

"Утверждаю"
Директор ООО «ЦКЗ Линза-Контакт»

_____ **Ищерякова Н.А.**

от " 01 " августа 2019г.

ПРЕЙСКУРАНТ

Медицинских услуг ООО «ЦКЗ Линза-Контакт»

443056, Самарская область, г. Самара, ул. Ерошевского, д. 31, цокольный этаж.

№№ п/п	Перечень услуг	Стоимость услуг
1	Первичная консультация врача-офтальмолога по диагностике и лечению заболеваний глаз (комплексный осмотр): проверка зрения, биомикроскопия, глазное дно, авторефрактометрия, скиаскопия и подбор простых очков	850
2	Первичная консультация врача-офтальмолога по диагностике и лечению заболеваний глаз (комплексный осмотр): проверка зрения, биомикроскопия, глазное дно, авторефрактометрия, скиаскопия и подбор сложных очков	1000
3	Первичная консультация врача-офтальмолога детей, пенсионеров (комплексный осмотр) с подбором простых очков. (СКИДКА).	650
4	Первичная консультация врача-офтальмолога детей, пенсионеров (комплексный осмотр) с подбором сложных очков. (СКИДКА).	750
5	Повторная консультация врача-офтальмолога (комплексный осмотр) с подбором простых очков и лечением.	500
6	Повторная консультация врача-офтальмолога (комплексный осмотр) с подбором сложных очков и лечением.	650
7	Консультация врача по диагностике и лечению воспалительных заболеваний глаз	500
8	Повторная консультация врача по лечению воспалительных заболеваний глаз	300
9	Измерение внутриглазного давления (тонометрия по Маклакову)	400
10	Осмотр глазного дна.	400
11	Массаж век.	300
12	Удаление инородного тела из переднего отдела глаза с назначением лечения	500
13	Справка.	100

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

Оплата медицинских услуг производится потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя наличными денежными средствами либо путем безналичного перечисления на расчетный счет Исполнителя после оказания услуг в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

"Утверждаю"
Директор ООО «ЦКЗ Линза-Контакт»

Ищерякова Н.А.

от " 01 " августа 2019г.

ПРЕЙСКУРАНТ

Медицинских услуг ООО «ЦКЗ Линза-Контакт»

443056, Самарская область, г. Самара, ул. Ерошевского, д. 31, цокольный этаж.

№№ п/п	Перечень услуг	Стоимость услуг	Штрих код
1	Первичная консультация врача-офтальмолога по диагностике и лечению заболеваний глаз (комплексный осмотр): проверка зрения, биомикроскопия, глазное дно, авторефрактометрия, скиаскопия и подбор простых очков	850	
2	Первичная консультация врача-офтальмолога по диагностике и лечению заболеваний глаз (комплексный осмотр): проверка зрения, биомикроскопия, глазное дно, авторефрактометрия, скиаскопия и подбор сложных очков	1000	
3	Первичная консультация врача-офтальмолога детей, пенсионеров (комплексный осмотр) с подбором простых очков. (СКИДКА).	650	
4	Первичная консультация врача-офтальмолога детей, пенсионеров (комплексный осмотр) с подбором сложных очков. (СКИДКА).	750	
5	Повторная консультация врача-офтальмолога (комплексный осмотр) с подбором простых очков и лечением.	500	
6	Повторная консультация врача-офтальмолога (комплексный осмотр) с подбором сложных очков и лечением.	600	
7	Консультация врача по диагностике и лечению воспалительных заболеваний глаз	500	
8	Повторная консультация врача по лечению воспалительных заболеваний глаз	300	
9	Измерение внутриглазного давления (тонометрия по Маклакову)	400	
10	Осмотр глазного дна.	300	
11	Массаж век.	300	
12	Удаление инородного тела из переднего отдела глаза с назначением лечения	500	
13	Справка.	100	

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

Оплата медицинских услуг производится потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя наличными денежными средствами либо путем безналичного перечисления на расчетный счет Исполнителя после оказания услуг в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.