Приложение 8

П Р Е Й С К У Р А Н Т

цен на платные манипуляции,
оказываемые в офтальмологическом кабинете

№	код мед.услуги	Наименование услуги	Цена
1	A23.26.001	Подбор очков	348
2	A02.26.004	Измерение полей зрения	183
3	A02.26.015	Измерение ВГД	108
4	A11.26.004	Промывание слезных каналов	347
5	A16.26.034	Удаление инородного тела	554
6		Забор ресниц для исследования на клещ DEMODEX	76
7	A03.26.007	Проверка зрения	44
8	A23.26.001	Коррекция зрения	47
9	A02.26.003	Исследование глазного дна	75
10		Исследование цветоощущения	20
11	A02.26.014	Скиаскопия	314
12	A03.26.001	Биометрия переднего отрезка глаз	23