

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ИП ОДО «Сэлти – оптик»

Брухимович С.К.

Справка № 2-М от 08.07.2024г.



**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН**  
**На медицинские услуги,**

ОКАЗЫВАЕМЫЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИМИ КАБИНЕТАМИ ИТ ОДО «Сэлти-оптик»

действителен с 09.07.2024г.

Код услуги	Наименование платной медицинской услуги	Стоимость, (руб.)
<b>1.</b>	<b>Прием врача-офтальмолога</b>	
1.1	Первичный комплексный прием врача-офтальмолога (п.1.5 первичный прием, п.1.9 авторефрактокератометрия, п.1.7 пневмотонометрия)	27,00
1.2	Первичный комплексный прием врача-офтальмолога без пневмотонометрии (п.1.5 первичный прием, п.1.9 авторефрактокератометрия)	22,78
1.3	Повторный комплексный прием врача-офтальмолога с пневмотонометрией (п.1.6 повторный прием, п.1.9 авторефрактокератометрия, п.1.7 пневмотонометрия)	17,71
1.4	Повторный комплексный прием врача-офтальмолога без пневмотонометрии (п.1.6 повторный прием, п.1.7 авторефрактокератометрия)	13,49
1.5	Первичный прием врача-офтальмолога	16,19
1.6	Повторный прием врача-офтальмолога	6,90
1.7	Пневмотонометрия	4,22
1.8	Авторефрактометрия	6,59
1.9	Авторефрактокератометрия	6,59
1.10	Исследование переднего отрезка глаза с помощью щелевой лампы (биомикроскопия)	4,10
1.11	Офтальмоскопия (исследование глазного дна)	5,90
1.12	Биомикроскопия глазного дна (под циклоплегией)	3,60
1.13	Оптическая когерентная томография	60,00
<b>2.</b>	<b>Контактная коррекция зрения</b>	
2.1	Первичный комплексный прием врача-офтальмолога с подбором контактных линз (п.1.5 первичный прием, п.1.7 пневмотонометрия, п.2.5 первичный подбор контактных линз)	40,01
2.2	Первичный комплексный прием врача-офтальмолога с подбором контактных линз без пневмотонометрии (п.1.5 первичный прием, п.2.5 первичный подбор контактных линз)	35,79
2.3	Повторный комплексный прием врача-офтальмолога с подбором контактных линз (п.1.6 повторный прием, п.1.7 пневмотонометрия, п.2.6 повторный подбор контактных линз)	18,72
2.4	Повторный комплексный прием врача-офтальмолога с подбором контактных линз без пневмотонометрии (п.1.6 повторный прием, п.2.6 повторный подбор контактных линз)	14,5
2.5	Подбор контактных линз (первичный)	19,60
2.6	Подбор контактных линз (повторный в течение 2-х месяцев)	7,60

**Примечание:** При подборе контактных линз в стоимость медицинской услуги стоимость контактных линз не включается и оплачивается отдельно.

**Прием ведется по предварительной записи!**