

ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг ООО «Эксперт-Центр УЗД» с 01.09.2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименование исследования
1	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий 1 верхней конечности
2	A04.12.005.002	Дуплексное сканирование артерий обеих верхних конечностей
3	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий 1 нижней конечности
4	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование артерий обеих нижних конечностей
5	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен 1 верхней конечности
6	A04.12.005.004	Дуплексное сканирование вен обеих верхних конечностей
7	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен 1 нижней конечности
8	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен обеих нижних конечностей
9	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) 1 верхней конечности
10	A04.12.005	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) обеих верхних конечностей
11	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) 1 нижней конечности
12	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) обеих нижних конечностей
13	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование сосудов почек
14	A04.12.005.007	Дуплексное сканирование подключичных артерий с проведением функциональных проб (одна сторона)
15	A04.12.005.007	Дуплексное сканирование подключичных артерий с проведением функциональных проб (две стороны)
16	A04.12.005.007	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с проведением ротационных проб
17	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий
18	A04.12.005.007 A04.12.018	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с проведением ротационных проб и дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен
19	A04.12.003.001	Дуплексное сканирование брюшной аорты и парааортальных узлов
20	A04.12.003.002	Дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных артерий и парааортальных узлов
21	A04.12.023	Дуплексное сканирование нижней полой и почечных вен
22	A04.12.003.002 A04.12.023	Дуплексное сканирование артерий или вен брюшной полости (брюшная аорта и ее ветви, чревный ствол, подвздошные артерии, нижняя полая вена и ее ветви)
23	A04.12.003.002 A04.12.023	Дуплексное сканирование артерий и вен брюшной полости (брюшная аорта и ее ветви, чревный ствол, подвздошные артерии, нижняя полая вена и ее ветви)
24	A04.12.003 A04.12.014 A04.12.026	Дуплексное сканирование аорты, сосудов гепатобилиарной зоны, нижней полой вены и вен портальной системы
25	A04.12.022	Дуплексное сканирование вен малого таза
26	A04.12.023	Дуплексное сканирование нижней полой и общих подвздошных вен
27	A04.12.001.004	Дуплексное сканирование сосудов отдельного органа (кроме почек) или образования
28	A04.12.001.004	Дуплексное сканирование сосудов трансплантата
29	A04.12.001.004	Ультразвуковое исследование мягких тканей с доплерографией сосудов мягких тканей
30	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
31	A04.01.001	Ультразвуковое исследование фистулы с дуплексным сканированием сосудов
32	A04.01.001	Ультразвуковое исследование кисты с дуплексным сканированием сосудов
33	A04.26.003	Ультразвуковое сканирование глазницы
34	A04.26.003	Ультразвуковое сканирование обеих глазниц
35	A04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов глаза
36	A04.26.002 A04.26.004	Ультразвуковое исследование глазного яблока. Ультразвуковая биометрия глаза
37	A04.12.007	Ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока
38	A04.26.007	Ультразвуковое сканирование переднего отдела обеих глаз

39	A04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза и орбиты с обеих сторон
40	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез, региональных лимфоузлов (все группы)
41	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез, региональных лимфоузлов (одна группа)
42	A04.06.002 A04.22.001 A04.07.002	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, региональных лимфатических узлов, слюнных желез (все группы)
43	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)
44	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (дополнительная анатомическая зона)
45	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (все анатомические зоны)
46	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы
47	A04.06.002 A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, региональных лимфатических узлов
48	A04.22.001	Предпункционное ультразвуковое исследование щитовидной железы
49	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
50	A04.06.002 A04.20.002.001 A04.20.002.002	Ультразвуковое исследование молочных желез регионарных лимфатических узлов с эластографией и доплеровским исследованием
51	A04.20.002	Предпункционное ультразвуковое исследование молочных желез
52	A04.20.002	Ультразвуковое исследование грудных желез
53	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральных полостей
53	A04.06.003	Ультразвуковое исследование вилочковой железы
54	A04.10.002	Эхокардиография
55	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
56	A04.16.001 A04.28.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное), почек и надпочечников
57	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости с функцией желчного пузыря (без исследования почек)
58	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости с функцией желчного пузыря (с исследованием почек)
59	A04.12.001.004	Ультразвуковое исследование отдельного органа брюшной полости с доплерографией сосудов
60	A04.14.001 A04.15.001 A04.06.001	Ультразвуковое исследование отдельного органа брюшной полости и забрюшинного пространства
61	A04.14.001 A04.15.001 A04.06.001	Ультразвуковое исследование отдельного органа брюшной полости и забрюшинного пространства (доплата)
62	A04.14.001.003	Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря
63	A04.14.001.004	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря с определением функции желчного пузыря
64	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости
65	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости (доплата)
66	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
67	A04.12.001.002 A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников, дуплексное сканирование сосудов почек.
68	A04.12.001.002 A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников, почечного трансплантата, дуплексное сканирование сосудов трансплантата
69	A04.12.001.002 A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников, почечного трансплантата, дуплексное сканирование сосудов почек
70	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, мочеточник, мочевого пузыря)
71	A04.28.001 A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи

