

Утверждаю

30.05.2024г.



ТЕРАПИЯ (КАРДИОПРОФИЛЬ)

УСЛУГИ	ЦЕНА
Приём (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	3500
Приём (осмотр, консультация) врача- терапевта повторный	3000
Электрокардиография (ЭКГ) с рашифровкой	1500
УЗИ щитовидной железы	1800
УЗИ регионарных лимфатических узлов	1800
Оценка кровотока щитовидной железы (режим ЦДК)	1500
Общий анализ крови	750
Исследование уровня глюкозы в крови	360
Общий холестерин	360
Забор биоматериала (крови)	360
Триглицериды	360
Холестерин ЛПВП	360
Холестерин ЛПНП	360
Индекс атерогенности	1200
Определение суммарного риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет (пациентам после 40 лет, курящим и некурящим)	1200
Общий анализ мочи с микроскопией	370
Мочевина	360
Креатинин	360

Выдержка из прейскуранта ООО «ЛАБНЕТ-КАСТАНАЕВСКАЯ»

Утверждаю

30.05.2024 г. для



ТЕРАПИЯ (ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ).

УСЛУГИ	ЦЕНА
Приём (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	3500
Приём (осмотр, консультация) врача- терапевта повторный	3000
УЗИ органов брюшной полости	2800
Допплерография печени (оценка сосудов печени)	2000
УЗИ на предмет жидкости в брюшной полости	1500
Общий анализ крови	750
АЛТ (аланинаминотрансфераза)	360
АСТ (аспартатаминотрансфераза)	360
Билирубин общий	360
Общий белок	360
Щелочная фосфатаза	360
Исследование уровня глюкозы в крови	360
Общий холестерин	360
Забор биоматериала (крови)	350
Общий анализ мочи с микроскопией осадка	370

Выдержка из прейскуранта ООО «ЛАБНЕТ-КАСТАНАЕВСКАЯ»

Утверждаю

30.05.2024г.



УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УСЛУГИ	ЦЕНА
Приём (осмотр, консультация) врача-ультразвуковой диагностики	2500
УЗИ щитовидной железы	1800
УЗИ регионарных лимфатических узлов	1800
Оценка кровотока щитовидной железы (режим ЦДК)	1500
УЗИ органов брюшной полости	2800
Допплерография печени (оценка сосудов печени)	2000
УЗИ на предмет жидкости в брюшной полости	1500
УЗИ почек	2100
УЗИ надпочечников (области расположения)	1200
УЗИ трансабдоминальное органов малого таза (гинекология)	2500
УЗИ трансвагинальное органов малого таза (гинекология)	2500
Фолликулометрия	2500
УЗИ мочевого пузыря трансабдоминальное	1500
УЗИ органов мошонки	2500
Трансабдоминальное УЗИ предстательной железы	2500
Трансректальное УЗИ предстательной железы	2500
Выдача дополнительного протокола заключения	600
Выдача дополнительного снимка при УЗИ	100

Утверждаю

30.05.2024г.



АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ/ УРОЛОГИЯ

УСЛУГИ	ЦЕНА
Прием уролога, первичный	3500
Прием уролога, повторный	3000
Прием акушер-гинеколога, первичный	3500
Прием акушер-гинеколога, повторный	3000
Назначение схемы лечения ИППП	2000
Обзорная видеокольпоскопия	3500
Гинекологический осмотр на кресле (в зеркалах)	2500
УЗИ мочевого пузыря (трансабдоминально)	2000
УЗИ мочевого пузыря (трансректально)	2000
УЗИ мочевого пузыря (трансвагинально)	2000
УЗИ трансвагинальное органов малого таза (гинекология)	2500
УЗИ трансабдоминальное органов малого таза (гинекология)	2500
Фолликулометрия (оценка фолликулярного резерва)	2500
Трансабдоминальное УЗИ предстательной железы (ТА УЗИ)	2500
Трансректальное УЗИ предстательной железы (ТР УЗИ)	2500
Ультразвуковое исследование органов мошонки	2500
Осмотр шейки матки в зеркалах на кресле	800
Санация влагалища	1500
Забор (мазок) биоматериала	500
Фемофлор (15 показателей)	5800
Комплекс 8 ИППП (половые инфекции методом ПЦР)	4400
Комплекс 11 ИППП (половые инфекции методом ПЦР)	5400

Выдержка из прейскуранта ООО «ЛАБНЕТ-КАСТАНАЕВСКАЯ»

Утверждаю
 30.05.2024г. 
 для
 ДОГОВОРОВ печать



ЭНДОКРИНОЛОГИЯ.

КОД	УСЛУГИ	ЦЕНА
	Приём (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	3500 Р
	Приём (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	3000 Р
	Приём (осмотр, консультация) врача-эндокринолога по оптимизации питания повторный	3500 Р
	Расчет антропометрических данных (вес, рост, индекс массы тела)	1500 Р
	УЗИ щитовидной железы	1800 Р
	УЗИ регионарных лимфатических узлов	1800 Р
	УЗИ оценка кровотока щитовидной железы (режим ЦДК)	1500 Р
	Исследование уровня глюкозы в крови	360 Р
	Анализ крови на общий холестерин	360 Р
	ТТГ (тиреотропный гормон)	650 Р
	Т4 свободный (тироксин)	650 Р
	Т3 свободный (трийодтиронин)	650 Р
	анализ крови на уровень антител к ТПО (тиреопероксидазе)	900 Р
	общий анализ крови	750 Р
	Анализ крови МНО	410 Р
	Протромбин (по Квику),	410 Р
	Забор биоматериала	350 Р

Выдержка из прейскуранта ООО «ЛАБНЕТ-КАСТАНАЕВСКАЯ»

Утверждаю

30.05.2024



ТЕРАПИЯ (ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ).

УСЛУГИ	ЦЕНА
Приём (осмотр, консультация) врача терапевта первичный	3500
Приём (осмотр, консультация) врача- терапевта повторный	3000
УЗИ органов брюшной полости	2800
Допплерография печени (оценка сосудов печени)	2000
УЗИ на предмет жидкости в брюшной полости	1500
Общий анализ крови	750
АЛТ (аланинаминотрансфераза)	360
АСТ (аспартатаминотрансфераза)	360
Билирубин общий	360
Общий белок	360
Щелочная фосфатаза	360
Исследование уровня глюкозы в крови	360
Общий холестерин	360
Забор биоматериала (крови)	350
Общий анализ мочи с микроскопией осадка	370
Helicobacter pylori, IgG (количественно)	1400