

Ультразвуковая диагностика

№	Название обследования	Стоимость, руб.
БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО		
1	УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (ОБЗОРНОЕ): печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка	1400
2	УЗИ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА: почки, надпочечники	900
3	УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ и ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА	2000
4	УЗИ ПЕЧЕНИ	600
5	УЗИ СЕЛЕЗЕНКИ	600
6	УЗИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	600
7	УЗИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	600
8	УЗИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ФУНКЦИИ	1000
9	УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	1600
10	УЗИ ЖЕЛУДКА	800
МАЛЫЙ ТАЗ		
11	УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА (трансабдоминально, трансвагинально/трансректально)	1300
12	УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА (трансабдоминально, или трансвагинально/трансректально)	1000
13	УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА (трансвагинально/трансректально)+доплерометрия	1600
14	ПОВТОРНОЕ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА в течении одного менструального цикла	700
15	УЗИ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ	800
16	УЗИ АМПУЛЫ ПРЯМОЙ КИШКИ И ПАРАРЕКТАЛЬНОЙ КЛЕТЧАТКИ	1000
УЗИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ		
17	ДОПЛЕРОМЕТРИЯ	800
18	ЦЕРВИКОМЕТРИЯ	800
19	ФОЛЛИКУЛОМЕТРИЯ	600
20	УЗИ РАННИХ СРОКОВ до 11 недель	1300
21	УЗИ СКРИНИНГ в первом триместре	1500
22	УЗИ СКРИНИНГ во втором, третьем триместре	1800
МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА		
23	УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ трансабдоминально	800

24	УЗИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ОБЪЕМА ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ	650
25	ПОЧКИ, НАДПОЧЕЧНИКИ, МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ	1400
26	ПРОСТАТА, МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ	1200
27	УЗИ ПРОСТАТЫ (Трансректальное УЗИ)	1000
28	УЗИ ОРГАНОВ МОШОНКИ	800
СКРИНИНГ		
29	СКРИНИНГ БОЛЬШОЙ: Узи отрганов брюшной полости, малого таза, почек, надпочечников, щитовидной железы.	3100
30	СКРИНИНГ МАЛЫЙ: Узи органов брюшной полости, почек, надпочечников, щитовидной железы.	2500
ШЕЯ		
31	УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	800
32	УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ	1200
33	УЗИ ОРГАНОВ ШЕИ: щитовидной железы, вены, лимфоузлы, брахиоцеф. сосуды.	2000
34	УЗИ ГОРТАНИ	800
35	УЗИ МИНДАЛИН	600
ОТДЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		
36	УЗИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ (одна группа).	800
37	УЗИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	600
38	УЗИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ (одна зона)	800
39	УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ	1200
40	УЗИ СУСТАВА	700
41	УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ (дети)	1100
42	УЗИ ВИЛОЧКОВЫЙ ЖЕЛЕЗЫ (тимуса)(до 1,5 лет)	600
43	УЗИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ	600
44	НЕЙРОСОНОГРАФИЯ (с доплерографией)	1000
45	УЗИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА	800
46	ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (с 0 лет)	1500
47	ТОНКОИГОЛЬНАЯ АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИОННАЯ БИОПСИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЗИ щитовидной железы	1500+700
48	ТОНКОИГОЛЬНАЯ АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИОННАЯ БИОПСИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЗИ молочной железы	1500+700
49	СКРИНИНГ обследование детей (1 мес) (узи тзс, сердца, обп, почек, нейросонография)	4800
УЗИ СОСУДОВ		

50	УЗИ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ СОСУДОВ экстракраниально	1300
51	УЗИ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ СОСУДОВ транскраниально	1300
52	УЗИ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (артерии и вены)	2200
53	УЗИ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (или артерии, или вены)	1400
54	УЗИ СОСУДОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (артерии и вены)	1600
55	УЗИ СОСУДОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (или артерии, или вены)	900
56	УЗДС ЯРЕМНЫХ ВЕН	1000