*Предложение не является публичной офертой.

Имеются возрастные ограничения, просьба уточнять условия записи и информацию об услугах по телефону 8 (347) 216-15-15.

Код услуги	Код услуги (международный)	Наименование	Цена (руб)
		ТЕРАПИЯ	
		Основные:	
1	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 400,00
5941	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (Группа А)	1 700,00
5942	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (Группа Б)	2 000,00
5943	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (Группа В)	2 500,00
2881	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 1 месяца)	1 000,00
5944	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 1 месяца) (Группа А)	1 200,00
5945	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 1 месяца) (Группа Б)	1 450,00
5946	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (в течение 1 месяца) (Группа В)	1 800,00
5384	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога первичный	1 400,00
5935	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога первичный (Группа А)	1 700,00
5936	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога первичный (Группа Б)	2 000,00
5937	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога первичный (Группа В)	2 500,00
5385	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога повторный (в течение 1 месяца)	1 000,00
5938	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа А)	1 200,00
5939	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа Б)	1 450,00
5940	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-гематолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа В)	1 800,00
5410	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога первичный	3 300,00
5947	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога первичный (Группа А)	3 900,00
5948	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога первичный (Группа Б)	4 600,00
5949	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога первичный (Группа В)	5 500,00
5411	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога повторный (в течение 1 месяца)	2 300,00
5950	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа А)	2 750,00
5951	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа Б)	3 300,00
5952	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта-нутрициолога повторный (в течение 1 месяца) (Группа В)	3 900,00
6428	B01.047.001	Оформление санаторно-курортной карты (форма 072/у) (без учета стоимости обследования)	1 400,00
		Функциональная диагностика в терапии:	
5413	A12.09.001	Исследование функции внешнего дыхания: спирография (проба без бронхолитика)	600,00