Перечень платных медицинских услуг ООО "ЛДЦ МИБС-Ростов-на-Дону" (прейскурант), лицензия № ЛО-61-01-005186 от 12.05.2016г. Адрес оказания услуг:

г. Ростов-на-Дону, пр. Коммунистический, 39



1 категория льгот предоставляется: инвалидам всех групп и пенсионерам

2 категория льгот предоставляется: медицинским работникам (врач, фельдшер, медицинская сестра), участникам войн, блокадникам, ликвидаторам аварии в Чернобыле.

Все льготы подтверждаются соответствующими документами.

Льготы не суммируются с другими предложениями организации.

Форма оплаты для:

- Физических лиц: наличный расчет или оплата через терминал (банковские карты Visa, Visa electron, Maestro, MasterCard, Мир)
- Юридических лиц: безналичный расчет

	код услуги	ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ	Стоимость исследования, руб.			
Nº			основная	1 категория льгот	2 категория льгот	
1	МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОЛОВЫ:					
1.1	11010000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга	2900	2755	2610	
1.2	11011100001	Магнитно-резонансная томография придаточных пазух носа после различных видов лечения с фиксированным объемом контрастного препарата (7,5 мл Гадовиста)	9000	8775	8550	
1.3	11020000001	Магнитно-резонансная томография артерий головного мозга.	3000	2850	2700	
1.4	11030000001	Магнитно-резонансная томография вен головного мозга.	3000	2850	2700	
1.5	11040000001	Магнитно-резонансная томография гипофиза	2800	2660	2520	
1.6	11050000001	Магнитно-резонансная томография области глазных орбит	2800	2660	2520	
1.7	11060000001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	2800	2660	2520	
1.8	11070100001	Магнитно-резонансная томография зоны интереса после радиохирургического и/или стереотаксического лечения с фиксированным объемом контрастного препарата	9300	9075	8850	
1.9	11080000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга при эпилепсии	6700	6365	6030	
1.10	11090000001	Магнитно-резонансная томография зоны интереса после радиохирургического и/или	9300	9060	8820	

		CTOPOCTOKOM LOCKOFO			
		стереотаксического лечения с фиксированным			
		объемом контрастного препарата			
		Гадовист (7,5 мл)			
		Магнитно-резонансная			
1.11	11100000001	томография головного мозга при	4300	4085	3870
		рассеянном склерозе			
	МАГНИТНО-Р	ЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Б	РЮШНОЙ ПОІ	ПОСТИ И ЗАБР	ЮШИННОГО
2		ПРОСТРАНО			.02,
		Магнитно-резонансная			
2.1	12050000001	томография органов брюшной	4000	3800	3600
		полости.			
		Магнитно-резонансная			
2.2	12060000001	томография органов	3500	3325	3150
		забрюшинного пространства.			
3	МАГ	НИТНО-РЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕДОЕ	ВАНИЯ ОРГАН	ОВ МАЛОГО ТА	A3A:
3.1	13010000001	Магнитно-резонансная	4100	3895	3690
0.1	1001000001	томография органов малого таза.	4100	0000	0000
		Магнитно-резонансная	4400		
3.2	13030000001	томография предстательной	4100	3895	3690
		железы.			
3.3	13050000001	Магнитно-резонансная томография мошонки.	3900	3705	3510
4		помография мошонки. МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕ		ITVIAV TVALIEJĀ.	
4	IV.		:ДОБАПИЯ МЯ 	II NVIA INAMEVI.	
		Магнитно-резонансная			
4.1	1401000001	томография мягких тканей шеи с оценкой состояния	4200	2000	3780
4.1	14010000001	лимфатических	4200	3990	3760
		узлов.			
		Магнитно-резонансная			
4.2	14020000001	томография мягких тканей одной	4200	3990	3780
		области конечности.			
		Магнитно-резонансная			
4.3	14030000001	томография мягких тканей	4200	3990	3780
		ягодичной области.			
5		МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЕ ИСС	ЛЕДОВАНИЯ	СУСТАВОВ:	
		Магнитно-резонансная			
5.1	15010000001	томография пары височно-	3900	3705	3510
		нижнечелюстных суставов.			
	15020000001	Магнитно-резонансная	3900	3705	
5.2		томография плечевого сустава,			3510
		(один сустав).			
- 0	15030000001	Магнитно-резонансная	3900	3705	3510
5.3		томография локтевого сустава,			
		(один сустав).			
5.4	15040000001	Магнитно-резонансная томография одной кисти.	4200	3990	3780
		Магнитно-резонансная			
5.5	15050000001	томография тазобедренных	4100	3895	3690
0.0	1303000001	суставов, (пара суставов).	4100	3000	3030
	15060000001	Магнитно-резонансная	3900	3705	
5.6		томография коленного сустава,			3510
		(один сустав).			
		Магнитно-резонансная			
5.7	15070000001	томография голеностопного	3900	3705	3510
		сустава, (один сустав).			
5.8	15080000001	Магнитно-резонансная	4200 3	3990	3780
0.0	1000000001	томография одной стопы.	7200	3330	3700