72	A04.28.001 A04.28.002.005 A04.21.001	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, предстательная железа трансабдоминально
73	A04.28.001 A04.28.002.005 A04.21.001	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, предстательная железа трансректально
74	A04.28.001 A04.28.002.005 A04.21.001	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, предстательная железа трансабдоминально и трансректально
75	A04.28.002.002 A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и мочеточников
76	A04.28.002.002 A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и мочеточников с определением остаточной мочи
77	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи
78	A04.21.001 A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря с определением остаточной мочи трансабдоминально
79	A04.21.001 A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря с определением остаточной мочи трансректально
80	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансабдоминальное
81	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное
82	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансабдоминальное и трансректальное
83	A04.21.001.001	Ультразвуковое дообследование трансректальное (ТРУЗИ) (промежность, предстательная железа, органы малого таза)
84	A04.20.001.001	Ультразвуковое дообследование трансвагинальное
85	A04.21.002	Ультразвуковое исследование полового члена
86	A04.12.008	Ультразвуковое исследование полового члена, дуплексное сканирование сосудов полового члена
87	A04.28.003 A04.12.008	Ультразвуковое исследование органов мошонки, семенного канатика с дуплексным сканированием сосудов мошонки и семенного канатика.
88	A04.30.010 A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (Трансабдоминальное+трансвагинальное или трансректальное)
89	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
90	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки, придатков и мочевого пузыря трансабдоминальное
91	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки, придатков трансвагинальное
92	A04.20.001 A04.20.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное+ультразвуковое исследование молочных желез (комплекс)
93	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное у врача-гинеколога
94	A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное
95	A04.20.001.002, 003 A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное и трансабдоминальное
96	A04.20.001.002 A04.20.001 A04.12.022	Ультразвуковое исследование матки и придатков малого таза Трансабдоминальное+трансвагинальное или трансректальное), дуплексное сканирование вен малого таза
97	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)
98	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное повторное (в течение 1 месяца для пациенток, наблюдающихся в клинике)
99	A04.20.003	Ультразвуковое исследование Фолликулогенеза
100	A04.30.003 A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование промежности и параректальной клетчатки с доплерографией полипозиционно
101	A04.30.003 A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование промежности и параректальной клетчатки с доплерографией полипозиционно (конвексный, линейный, полостной датчики), Маркировка на схеме.

102	A04.16, A04.17 A04.18.001	Ультразвуковое исследование желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки
103	A04.16, A04.17 A04.18.001	Ультразвуковое исследование желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки (доплата) при УЗИ ОБП
104	A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов и мягких тканей кисти
105	A04.04.001	Ультразвуковое исследование суставов и мягких тканей стопы
106	A04.04.001	Ультразвуковое исследование голеностопного сустава
107	A04.04.002	Ультразвуковое исследование пяточного сухожилия
108	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование 1 тазобедренного сустава
109	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование 2 тазобедренных суставов
110	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 1 коленного сустава
111	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 2-х коленных суставов
112	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 1 плечевого сустава
113	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 2 плечевых суставов
114	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 1 локтевого сустава
115	A04.04.001	Ультразвуковое исследование 2 локтевых суставов
116	A04.04.001 A04.24.001	Ультразвуковое исследование сустава и периферических нервов (одна конечность)
117	A04.04.001 A04.24.001	Ультразвуковое исследование суставов и периферических нервов (одноименные, обе конечности)
118	A04.24.001	Ультразвуковое исследование периферических нервов (один нерв)
119	A04.24.001	Ультразвуковое исследование периферических нервов (одноименные нервы с обеих сторон)
120	A04.24.001	Ультразвуковое исследование периферических нервов (дополнительный нерв)
121	A11.22.002.001	Пункция и склеротизация узла щитовидной железы под контролем ультразвукового исследования
122	A11.22.001.001	Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия (ТАПБ) под контролем ультразвукового исследования
123	A04.01.001.001	Эластография мягких тканей
124	A04.14.001 A04.14.001.005	Ультразвуковое исследование печени с эластометрией
125	A04.14.001.005	Эластометрия печени
126	A04.06.001.001	Эластометрия селезенки
127	A04.14.001.005 A04.06.001.001	Эластометрия печени и селезенки
128	A04.14.001.005	Эластометрия печени (доплата) при УЗИ ОБП или печени
129	A04.14.001.005	Эластометрия без описания печени
130	A04.22.001.001	Эластометрия щитовидной железы
131	A04.14.001.005	Компрессионная эластография отдельного органа
132	B03.043.002	Определение лодыжечно-плечевого индекса (доплата)
133	B03.043.002	Холодовая проба (доплата)
134	A04.30.007	Ультразвуковая топография органов и образований
135	A04.12.001.004	Ультразвуковая доплерография артерий методом мониторингирования
136	A04.12.001.004	Маркировка сосудов одной конечности
137	A04.12.001.004	Маркировка сосудов обеих конечностей
138	A04.12.001.004	Маркировка большой подкожной вены (БПВ) одной конечности
139	A04.12.001.004	Маркировка большой подкожной вены (БПВ) обеих конечностей
2. Комплексы исследований		
1.	A04.12.005.006 A04.12.002.001 A04.12.002	Исследование сосудистой системы: (сосуды головы и шеи, сосуды нижних конечностей, сосуды верхних конечностей)
2.	B03.053.001 A04.20.001 A04.28.002.003 A04.22.001	Обследование женского здоровья: (органы брюшной полости, органы малого таза трансабдоминально, почки, мочевого пузыря, щитовидная железа)

