МИБС МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ имени БЕРЕЗИНА СЕРГЕЯ

Ул. Лосиноостровская д. 39

Тел. 8-499-785-91-45; 8-925-004-50-48

Утверждаю

Генеральный директор_____Чекмаковский П.П.

01 декабря 2023

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИХ ЦЕН В ООО "ЛДЦ МИБС "СТОЛИЦА"

ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ		Стоимость исследования	Ориентировочная продолжительность исследования (мин.)
1.	***ГОЛОВНОЙ МОЗГ***		
1.1.	Магнитно-резонансная томография головного мозга	**4500**	15
1.2.	Магнитно-резонансная томография гипофиза	**4300**	15
1.3.	Магнитно-резонансная томография области глазных орбит	**4300**	25
1.4.	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	**4300**	15
1.5.	Магнитно-резонансная томография головного мозга при эпилепсии (тонкие срезы, гиппокамп)	**11200**	55
1.6.	Магнитно-резонансная томография головного мозга при рассеянном склерозе	**4800**	35
1.7.	Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	**4600**	15
1.8.	Магнитно-резонансная венография головного мозга	**4600**	10
2.	***ГРУДНАЯ И БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ, ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО***		
2.1.	Магнитно-резонансная томография пищевода	**6400**	40
2.2.	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь, селезенка)	**5800**	30
2.3.	Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства (почки, надпочечники, лимфоузлы)	**5300**	30
3.	***МАЛЫЙ ТАЗ И НАРУЖНЫЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ***		
3.1.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	**6300**	30
3.2.	Магнитно-резонансная томография прямой кишки	**6300**	30
3.3.	Магнитно-резонансная томография предстательной железы (тонкие срезы)	**6300**	30
3.4.	Магнитно-резонансная томография мошонки	**6300**	40
4.	***МЯГКИЕ ТКАНИ***		
4.1.	Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи с оценкой состояния лимфатических узлов	**6500**	30
4.2.	Магнитно-резонансная томография мягких тканей одной области конечности	**6500**	30
4.3.	Магнитно-резонансная томография мягких тканей ягодичной области	**6500**	30
4.4.	Магнитно-резонансная томография молочных желез	**6800**	30
5.	***СУСТАВЫ***		
5.1.	Магнитно-резонансная томография пары височно-нижнечелюстных суставов	**6200**	30
5.2.	Магнитно-резонансная томография плечевого сустава	**6200**	30
5.3.	Магнитно-резонансная томография локтевого сустава	**6200**	30
5.4.	Магнитно-резонансная томография суставов одной кисти	**6400**	30
5.5.	Магнитно-резонансная томография лучезапястного сустава	**6100**	30
5.6.	Магнитно-резонансная томография тазобедренных суставов	**6400**	30
5.7.	Магнитно-резонансная томография коленного сустава	**6200**	30
5.8.	Магнитно-резонансная томография голеностопного сустава	**6200**	30
5.9.	Магнитно-резонансная томография суставов одной стопы	**6400**	30
6.	***ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА***		
6.1.	Магнитно-резонансная томография плечевого сплетения	**6500**	40
6.2.	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового сплетения	**6500**	45
7.	***ПОЗВОНОЧНИК***		
7.1.	Магнитно-резонансная томография краниовертебрального перехода	**4500**	15
7.2.	Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника	**4500**	15
7.3.	Магнитно-резонансная ангиография шейного отдела позвоночника	**4600**	15
7.4.	Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника	**4500**	15
7.5.	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника*	**4500**	15
7.6.	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника и копчика	**5600**	20
7.7.	Магнитно-резонансная томография грудинно-ключичного сочленения	**5600**	20
7.8.	Магнитно-резонансная томография сакроилеальных сочленений	**4800**	15
7.9.	Магнитно-резонансная томография отдела позвоночника - миелография с трехмерной реконструкцией	**6200**	20
8.	***КОНТРАСТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСУДОВ***		
8.1.	Магнитно-резонансная томография артерий шеи с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	**12300**	15
8.2.	Магнитно-резонансная томография грудного отдела аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	**12300**	15

МИБС МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ имени БЕРЕЗИНА СЕРГЕЯ

