

УТВЕРЖДАЮ:

Директор обособленного подразделения
№3 в г. Кемерово ООО «ПокровМЕД»

А.В. Абишева

Абишева Д.В.

«01» августа 2026 г.



**ПРЕЙСКУРАНТ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

№ пп	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость, руб
1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга- флеболога первичный	1 прием	2 000
2	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга- флеболога повторный	1 прием	1 500
3	B01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача- сердечно-сосудистого хирурга первичный	1 прием	2 000
4	B01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача- сердечно-сосудистого хирурга повторный	1 прием	1 500
5	A11.12.003.002	Склеротерапия 1 зона	1 зона	12 000
6	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) в пределах одного бассейна (большой и малой подкожной вены) на одной нижней конечности, включая анестезиологическое пособие (местная анестезия)	1 манипуляция	69 800

7	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) при поражении двух бассейнов (большой и малой подкожных вен) на одной нижней конечности, включая анестезиологическое пособие (местная анестезия)	1 манипуляция	99 200
8	A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижних конечностей-минифлебэктомия 1 зона	1 зона	15 000
9	B03.043.003	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей с консультацией врача сосудистого хирурга	1 прием	3 100
10	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	1 800
11	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием	1 500
12	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 прием	200