Утверждаю:_____Харисов Р.Д.

Исп директор ООО Новая Медицина

Услуги оказываемые кабинетом урологии.

Перед проведением процедуры консультация врача обязательна, необходимые анализы оплачиваются отдельно.

		УРОЛОГИЯ	
1	B01.053.001	Прием (осмотр,консультация) врача-уролога первичный	
2	B01.053.001	Прием (осмотр,консультация) врача-уролога (детский)	
3	B01.053.002	Прием (осмотр,консультация) врача-уролога повторный (в течение 14 дней)	
4	B01.053.001	Взятие мазка из уретры	
5	B01.053.001	Контурная пластика (ИНТИМНАЯ) SOFIDERM10, SOFIDERM20	
6	B01.053.001	Контурная пластика (ИНТИМНАЯ) в том числе устранение недержания мочи viscoline intimo	
7	B01.053.001	Открытие головки (фимоз)	
8	A 11.28.015	Удаление стента	
9	A11.28.012	Установка стента в мочевыводящие пути	
9	A 03.28.001	Цистоскопия	
10	A 03.28.001	Цистоскопия с биопсией	
11	A16.28.013.002	Удаление инородного тела из мочевого пузыря	
12	A 16.21.013	Циркумцизия	
13	B03.053.002	Спермограмма анализ	
14	B01.053.001	Медикаментозная обработка полового члена при баланопостите	
15	A16.21.038	Пластика уздечки полового члена 1 манипуляция	
16	A16.28.086	Полипэктомия уретры 1 манипуляция	
17	A16.01.017.001	Удаление кондилом методом электрокоагуляции (один элемент)	
18	A16.01.017.001	Удаление кондилом методом электрокоагуляции (группа элементов до 5 шт)	
19	A16.01.001	Удаление инородного тела в крайней плоти	
20	A16.28.025.	Троакарная эпицистомия	
21	A11.28.007	Катеторизация мочевого пузыря (замена уретрального катетора)	
22		Замена Цистомы	
24		Комплекс простатит: при оплате за 10 сеансов разово, при пропуске процедуры сумма не возвращается	
25	A21.21.001	Массаж предстательной железы	
26	B01.054	-Лечение лазером + смт /за 1 сеанс/	
27	A21.21.001	Массаж предстат железы /за 1 сеанс/	
28	A22.30.015	Лечение УВТ в комплексе /за 1 сеанс/	
29	A22.30.015	Лечение УВТ /за 1 сеанс/	