

Российская Федерация
Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор Н»

(ООО «Добрый доктор Н»)

Юридический адрес: 300024, г. Тула, Ханинский проезд, д.13 литер Ж1, офис 6

Адрес оказания услуг: 300041 г. Тула, ул. Лейтейзена, д.1-в

ИНН 7104524516, КПП 710401001, ОГРН 1147154013720

Телефоны 39-00-10, 71-71-03, т/ф 39-12-28

E-mail: dd-n71@yandex.ru, <http://добрыйдоктор-н.рф/>

Утверждаю
Директор ООО «Добрый доктор Н»
Ахадуллаева Е.Н
10.01.2022 г.

Прейскурант на медицинские услуги

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость руб.
1. Медицинские осмотры		
1	<p>Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категорий "А", "В", "ВЕ", "М" и подкатегорий "А1", "В1":</p> <p>бланк справки (бланк строгой отчетности) – 300= осмотр врачом-терапевтом – 500= осмотр врачом-офтальмологом – 500=</p> <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • справку из психоневрологического диспансера по месту прописки о годности к управлению транспортными средствами • справку из наркологического диспансера по месту прописки о годности к управлению транспортными средствами • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты 	1 300=
2	<p>Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категорий "С", "D", "СЕ", "DE", "Тт", "Тб" и подкатегорий "С1", "D1", "С1Е", "D1Е":</p> <p>бланк справки (бланк строгой отчетности) – 300= осмотр врачом-терапевтом – 300= осмотр врачом-офтальмологом – 300= осмотр врачом-оториноларингологом – 300= осмотр врачом-неврологом – 300= электроэнцефалография – 1000=</p> <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • справку из психоневрологического диспансера по месту прописки о годности к управлению транспортными средствами • справку из наркологического диспансера по месту прописки о годности к управлению транспортными средствами • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты 	2 500=
3	<p>Медицинское освидетельствование об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (форма № 002-О/у)</p> <p>бланк справки (бланк строгой отчетности) – 300= осмотр врачом-терапевтом – 350= осмотр врачом-офтальмологом – 350=</p> <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • справку из психоневрологического диспансера по месту прописки об отсутствии противопоказаний к владению оружием • справку из наркологического диспансера по месту прописки об отсутствии противопоказаний к владению оружием и результат химико-токсикологической 	1 000=

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость руб.
	экспертизы	
4	<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (форма № 002-ЧО/у)</p> <p>бланк справки (бланк строгой отчетности) – 300=</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 350=</p> <p>осмотр врачом-офтальмологом 350=</p> <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • справку из психоневрологического диспансера по месту прописки об отсутствии противопоказаний к владению оружием • справку из наркологического диспансера по месту прописки об отсутствии противопоказаний к владению оружием и результат химико-токсикологической экспертизы 	1 000=
5	<p>Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 834н от 15.12.2014г., форма № 086/у)</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 250=</p> <p>осмотр врачом-хирургом – 250=</p> <p>осмотр врачом-неврологом – 250=</p> <p>осмотр врачом-оториноларингологом – 250=</p> <p>осмотр врачом-офтальмологом – 250=</p> <p>общий анализ крови – 125=</p> <p>общий анализ мочи – 125=</p> <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • результат ФЛГ (флюорография) • прививочный сертификат или школьную прививочную карту • точное название места требования (учебного заведения или места работы) <p><i>Важно!</i> Выдается только:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несовершеннолетним в возрасте 15-17 лет, поступающим на работу • абитуриентам любого возраста с обязательным указанием места требования. <p>(Приложение № 20 Приказа Минздравсоцразвития РФ № 834н от 15.12.2014г.)</p>	1 500=
6	<p>Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 984н от 14.12.2009г., форма № 001-ГС/у)</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 300=</p> <p>осмотр врачом-психиатром 400=</p> <p>осмотр врачом-психиатром-наркологом – 400=</p> <p>осмотр врачом-неврологом 400=</p>	1 500=
7	<p>Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений составляющих государственную тайну (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 989н от 26.08.2011г.)</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 300=</p> <p>осмотр врачом-психиатром 400=</p> <p>осмотр врачом-психиатром-наркологом – 400=</p> <p>осмотр врачом-неврологом 400=</p>	1 500=
8	<p>Справка для посещения бассейна</p> <p>Справка для мужчин</p> <p>осмотр врачом-дерматовенерологом – 240=</p> <p>мазок на энтеробиоз – 70=</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 240=</p> <p>Справка для женщин</p> <p>осмотр врачом-дерматовенерологом – 240=</p> <p>мазок на энтеробиоз – 70=</p> <p>осмотр врачом-гинекологом (с мазком на флору) 240=</p> <p>осмотр врачом-терапевтом – 100=</p>	550= 650=

