МЕГА
ультразвуковые исследования

Утверждаю
Директор ООО «Клиника УЗИ «Мега-Мед»
_____ В.Г. Константинов
«14» сентября 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ
на медицинские услуги

№	Наименование услуги	Код услуги	Стоимость (руб.)
	1. Ультразвуковые исследования в гинекологии и акушерстве		
01.01	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминально и трансвагинально)	A04.20.001 A04.20.001.001	1200
01.02	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминально)	A04.20.001	1200
01.03	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (фолликулометрия)	A04.20.003	1100
01.04	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (фолликулометрия) с доплерометрией желтого тела и маточных артерий	A04.20.003 A04.12.024.001	2600
01.05	Триплексное сканирование артерий матки	A04.12.024.001	1300
01.06	Триплексное сканирование артерий миомы матки	A04.12.024.001	1300
01.07	Ультразвуковое исследование при беременности сроком до 11 недель	A04.30.001	1200
01.08	Ультразвуковое исследование плода при сроке 11 недель по 13 недель 6 дней	A04.30.001	1800
01.09	Ультразвуковое исследование плода при сроке 14 недель по 18 недель 6 дней	A04.30.001	2200
01.10	Ультразвуковое исследование плода с дуплексным сканированием сердца и сосудов, допплерография ППК и МПК (при сроке беременности 19-34 недели)	A04.30.001 A04.30.002	2600
01.11	Ультразвуковое исследование плода с дуплексным сканированием сердца и сосудов плода и ультразвуковая допплерография в средней мозговой артерии плода (при сроке беременности 19-34 недели)	A04.30.001 A04.30.002 A04.12.024	2600
01.12	Ультразвуковое определение пола плода (анатомия плода без протокола)	A04.30.001	1700
01.13	Ультразвуковая доплерография плодово-плацентарного и маточно-плацентарного кровотока	A04.12.024	1200
01.14	Ультразвуковая допплерография в средней мозговой артерии плода	A04.12.024	1200

01.15	Ультразвуковое исследование для определения ИЦН (истмико-цервикальной недостаточности) при беременности		1100
01.16	Ультразвуковое исследование для определения ИЦН (истмико-цервикальной недостаточности) при беременности с допплерографией плодово-плацентарного и маточно-плацентарного кровотока	A04.12.024	1500
01.17	УЗИ плода при сроке беременности 20-40 недель (определение предлежания, предварительной массы, пола плода, состояние плаценты, пуповины, околоплодных вод и шейки, ультразвуковая допплерография плодово-плацентарного и маточно-плацентарного кровотока)	A04.30.001 A04.30.002 A04.12.024	1800
01.18	Ультразвуковое исследование лонного сочленения	A04.30.001	1000
2. Ультразвуковые исследования органов брюшной полости и мочевыводящей системы			
02.01	Комплексное исследование органов брюшной полости (УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) и почек	A04.16.001 A04.28.002.001	1650
02.02	Комплексное исследование органов брюшной полости (УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки), почек, забрюшинного пространства	A04.16.001 A04.28.002.001	1700
02.03	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)	A04.16.001	1350
02.04	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря и протоков	A04.14.001	1000
02.05	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	A04.14.001	1000
02.06	Ультразвуковое исследование селезенки	A04.14.001	1000
02.07	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	A04.28.001	1100
02.08	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи	A04.28.002.005	1000
02.09	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, мочеточники, мочевой пузырь)	A04.28.002	1600
02.10	Ультразвуковое исследование печени+стеатография (стеатометрия печени)	A04.14.001 A04.14.001.005	2000
02.11	Ультразвуковое исследование печени+эластография (эластометрия печени)	A04.14.001 A04.14.001.005	2500
02.12	Дуплексное сканирование сосудов печени	A04.12.012	1700
02.13	УЗИ забрюшинного пространства	A04.30.003	800
3. Исследования сердечно-сосудистой системы			

03.01	Ультразвуковое исследование сердца (ЭХОКС)	A04.10.002	1700
03.02	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) с описанием	A05.10.006	900
03.03	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) с физической нагрузкой	A05.10.006	1000
4. Ультразвуковые исследования щитовидной железы			
04.01	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов и паращитовидных желез	A04.22.001	1100
5. Ультразвуковые исследования молочных желёз			
05.01	Ультразвуковое исследование молочных желёз и регионарных лимфатических узлов	A04.20.002	1200
6. Ультразвуковые исследования у мужчин			
06.01	Ультразвуковое исследование грудных желёз		1000
06.02	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминально) и мочевой пузырь с определением объема остаточной мочи	A04.21.001	1200
06.03	Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансректально), с ЦДК и допплерографией сосудов и лимфатические узлы	A04.21.001.001	1500
06.04	Ультразвуковое исследование мошонки (с ЦДК сосудов яичка)	A04.28.003	1200
06.05	Ультразвуковое исследование органов малого таза (ТРУЗИ) предстательной железы,подвздошных л/у, мочевого пузыря с определением остаточной мочи.	A04.21.001.001 A04.06.002 A04.28.002.005	1700
7. Ультразвуковые исследования кровеносных сосудов (включает УЗИ сосудов, цветное допплеровское картирование, допплеметрию)			
07.01	Триплексное сканирование брахиоцефальных сосудов на экстракраниальном уровне (сосуды шеи)	A04.12.005.003	1500
07.02	Триплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (сосуды головного мозга)	A04.12.005.006	1300
07.03	Триплексное сканирование брахиоцефальных сосудов (головы и шеи)	A04.12.005.003	2600
07.04	Триплексное сканирование брахиоцефальных сосудов (головы и шеи) с поворотом головы	A04.12.005.003	2900
07.05	Триплексное сканирование вен нижних конечностей (2 конечности)	A04.12.002.002	1500
07.06	Триплексное сканирование артерий нижних конечностей (2 конечности)	A04.12.002.001	1500

