Приложение №1
к приказу от 09.09.2024 №022-МД

ПРАЙС НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ С 01.10.024

Наименование	Цена	Код номенклатуры	Цена ДМС
Гематология			
B01.005.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	3500	B01.005.001	
B01.005.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	3100	B01.005.002	
B01.005.002.001 Повторный прием (осмотр, консультация) врача- гематолога (краткая консультация)	2500	B01.005.002.001	
Генетика			
B01.006.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача-генетика	3000	B01.006.001	
B01.006.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача-генетика	2800	B01.006.002	
Терапевт			
B01.047.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	2600	B01.047.001	
B01.047.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	2200	B01.047.002	
B01.047.001.001 Прием (осмотр, консультация) врача терапевта для выдачи заключения перед операцией, госпитализацией (без учета обследований)	2000	B01.047.001.001	
B01.047.001.002 Прием (осмотр, консультация) врача терапевта с оформлением санаторно-курортной карты (без учета обследований)	2200	B01.047.001.002	
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	710	A05.10.004	
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	100	A05.10.006	
Функциональная диагностика			
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	710	A05.10.004	
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	100	A05.10.006	
Эндокринология			
B01.058.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	3500	B01.058.001	
B01.058.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога, повторный	3100	B01.058.002	
B01.058.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога.доктора наук. профессора первичный	3500	B01.058.001	
B01.058.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога, доктора наук. Профессора повторный	3100	B01.058.002	
Хирургия			
B04.057.002 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	2600	B04.057.002	
A11.06.001.001 Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования (без цитологического исследования)	4300	A11.06.001.001	

A11.30.024.001 Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования (тонкоигольная, без цитологического исследования)	4500	A11.30.024.001	
A11.20.010.003 Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования (тонкоигольная, без цитологического исследования)	4500	A11.20.010.003	
A11.22.002.001 Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования (тонкоигольная, без цитологического исследования)	4500	A11.22.002.001	
A11.30.014 Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем (без гистологического исследования)	6700	A11.30.014	
Гинекология Акушерство			
B01.003.004.004.001 аппликационная анестезия (катеджель)	400	B01.003.004.004.0	
B01.003.004.004 аппликационная анестезия (спрей лидокаин)	350	B01.003.004.004	
B01.003.004.005 Местная анестезия инфильтрационная (Лидокаин)	450	B01.003.004.005	
A11.20.003 Биопсия тканей матки (аспирационная биопсия эндометрия (пайпель-диагностика) без стоимости исследования)	3000	A11.20.003	
A11.20.011.001 Биопсия шейки матки радиоволновая (аппаратом Фотек. без стоимости гистологического исследования)	3000	A11.20.011.001	
A14.20.002.002 Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессарий Арабин) со стоимостью пессария	12000	A14.20.002.002	
A14.20.002.001 Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессарий Майера) со стоимостью пессария	6800	A14.20.002.001	
A14.20.002 Введение влагалищного поддерживающего кольца (пессария), без стоимости кольца	3300	A14.20.002	
A11.20.014 Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМК)	2800	A11.20.014	
A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали (за "нити")	1700	A11.20.015	
A11.20.015.001 Удаление внутриматочной спирали (инструментальное)	2200	A11.20.015.001	
A11.20.024.004 Введение лекарственных препаратов интравагинально (и внутриматочное введение Антиадгезин геля)	5000	A11.20.024.004	
A11.20.024.008 Введение лекарственных препаратов интравагинально (обработка шейки, 1 процедура)	800	A11.20.024.008	
A11.20.024.005 Введение лекарственных препаратов интравагинально (Плазмолифтинг 1 пробирка)	4500	A11.20.024.005	
A11.20.024.006 Введение лекарственных препаратов интравагинально (Плазмолифтинг 2 пробирки)	6600	A11.20.024.006	
A11.20.024.007 Введение лекарственных препаратов интравагинально (Плазмолифтинг 3 пробирки)	8800	A11.20.024.007	
A11.20.024.003 Введение лекарственных препаратов интравагинально (стабилизованной гиалуроновой кислоты (1*2,0мл) в гинекологии с местной анестезией)	30000	A11.20.024.003	

