



«Утверждаю»
Генеральный директор
АО «Санаторий Киев»

Ю.П. Печурин
Печурин Ю.П.

04.12.2025

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги
в АО «Санаторий Киев»
на 2026 год

№ п/п	Наименование платной услуги	Номенклатурный код медицинской платной услуги	Стоимость одной процедуры (руб.)
1	Прием врача терапевта	B01.026.001	1200
2	Повторный прием терапевта	B01.026.001	900
3	Прием врача педиатра	B01.031.001	1200
4	Прием врача невролога	B01.023.001	1200
5	Прием кандидата медицинских наук, кардиолога (Чава Е.В.)	B01.015.001	2500
6	Электрокардиография снятие с расшифровкой	A05.10.0001 A05.10.0004	450
7	Спелеотерапия	A20.30.018	400
8	КУФ	A22.27.001	200
9	Ультразвуковая терапия (суставы)	A22.04.002	300
10	Ультразвуковая терапия (ЛОР)	A22.08.002	300
11	Дарсонвализация местно при заболевании крупных кровеносных сосудов, Дарсонвализация эндоназально, Дарсонвализация при заболеваниях сердца, Дарсонвализация при заболевании центральной нервной системы, Дарсонвализация при заболевании периферической нервной системы	A17.05.001 A17.08.006 A17.10.004 A17.12.002 A17.23.001 A17.23.002 A17.24.004	500
12	Чай (желудочный, желчегонный, почечный) 150гр.		200

13	Кислородный коктейль	A20.09.002	200
14	Электрофорез с лекарственными средствами	A17.04.001, A17.05.002, A17.09.001	400
15	Ингаляция (с лекарственными средствами)	A11.09.007.001	300
16	Магнитотерапия, магнитолазерная терапия	A17.03.007	400
17	Амплипульс	A17.30.004	400
18	Аэрофитотерапия	A20.30.025	400
19	Лечебные грязи (1 зона)	A20.03.001	700
20	Парафиноозокерит (1 зона)	A20.03.002, A20.03.003, A20.30.036	600
21	Орошение кишечника (гидроколонотерапия), кишечная инсуфляция	A20.30.24.005	1500
22	ЛФК, йогатерапия	A19.03.002	700
23	Внутривенное лазерное облучение крови	A18.05.019	1200
24	Надвенное лазерное облучение крови	A18.05.019	650
25	Озонотерапия (большая аутогемотерапия внутривенно-капельно)	A20.30.024, A20.30.006	1000
26	Криотерапия (лечение холодом)	A24.01.005.002	600
27	Сухая углекислая ванна «Гейзер»	A.20.30.022	700
28	Бассейн (лечебное плавание)	A19.30.008	500
29	Мезотерапия (1 зона)	A20.30.024.004	750
30	Капельное введение лекарственных препаратов (своих)	A11.12.003	1200
31	Инъекции внутримышечно или подкожно препаратами пациента	A11.02.002	300
32	Гидромассажная ванна	A20.30.010	1200
33	Ванна вихревая для ног или рук	A20.30.008	550

34	Ванна лечебная(хвойно-бромная, бишофитовая, розмариновая, морская)	A20.30.002	700
34	Ванна лечебная (жемчужная)	A20.30.001	700
35	Карбокситерапия (1 зона)	A11.01.002	800
36	Барокамера (1 сеанс)	A20.30.026	800
37	Барокамера (10 сеансов)	A20.30.026	7000
38	Анализ крови на совместимость продуктов питания (Прайм-тест на 150 проб)	A09.05.118	50000
39	Ударно-волновая терапия Аппаратом ВТЛ-6000 1зона (3000 ударов)	A22.30.015	1200
40	Массажный комплекс эластичным псевдокипящим слоем (ЭПС) 1 зона	A22.30.006	250
41	Массажный комплекс эластичным псевдокипящим слоем (ЭПС) 3 зоны	A22.30.006	600
42	Психотерапия индивидуальная	A.13.29.008.001	1200
43	Психотерапия групповая	A13.29.008.002	500
44	Инъекции внутривенно с препаратами пациента	A11.12.003	400
45	Иглорефлексотерапия	A21.01; A21.03; A21.04; A21.05; A21.07; A21.08; A21.09; A21.10; A21.12; A21.13; A21.14; A21.15; A21.16; A21.17; A21.20; A21.21; A21.22; A21.23; A21.24; A21.26; A21.08; A21.30	1200

Главный бухгалтер



Миленко И.А.



«Утверждаю»
Генеральный директор
АО «Санаторий Киев»

Ю.П. Печурин
Печурин Ю.П.

04.12.2025г.

ПРЕЙСКУРАНТ
платных медицинских услуг (УЗИ)
в АО «Санаторий Киев»
на 2026 год

№ п/п	Наименование платной услуги	Номенклатурный код медицинской платной услуги	Стоимость одной процедуры (руб.)
1.	УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)	A04.16.001	1500
2.	УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки) с определением функции желчного пузыря	A 04.16.001 A04.14.001.004	1800
3.	УЗИ почки	A04.28.002.001	1000
4.	УЗИ щитовидной железы	A04.22.001	1000
5.	УЗИ мочевого пузыря	A04.28.002.005	1000
6.	УЗИ молочной железы	A04.20.002	1000
7.	УЗИ мошонки	A04.28.008	1000
8.	УЗИ органов малого таза (гинекология, предстательная железа)	A04.20.001.001	1500
9.	УЗИ вен нижних конечностей (№1)	A04.12.002.002	1000
10.	УЗИ вен нижних конечностей (№2)	A04.12.002.002	1500
11.	УЗИ сосудов шеи	A04.12.001	1500
12.	УЗИ артерий нижних конечностей (№1)	A04.12.002.001	1000
13.	УЗИ артерий нижних конечностей (№2)	A04.12.002.001	1500
14.	УЗИ лимфатических узлов	A04.06.002	1000
15.	УЗИ суставов (№1)	A04.04.001	1200
16.	УЗИ суставов (№2)	A04.04.001	1800
17.	УЗИ сердца	A04.10.002	2000

Главный бухгалтер

И.А. Миленко

Миленко И.А.

«Утверждаю»

Генеральный директор

АО «Санаторий Киев»

Печурин Ю.П.

30.04.2026г.



ПРЕЙСКУРАНТ
платных медицинских услуг (импульсная магнитотерапия)
в АО «Санаторий Киев»
на 2026 год

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Номенклатурный код медицинской платной услуги	Стоимость одной процедуры (руб.) 1 сеанса	Стоимость процедуры 10 сеансов (руб)
1.	Импульсная магнитотерапия инновационным аппаратом EMW MED	A17.30.025	2000	18000

Главный бухгалтер

Миленко И.А.