6	МАГНИТНО-Р	РЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ П	ЕРИФИРИЧЕС	КОЙ НЕРВНОЙ	СИСТЕМЫ:		
6.1	16010000001	Магнитно-резонансная томография плечевого сплетения.	4200	3990	3780		
6.2	16020000001	Магнитно-резонансная томография пояснично- крестцового сплетения.	4200	3990	3780		
7	МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА:						
		Магнитно-резонансная					
7.1	17010000001	томография краниовертебрального перехода.	2900	2755	2610		
7.2	17020000001	Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника.	2900	2755	2610		
7.3	17030000001	Магнитно-резонансная ангиография шейного отдела позвоночника.	3000	2850	2700		
7.4	17050000001	Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника.	2900	2755	2610		
7.5	17060000001	Магнитно-резонансная томография пояснично- крестцового отдела позвоночника.	2900	2755	2610		
7.6	17070000001	Магнитно-резонансная томография пояснично- крестцового отдела позвоночника и копчика.	3600	3420	3240		
7.7	17080000001	Магнитно-резонансная томография сакроилеальных сочленений.	3600	3420	3240		
7.8	17090000001	Магнитно-резонансная томография отдела позвоночника – миелография с трехмерной реконструкцией.	3000	2850	2700		
8	ВСПОМОГАТ	ЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ (применяю	тся только с	основным иссл	едованием)		
8.1	0000000101	Дополнительно к основному - исследование черепно-мозговых нервов.	1300	1235	1170		
8.2	00000000601	Дополнительно к основному – исследование, проводимое после отсроченного контрастирования.	1700	1615	1530		
8.3	00000000801	Дополнительно к основному - исследование холангиография	1200	1140	1080		
8.4	0000000901	Дополнительно к основному - исследование урография	700	665	630		
8.5	0000000701	Дополнительно к основному - оценка динамики (эффекта от проводимого лечения)	1300	1235	1170		
8.6	0000001001	Дополнительно к основному - использование дополнительных программ (протоколов)	2300	2185	2070		
9	КОНТРАСТИРОВАНИЕ (применяется только с основным исследованием, цены суммируются)						
9.1	00000010001	с контрастным усилением: в объеме 10мл	едованием, ц о 2400	2400	2400		

		с контрастным усилением:	2000		2222		
9.1.1	00000020001	в объеме 15мл	3600	3600	3600		
9.1.2	00000030001	с контрастным усилением: в объеме 20мл	4800	4800	4800		
9.2	00000040001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10мл	5300	5300	5300		
9.2.1	00000050001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 15мл	6500	6500	6500		
9.2.2	00000060001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20мл	7700	7700	7700		
9.3	00000090001	с контрастным усилением: в объеме 5мл	2900	2900	2900		
9.3.1	00000100001	с контрастным усилением: в объеме 7,5мл	4500	4500	4500		
9.3.2	00000110001	с контрастным усилением: в объеме 12,5мл	7300	7300	7300		
9.4	00000130001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 7,5мл	7400	7400	7400		
9.4.1	00000140001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 12,5мл	10100	10100	10100		
9.4.2	00000150001	с контрастным усилением (Гадовист): для детей	2900	2900	2900		
10		гистология					
10.1	343052101	Онкоморфологическое исследование, включающее гистологию и иммуногистохимию	22500	22500	22500		
10.2	343052103	Консультативный пересмотр гистологических препаратов: до 5 стекол	5500	5500	5500		
10.3	343052104	Консультативный пересмотр гистологических препаратов: свыше 5 стекол	10000	10000	10000		
10.4	343052116	Исследование 1 мутации (транслокации)	5800	5800	5800		
10.5	343052117	Иммуногистохимическое исследование молочной железы: эстрогеновые рецепторы, прогестероновые рецепторы, HER2/neu, Ki-67	12000	12000	12000		
11 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ							
11.1		Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)	500	500	500		
11.2		Регистрация данных медицинского исследования на	500	500	500		

		плёнке			
11.3		Регистрация данных медицинского исследования на электронном носителе (Запись и выдача флеш - носителя)	600	600	600
11.4	0000001101	Интерпретация результатов проведенного исследования	500	500	500
11.5	90110000001	Личный кабинет пациента (ЛКП)	500	500	500
11.6	90120000001	Добавление снимков в ЛКП	300	300	300
11.7	90130000001	Продление ЛКП на 1 год	100	100	100
11.8	90140000001	Продление ЛКП на 3 года	250	250	250

По стандарту ЛДЦ 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 (пленка, USB- флеш – носитель), либо повторная регистрация данных медицинского исследования на диске являются самостоятельными медицинскими услугами и оплачиваются дополнительно по установленным ценам (тарифам).