3.	A04.20.001 A04.20.002	Гинекологическое обследование: (матка и придатки абдоминально и вагинально, молочные железы)
4.	A04.16.001 A04.28.001 A04.28.002.005 A04.21.001 A04.22.001	Обследование мужского здоровья: (органы брюшной полости, почки, мочевого пузыря, предстательная железа трансабдоминально, щитовидная железа)
5.	A04.16.001 A04.28.001 A04.28.002.003 A04.22.001 A04.06.002	Обследование детей до 14 лет: (брюшная полость, почки, мочевого пузыря, щитовидная железа, лимфоузлы брюшной полости)
6.	A04.12.005.006 A04.12.002.001 A04.12.002 A04.16.001 A04.28.001 A04.28.002.005 A04.22.001	Обследование после перенесенного КОВИДа: (сосуды головы и шеи, сосуды нижних конечностей, сосуды верхних конечностей, брюшная полость, почки, мочевого пузыря, остаточная моча, щитовидная железа)
7.	B01.015.002 A05.10.006 A04.10.002	Кардиологическое обследование (комплекс): Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) Эхокардиография
3. Функциональная диагностика		
1.	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма
2.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления
3.	A05.10.008 A02.12.002.001	Суточное мониторирование сердечного ритма и артериального давления
4.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)
5.	A05.10.004	ЭКГ с компьютерной расшифровкой, описанием и интерпретацией электрокардиографических данных
6.	A12.10.001	Электрокардиография с нагрузкой
4. Консультации врачей-специалистов		
1.	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный
2.	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный
3.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный
4.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный
5.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный
6.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
7.	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный
8.	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный
9.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный
10.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный
11.	B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный
12.	B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный
13.	B01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный
14.	B01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный
15.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
16.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
17.	B01.041.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта первичный
18.	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный
19.	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный
20.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
22.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
23.	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
24.	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
25.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный
26.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный
5. Стоимость манипуляций и лечебных процедур		
1.	A11.12.003	Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов
2.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены

3.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 процедура)
4.	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное капельное введение лекарственных препаратов (без стоимости медикаментов)
5.	A03.01.001	Цифровая дерматоскопия
6	A14.01.010	Чистка лица комбинированная (УЗИ скрабером и механическая)
7	A11.01.014	Уход (умывание, тонизирование, нанесение сыворотки, альгинатная маска с легким массажем)
8	A21.01.002	Массаж лица, шеи и зоны декольте
9	A21.01.006	Пилинг всесезонный для всех видов кожи
10	A11.01.002.	Карбокситерапия 1 процедура (курс 4-6 процедур)
11	A22.13.001	Внутривенное лазерное облучение крови
12	A03.20.003.002	Гидросонография маточных труб с учетом стоимости катетера
13	A03.20.001	Кольпоскопия
14	A11.20.041	Подбор пессария
15	A11.20.041	Введение пессария
16	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали
17	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали «Мирена»
18	A16.20.005.001	Бужирование шейки матки
19	A16.20.026	Рассечение синехии вульвы
20	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали
21	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки
22	A11.20.011	Биопсия шейки матки + лечение + консультация повторно
23	A11.20.011.001	Биопсия шейки матки радиоволновая
24	A11.20.040	Биопсия вульвы
25	A16.20.069	Удаление новообразования малой половой губы
26	A16.20.005.001	Бужирование цервикального канала
27	A16.20.036.003	Радиоволновая деструкция измененных участков шейки матки
28	A16.20.036.003	Радиоволновая деструкция единичных nabothian кист шейки матки
29	A16.01.017	Радиоволновое удаление папиллом без гистологического исследования до 0.5 см – 1 элемент
30	A16.01.017	Радиоволновое удаление папиллом без гистологического исследования до 5ти элементов
31	A16.01.017	Радиоволновое удаление папиллом без гистологического исследования до 10ти элементов
32	A21.01.011	Рефлексотерапия 1 сеанс
33	A11.01.010	Лечебный плазмолифтинг шейки матки