Ул. Лосиноостровская д. 39

Тел. 8-499-785-91-45; 8-925-004-50-48

8.3.	Магнитно-резонансная томография брюшного отдела аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	**12300**	15
8.4.	Магнитно-резонансная томография грудного и брюшного отделов аорты с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл	**12300**	15
9.	***ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ (применяются только с основным исследованием)***		
9.1.	Дополнительно к основному - исследование черепно-мозговых нервов (вазоневральный конфликт)	**2000**	10
9.2.	Дополнительно к основному - исследование спектроскопия	**4500**	20
9.3.	Дополнительно к основному - исследование трактография	**4500**	20
9.4.	Дополнительно к основному - исследование холангиография	**1900**	10
9.5.	Дополнительно к основному - исследование урография	**1200**	10
9.6.	Дополнительно к основному - исследование проводимое после отсроченного контрастирования	**1800**	10
9.7.	Дополнительно к основному - оценка динамики (эффекта от проводимого лечения)	**2000**	10
9.8.	Дополнительно к основному - использование дополнительных программ	**3900**	20
9.9.	Дополнительно к основному - интерпритация результатов проведенного исследования	**500**	Нет длительности
10.	***КОНТРАСТИРОВАНИЕ (применяется только с основным исследованием)***		
10.1.	с контрастным усилением: в объеме 10 мл (вес до 60 кг)	**3200**	15
10.2.	с контрастным усилением: в объеме 15 мл (вес от 61 до 85 кг)	**4600**	15
10.3.	с контрастным усилением: в объеме 20 мл (вес от 86 кг кг до 120 кг)	**6000**	15
10.4.	с контрастным усилением "Гадовист" для детей	**3600**	15
10.5.	с контрастным усилением "Гадовист" в объеме 5 мл (вес до 60 кг)	**3600**	15
10.6.	с контрастным усилением "Гадовист" в объеме 7.5 мл (вес от 61 до 110 кг)	**5000**	15
10.7.	с контрастным усилением "Гадовист" в объеме 12.5 мл (вес свыше 110 кг)	**8000**	15
10.8.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 10 мл (вес до 60 кг)	**6600**	15
10.9.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 15 мл (вес от 61 кг до 85 кг)	**8000**	15
10.10.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 20 мл (вес от 86 кг до 120 кг)	**9400**	15
10.11.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 30 мл (вес от 120 кг до 145 кг)	**12000**	15
10.12.	с контрастным усилением: динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 40 мл (вес свыше 145 кг)	**15000**	15
10.13.	с контрастным усилением "Гадовист" динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 5 мл (вес до 60 кг)	**6600**	15
10.14.	с контрастным усилением "Гадовист" динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 7.5 мл (вес от 61 кг до 110 кг)	**8000**	15
10.15.	с контрастным усилением "Гадовист" динамическим контрастированием (контрастной перфузией) в объеме 12.5 мл (вес свыше 110 кг)	**12000**	15
11.	***11. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ***		
	Регистрация данных медицинского исследования*	Входит в стоимость исследования	
11.1.	Второе мнение врача-рентгенолога первой квалификационной категории главного врача Смирновой М.А.	**3000**	-
11.2.	Регистрация данных медицинского исследования на диске (повторно)	**500**	-
11.3.	Регистрация данных медицинского исследования на пленке (1 лист)	**1000**	-
11.4.	Регистрация данных медицинского исследования на электронном носителе (запись и выдача USB-флеш-носителя)	**800**	-
11.5.	Регистрация медицинского исследования на пленке (повторно)	**1000**	-

***Примечание. По стандарту ЛДЦ МИБС результаты медицинского исследования оформляются заключением на бумажном носителе с регистрацей (записью) данных исследования и выдачей снимков НА ДИСКЕ. Регистрация (запись) данных медицинского исследования на ином носителе (пленка, USB-флеш-носитель) либо повторная регистрация данных медицинского исследования на диске являются самостоятельными медицинскими услугами и оплачиваются дополнительно по установленным ценам (тарифам). ** Скидки не распространяются на контрастный препарат и дополнительные услуги.**