ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«ЦЕНТР ФЛЕБОЛОГИИ»

Утверждаю
Генеральный директор

_____/А.И. Кравцов
«01» апреля 2026 г.

Прейскурант на медицинские услуги по флебологии* (СФ)

г. Санкт- Петербург

Код номенклатуры	код	Наименование услуг	Цена (руб.)
СФ 1. Консультация специалиста			
B01.057.001	СФ 1.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (флеболога) первичный	**1600**
B01.043.001	СФ 1.4.	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный	**1600**
СФ 2. Ультразвуковое обследование			
A04.12.006.002	СФ 2.1.	Ультразвуковое (дуплексное) сканирование вен нижних конечностей.	**3 000**
B01.057.001 A04.12.006.002	СФ 2.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (флеболога) первичный и ультразвуковое (дуплексное) сканирование вен нижних конечностей	**3 900**
A04.12.006.001	СФ 2.4.	Ультразвуковое (дуплексное) сканирование артерий нижних конечностей.	**3 000**
A04.12.006	СФ 2.5.	Ультразвуковое (дуплексное) сканирование вен и артерий нижних конечностей.	**4 200**
B01.043.001 A04.12.006	СФ 2.6.	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный и ультразвуковое (дуплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей.	**4 900**
B01.043.001 A04.12.006.002	СФ 2.9.	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга первичный и ультразвуковое (дуплексное) сканирование вен нижних конечностей	**3 900**
СФ 3. Склеротерапия A11.12.003 Внутривенное введение лекарственных препаратов			
A11.12.003	СФ 3.1.	Однократный сеанс склеротерапии в пределах всей нижней конечности (пенная склеротерапия, микросклеротерапия)	**10 800**
A11.12.003	СФ 3.2.	Пенная склеротерапия варикозно-расширенных вен в пределах голени или бедра	**21 500**
A11.12.003	СФ 3.3.	Пенная склеротерапия варикозно-расширенных вен в пределах всей нижней конечности	**32 400**
A11.12.003	СФ 3.4.	Микросклеротерапия телеангиэктазий и ретикулярных вен в пределах голени или бедра	**36 000**
A11.12.003	СФ 3.5.	Микросклеротерапия телеангиэктазий и ретикулярных вен в пределах всей нижней конечности	**39 000**
A11.12.003	СФ 3.7.	**ЭХО**-склеротерапия магистральных вен в пределах одного бассейна (большая или малая подкожная вена)	**37 800**

A11.12.003	СФ 3.8.	**ЭХО**-склеротерапия магистральных вен в пределах двух бассейнов (большая и малая подкожные вены)	**42 300**
A16.12.014.003	**СФ 4.**	Эндовазальная коррекция единичных перфорантных вен	**15 000**
СФ 6. Эндовазальная лазерная коагуляция (ЭВЛК) A22.12.003.001 Эндовазальная лазерная коагуляция вен нижних конечностей A16.12.006 Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности A16.12.014. Перевязка сосуда B01.003.004.001 Местная анестезия			
A22.12.003.001 B01.003.004.001	СФ 6.1.	Эндовазальная лазерная коагуляция вен. ЭВЛК в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности	**58 800**
A22.12.003.001 B01.003.004.001	СФ 6.2.	Эндовазальная лазерная коагуляция вен повышенной сложности. ЭВЛК в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности	**72 500**
A22.12.003.001 B01.003.004.001	СФ 6.3.	Эндовазальная лазерная коагуляция вен. ЭВЛК при поражении двух бассейнов (большой и малой подкожных вен) или 2х и более стволов в бассейне большой подкожной вены на одной нижней конечности	**82 500**
СФ 7. Радиочастотная абляция (РЧА) A22.12.004 Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей B01.003.004.001 Местная анестезия			
A22.12.004 B01.003.004.001	СФ 7.1.	Радиочастотная абляция вен. РЧА в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности	**65 800**
A22.12.004 B01.003.004.001	СФ 7.2.	Радиочастотная абляция вен повышенной сложности. РЧА в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности	**76 200**
A22.12.004 B01.003.004.001	СФ 7.3.	Радиочастотная абляция вен. РЧА при поражении двух бассейнов (большой и малой подкожных вен) на одной нижней конечности	**84 300**
СФ 8. Оперативная флебология A16.12.006.001 Удаление поверхностных вен нижней конечности A16.12.006 Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности A16.12.014. Перевязка сосуда B01.003.004.007 Спинальная анестезия			
A16.12.006.001 B01.003.004.007	СФ 8.1.	Оперативное лечение вен (кроссэктомия, короткий стрипинг) 1-й категории сложности. Оперативное лечение одной нижней конечности в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены)	**68 000**
A16.12.006.001 A16.12.006 A16.12.014 B01.003.004.007	СФ 8.2.	Оперативное лечение вен (флебэктомия, минифлебэктомия, КРИО-флебэктомия) 2-й категории сложности. Оперативное лечение одной нижней конечности в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены), перевязка перфорантных вен	**80 500**
A16.12.006.001 A16.12.006 A16.12.014 B01.003.004.007	СФ 8.3.	Оперативное лечение вен (флебэктомия, минифлебэктомия, КРИО-флебэктомия, кроссэктомия, длинный стриппинг) 3-й категории сложности. Оперативное лечение одной нижней конечности в пределах двух бассейнов (большой и малой подкожных вен) или в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) в сочетании с минифлебэктомией, перевязкой перфорантных вен, а также осложненных формах варикозной болезни (трофических расстройствах, после ранее перенесенных тромбофлебитов)	**94 500**
СФ 10. Трансдермальная лазерная технология. CUTERA – XEO (КУТЕРА-ЗИО) A22.01.004 Лазерная коагуляция телеангиоэктазий			
A22.01.004	СФ 10.1.	Трансдермальная лазерная технология. CUTERA - XEO. Лечение телеангиэктазий, ретикулярных вен и притоков на одной нижней конечности	**50 000**
A22.01.004	СФ 10.3.	Трансдермальная лазерная технология. CUTERA - XEO. Однократный сеанс лечения телеангиэктазий на одной нижней конечности	**16 000**

A22.01.004	СФ 10.4.	Трансдермальная лазерная технология. CUTERA - XEO. Лечение телеангиэктазий, ретикулярных вен и притоков на одной нижней конечности, включая стопу	**59 000**
A22.01.004	СФ 10.5.	Трансдермальная лазерная технология. CUTERA - XEO. Лечение телеангиэктазий, ретикулярных вен и притоков на одной нижней конечности повышенной сложности	**56 000**

Консультация хирурга (флеболога), консультация хирурга (лимфолога), консультация хирурга (флеболога) по ХВН, консультация хирурга (лимфолога) по ХВН осуществляются только при наличии ультразвукового исследования, проводимого в день проведения консультации (МР 99/209 МЗРФ от 30.03.2000г).

* - медицинские услуги НДС не облагаются