

«Утверждаю»

Генеральный директор

ООО «ОФТАКОН ЭКСПЕРТ»

Потемкин В.В.



**Прейскурант  
на платные медицинские услуги,  
оказываемые населению в ООО «ОФТАКОН ЭКСПЕРТ»**

*Действует с 28 октября 2024 г.*

Код услуги по Номенклатуре МЗ РФ	Код услуги по прејскуранту	Наименование услуги	Цена услуги, руб.
<i>Раздел 1.</i>		<i>Консультации</i>	
B01.029.001	1.1	Консультация врача-офтальмолога, д.м.н., профессора, первичная	<b>8000.00</b>
B01.029.002	1.1.2	Консультация врача-офтальмолога, д.м.н., профессора, повторная	<b>6500.00</b>
B01.029.001	1.2	Консультация врача-офтальмолога, д.м.н., первичная	<b>7000.00</b>
B01.029.002	1.2.1	Консультация врача-офтальмолога, д.м.н., повторная	<b>6000.00</b>
B01.029.001	1.3	Консультация врача-офтальмолога, к.м.н., первичная	<b>5000.00</b>
B01.029.002	1.3.1	Консультация врача-офтальмолога, к.м.н., повторная	<b>4500.00</b>
B01.029.001	1.4	Консультация врача-офтальмолога высшей категории, первичная	<b>4000.00</b>
B01.029.002	1.4.1	Консультация врача-офтальмолога высшей категории, повторная	<b>3500.00</b>

Консультация врача-офтальмолога (в том числе д.м.н., к.м.н.) включает: авторефрактометрию, визометрию, офтальмотонометрию, биомикроскопию, осмотр глазного дна, рекомендации

A03.26.010	2.2	Определение параметров контактной коррекции и установка контактной линзы (первичный)	<b>2100.00</b>
A03.26.010	2.2.1	Определение параметров контактной коррекции и установка контактной линзы (повторный)	<b>1800.00</b>
<b>Раздел 3.</b>		<b>Диагностические исследования</b>	
A12.26.016	3.1	Авторефрактометрия (один глаз)	<b>600.00</b>
A03.26.009	3.2	Офтальмометрия (один глаз)	<b>500.00</b>
A02.26.004	3.3	Визометрия (один глаз)	<b>600.00</b>
A02.26.013	3.4	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	<b>1000.00</b>
A02.26.023	3.5	Исследование аккомодации	<b>1000.00</b>
A02.26.024	3.6	Определение характера зрения, гетерофории	<b>1000.00</b>
A02.26.010	3.7	Измерение угла косоглазия	<b>500.00</b>
A03.26.001	3.8	Биомикроскопия глаза (один глаз)	<b>700.00</b>
A03.26.018	3.8.1	Биомикроскопия глазного дна с асферической линзой (один глаз)	<b>800.00</b>
A03.26.018.001	3.8.2	Биомикроскопия с линзой Гольдмана (один глаз)	<b>1000.00</b>
A03.26.002	3.9	Гониоскопия (один глаз)	<b>800.00</b>
A02.26.015	3.10.1	Офтальмотонометрия тонометром i-Care (один глаз)	<b>500.00</b>
A12.26.003	3.10.1.2	Суточная тонометрия глаза тонометром i-CareHome с расшифровкой данных (оба глаза, за 1 (одни) сутки)	<b>1500.00</b>
A02.26.015.001	3.10.2	Офтальмотонометрия по Гольдману (один глаз)	<b>500.00</b>
A03.26.020.002	3.11	Компьютерная периметрия (пороговая) на приборе Octopus-900 (1 глаз)	<b>1500.00</b>
A03.26.020.002	3.11.1	Компьютерная периметрия (пороговая) на приборе Octopus-900 (оба глаза)	<b>2800.00</b>
A04.26.002	3.12.1	Ультразвуковое исследование глазного	<b>1500.00</b>

