

" " _____ 202 г

**Прейскурант
на платные медицинские услуги**

Подразделение: Офтальмологическое отделение

Вид услуг: Офтальмологические услуги

Категория цен: Резиденты РБ

Утверждено приказом Актуально на текущую дату

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
3	Диагностические офтальмологические исследования						
3.2	Пневмотонометрия	манипул.	7.15	7.15	0.24		7.39
3.3	Аutoreфрактокератометрия	манипул.	10.73	10.73	0.34		11.07
3.4	Офтальмоскопия (исследование глазного дна)	манипул.	14.31	14.31			14.31
3.5	Биомикроскопия глазного дна	манипул.	7.15	7.15			7.15
3.6	Исследование полей зрения (периметрия)	манипул яц	14.31	14.31	0.24		14.55