



ПРЕЙСКУРАНТ на офтальмологические услуги от 25.01.2025г.

№	Наименование медицинских услуг	Стоимость в руб.
01/A02.26.004	A02.26.004 Визометрия	200
04/A03.26.001	A03.26.001 Биомикроскопия глаза	300
05/A02.26.003	A02.26.003 Офтальмоскопия	350
06/A21.26.001	A21.26.001 Массаж век медицинский	250
06.1/A02.26.005	A02.26.005 Периметрия (исследование белых полей зрения)	250
06.2/A02.26.005	A02.26.005 Периметрия (исследование полей зрения)	300
07/A02.26.022	A02.26.022 Экзофтальмометрия	150
08/A02.26.009	A02.26.009 Исследование цветоощущения	100
09/A02.26.020	A02.26.020 Тест Шимера	200
010/A02.26.015	A02.26.015 Офтальмотонометрия	250
011/A11.26.011	A11.26.011 Парабульбарная инъекция	250
013/A11.26.016	A11.26.016 Субконъюнктивальная инъекция	200
014/A11.26.004	A11.26.004 Промывание слёзных путей	350
024/A11.01.010	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственного препарата в очаг поражения кожи	500
024.1/A03.26.008	A03.26.008 Рефрактометрия	300
026/A23.26.002	A23.26.002 Подбор контактной коррекции зрения	1300
026.1/A23.26.001	A23.26.001 Подбор очковой коррекции зрения	1000
027/A16.26.034	A16.26.034 Удаление инородного тела конъюнктивы	500
028/A16.26.051	A16.26.051 Удаление инородного тела роговицы	600