медицинской части _____ Борисов А.А.

Заместитель
главного врача по
медицинской части _____ Минина Е.С.

Заместитель
главного врача по
медицинской части _____ Пташук Т.Е.