



Утверждаю:
 генеральный директор
 ООО "МИБС-Воронеж"
 Кривошапов Д.Н.
 08 июля 2024 г.

Перечень платных услуг, с указанием цен

Код	Наименование услуги	Сокращенное название	Длительность	Стоимость, руб.
МРТ головы и головного мозга				
11010000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга	ГМ	15	2900.00
11040000001	Магнитно-резонансная томография гипофиза	Гипофиз	15	2800.00
11050000001	Магнитно-резонансная томография области глазных орбит	Орбиты	15	2800.00
11060000001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	Пазухи	15	2800.00
11070000001	Магнитно-резонансная томография зоны интереса после радиохирургического и/или стереотаксического лечения с фиксированным объемом контрастного препарата (20 мл)	Нейро	30	9300.00
11090000001	Магнитно-резонансная томография зоны интереса после радиохирургического и/или стереотаксического лечения с фиксированным объемом контрастного препарата Гадовиста (7,5 мл)	Нейро_гадов	30	9300.00
11011100001	Магнитно-резонансная томография придаточных пазух носа после различных видов лечения с фиксированным объемом контрастного препарата (7,5 мл Гадовиста)	Пазухи после лечения	35	9000.00
11100000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга при рассеянном склерозе	ГМ РС	25	4300.00
11080000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга при эпилепсии	Эпилепсия	45	6700.00
11020000001	Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	МРА ГМ	15	3000.00
11030000001	Магнитно-резонансная венография вен головного мозга	МРВ ГМ	15	3000.00
11200000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга для оценки нейродегенеративных процессов (исключение болезни Паркинсона)	МРТ ГМ для искл Паркинсона	35	5500.00
11210000001	Магнитно-резонансная томография головного мозга для оценки нейродегенеративных процессов (исключение болезни Альцгеймера)	МРТ ГМ для искл Альцгеймера	35	5500.00
МРТ грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства				

12030000001	Магнитно-резонансная томография пищевода	Пищевод	40	4600.00
12050000001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	БП	30	4300.00
12060000001	Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	ЗП	30	3700.00
МРТ малого таза и наружных половых органов				
13010000001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	Малый таз	30	4400.00
13020000001	Магнитно-резонансная томография прямой кишки	Прям. к-ка	40	4400.00
13030000001	Магнитно-резонансная томография предстательной железы	Простата	40	4400.00
13050000001	Магнитно-резонансная томография мошонки	Мошонка	30	4200.00
МРТ мягких тканей				
14010000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи с оценкой состояния лимфатических узлов	Шея	30	4500.00
14020000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей одной области конечности	Конечность	30	4500.00
14030000001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей ягодичной области	Ягодица	30	4500.00
МРТ суставов				
15010000001	Магнитно-резонансная томография пары височно-нижнечелюстных суставов	Вис. суст.	20	4500.00
15020000001	Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	Плеч. суст.	25	4100.00
15030000001	Магнитно-резонансная томография локтевого сустава	Локт. суст.	25	4100.00
15040000001	Магнитно-резонансная томография суставов одной кисти	Кисть	25	4500.00
15050000001	Магнитно-резонансная томография тазобедренных суставов	Таз. суст.	20	4300.00
15060000001	Магнитно-резонансная томография коленного сустава	Колен. суст.	20	4200.00
15070000001	Магнитно-резонансная томография голеностопного сустава	Голен. суст.	20	4100.00
15080000001	Магнитно-резонансная томография суставов одной стопы	Стопа	25	4500.00
15200000001	Магнитно-резонансная томография лучезапястного сустава	Лучезап. суст.	25	4500.00
15021000001	Магнитно-резонансная томография пары височно-нижнечелюстных суставов с капой в статичном положении	Вис. суст. с капой	15	2900.00
МРТ периферической нервной системы				
16010000001	Магнитно-резонансная томография плечевого сплетения	Плеч.спл.	30	4300.00
16020000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового сплетения	П/крест.спл.	30	4300.00
МРТ позвоночника				
17010000001	Магнитно-резонансная томография краниовертебрального перехода	КВП	15	2900.00

