

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «ПОКРОВМЕД»

Ходыкина Л. В. 

«1» сентября 2025 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		2500
2	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга-флеболога повторный		1500
3	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности ; включая анестезиологическое пособие (местная анестезия)		58000
	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).		88000
	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) при поражении трех бассейнов (большой и		125000

		малой подкожных вен) на одной нижней конечности , включая анестезиологическое пособие (местная анестезия).		
	A22.12.003	ЭВЛК Перфоранта		42000
	A16.12.006.001	Склеротерапия компрессионная, 1 посещение с уколом склерозанта		8000
	A11.12.003.002	Склеротерапия стволовая под контролем УЗИ, 1 посещение с уколом склерозанта		9000
	A16.12.006.001	Склеротерапия компрессионная, абонемент 1 категории		28000
	A16.12.006.001	Склеротерапия компрессионная, абонемент 2 категории		36000
	A16.12.006.001	Склеротерапия компрессионная, абонемент 3 категории		52000
	A11.12.003.002	Склеротерапия стволовая, абонемент 1 категории		28000
	A11.12.003.002	Склеротерапия стволовая, абонемент 2 категории		38000
	A11.12.003.002	Склеротерапия стволовая, абонемент 3 категории		48000