**ООО «Стайер»** Утверждаю:
директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Соколов С.А.
 « 10 » марта 2020г.

**Перечень платных медицинских услуг**  **врача-офтальмолога**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги (руб.) |
| 1. | A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения(простые очки) | 350,00 |
| 2. | А23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения (астигматические, бифокальные, офисные. прогрессивные очки)  | 500,00 |
| А12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком |  |
| А02.26.013 | Определение рефракции с помощью набора пробных линз |  |
| 3. | B01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный | 800,00 |
| 4. | B01.029.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный | 500,00 |
| 5. | B03.029.001 | Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения | 1000,00¹ |
| 6. | A23.26.002 | Подбор контактной коррекции зрения | 800,00 |
| А03.26.010 | Определение параметров контактной коррекции |  |
| 7. | A02.26.015 | Тонометрия глаза | 300,00 |
| 8. | A02.26.005 | Периметрия | 400,00 |
| 9. | A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком | 500,00 |
| 10. | A02.26.003  | Офтальмоскопия | 800,00 |
| 11. | A16.26.018 | Эпиляция ресниц | 200,00 |
| 12. | A21.26.001 | Массаж век | 200,00 |

¹ Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения на дому - 2500,00

**ООО «Стайер»** Утверждаю:
директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Соколов С.А.
 « 10 » марта 2020г.

**Перечень платных медицинских услуг
медицинского оптика** **(оптометриста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги (руб.) |
| 1. | A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения (простые очки) | 350,00 |
| 2. | А 23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения (астигматические, бифокальные,  офисные, прогрессивные очки) | 500,00 |
| 3. | A23.26.002 | Подбор контактной коррекции зрения | 800,00 |
| 4. | A02.26.015 | Тонометрия глаза | 300,00 |
| 5. | A02.26.005 | Периметрия | 400,00 |
| 6. | A12.26.016 | Авторефрактометрия | 500,00 |
| 7. | A16.26.018 | Эпиляция ресниц | 200,00 |
| 8. | A21.26.001 | Массаж век | 200,00 |

**ООО «Стайер»** Утверждаю:
директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Соколов С.А.
 « 10 » марта 2020г.

**Перечень платных медицинских услуг
врача-офтальмолога**

 ***(г. Иваново, ул. Красных Зорь, д.6)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги (руб.) |
| **1.** | **A23.26.001** | **Подбор очковой коррекции зрения (простые очки)**  | 350,00 |
| **2.** | **A23.26.001** | **Подбор очковой коррекции зрения (астигматические, бифокальные, офисные, прогрессивные очки)** | 500,00 |
| A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком  |  |
| A02.26.013 | Определение рефракции с помощью набора пробных линз |  |
| **3.** | **A12.26.016** | **Авторефрактометрия с узким зрачком**  | 500,00 |
| **4.** | **B01.029.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный**  | 800,00 |
| **5.** | **B01.029.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный**  | 500,00 |
| **6.** | **B03.029.001**  | **Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения**  | 1000,00¹ |
|  | A01.26.001 | Сбор анамнеза и жалоб при патологии глаза |  |
|  | A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения |  |
|  | A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком |  |
|  | A02.26.013 | Определение рефракции с помощью набора пробных линз |  |
|  | А02.26.024 | Определение характера зрения, гетерофории |  |
|  | А02.26.026 | Исследование конвергенции |  |
|  | A02.26.010 | Измерение угла косоглазия |  |
|  | A02.26.011 | Исследование диплопии |  |
|  | A02.26.012 | Пупилометрия |  |
|  | A01.26.002 | Визуальное исследование глаз |  |
|  | A01.26.003 | Пальпация при патологии глаз |  |
|  | A03.26.001 | Биомикроскопия глаза |  |
|  | А02.26.001 | Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения |  |
|  | A02.26.002 | Исследование сред глаза в проходящем свете |  |
|  | A02.26.017 | Определение дефектов поверхности роговицы |  |
|  | A03.26.012 | Исследование заднего эпителия роговицы |  |
|  | A02.26.003 | Офтальмоскопия |  |
|  | A02.26.015 | Тонометрия глаза |  |
|  | А25.26.003 | Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях органа зрения |  |
| **7.** | **A23.26.002** | **Подбор контактной коррекции зрения** | 800,00 |
|  | A03.26.010 | Определение параметров контактной коррекции |  |
| **8.** | **A02.26.015** | **Тонометрия глаза** | 300,00 |
| **9.** | **A02.26.005** | **Периметрия** | 400,00 |
| **10.** | **A02.26.009** | **Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам**  | 200,00 |
| **11.** | **B03.029.002**  |  **Комплекс исследований для диагностики глаукомы**  | 800,00 |
|  | А12.26.008 | Разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления |  |
|  | A12.26.003 | Суточная тонометрия глаза |  |
|  | A12.26.004 | Тонометрия глаза через 3 часа |  |
|  | А12.26.012 | Проведение пробы с лекарственными препаратами |  |
| **12.** | **A11.26.004** | **Зондирование слезных путей (и промывание)** | 500,00 |
| **13.** | **A11.26.016** | **Субконъюнктивальная инъекция** | 200,00² |
| **14.** | **A02.26.003**  | **Офтальмоскопия** | 800,00 |
| **15.** | **A16.26.018** | **Эпиляция ресниц** | 200,00300,00 |
| **16.** | **A21.26.001** | **Массаж век медицинский** | 200,00 |
| **17.** | **А14.26.002** | **Введение лекарственных препаратов в конъюнктивную полость**  | 100,00 |
| **18.** | **A19.26.002**  | **Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза** | 200,00³ |
| **19.** | **A19.26.001** | **Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения**  | 250,00⁴ |
| **20.** | **А17.26.002** | **Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения** ( один сеанс) | 150,00 |
| **21.** | **A16.26.034** | **Удаление инородного тела конъюнктивы*, (первая помощь*)** | 500,00 |
| **22.** | **A16.26.051** | **Удаление инородного тела роговицы *,первая помощь)*** | 500,00 |
| **23.** | **A23.26.004** | **Промывание конъюнктивной полости (*первая помощь*)** |  |

1 Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения на дому 2500,00

2 в стоимость процедуры не входит стоимость лекарственного препарата

3 Аппаратное лечение («Визотроник») – 1 процедура

4 Аппаратное лечение («Форбис») – 1 сеанс