07.07	Триплексное сканирование вен верхних конечностей (2 конечности)	A04.12.002.003	1500
07.08	Триплексное сканирование артерий верхних конечностей (2 конечности)	A04.12.005.002	1500
8. Ультразвуковые исследования суставов			
08.01	Ультразвуковое исследование суставов: плечевых, локтевых, лучезапястных, тазобедренных, коленных, голеностопных (1 конечность)	A04.04.001	1000
08.02	Ультразвуковое исследование суставов: плечевых, локтевых, лучезапястных, тазобедренных, коленных, голеностопных (2 конечности)	A04.04.001	1800
9. Ультразвуковые исследования различных анатомических областей			
09.01	Ультразвуковое исследование Ахиллова сухожилия	A04.04.002	500
09.02	Ультразвуковое исследование мягких тканей (1 анатомическая область)	A04.01.001	1000
09.03	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (1 анатомическая область)	A04.06.002	900
09.04	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (2 анатомические области)	A04.06.002	1600
09.05	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (3 анатомические области и более)	A04.06.002	2300
09.06	Ультразвуковое исследование слюнных желёз	A04.07.002	1000
09.07	Ультразвуковое исследование плевральной полости	A04.09.001	1000
10. Ультразвуковые исследования у детей			
10.01	Триплексное сканирование брахиоцефальных сосудов на экстракраниальном уровне (сосуды шеи)	A04.12.005.003	1500
10.02	Триплексное сканирование брахиоцефальных артерий (экстра- и интракраниальных) с ЦДК и допплерографией	A04.12.005.003	2600
10.03	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (до 1 года)	A04.04.001.001	1100
10.04	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (старше 1 года)	A04.04.001.001	1500
10.05	Нейросонография	A04.23.001	1100
10.06	Ультразвуковое исследование пищевода	A04.16.005	1100
10.07	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	A04.06.003	1000
10.08	Ультразвуковое исследование шейного отдела позвоночника и паравертебральных тканей	A04.03.002	1100

10.09	Ультразвуковое исследование кишечника (УЗИ тонкой кишки, толстой кишки, сигмовидной и прямой кишки)	A04.17.001 A04.18.001 A04.19.001	1100
10.10	Ультразвуковое исследование мошонки	A04.28.003	1000
10.11	Ультразвуковое исследование плевральной полости и легких (до 18 лет)	A04.09.001 A04.09.002	1500
10.12	Ультразвуковое исследование желудка	A04.16.002	900
10.13	УЗДГ почечных артерий	A04.12.001.021	2000
11. Приём врача акушера-гинеколога			
11.01	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	B01.001.001	2000
11.02	Прием (консультация по результатам лабораторных исследований) врача акушера-гинеколога повторный	B01.001.001	1000
11.03	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный (в течение 1 месяца после первичного приема)	B01.001.002	1500
11.04	Забор биологического материала (мазка) из урогенитального тракта у женщин во время проведения приема	A11.20.005	350
11.05	Забор биологического материала (мазка) из урогенитального тракта у женщин без проведения приема	A11.20.005	550
11.06	Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария), без учета стоимости пессария	A14.20.002	1600
11.07	Извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)	A14.20.002	1600
11.08	Введение внутриматочной спирали без учета стоимости спирали	A11.20.014	3200
11.09	Удаление внутриматочной спирали, за усики	A11.20.015	2200
11.10	Удаление внутриматочной спирали, без усиков (крючком)	A11.20.015	3300
11.11	Кольпоскопия	A03.20.001	1600
11.12	Вагиноскопия	A03.20.004	1100
11.13	Вульвоскопия	A03.20.005	1100
11.14	Удаление инородного тела из влагалища	A16.20.059	1100
11.15	Исследование мочи на хорионический гонадотропин	A09.28.029	350
11.16	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора), 3 локализации	A26.20.006	240

11.17	Цитологическое исследование мазков (соскобов) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на атипию	A08.20.017.001	340
11.18	Цитологическое исследование материала методом жидкостной цитологии	A08.20.017.002	2270
11.19	Фемофлор -16 (V) кач/колич. Соскоб эпителиальных клеток с заднего свода влагалища	A26.20.032	2730
11.20	Human papillomavirus 16 (HPV 16), ДНК (реал-тайм ПЦР)	A26.20.012.005	720
11.21	ДНК папилломавирусов (ВПЧ) 14 типов (KBM, типы 6,11, 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59), типирование кол., с пересчетом на у.е. Hybrid Capture, соскоб из цервикального канала	A26.20.009.003	2020
12. Приём врача-гастроэнтеролога			
12.01	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	B01.004.001	2000
12.02	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный (в течение 3 месяцев после первичного приема)	B01.004.002	1750
13. Приём врача-кардиолога			
13.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	B01.015.001	2000
13.02	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный (в течение 3 месяцев после первичного приема)	B01.015.001	1750
14. Приём врача-эндокринолога			
14.01	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	B01.058.001	2000
14.02	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный (в течение 3 месяцев после первичного приема)	B01.058.002	1750
14.03	Исследование уровня глюкозы в крови (при помощи глюкометра на приеме)	A09.05.023	500

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника МЕГА-МЕД" Чувашская республика, г. Чебоксары. ИНН 2127019619 / ОГРН 1052128019917
Мега-Мед