

Утверждаю _____

Генеральный директор

ООО «Бест Клиник»

Вовченко Л.А.

26.12.2023 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

На медицинские услуги врача терапевта, кардиолога и функциональной диагностики, оказываемые с 01.01.2024 г.

Код услуги	Наименование	Стоимость (Руб.)
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	500,00
A12.09.001.003	Флоуметрия дыхания	500,00
A12.09.005	Пульсоксиметрия	500,00
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	1 000,00
A12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов	650,00
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 200,00
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 000,00
B01.056.002	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики первичный	1 200,00
B01.056.003	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики повторный	1 000,00
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 200,00
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 000,00