

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач ГБУЗ
"ГКБ №17 ДЗМ"



_____ Б.Г. Завьялов

Прейскурант платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса
оказываемых в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы
"Городская клиническая больница №17 Департамента здравоохранения города Москвы"

Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.
Пластическая хирургия		
A16.26.111.001	Круговая блефаропластика - 1 категория	72 000
A16.26.111.002	Круговая блефаропластика- 2 категория	124 000
A16.26.111.003	Круговая блефаропластика- 3 категория	155 000
A16.26.111.004	Верхняя блефаропластика- 1 категория	36 000
A16.26.111.005	Верхняя блефаропластика повторная, с коррекцией эпиканта - 3 категория	82 000
A16.26.111.006	Нижняя блефаропластика - 1 категория	40 000
A16.26.111.007	Транскоъюнктивальная нижняя блефаропластика	72 000
A16.26.111.008	Нижняя блефаропластика с редукцией периорбитального жира - 2 категория	28 000
A16.26.111.009	Нижняя блефаропластика повторная, в т.ч. Коррекция выворота века - 3 категория	113 000
A16.26.111.010	Коррекция минимальных возрастных изменений верхних век	21 000
A16.26.111.011	Коррекция минимальных возрастных изменений нижних век	21 000
A16.26.111.012	Коррекция минимальных возрастных изменений периорбитальной области	36 000