17020000001	Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника	ШОП	15	2900.00
17030000001	Магнитно-резонансная ангиография шейного отдела позвоночника	МРА ШОП	15	3000.00
17050000001	Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника	ГОП	15	2900.00
17060000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника	ПОП	15	2900.00
17070000001	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника и копчика	ПОП+копч.	15	3600.00
17080000001	Магнитно-резонансная томография сакроилеальных сочленений	Сакр.сочл.	20	3600.00
17090000001	Магнитно-резонансная томография отдела позвоночника - миелография с трехмерной реконструкцией	Миелогр.	10	3000.00
17120000001	Магнитно-резонансная томография грудинно-ключичного сочленения	Груд-ключ сочл	20	3600.00
Вспомогательные программы и протоколы (только вместе с основными)				
00000000101	Дополнительно к основному - исследование черепно-мозговых нервов	ЧМН	10	1300.00
00000000601	Дополнительно к основному - исследование, проводимое после отсроченного контрастирования	Отсроч.К	10	1700.00
00000000701	Дополнительно к основному - оценка динамики (эффекта от проводимого лечения)	Оценка	10	1300.00
00000000801	Дополнительно к основному - исследование холангиография	Хол	10	1300.00
00000000901	Дополнительно к основному - исследование урография	Уро	10	900.00
00000001001	Дополнительно к основному - использование дополнительных программ (протоколов)	Расширение	20	2300.00
00000001101	Дополнительно к основному - Интерпретация результатов проведенного исследования	Конс.	Нет	500.00
Контрастное усиление				
00000010001	с контрастным усилением: в объеме 10 мл	К10	10	2400.00
00000020001	с контрастным усилением: в объеме 15 мл	К15	10	3600.00
00000030001	с контрастным усилением: в объеме 20 мл	К20	10	4800.00
00000150001	с контрастным усилением (Гадовист) для детей	К 5.0 Дети	10	2900.00
00000090001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 5 мл	К 5	10	2900.00
00000100001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 7,5 мл	К 7.5	10	4500.00
00000110001	с контрастным усилением (Гадовист): в объеме 12,5 мл	К 12.5	10	7300.00

00000040001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10 мл	ДК10	15	5300.00
00000050001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 15 мл	ДК15	15	6500.00
00000060001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	ДК20	15	7700.00
00000070001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 30 мл	ДК30	15	10100.00
00000080001	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 40 мл	ДК40	15	12500.00
00000120001	с контрастным усилением (Гадовист) динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 5 мл	ДК5	15	5600.00
00000130001	с контрастным усилением (Гадовист) динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 7.5 мл	ДК7.5	15	7400.00
00000140001	с контрастным усилением (Гадовист) динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 12.5 мл	ДК12.5	15	10100.00
00000210001	с контрастным усилением (Примовист) динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10 мл	ДКП10	15	13500.00
Дополнительные услуги				
90060000001	Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)	Диск	Нет	500.00
90070000001	Регистрация данных медицинского исследования на пленке	Пленка	Нет	500.00
90050000001	Регистрация данных медицинского исследования на электронном носителе (Запись и выдача флеш-носителя)	флеш-носитель	Нет	800.00
Неврология				
103301001	Консультация невролога первичная (сбор анамнеза, анализ медицинской документации, осмотр, формулировка предварительного диагноза и составление плана обследования и лечения)	КН перв	30	1500.00

103301002	Консультация невролога повторная (оценка состояния в динамике, анализ медицинской документации, осмотр, формулировка диагноза и составление плана обследования и лечения)	КН повт	20	1500.00
107301032	Консультация невролога после радиохирургического и/или стереотаксического лечения	КН Нейро	30	1800.00
Нейрохирургия				
106001001	Консультация нейрохирурга первичная (сбор анамнеза, анализ медицинской документации, осмотр, формулировка предварительного диагноза и составление плана обследования и лечения)	КНХ перв	30	2000.00
106001002	Консультация нейрохирурга повторная (оценка состояния в динамике, анализ медицинской документации, осмотр, формулировка диагноза и составление плана обследования и лечения)	КНХ повт	20	2000.00

Примечание. По стандарту МИБС результаты медицинского исследования оформляются заключением на бумажном носителе с регистрацией (записью) данных исследования и выдачей снимков на диске. Регистрация (запись) данных медицинского исследования на ином носителе (пленка, USB-флеш-носитель) либо повторная регистрация данных медицинского исследования на диске являются самостоятельными медицинскими услугами и оплачиваются дополнительно по установленным ценам (тарифам).