

Подразделение: г. Орел, набережная Дубровинского, 96

Обратите внимание!

Мы стараемся своевременно обновлять размещенные сведения и прайсы, но во избежание возможных недоразумений **советуем уточнять стоимость услуг на день обращения.**

Ознакомиться с полным перечнем услуг и их стоимостью Вы можете в регистратуре по адресу:

г. Орел, наб. Дубровинского, 96, пом. 180 или по телефону: 8 (4862) **25-53-93**

Все размещенные на страницах сайта прайсы и прейскуранты не являются офертой.

*Перед выполнением процедуры/курса процедур предварительно **требуется первичный (повторный) прием** у специалиста, выполняющего процедуру/курс процедур. При последующих посещениях пациентом врача только для проведения процедур, оплата стоимости приема не производится.

****Первичный прием** - первичное обращение пациента к врачу одной специальности в рамках договора на оказание платных медицинских услуг и последующие обращения к врачу этой же специальности более, чем через 3 месяца с момента последнего обращения, независимо от причины обращения.

*****Повторный прием** - повторное обращение пациента к любому врачу одной и той же специальности в течение 3 месяцев с момента последнего обращения. Обращение пациента к врачу, имевшее место в течение трех месяцев в других ЛПУ города, не является основанием для оформления обращения к данному специалисту в ООО «МедЛайн» как повторного.

Наименование услуги	цена, руб	Код номенклатуры Минздрава
Прием врача — акушера-гинеколога первичный	1800	B01.001.001
Прием врача — акушера-гинеколога повторный	1600	B01.001.002
Биопсия шейки матки (забор материала)	1000	A11.20.011
ВМК введение (исключая Мирену/Кайлина ЛНГ) (без учета стоимости препарата)	800	A11.20.014
ВМК введение Мирена/Кайлина ЛНГ (без учета стоимости препарата)	1000	A11.20.014
ВМК удаление	800	A11.20.015
Кольпоскопия	500	A03.20.001
Лечение патологии шейки матки аргонплазменной абляцией (плазменная аргонхирургия)	1500	A16.20.036
Лечение эрозии шейки матки солковагином р-р д/местн. прим. (0.5 мл)	2500	A11.20.024
Пайпель-биопсия эндометрия матки (забор материала)	600	A11.20.003
Плазмолифтинг гениталий (с дополнительной пробиркой), процедура	3000	A11.01.002
Плазмолифтинг гениталий, процедура	2000	A11.01.002
Полипэктомия шейки матки (без гистологического исследования)	600	A16.20.084
Послеоперационная обработка (манипуляция, сеанс)	450	A16.01.004
Удаление папиллом, бородавок кондилом, невусов (без гистологического исследования) за 1 ед	1000	A16.01.017
Удаление поверхностного полипа цервикального канала (без гистологического исследования)	1000	A16.20.084
Электродиатермокоагуляция шейки матки	1000	A16.20.036.001
Электрохирургическое удаление кист шейки матки (4 и более шт.) за 1 ед	800	A16.20.036
Электрохирургическое удаление кист шейки матки (до 4-х шт.)	1000	A16.20.036
Электроэксцизия новообразования шейки матки	1200	A16.20.097