**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)** | **500,00** |
| **2.** | **А23.26.001** | **Подбор очковой коррекции зрения (сложные очки)**  | **700,00** |
| **3.** | **A12.26.016** | **Авторефрактометрия с узким зрачком** | **500,00** |
| **4.** | **B01.029.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный** | **1000,00** |
| **5.** | **B01.029.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный\*** | **600,00** |
| **6.** | **B03.029.001** | **Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (у взрослого )** | **1200,00** |
| A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком |
| А03.26.001 | Биомикроскопия глаза |
| А02.26.015 | Тонометрия глаза |
| А02.26.003 | Офтальмоскопия |
| А02.26.005 | Периметрия |
| A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения |
| А25.26.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения |
| **7.** | **A23.26.002** | **Подбор контактной коррекции зрения (с обучением)** | **1000,00** |
| **8.** | **A02.26.015** | **Тонометрия глаза** | **450,00** |
| **9.** | **A02.26.005** | **Периметрия** | **400,00** |
| **10.** | **A16.26.018** | **Эпиляция ресниц** | **300,00** |
| **11.** | **А16.26.057** | **Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза (МКЛ)** | **200,00** |
| **12.** | **А14.26.002** | **Инстилляция лекарственных веществ в коньюнктивную полость** | **150,00** |
| **13.** | **A02.26.009** | **Исследование цветоощущения по (полихроматическим таблицам)**  | **300,00** |
| **14.** | **А03.26.010** | **Определение параметров контактной коррекции (не включает остроту зрения)** | **200,00** |

 Вызов врача-офтальмолога на дом - 3000,00

\*У того же специалиста в течение 6 месяцев с сохранением старого рецепта

**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)** | **500,00** |
| **2.** | **А23.26.001** | **Подбор очковой коррекции зрения** **(сложные очки)** | **700,00** |
| **3.** | **A23.26.002** | **Подбор контактной коррекции зрения** | **1000,00** |
| **4.** | **A02.26.015** | **Тонометрия глаза** | **450,00** |
| **5.** | **A02.26.005** | **Периметрия** | **400,00** |
| **6.** | **A12.26.016** | **Авторефрактометрия** | **500,00** |
| **7.** | **A16.26.018** | **Эпиляция ресниц** | **300,00** |
| **8.** | **А16.26.057** | **Удаление инородного тела из переднего сегмента глаза (МКЛ)** | **200,00** |
| **9.** | **А03.26.010** | **Определение параметров контактной коррекции (не включает остроту зрения)** | **200,00** |

**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)**  | **500,00** |
| **2.** | **A23.26.001** | **Подбор очковой коррекции зрения (сложные очки)** | **700,00** |
|  **3.** | **A12.26.016** | **Авторефрактометрия с узким зрачком**  | **500,00** |
| **4.** | **B01.029.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный**  | **1000,00** |
| **5.** | **B01.029.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный \*** | **600,00** |
| **6.** | **B03.029.001**  | **Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (у взрослого )** | **1200,00** |
| A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком |
| А03.26.001 | Биомикроскопия глаза |
| А02.26.015 | Тонометрия глаза |
| А02.26.003 | Офтальмоскопия |
| А02.26.005 | Периметрия |
| A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения  |
| А25.26.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения |
| 7. | **B03.029.001** | **Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения у детей (пациенты от 3 лет)** | **1500,00** |
| A12.26.016 | Авторефрактометрия с узким зрачком |
| A02.26.014 | Скиаскопия |
| А02.26.023 | Исследование аккомодации |
| A02.26.024 | Определение характера зрения, гетерофории |
| A02.26.026 | Исследование конвергенции |
| A02.26.010 | Измерение угла косоглазия  |
| A03.26.001 | Биомикроскопия глаза  |
| A02.26.003 | Офтальмоскопия |
| A23.26.001 | Подбор очковой коррекции зрения  |
| A25.26.003 | Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях органа зрения  |
| **8.** | **A23.26.002** | **Подбор контактной коррекции зрения (с обучением)** | **1000,00** |
| **9.** | **A02.26.015** | **Тонометрия глаза** | **450,00** |
| **10.** | **A02.26.005** | **Периметрия** | **400,00** |
| **11.** | **A02.26.009** | **Исследование цветоощущения по (полихроматическим таблицам)**  | **300,00** |
| **12.** | **A11.26.004** | **Зондирование и промывание слезных путей (1 глаз)** | **600,00** |
| **13.** | **A11.26.016** | **Субконъюнктивальная инъекция (стоимость лекарственного препарата не входит)** | **200,00** |
| **14.** | **A16.26.018** | **Эпиляция ресниц** | **300,00** |
| **15.** | **A19.26.002**  | **Упражнения для тренировки цилиарной мышцы глаза (1 процедура)** | **300,00** |
| **16.** | **A19.26.001** | **Упражнения для восстановления и укрепления бинокулярного зрения (1 сеанс)**  | **300,00** |
| **17.** | **А17.26.002** | **Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения ( 1 сеанс)** | **200,00** |
| **18.** | **A16.26.034** | **Удаление инородного тела конъюнктивы(первая помощь)** | **700,00** |
| **19.** | **A16.26.051** | **Удаление инородного тела роговицы(первая помощь)** | **700,00** |
| **20.** | **А14.26.002** | **Инстилляция лекарственных веществ в конъюнктивную полость** | **150,00** |
| **21.** | **А03.26.010** | **Определение параметров контактной коррекции (не включает остроту зрения)** | **200,00** |

 Вызов врача-офтальмолога на дом - 3000,00

\*У того же специалиста в течение 6 месяцев с сохранением старого рецепта