

## Прейскурант цен



УТВЕРЖДАЮ

генеральный директор ООО «ДИАГЕН»

В.Н. Скакун

«14» Июля 2025г.

| Код                     | Исследование                                                                                             | Цена    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Врач УЗИ</b>         |                                                                                                          |         |
| A04.20.002              | Ультразвуковое исследование молочных желез                                                               | 2 000 Р |
| A04.22.001              | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез                                     | 2 000 Р |
| <b>Эндокринолог</b>     |                                                                                                          |         |
| B01.058.001             | Первичный прием врача эндокринолога                                                                      | 2 900 Р |
| B01.058.002             | Повторный прием врача эндокринолога                                                                      | 2 500 Р |
| <b>Акушер-гинеколог</b> |                                                                                                          |         |
| B01.001.001             | Прием гинеколога первичный                                                                               | 3 000 Р |
| B01.001.002             | Прием гинеколога повторный *в течение 45 дней от даты последнего визита                                  | 2 500 Р |
| A11.20.014              | Введение внутриматочной спирали                                                                          | 3 000 Р |
| A11.20.014.03           | Введение внутриматочной спирали ( или "Импланона")                                                       | 2 200 Р |
| A11.20.015.             | Удаление внутриматочной спирали                                                                          | 1 500 Р |
| A16.20.079.U1374        | Аспирационная биопсия (аспират эндометрия) (гистология оплачивается отдельно)                            | 2 500 Р |
| A11.20.012.U1122        | Санация влагалища (с лекарством клиники)                                                                 | 1 500 Р |
| A03.20.001.U134         | Кольпоскопия шейки матки                                                                                 | 2 500 Р |
| A11.20.011              | Биопсия шейки матки                                                                                      | 2 200 Р |
| A16.01.017.04           | Удаление кондилом методом радиоволновой хирургии (аноректальная область) аппаратом ФОТЕК более 5 штук    | 7 500 Р |
| A16.01.017.05           | Удаление кондилом методом радиоволновой хирургии (аноректальная область) аппаратом ФОТЕК менее 5 штук    | 6 000 Р |
| A11.20.021.01           | Внутриматочные орошения при заболеваниях женских половых органов (без стоимости л/с)                     | 2 500 Р |
| A04.20.001.004          | Ультразвуковое исследование шейки матки (цервикометрия)                                                  | 2 000 Р |
| A04.30.010.004          | Ультразвуковое исследование органов малого таза трансагинально                                           | 2 000 Р |
| A04.30.010.006          | Ультразвуковое исследование органов малого таза трансабдоминально                                        | 2 000 Р |
| A04.30.010              | Ультразвуковое исследование органов женского малого таза трансабдоминально и трансагинально              | 3 000 Р |
| A04.30.001.08           | Ультразвуковое исследование: диагностика беременности малого срока (до 14 недель)                        | 2 500 Р |
| A04.20.003.02           | Ультразвуковое исследование: мониторинг овуляции (фолликулометрия) первичный                             | 1 500 Р |
| A04.20.003.03           | Ультразвуковое исследование: мониторинг овуляции (фолликулометрия) повторный в течении цикла до овуляции | 1 000 Р |
| <b>Врач-генетик</b>     |                                                                                                          |         |
| B01.006.001.002         | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика высшей категории (к.б.н.) первичный                          | 4 000 Р |
| B01.006.001.01          | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика, профессора (д.м.н.) первичный                               | 5 000 Р |
| B01.006.001             | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный (НИПТ)                                             | 3 000 Р |
| B01.006.001.001         | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный (ЭКО)                                              | 3 500 Р |
| B01.006.001.003         | Заключение врача-генетика первичное                                                                      | 3 500 Р |
| B01.006.002.002         | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика высшей категории (к.б.н.) повторный                          | 3 400 Р |
| B01.006.002.02          | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика, профессора (д.м.н.) повторный                               | 4 000 Р |
| B01.006.002             | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный (НИПТ)                                             | 2 600 Р |
| B01.006.002.001         | Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный (ЭКО)                                              | 3 000 Р |
| B01.006.002.003         | Заключение врача-генетика повторное                                                                      | 2 500 Р |