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость руб.
	амбулаторный прием врача-хирурга амбулаторный прием врача-стоматолога	600= 200=
15	<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе с вредными и (или) опасными условиями труда (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 1 (кроме пп.3.5, 4.2, 4.3); приложение №2 пп.6, 13 <i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • при прохождении предварительного медосмотра – результат психиатрического освидетельствования (проводится в психоневрологическом диспансере по направлению работодателя) (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 3 п.9) • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности 	2 100=
16	<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе с вредными и (или) опасными условиями труда (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 1 пп.3.5, 4.2, 4.3; приложение № 2 пп.1-3, 5, 7-12, 27) <i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • при прохождении предварительного медосмотра – результат психиатрического освидетельствования (проводится в психоневрологическом диспансере по направлению работодателя) (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 3 п.9) • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности 	2 900=
17	<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе в особых географических регионах, в т.ч. в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 2 п.4) <i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • при прохождении предварительного медосмотра – результат психиатрического освидетельствования (проводится в психоневрологическом диспансере по направлению работодателя) (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 3 п.9) • результаты ФГДС желудка • результаты УЗИ органов брюшной полости • результат ФЛГ (флюорография) • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности 	2 900=
18	<p>Предварительный (при трудоустройстве) медицинский осмотр с занесением результатов в личную медицинскую книжку (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 2 пп.18, 21-25) для работников:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. учебно-воспитательных учреждений 2. парикмахерских, салонов красоты 3. горничных 4. аптек 5. автотранспортных предприятий <p><i>Требуется предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • результат психиатрического освидетельствования (проводится в психоневрологическом диспансере по направлению работодателя) (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 3 п.9) • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из 	2 600=

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость руб.
	амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности	
19	Предварительный (при трудоустройстве) медицинский осмотр с занесением результатов в личную медицинскую книжку (Приказ Минздравоохранения РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 2 пп.14-17, 19-20, 26) для работников: 1. предприятий пищевой промышленности 2. кондитерских производств 3. предприятий общественного питания 4. детских и подростковых организаций 5. санаториев, пансионатов, ЛПУ 6. агропромышленного комплекса 7. водопроводных сетей <i>Требуется предоставить:</i> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • результат психиатрического освидетельствования (проводится в психоневрологическом диспансере по направлению работодателя) (Приказ Минздравоохранения РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 3 п.9) • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности 	2 900=
20	Периодический (повторный) медицинский осмотр с занесением результатов в личную медицинскую книжку (Приказ Минздравоохранения РФ № 29н от 28.01.2021г., приложение № 2 пп.14-26) <i>Требуется предоставить:</i> <ul style="list-style-type: none"> • направление на медицинский осмотр с места работы • при наличии инвалидности или хронического заболевания – выписку из амбулаторной карты, заключение врача-специалиста о трудоспособности 	2 100=
21	Паспорт здоровья (дублирование при потере/порче бланка)	500=
2. Функциональные исследования		
1	Электрокардиография	200=
2	Электрокардиография с нагрузкой	400=
3	ЭЭГ (электроэнцефалография)	1000=
4	Аудиометрия	700=
5	ФЛГ (Флюорография)	400=
3. Ультразвуковые исследования (УЗИ)		
1	УЗИ органов брюшной полости	500=
2	УЗИ органов малого таза	500=
3	УЗИ по беременности до 7 недель	550=
4	УЗИ щитовидной железы	300=
5	УЗИ молочных желёз	400=
6	УЗИ почек и мочевого пузыря	400=
7	УЗИ лимфоузлов	350=
8	УЗИ глаза	450=
9	УЗИ мягких тканей	250=
10	УЗИ органов мошонки	300=
11	УЗИ отдельного органа	250=
4. ДНК-исследования		
1	ДНК тест предсудебный (2 человека)	12 000=
2	ДНК тест для предоставления в суд (2 человека) при наличии определения суда	18 000=
5. Сестринское дело		
1	Инъекция внутримышечная, подкожная	80=
2	Внутривенное вливание (струйное)	100=
3	Забор крови из вены для исследования	100=
4	Забор материала на флору	100=
5	Забор материала на цитологию	100=

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость руб.
6	Забор материала на урогенитальные исследования	150=
7	Забор материала на рост флоры и чувствительность к антибиотикам	200=
6. Лабораторные исследования		
6.1. Гематологические исследования		
1	Анализ крови общий	250=
2	Группа крови и резус фактор	380=
6.2. Биохимические исследования крови		
1	Глюкоза	150=
2	Холестерин	160=
6.2. Общеклинические исследования		
1	Анализ мочи общий	180=
6.3. Серологические исследования		
1	Госпитальный комплекс (ВИЧ, гепатит В, гепатит С, сифилис, забор крови)	1050=
6.4. Бактериологические исследования		
1	Бак.анализы (антитела к Vi-антигену брюшного тифа, посев на кишечную группу, посев на золотистый стафилококк, исследование на энтеробиоз, забор биоматериала)	2 000=
6.5. Гормональные исследования		
<i>Щитовидная железа</i>		
1	Общий Т3	280=
2	Свободный Т3	340=
3	Общий Т4	280=
4	Свободный Т4	340=
5	Тиреотропный гормон (ТТГ)	280=
6	Тиреоглобулин (ТГ)	400=
7	Антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ)	440=
8	Антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО)	440=
<i>Половые гормоны</i>		
1	Лютеинизирующий гормон (ЛГ)	300=
2	Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	300=
3	Пролактин	300=
4	Прогестерон	300=
5	Эстрадиол	300=
6	Тестостерон	300=
7	Тестостерон свободный	700=
8	Хорионический гонадотропин (общий В-ХГЧ)	380=
6.6. Маркеры опухолевого роста		
1	Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	460=
2	СА 15-3	560=
3	СА 125	560=
4	СА 19-9	550=
5	СА 72-4	760=
6	Человеческий эпидидимальный белок 4 (HE4)	1500=
6.7. Прочие лабораторные исследования указаны в прейскуранте на лабораторные исследования		