|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Процедурный кабинет*** | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Стоимость** |
| 1 | Инъекции внутримышечные | 130,00 |
| 2 | Инъекции внутривенные | 190,00 |
| 3 | Капельные инъекции | 300,00 |
| 4 | Инъекции глазные | 150,00 |