

**ПОЛНЫЙ ПРЕЙСКУРАНТ В
ПАПКЕ ИНФОРМАЦИИ
У АДМИНИСТРАТОРА**



АНО «МЦ ЕленаКэнтон»
**Кабинет врача акушера-гинеколога,
онколога**
оказание платных медицинских услуг
по адресу: 196084, г. Санкт-Петербург,
муниципальный округ Измайлово,
Парфеновская ул., д.5, стр.1, пом.15Н

УТВЕРЖДАЮ

Президент
АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

С.Г. Приходько

26.09.2025

ПЕРЕЧЕНЬ цен на платные медицинские услуги по гинекологии.

Также см. Перечень цен на платные медицинские услуги по онкологии

<i>№№</i>	<i>НАИМЕНОВАНИЕ</i>	<i>ЦЕНА, руб</i>
	ДИАГНОСТИКА	
1	<p>КОНСУЛЬТАЦИЯ ПЕРВИЧНАЯ (К1) впервые обратившегося за медицинской услугой в Центр:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оформление медицинской карты, сбор жалоб и анамнеза, изучение и сканирование анализов и эпикризов. Определение общего состояния пациентки, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видео-кольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой с целью выявления предраковых заболеваний и злокачественных опухолей; • Лакмусовая проба на определение рН среды влагалища (оценка биоценоза); • Выдача Консультативного заключения с клиническим диагнозом, планом проведенного обследования и рекомендациями <p>Код медицинской услуги: B01.001.001, A01.20.001, A01.20.002, A01.20.003, A01.20.004, A01.20.005, A01.20.006, A02.01.005, A02.06.001, A02.20.001, A03.20.001, A03.20.004, A03.20.005 Время приема 60 минут</p>	10 900
2	<p>ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (К2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видеокольпоскопия; • Осмотр раны после биопсии, если была выполнена биопсия; • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного обследования и рекомендациями <p>Время приема 60 минут</p>	7 900

3	<p>БИОПСИЯ (Б)</p> <p>злокачественной опухоли или опухоли, подозрительной на злокачественную, вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p>Иссекается один или несколько кусочков из опухоли гинекологическим конхотомом, без наложения швов на рану</p> <p>Код медицинской услуги: A11.20.040, A11.20.004, A11.20.011, B01.003.004.001</p>	14 900
4	МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ	1 000
5	<p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата(ов) вульвы, влагалища, шейки матки выполняется в течение 5 - 7 рабочих дней</p> <p>Код медицинской услуги: A08.20.011, A08.20.017, A08.20.001</p>	1 600
6	<p>ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ (ДН) через несколько месяцев после лечения новообразования</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видеокольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой; • Осмотр рубца после криодеструкции новообразования; • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного диспансерного наблюдения и рекомендациями <p>Код медицинской услуги: B01.001.001, A01.20.001, A01.20.002, A01.20.003, A01.20.004, A01.20.005, A01.20.006, A02.01.005, A02.06.001, A02.20.001, A03.20.001, A03.20.004, A03.20.005</p> <p>Время приема 60 минут</p>	10 900

	КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ	
7	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	6 000
8	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	10 000
9	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	15 000
10	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	20 000
11	<p>Повторная криодеструкция одной папилломы кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p>	3 000

12	Криодеструкция одной кондиломы на широком основании вульвы, влагалища, шейки матки, промежности Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	14 900
13	Повторная криопроцедура одной кондиломы на широком основании <i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от размеров кондиломы и количества очагов. Для излечения возможно проведение нескольких криопроцедур.</i> Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	7 900
14	Криодеструкция полипа вульвы, влагалища, шейки матки Код медицинской услуги: A24.20.001, A24.20.001	14 900
15	Криодеструкция эрозии (эктопии) шейки матки Код медицинской услуги: A16.20.036.004	19 900
16	Электрокоагуляция одной кисты вульвы, шейки матки Код медицинской услуги: A16.20.069	12 900
17	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 20 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	40 000
18	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 30 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	45 000
19	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы,	50 000

	влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 40 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	
20	Повторная криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	20 000
21	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 20 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	50 000
22	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 30 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	60 000
23	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 40 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	70 000
24	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A24.20.001	80 000
25	Повторная криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II, VIN III (Ca in situ) код медицинской услуги: A24.20.001	30 000
26	Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 30 мм	50 000

	Код медицинской услуги: A24.20.001	
27	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	60 000
28	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN III (Ca <i>in situ</i>)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	80 000
29	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II, VAIN III (Ca <i>in situ</i>)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	30 000
30	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	50 000
31	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN II</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	60 000
32	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN III (Ca <i>in situ</i>)</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	80 000
33	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I, CIN II, CIN III (Ca <i>in situ</i>)</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	30 000