		яблока – В-сканирование (один глаз)	
A04.26.004	3.12.2	Ультразвуковая биометрия глаза – А-сканирование (один глаз)	<b>1000.00</b>
A04.26.001	3.12.3	Ультразвуковое В-сканирование иммерсионное (ультразвуковая биомикроскопия, один глаз)	<b>1800.00</b>
A03.26.011.001	3.12.4	Ультразвуковая кератопахиметрия (один глаз)	<b>600.00</b>
A03.26.011.01	3.13	Кератопахиметрия (оптическая, бесконтактная, один глаз)	<b>800.00</b>
A03.26.012	3.14	Эндотелиальная микроскопия роговицы на приборе Tomey EM-4000 (один глаз)	<b>900.00</b>
A02.26.022	3.15	Экзофтальмометрия	<b>1000.00</b>
A02.26.009	3.16	Исследование цветоощущения	<b>1000.00</b>
A02.26.017	3.17	Определение дефектов поверхности роговицы (один глаз)	<b>500.00</b>
A02.26.019	3.18	Канальцевая проба (носовая проба, слезно-носовая проба, один глаз)	<b>800.00</b>
A02.26.020	3.19	Тест Ширмера (один глаз)	<b>500.00</b>
A03.26.021	3.20	Определение времени разрыва слезной пленки (проба Норна, один глаз)	<b>500.00</b>
A02.26.021	3.21	Диафаноскопия глаза (один глаз)	<b>900.00</b>
A03.26.019	3.22	Оптическая когерентная томография сетчатки (один глаз)	<b>2000.00</b>
A03.26.019	3.22.1	Оптическая когерентная томография сетчатки -ОКТ (оба глаза)	<b>3000.00</b>
A03.26.019	3.22.2	Оптическая когерентная томография сетчатки – ОКТ (один глаз, повторно, в течение 6 месяцев)	<b>1600.00</b>
A03.26.019	3.22.3	Оптическая когерентная томография сетчатки – ОКТ (оба глаза, повторно, в течение 6 месяцев)	<b>2500.00</b>
A03.26.019.003	3.23	Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва и слоя нервных волокон (один глаз)	<b>2000.00</b>

A03.26.019.003	3.23.1	Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва и слоя нервных волокон (оба глаза)	<b>3000.00</b>
A03.26.019.003	3.23.2	Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва и слоя нервных волокон (один глаз, повторно, в течение 6 месяцев)	<b>1600.00</b>
A03.26.019.003	3.23.3	Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва и слоя нервных волокон (оба глаза, повторно в течение 6 месяцев)	<b>2500.00</b>
A03.26.019.003	3.23.4	Оптическая когерентная томография 2-х зон (диск зрительного нерва и центральная зона сетчатки с оценкой ганглиозного комплекса), один глаз	<b>2600.00</b>
A03.26.019.003	3.23.5	Оптическая когерентная томография 2-х зон (диск зрительного нерва и центральная зона сетчатки с оценкой ганглиозного комплекса), оба глаза	<b>3600.00</b>
A03.26.019.003	3.23.6	Оптическая когерентная томография 2-х зон (диск зрительного нерва и центральная зона сетчатки), один глаз, повторно в течение 6 месяцев	<b>2000.00</b>
A03.26.019.003	3.23.7	Оптическая когерентная томография 2-х зон (диск зрительного нерва и центральная зона сетчатки, оба глаза, повторно в течение 6 месяцев)	<b>2800.00</b>
A03.26.019.001	3.24	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (ОКТ переднего сегмента глаза, один глаз)	<b>1700.00</b>
A03.26.019.002	3.25	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (ангио-ОКТ, один глаз)	<b>2200.00</b>
A03.26.019.002	3.25.1	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (ангио-ОКТ, один глаз, повторно, в течение 6 месяцев)	<b>1700.00</b>
A03.26.019	3.26	Оптическая когерентная томография-ОКТ биометрия (один глаз)	<b>1800.00</b>

A03.26.019	3.26.1	Оптическая когерентная томография-ОКТ биометрия (оба глаза)	<b>3000.00</b>
A03.26.019.001	3.27	Кератотопография (один глаз)	<b>1500.00</b>
<b>Раздел 4.</b>		<b><i>Комплексные диагностические исследования</i></b>	
<b><i>Комплексное диагностическое обследование пациентов с глаукомой</i></b>			
V03.029.001	4.1	Комплекс исследований для диагностики глаукомы ( <b>первичное обследование</b> ): консультация врача-офтальмолога, биометрия глаза, гониоскопия, ОКТ двух зон (диск зрительного нерва, сетчатка с оценкой ганглиозного комплекса), пороговая компьютерная периметрия	<b>10000.00</b>
V03.029.001	4.1.1	Комплекс исследований для диагностики глаукомы ( <b>повторно, в течение 6 месяцев</b> ): консультация врача-офтальмолога, ОКТ двух зон (диск зрительного нерва, сетчатка с оценкой ганглиозного комплекса), пороговая компьютерная периметрия	<b>9000.00</b>
<b><i>Комплексное диагностическое обследование пациентов с патологией сетчатки</i></b>			
V03.029.002	4.2.	Консультация врача-офтальмолога и комплекс исследований при заболеваниях сетчатки для определения показаний к выполнению интравитреальной инъекции ингибитора ангиогенеза ( <b>первично</b> ): консультация врача-офтальмолога, биомикроофтальмоскопия с асферической линзой, ОСТ сетчатки, ангио-ОСТ сетчатки по показаниям	<b>4200</b>
V03.029.002	4.2.1	Консультация врача-офтальмолога и комплекс исследований при заболеваниях сетчатки для определения показаний к выполнению интравитреальной инъекции ингибитора ангиогенеза ( <b>повторно</b> ): консультация врача-офтальмолога, биомикроофтальмоскопия с асферической линзой, ОСТ сетчатки, ангио-ОСТ сетчатки по показаниям)	<b>2700</b>
<b><i>Комплексное обследование пациентов с заболеваниями сосудистой оболочки глаза (uveитами)</i></b>			

