

№ п/п	Наименование	Стоимость, руб.
<b>Специалисты</b>		
1	Заключение председателя ВЭК- врача профпатолога	117
2	Осмотр врача-невролога	167
3	Осмотр врача-терапевта	134
4	Осмотр врача-хирурга	196
5	Осмотр врача-офтальмолога	167
6	Осмотр врача-оториноларинголога	163
7	Осмотр врача-дерматовенеролога	172
8	Осмотр врача-психиатра	126
9	Осмотр врача-психиатра-нарколога	126
10	Осмотр врача-акушера-гинеколога	212
<b>Дополнительные исследования:</b>		
11	Общий (клинический) анализ крови (НЬ, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ, цветной показатель, тромбоциты)	624
12	Анализ мочи общий	188
13	Анализ мочи общий с определением желчных пигментов, уробилина и сахара	234
14	Исследование уровня глюкозы в крови	166
15	Исследование уровня холестирина	133
16	Проведение электрокардиографических исследований (ЭКГ)	285
17	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	172
18	Цитологическое исследование препарата тканей матки	344
19	Флюорография легких в двух проекциях	221
20	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирометрия)*	530
21	Аудиометрия*	177
22	Вестибулометрия*	108
23	Взятие крови из периферической вены	108

\* обязательно по пр МТ № 428, по пр. 29н по показаниям

№ п/п	Наименование	Стоимость, руб.
<b>Специалисты</b>		
1	Заключение председателя ВЭК- врача профпатолога	117
2	Осмотр врача-невролога	167
3	Осмотр врача-терапевта	134
4	Осмотр врача-хирурга	196
5	Осмотр врача-офтальмолога	167
6	Осмотр врача-оториноларинголога	163
7	Осмотр врача-дерматовенеролога	172
8	Осмотр врача-психиатра	126
9	Осмотр врача-психиатра-нарколога	126
10	Осмотр врача-акушера-гинеколога	212
<b>Дополнительные исследования:</b>		
11	Общий (клинический) анализ крови (НЬ, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ, цветной показатель, тромбоциты)	624
12	Анализ мочи общий	188
13	Анализ мочи общий с определением желчных пигментов, уробилина и сахара	234
14	Исследование уровня глюкозы в крови	166
15	Исследование уровня холестирина	133
16	Проведение электрокардиографических исследований (ЭКГ)	285
17	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	172
18	Цитологическое исследование препарата тканей матки	344
19	Флюорография легких в двух проекциях	221
20	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирометрия)*	530
21	Аудиометрия*	177
22	Вестибулометрия*	108
23	Взятие крови из периферической вены	108

\* обязательно по пр МТ № 428, по пр. 29н по показаниям