A11.20.024.002 Введение лекарственных препаратов интравагинально (стабилизованной гиалуроновой кислоты(1*1,0мл) в гинекологии с местной анестезией)	22000	A11.20.024.002	
A11.20.035 Внутриматочное введение спермы донора (без учета стоимости донорской спермы)	20000	A11.20.035	
A11.20.035.001 Внутриматочное введение спермы донора (с учетом стоимости донороской спермы)	36000	A11.20.035.001	
A11.20.034 Внутриматочное введение спермы мужа (партнера)	20000	A11.20.034	
A02.20.004 Измерение размеров таза (Пельвиометрия)	520	A02.20.004	
A05.30.001 Кардиотокография плода (КТГ)	1300	A05.30.001	
A03.20.001 Кольпоскопия	1400	A03.20.001	
B03.001.004.001 Комплексная программа исследований для диагностики репродуктивных органов женщины "Стандарт"	10000	B03.001.004.001	
B03.001.004.002 Комплексная программа исследований для диагностики репродуктивных органов женщины"Комфорт"	12000	B03.001.004.002	
B03.001.004.003 Комплексная программа исследований для диагностики репродуктивных органов женщины"Премиум"	16000	B03.001.004.003	
B03.001.005 Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности (остановившейся в развитии)	12000	B03.001.005	
A03.20.003.002.002 Контрастная эхогистеросальпингография (Эхо-ГССГ, гинекологический этап)	4000	A03.20.003.002.002	
A11.20.012 Микроспринцевание (ирригация) влагалища	650	A11.20.012	
A11.28.013.001 Парауретральное введение лекарственных препаратов (филлера) 2 мл.	30000	A11.28.013.001	
A11.20.002 Получение влагалищного мазка (без стоимости анализа)	440	A11.20.002	
A11.20.025 Получение соскоба с шейки матки (без стоимости анализа)	440	A11.20.025	
A11.20.002 Получение цервикального мазка (без стоимости анализа)	440	A11.20.002	
B01.001.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	3200	B01.001.001	
B01.001.001.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный, B01.058.001 врача-эндокринолога, Романовой Е.Г. первичный	3300	B01.001.002.001 B01.058.001	
B01.001.001.004 Прием (осмотр, консультация) с ультразвуковым скринингом врача-акушера-гинеколога, репродуктолога первичный	3400	B01.001.001.004	
B01.001.001.002 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (дети)	2500	B01.001.001.002	
B01.001.001.003 Прием (осмотр, консультация) с ультразвуковым скринингом врача-акушера-гинеколога, репродуктолога, к.м.н., Махотиной Н.Е. первичный	4000	B01.001.001.003	
B01.001.001.003.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога, к.м.н., Махотиной Н.Е. первичный	3400	B01.001.001.003.001	
B01.001.002 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	2900	B01.001.002	

B01.001.002.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, B01.058.002 врача-эндокринолога, Романовой Е.Г.повторный	2900	B01.001.002.001 B01.058.002	
B01.001.002.002 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по результатам проведенного обследования (по документам)	1500	B01.001.002.002	
B01.001.002.003 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога, с оформлением направления для программы ЭКО по квоте ОМС	2600	B01.001.002.003	
B01.001.002.003.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера- гинеколога повторный (краткая консультация)	1600	B01.001.002.003.001	
B01.001.002.004 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (дети)	1700	B01.001.002.004	
B01.001.002.005 Прием (осмотр, консультация) с ультразвуковым скринингом врача-акушера-гинеколога, репродуктолога, к.м.н., Махотиной Н.Е. повторный	3600	B01.001.002.005	
B01.001.002.005 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога, к.м.н., Махотиной Н.Е. повторный	3300	B01.001.002.005.001	
B01.001.002.006 Прием (осмотр, консультация) с ультразвуковым скринингом врача-акушера-гинеколога, репродуктолога повторный	3000	B01.001.002.006	
B01.001.003 Прием (осмотр,консультация) врача-акушера-гинеколога с ультразвуковым исследованием яичников для оценки овариального резерва	2500	B01.001.003	
B01.001.003.001 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный с ультразвуковым мониторингом состояния эндометрия и ответа яичников на овариальную стимуляцию (в программе ЭКО при проведении стимуляции овуляции)	2500	B01.001.003	
B01.001.004 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	3300	B01.001.004	
B01.001.005 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	3000	B01.001.005	
B04.070.002.001 Индивидуальное краткое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний врачом-акушером-гинекологом с формированием индивидуальных комплексных рекомендаций по оздоровлению, включая диету, фитотерапию, коррекцию образа жизни (дополниетльно к услуге 2.10-ПНМ Экспресс-тестирование функционального состояния организма на аппарате	1000	B04.070.002.001	
A16.20.036.003.003 Радиоволновая терапия шейки матки (вскрытие кист шейки матки аппаратом Фотек) 1шт.	1000	A16.20.036.003.003	
A16.20.036.003.004 Радиоволновая терапия шейки матки (лечение заболеваний шейки матки (коагуляция) аппаратом Фотек)	3500	A16.20.036.003.004	
A16.20.036.003.002 Радиоволновая терапия шейки матки (удаление единичных доброкачественных новообразований аппаратом Фотек, без учета стоимости гистологического исследования 1 шт.	1000	A16.20.036.003.002	

