

ПРЕЙСКУРАНТ НА ПРОВЕДЕНИЕ УЗИ

Наименование исследования	Цена	Код услуги
Комплексное УЗИ органов брюшной полости ( <i>натощак</i> )	1700	A04.16.001
Комплексное УЗИ органов брюшной полости + почки ( <i>натощак</i> )	1900	A04.16.001;A04.28.002.001
УЗИ органов малого таза ( <i>трансабдоминально</i> )( <i>полный моч. пузырь</i> )	1200	A04.20.001
УЗИ органов малого таза ( <i>абдоминально + трансвагинально</i> )	2000	A04.20.001.001
УЗИ оргнов м/таза для определения беременности ( <i>полный моч. Пузырь</i> ):		A04.30.001
- <i>трансабдоминально</i>	1000	
- <i>абдоминально и трансвагинально</i>	1500	
УЗИ-фолликулометрия	800	A04.20.001
УЗИ молочных желез, подмышечных, над- и подключичных л/узлов	2000	A04.20.002
УЗИ молочных желез с эластографией		A04.20.002; A04.20.002.001
УЗИ молочных желез с доплеровским исследованием		A04.20.002; A04.20.002.002
УЗИ грудных желез и подмышечных л/узлов	1500	A04.20.002; A04.06.002
УЗИ-контроль 1 молочной железы	1000	A04.20.002
УЗИ послеоперационного рубца	200	A04.01.002
УЗИ щитовидной железы	1800	A04.22.001
УЗИ поверхностные лимфоузлов	500	A04.06.002
УЗИ поджелудочной железы ( <i>натощак</i> )	600	A04.15.001
УЗИ почек	800	A04.28.002.001
УЗИ почек и надпочечников	900	A04.28.001
УЗИ печени, желчевыводящих путей, желчного пузыря ( <i>натощак</i> )	800	A04.14.001;A04.14.002
УЗИ селезенки	500	A04.06.001
УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи ( <i>полн.моч.пузырь</i> )	500	A04.28.002.003
УЗИ предстательной железы, в т.ч. Мочевого пузыря: - <i>трасабдоминально</i>	1000	A04.21.001.001;A04.21.001;
- <i>трансректально</i>	1200	A04.19.001.001
УЗИ органов мошонки	1000	A04.28.003
УЗИ забрюшинных лимфоузлов и лимфоузлов малого таза	500	A04.06.002
УЗИ мягких тканей	800	A04.01.001
УЗИ суставов ( <i>2-х идентичных</i> )	1000	A04.04.001
УЗИ 1 сустава	500	A04.04.001
УЗИ слюнных желез	700	A04.07.002