

Прейскурант на медицинские услуги

МАГНИТНО - РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ

Код	Наименование услуги	Стоимость исслед.		
		руб.	5%	10%
МРТ головы и головного мозга				
1101000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга	3400	3230	3060
1104000001	Магнитно-резонансная томография гипофиза	3200	3040	2880
1105000001	Магнитно-резонансная томография области глазных орбит	3200	3040	2880
1106000001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	3200	3040	2880
1110000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга при рассеянном склерозе	4300	4085	3870
1108000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга при эпилепсии	7800	7410	7020
1102000001	Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	3500	3325	3150
1103000001	Магнитно-резонансная венография головного мозга	3500	3325	3150
МРТ грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства				
1203000001	Магнитно-резонансная томография пищевода	4800	4560	4320
1205000001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	4500	4275	4050
1206000001	Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	4100	3895	3690
МРТ малого таза и наружных половых органов				
1301000001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	4800	4560	4320
1302000001	Магнитно-резонансная томография прямой кишки	4800	4560	4320
1303000001	Магнитно-резонансная томография предстательной железы	4800	4560	4320
1305000001	Магнитно-резонансная томография мошонки	4500	4275	4050
МРТ мягких тканей				
1401000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи с оценкой состояния лимфатических узлов	4900	4655	4410
1402000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей одной области конечности	4900	4655	4410
1403000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей ягодичной области	4900	4655	4410
1404000001	Магнитно-резонансная томография молочных желез	4700	4465	4230
МРТ суставов				
1501000001	Магнитно-резонансная томография пары височно-нижнечелюстных суставов	4600	4370	4140
1502000001	Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	4600	4370	4140
1503000001	Магнитно-резонансная томография локтевого сустава	4600	4370	4140
1504000001	Магнитно-резонансная томография суставов одной кисти	4900	4655	4410
1505000001	Магнитно-резонансная томография тазобедренных суставов	4800	4560	4320
1506000001	Магнитно-резонансная томография коленного сустава	4600	4370	4140
1507000001	Магнитно-резонансная томография голеностопного сустава	4600	4370	4140
1508000001	Магнитно-резонансная томография суставов одной стопы	4900	4655	4410
МРТ периферической нервной системы				
1601000001	Магнитно-резонансная томография плечевого сплетения	4900	4655	4410
1602000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового сплетения	4900	4655	4410
МРТ позвоночника				
1701000001	Магнитно-резонансная томография краниовертебрального перехода	3400	3230	3060
1702000001	Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника	3400	3230	3060
1703000001	Магнитно-резонансная ангиография шейного отдела позвоночника	3500	3325	3150
1705000001	Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника	3400	3230	3060
1706000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника	3400	3230	3060
1707000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника и копчика	4300	4085	3870
1708000001	Магнитно-резонансная томография сакроилеальных сочленений	3900	3705	3510
1709000001	Магнитно-резонансная томография отдела позвоночника - миелография с трехмерной реконструкцией	3500	3325	3150