A16.20.036.003.001 Радиоволновая терапия шейки матки (удаление полипов цервикального канала с визуализацией ножки, без гистологического исследования, аппаратом Фотек) 1 шт.	2000	A16.20.036.003.001	
A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали (за нити)	2000	A11.20.015	
A11.20.015.001 Удаление внутриматочной спирали (инструментальное)	2500	A11.20.015.001	
A11.20.014 Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМК)	3000	A11.20.014	
B03.001.001.001 Экспресс-тест для определения беременности в моче (тест-полоски, меченые антителами к ХГЧ)	110	B03.001.001.001	
A09.28.057.001.002 Экспресс-тест для определения овуляции в моче (тест полоски, меченые антителами к ЛГ)	150	A09.28.057.001.002	
Немедицинские услуги			
Аренда сосуда Дьюара (1 сутки)	1300	05-ПНМ	
Хранение криоконсерванного биоматериала 1 месяц ЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	550	1.1-ПНМ	
Хранение криоконсерванного биоматериала 3 месяц ЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	1650	1.4-ПНМ	
Хранение криоконсервированного биоматериала 6 месяцевЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	3300	1.3-ПНМ	
Хранение криоконсерванного биоматериала 12 месяцев ЗА	6600	1.2-ПНМ	
Первичное психологическое консультирование психологом - сексологом	3500	03-ПНМ	
Первичное психологическое консультирование психологом - сексологом пары	5200	01-ПНМ	
Повторное психологическое консультирование психологом - сексологом	3000	04-ПНМ	
Повторное психологическое консультирование психологом - сексологом пары	4200	02-ПНМ	
Донорская сперма (1 доза)	20000	1.6-ПНМ	
Донорский ооцит (1)	32000	1.5-ПНМ	
Подарочный сертификат	10000	06-ПНМ	
2.10-ПНМ Экспресс-тестирование функционального состояния организма на аппарате "ВедаПульс" (дополнительно к услуге B04.070.002.001 Индивидуальное краткое профилактическое консультирование)	2500	2.10-ПНМ	
Операционная			
A16.20.037.001 Удаление элементов плодного яйца при аномальной маточной беременности раннего срока, в том числе остановившейся в развитии	20000	A16.20.037.001	
B01.003.004.009.001 Внутривенная аналгезия (Пропофол липуро) для амбулаторных манипуляций по желанию пациента ИЛИ ПО ПОКАЗАНИЯМ	10000	B01.003.004.009.001	
B01.003.004.009.001 Внутривенная аналгезия (Пропофол липуро) дневной стационар ОМС. (Технологическая услуга)	0	B01.003.004.009.001	
A03.20.003.001.001 Гистерорезектоскопия (1 степени сложности)	36000	A03.20.003.001.001	
A03.20.003.001.004 Гистерорезектоскопия (2 степени сложности)	38000	A03.20.003.001.004	

