

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
Пластическая хирургия							
1	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи лица и шеи						
1.1	Ритидопластика средней зоны лица и шеи	операция	362.24	434.69	94.65	0.12	529.34
1.2	Ритидопластика лобной области	операция	199.63	239.56	56.07	0.12	295.63
1.4	Ритидопластика височных областей и наружных	операция	225.93	271.12	53.06	0.12	324.18
1.41	Хирургическая коррекция птоза брови	операция	99.87	119.84	30.20	0.06	150.04
2	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи тела и конечностей						
2.7	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи плеча (2 стороны)	операция	210.52	252.62	101.65	0.12	354.27
2.8	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи бедер	операция	217.00	260.40	97.66	0.24	358.06
2.9	Хирургическая коррекция формы и объема ягодич эндопротезом (1 сторона)	операция	268.19	321.83	82.55	0.24	404.38
2.10	Хирургическая коррекция формы и объема голени эндопротезом (1 сторона)	операция	247.53	297.04	67.01	0.24	364.05
3	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи век						
3.12	Двусторонняя верхняя блефаропластика	операция	188.82	226.58	20.15	0.12	246.73
3.13	Двусторонняя верхняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	205.90	247.08	20.15	0.12	267.23
3.14	Двусторонняя нижняя блефаропластика	операция	208.84	250.61	20.15	0.12	270.76
3.15	Двусторонняя нижняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	225.93	271.12	20.15	0.12	291.27
3.16	Трансконъюнктивальное устранение жировых грыж нижних век	операция	205.90	247.08	20.15	0.12	267.23
4	Хирургическая коррекция формы и размеров носа						
4.20	Коррекция длины носа	операция	226.47	271.76	28.01	0.06	299.77
4.21	Коррекция формы кончиков носа	операция	190.37	228.44	35.21	0.06	263.65
4.22	Остеотомия костного отдела носа	операция	133.83	160.60	26.31	0.06	186.91
4.23	Устранение западения спинки носа с применением аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11
4.24	Коррекция кончика носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11
4.25	Коррекция ската носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	130.58	156.70	28.41	0.06	185.11

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
4.26	Удаление горба носа с остеотомией	операция	133.83	160.60	28.41	0.06	189.01
4.27	Коррекция деформации перегородки носа	операция	133.83	160.60	25.58	0.06	186.18
4.28	Коррекция кожного отдела перегородки носа	операция	130.22	156.26	25.58	0.06	181.84
4.29	Забор аутохондротрансплантата из перегородки носа или ушной раковины	операция	81.69	98.03	21.85		119.88
5	Хирургическая коррекция формы и размеров ушных раковин:						
5.31	Уменьшающая отоластика гипертрофированной ушной раковины (1 сторона)	операция	144.02	172.82	43.96	0.06	216.78
5.32	Коррекция складывающейся ушной раковины (1 сторона)	операция	340.25	408.30	45.22	0.06	453.52
6	Хирургическая коррекция рубцов, дефектов (деформаций)						
6.36	Коррекция недеформирующих рубцов без пластики местными тканями	операция	206.69	248.03	30.20	0.06	278.23
6.37	коррекция недеформирующих рубцов с	операция	227.36	272.83	30.20	0.06	303.03
6.38	Коррекция рубца после операции ритидопластики лица и шеи (1 сторона)	операция	247.53	297.04	49.57	0.12	346.61
6.39	Хирургическая коррекция деформирующих рубцов с пластическим кстранением дефекта	операция	227.36	272.83	30.20	0.06	303.03
6.40	Хирургическая коррекция рубцов аутодермотрансплантантом	операция	190.97	229.16	30.20	0.06	259.36
7	Хирургическая коррекция размеров, формы и птоза молочной железы						
7.50	Мастопексия (1 сторона)	операция	300.00	360.00	70.80	0.08	430.80
7.51	Редукционная маммопластика (1 сторона)	операция	340.25	408.30	59.30	0.08	467.60
7.52	Маммопластика эндопротезом (1 сторона)	операция	247.53	297.04	40.34	0.06	337.38
7.53	Коррекция втянутых сосков молочных желез	операция	156.07	187.28	20.71	0.06	207.99
8	Хирургическая коррекция передней брюшной стенки						
8.56	Абдоминопластика	операция	514.48	617.38	94.58	0.12	711.96
8.57	Абдоминопластика с устранением диастаза прямых мышц живота	операция	551.60	661.92	94.58	0.12	756.50
9	Удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки						
9.59	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки	операция	51.45	61.74	21.39	0.06	83.13

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
10	Прочие манипуляции						
10.72	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	27.15	32.58			32.58
10.73	Коррекция функциональных морщин области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	27.15	32.58			32.58
10.74	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	27.15	32.58			32.58
10.75	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
10.76	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
10.77	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	манипул яц.	47.51	57.01			57.01
11	Прочие процедуры и услуги						
11.18	Аппликационная анестезия (крем) на 2 кв.см	манипул яц.	2.16	2.59			2.59
11.19	Аппликационная анестезия (спрей) на 2 кв.см	манипул яц.	2.16	2.59			2.59
11.20	Инфильтрационная анестезия	манипул яц.	2.16	2.59	1.13	0.01	3.72
11.60	Наблюдение пациента после операции 1 час м/с	услуга	7.31	8.77			8.77
11.61	Наблюдение и лечение в условиях стационара	койко- день	22.10	26.52			26.52
12	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи лица						
12.10	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи лица	манипул яц.	21.47	25.76			25.76
12.11	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи шеи	манипул яц.	21.47	25.76			25.76
12.12	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии лобной области	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.13	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи	манипул яц.	11.47	13.76			13.76

Прейскурант на платные медицинские услуги

Категория цен: Граждане РБ

Утверждено приказом № 126 от 24.08.2018г., вводится в действие с 01 сентября 2018г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
12.14	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.15	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи верхне	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.16	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи нижней губы	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.17	Инъекционная контурная коррекция статических морщин или возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	манипул яц.	11.47	13.76			13.76
12.28	Электрорадиокоагуляция 1 элемента доброкачественного новообразования кожи вирусной этиологии (бородавка, папиллома, контагиозный моллюск, кондилома)	манипул яц.	4.44	5.33	2.54	0.01	7.87
12.29	Электрорадиокоагуляция доброкачественных новообразований кожи до 0,5 см	манипул яц.	5.00	6.00	2.54	0.01	8.54
12.30	Электрорадиокоагуляция доброкачественных сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ за 1,0 кв.см	манипул яц.	8.13	9.76	2.92	0.01	12.68
12.31	Электрорадиокоагуляция доброкачественных сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ от 0.5 до 1.0 см.	манипул яц.	10.01	12.01	2.92	0.01	14.93
12.32	Электрорадиокоагуляция телеангиоэктазий, участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см.	манипул яц.	7.16	8.59	2.92	0.01	11.51
12.34	Электрорадиокоагуляция невусов за 1 мм.	манипул яц.	3.86	4.63	2.92	0.01	7.55
14	Тонкоигольная аспирационная биопсия опухоли	манипуля ц.	26.00	31.20	5.04	0.01	36.24