Код	Наименование услуги	Стоимость исслед.		
		руб.	5%	10%
МРТ после протонно-лучевого лечения				
11240100001	Магнитно-резонансная томография головного мозга до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	5800	5510	5220
11230100001	Магнитно-резонансная томография придаточных пазух носа до/после различных видов лечения	5600	5320	5040
12210100001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с прицельным исследованием зоны интереса после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	9300	8835	8370
13210100001	МРТ органов малого таза после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	9300	8835	8370
13220100001	МРТ простаты после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	9300	8835	8370
14210100001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи с прицельным исследованием зоны интереса до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	8400	7980	7560
14220100001	МРТ конечности с захватом одного сустава до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	8400	7980	7560
14230100001	МРТ конечности с захватом двух суставов до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	15200	14440	13680
17230100001	Магнитно-резонансная томография всего позвоночника до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения для детей ростом до 110см	11800	11210	10620
17210100001	Магнитно-резонансная томография всего позвоночника до/после радиохирургического и/или стереотаксического лечения для детей ростом от 110см и взрослых	14500	13775	13050
Контрастные исследования сосудов				
19010060001	Магнитно-резонансная томография артерий шеи с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19020060001	Магнитно-резонансная томография вен шеи с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19030060001	Магнитно-резонансная томография подключичных артерий с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19040060001	Магнитно-резонансная томография грудного отдела аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19050060001	Магнитно-резонансная томография брюшного отдела аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19060060001	Магнитно-резонансная томография грудного и брюшного отделов аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19070060001	Магнитно-резонансная томография воротной вены с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19080060001	Магнитно-резонансная томография чревного ствола с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19090060001	Магнитно-резонансная томография почечных артерий с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19100060001	Магнитно-резонансная томография вен малого таза с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	10300	10185	10070
19110060001	Магнитно-резонансная томография артерий нижних конечностей с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 30 мл	13700	13540	13380
19120060001	Магнитно-резонансная томография вен нижних конечностей с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 30 мл	13700	13540	13380

Код	Наименование услуги	Стоимость исслед.		
		руб.	5%	10%
19130060001	Магнитно-резонансная томография артерий и вен нижних конечностей с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 40 мл	14800	14715	14630

Вспомогательные программы и протоколы (только вместе с основными)

00000000101	Дополнительно к основному - исследование черепно-мозговых нервов	1500	1425	1350
00000000601	Дополнительно к основному - исследование, проводимое после отсроченного контрастирования	1700	1615	1530
00000000701	Дополнительно к основному - оценка динамики (эффекта от проводимого лечения)	1500	1425	1350
00000000801	Дополнительно к основному - исследование холангиография	1400	1330	1260
00000000901	Дополнительно к основному - исследование урография	900	855	810
00000001001	Дополнительно к основному - использование дополнительных программ (протоколов)	2700	2565	2430
00000001101	Дополнительно к основному - Интерпретация результатов проведенного исследования	500		

Контрастное усиление (применяется только с основным исследованием)

00000010001	с контрастным усилением: в объеме 10 мл	2600		
00000020001	с контрастным усилением: в объеме 15 мл	3900		
00000030001	с контрастным усилением: в объеме 20 мл	5200		
00000150001	с контрастным усилением (Гадовист) для детей:	3000		
00000090001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 5 мл,	3000		
00000100001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 7.5 мл,	5200		
00000110001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 12.5 мл,	7600		
00000040001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10 мл	5600		
00000050001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 15 мл	6800		
00000060001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	8000		
00000130001	с контрастным усилением (Гадовист) динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 7.5 мл	8000		
00000140001	с контрастным усилением (Гадовист): динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 12.5 мл,	10600		

Дополнительные услуги

90060000001	Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)	500		
90070000001	Регистрация данных медицинского исследования на плёнке	800		
90050000001	Регистрация данных медицинского исследования на электронном носителе (Запись и выдача флеш-носителя)	800		

Скидки:

10%	участникам ВОВ; лицам, награждённым знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; медицинским работникам (врач, фельдшер, медицинская сестра) при предоставлении справки с места работы.
5%	участникам войн (кроме ВОВ); пенсионерам; ликвидаторам аварии в Чернобыле; инвалидам I и II группы.

Все скидки подтверждаются соответствующими документами. Скидки по всем видам не суммируются. Скидки не распространяются на контрастное вещество и дополнительные услуги.

По стандарту МИБС результаты медицинского исследования оформляются заключением на бумажном носителе с регистрацией (записью) данных исследования и выдачей снимков НА ДИСКЕ. Регистрация (запись) данных медицинского исследования на ином носителе (плёнка, USB-флеш-носитель) либо повторная регистрация данных медицинского исследования на диске являются самостоятельными медицинскими услугами и оплачиваются дополнительно по установленным ценам (тарифам).