A03.20.003.001.005 Гистерорезектоскопия (3 степени сложности)	40000	A03.20.003.001.005	
A03.20.003.006 Гистероскопия (диагностическая + контрастная эхогистеросальпигография)	32000	A03.20.003.006	
A03.20.003 Гистероскопия (диагностическая)	24000	A03.20.003	
A03.20.003.007 Гистероскопия (ЛДВ, полипэктомия + контрастная эхогистеросальпингография)	42000	A03.20.003.007	
A03.20.003.008 Гистероскопия (РЛДВ, полипэктомия)	34000	A03.20.003.008	
A16.20.091.001. Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища(1 степени сложности) включая внутривенную аналгезию B01.003.004.009.001	24000	A16.20.091.001.	
A16.20.091.001 Марсупиализация абсцесса или кисты большой железы преддверия влагалища(2 степени сложности) включая внутривенную аналгезию B01.003.004.009.001	28000	A16.20.091.001	
A16.20.096 Удаление новообразований вульвы (единичные, без стоимости гистологического исследования)	3000	A16.20.096	
A16.20.096.001 Удаление новообразований вульвы (множественные, без стоимости гистологического исследования)	4000	A16.20.096.001	
A16.20.097 Электроэксцизия новообразований шейки матки	8000	A16.20.097	
A16.20.097.001 Электроэксцизия новообразований шейки матки под в/в аналгезией (единичные, множественные без стоимости гистологического исследования)	20000	A16.20.097.001	
Ультразвуковая диагностика			
B01.052.001 Осмотр (консультация) врача ультразвуковой диагностики	220	B01.052.001	
Ультразвуковая диагностика мужских половых органов			
A04.21.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы комплексное (трансабдоминальное +трансректальное)	2900	A04.21.001	
A04.12.008 Дуплексное сканирование сосудов полового члена	2500	A04.12.008	
B01.053.001 Здоровье мужчины. Комплексное ультразвуковое исследование мужчины: внутренние органы. Почки. Щитовидная железа. Предстательная железа(трансабдоминально и трансректально	8000	B01.053.001	
A04.28.003 Ультразвуковое исследование органов мошонки	1700	A04.28.003	
A04.21.001.002 Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминальное)	2000	A04.21.001	
A04.21.001.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансректальное)	2300	A04.21.001.001	
Ультразвуковое исследование внутренних органов, почек, мочевого пузыря			
A04.28.002.003 Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	1400	A04.28.002.003	
A04.28.002.005 Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1600	A04.28.002.005	
A04.16.001 Ультразвуковое комплексное исследование органов брюшной полости (без почек)	2500	A04.16.001	

А04.16.001.002 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное (без почек),врач Махотин А.А.	2900	А04.16.001.002	
А04.16.001.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное (с почками)	3200	А04.16.001.001	
А04.16.001.003 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное (с почками),врач Махотин А.А.	3600	А04.16.001.003	
А04.28.001 Ультразвуковое исследование почек, надпочечников (без мочевого пузыря)	2300	А04.28.001	
А04.28.001.001 Ультразвуковое исследование почек, надпочечников. мочевой пузырь	2500	А04.28.001.001	
А04.18.001 Ультразвуковое исследование толстой кишки (при подозрении на острый аппендицит)	2000	А04.18.001	
А04.18.001.001 Ультразвуковое исследование толстой кишки (при подозрении на острый аппендицит),врач Махотин А.А.	2400	А04.18.001.001	
Ультразвуковое исследование сосудов			
А04.12.005.001 Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей (1 рука)	1850	А04.12.005.001	
А04.12.005.001 Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей (2 руки)	2800	А04.12.005.002	
А04.12.006.001 Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (1нога)	1850	А04.12.006.001	
А04.12.006.002 Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (2ноги)	2800	А04.12.006.002	
А04.12.001.002 Дуплексное сканирование артерий почек	2400	А04.12.001.002	
А04.12.005.003.002 Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока (сосудов головы)	2300	А04.12.005.003.002	
А04.12.005.003.001 Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока (сосудов шеи)	2300	А04.12.005.003.001	
А04.12.003.001 Дуплексное сканирование брюшной аорты и её висцеральных ветвей	2500	А04.12.003.001	
А04.12.005.003 Дуплексное сканирование вен верхних конечностей (1 рука)	1850	А04.12.005.003	
А04.12.005.004 Дуплексное сканирование вен верхних конечностей (2 руки)	2800	А04.12.005.004	
А04.12.006.003 Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (1 нога)	1850	А04.12.006.003	
А04.12.006.004 Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (2 ноги)	2800	А04.12.006.004	
Ультразвуковое исследование в акушерстве			
А04.30.002 Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (ЭХОКГ плода, 1 плод)	3800	А04.30.002	
А04.30.002.001 Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (ЭХОКГ плода, 2 плода)	4700	А04.30.002.001	
А04.30.002.002 Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (ЭХОКГ плода, 3 плода)	5400	А04.30.002.002	

