

Региональный эндокринологический центр

№ п/п	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги согласно номенклатуре медицинских услуг	Стоимость услуги
11.1	A03.26.019.001	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (один глаз)	1 250
11.2	A03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (один глаз)	1 250
11.3	A03.26.019.003	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора (один глаз)	1 250
11.4	A03.26.011	Кератопахометрия	330
11.5	A12.26.019	Видеокератотопография	570
11.6	A03.26.012	Исследование заднего эпителия роговицы	570
11.7	A02.26.020	Тест Ширмера	420
11.8	A05.26.001.001	Регистрация макулярной электроретинограммы	2 790
11.9	A05.26.001.002	Регистрация мультифокальной электроретинограммы	2 790
11.10	A05.26.001.003	Регистрация комплекса ритмической электроретинограммы (развернутое исследование)	2 790
11.11	A05.26.002.001	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга на паттерн стимуляцию	2 760
11.12	A05.26.003	Регистрация электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора	2 760
11.13	A05.26.006	Электроокулография	2 790