V03.029.003	4.3	Комплексное обследование при увеитах <b>(первичное)</b> : консультация врача-офтальмолога, биомикроофтальмоскопия с асферической линзой, ОСТ сетчатки и ДЗН, ангио-ОСТ сетчатки по показаниям, компьютерное обследование переднего сегмента глаза (определение опалесценции или степени воспалительной реакции)	<b>9000.00</b>
V03.029.003	4.3.1	Комплексное обследование при увеитах <b>(повторное, в течение 6 месяцев)</b> : консультация врача-офтальмолога, биомикроофтальмоскопия с асферической линзой, ОСТ сетчатки и/или ДЗН по показаниям по показаниям, ангио-ОСТ сетчатки по показаниям, компьютерное обследование переднего сегмента глаза (определение опалесценции или степени воспалительной реакции)	<b>7000.00</b>
<b>Раздел 5.</b>		<b>Манипуляции</b>	
A21.26.001	5.1	Массаж век медицинский (оба глаза)	<b>1700.00</b>
A21.26.001	5.2	Массаж век медицинский (оба глаза, курс №5)	<b>7500.0</b>
A21.26.002	5.3	Массаж глазного яблока (один глаз)	<b>800.00</b>
A11.26.004	5.4	Промывание слезных путей (один глаз)	<b>1000.00</b>
A11.26.011	5.5	Пара- и ретробульбарные инъекции (один глаз)	<b>1000.00</b>
A11.26.016	5.6	Субконъюнктивальная инъекция (один глаз)	<b>700.00</b>
A21.26.019	5.7	Промывание конъюнктивной полости (один глаз)	<b>300.00</b>
A15.26.001.001	5.8	Снятие склеральных, конъюнктивальных швов	<b>1500.00</b>
A15.26.002	5.9	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки (наклейки, занавески) на глазницу	<b>700.00</b>
A16.26.007.003	5.10	Имплантирование обтуратора слезной точки (один глаз, без учета стоимости обтуратора)	<b>2000.00</b>

A16.26.007.003	5.10.1	Имплантирование обтуратора слезной точки с учетом стоимости обтуратора	<b>9000.00</b>
A16.26.018	5.11	Эпиляция ресниц (один глаз)	<b>1500.00</b>
A16.26.051	5.12	Удаление инородного тела роговицы	<b>2000.00</b>
<b>Раздел 6.</b>		<b><i>Лазерные воздействия в офтальмологии</i></b>	
A22.26.005	6.1	Лазерная иридэктомия (один глаз)	<b>6000.00</b>
A22.26.019	6.2	Лазерная десцеметогониопунктура (один глаз)	<b>6000.00</b>
A22.26.004	6.3	Лазерная дисцизия вторичной катаракты (один глаз)	<b>8000.00</b>
A22.26.023	6.4	Лазерная селективная трабекулопластика (один глаз)	<b>10000.00</b>
A22.26.016	6.5	Лазерный витреолизис (один глаз)	<b>10000.00</b>
<b>Раздел 7.</b>		<b><i>Дополнительные услуги</i></b>	
V03.069.100.00 3	7.1	Предоплата за оказание платных медицинских услуг – по согласованному перечню планируемых медицинских услуг	<b>50%</b>
V03.069.100.00 2	7.1.1	Доплата за фактически оказанные платные медицинские услуги – по согласованному перечню оказанных медицинских услуг к произведенной ранее предоплате	<b>50%</b>
D22.02.04	7.2	Оформление медицинской документации (дубликатов ранее выданных медицинских заключений, результатов обследования) повторно, по требованию пациента	<b>1000.00</b>

М.П.