УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО «Инкомед»

_____Е.В.Семенчишин

ДОПОЛНЕНИЕ К ПРЕЙСКУРАНТУ
на оказание медицинских услуг офтальмологической службой

1.ОКТ макулы (оптическая когерентная томография)	400 лей
2.ОКТ Зрительный нерв	+100 лей
3.ОКТ Передний полюс (роговица, передняя камера, радужная оболочка)	+100 лей
4.Топография роговицы	+100 лей
5.Фото	+100 лей
6.Фото глазного дна (без ОКТ)	250 лей
7.АВАСТИН интравитреально (Входит: Консультация офтальмолога+ОКТ)	2000 лей
8.YAG-лазер (рассечение задней капсулы) вторичная катаракта	1000 лей
9.YAG-лазер (иридотомия) при глаукоме	1000 лей
10.Лазерная коагуляция сетчатки	1000 лей

Главный бухгалтер Н.Н..Войтенко