A04.12.024.002.001 Ультразвуковая допплерометрия фето-плацентарного кровотока (двойня)	2400	A04.12.024.002.001	
A04.12.024.002 Ультразвуковая допплерометрия фето-плацентарного кровотока (одноплодная беременность)	2000	A04.12.024.002	
A04.12.024.002.002 Ультразвуковая допплерометрия фето-плацентарного кровотока (тройня)	2600	A04.12.024.002.002	
A04.30.001 Ультразвуковое исследование плода (акушерский контроль)	2000	A04.30.001	
A04.30.001.001 Ультразвуковое исследование плода (контроль сердцебиения)	1500	A04.30.001.001	
A04.30.001.009 Ультразвуковое исследование плода (фетометрия 1 плод)	2000	A04.30.001.009	
A04.30.001.010 Ультразвуковое исследование плода (фетометрия 2 плода)	2400	A04.30.001.010	
A04.30.001.011 Ультразвуковое исследование плода (фетометрия 3 плода)	2800	A04.30.001.011	
A04.30.001.007 Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	4000	A04.30.001.007	
A04.30.001.008 Ультразвуковое исследование плодов в III триместре беременности (двойня)	4600	A04.30.001.008	
A04.30.001.008.001 Ультразвуковое исследование плодов в III триместре беременности (тройня)	5400	A04.30.001.008.001	
A04.30.001.0044 Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке 11-14 недели (скрининг I двойня) по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	4600	A04.30.001.0044	
A04.30.001.004.001 Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке 11-14 недели (скрининг I тройня) по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	5200	A04.30.001.004.001	
A04.30.001.003 Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке 11-14 недели (скрининг I) по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	4000	A04.30.001.003	
A04.30.001.006 Ультразвуковое исследование(скрининг II двойня) при сроке 19-21 недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	4700	A04.30.001.006	

A04.30.001.006.001 Ультразвуковое исследование (скрининг II тройня) при сроке 19-21 недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	5300	A04.30.001.006.001	
A04.30.001.006 Ультразвуковое исследование (скрининг II) при сроке 19-21 недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии	4000	A04.30.001.006	
Ультразвуковое исследование в гинекологии			
A03.20.003.002.002 Контрастная эхогистеросальпингография (Эхо-ГССГ, ультразвуковой этап)	4000	A03.20.003.002.002	
A03.20.003.002.001 Контрастная эхогистероскопия (эндометриоидный тест)	5000	A03.20.003.002.001	
A04.30.010 Ультразвуковое исследование органов малого таза (матки и придатков) комплексное (трансабдоминальное +трансвагинальное)	3000	A04.30.010	
A04.30.010.001 Ультразвуковое исследование органов малого таза (матки и придатков) комплексное (трансабдоминальное	3300	A04.30.010.001	
A04.20.001 Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	2000	A04.20.001	
A04.20.001.003 Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное,врач Махотин А.А.	2300	A04.20.001.003	
A04.20.001.002 Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное	2600	A04.20.001.002	
A04.20.001.002 Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное,врач Махотин А.А.	3000	A04.20.001.002	
A04.30.010.003 Ультразвуковое исследование органов малого таза (только оценка состоятельности мышц тазового дна)	2500	A04.30.010.003	
A04.30.010.004 Ультразвуковое исследование органов малого таза (только биофизический профиль матки)	2000	A04.30.010.004	
A04.30.010.001 Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (контрольное, в течение 1-2 м/циклов)	1600	A04.30.010.001	
A04.30.010.002 Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансректальное) + оценка состоятельности мышц тазового дна	3200	A04.30.010.002	
A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	1500	A04.20.003	
A04.20.003.001 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза (фолликулометрия после внутриматочной инсеминации)	1000	A04.20.003.001	
A04.20.001.004 Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	2000	A04.20.001.004	
ультразвуковые исследования прочие			
A04.23.001 Нейросонография			

A04.06.002 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	2300	A04.06.002	
A04.04.001 Ультразвуковое исследование лонного сочленения	1900	A04.04.001	
A04.01.001 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	1750	A04.01.001	
A04.07.002 Ультразвуковое исследование слюнных желез	2200	A04.07.002	
A04.04.001.001 Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава одного (оба сустава у детей до 1 года)	2200	A04.04.001.001	
A04.22.001 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	2500	A04.22.001	
A04.22.001.001 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез,врач Махотин А.А.	2900	A04.22.001.001	
A04.10.002 Эхокардиография	3500	A04.10.002	
Ультразвуковое исследование молочных (грудных) желез			
A04.20.002 Ультразвуковое исследование молочных желез (грудных желез)	2500	A04.20.002	
A04.20.002.001 Ультразвуковое исследование молочных желез (грудных желез),врач Махотин А.А.	3000	A04.20.002.001	
A04.10.002 Эхокардиография	3500	A04.10.002	
Урология			
A11.28.008 Инстилляция мочевого пузыря	600	A11.28.008	
A21.21.001 Массаж простаты	900	A21.21.001	
B01.053.001 Первичный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	3200	B01.053.001	
B01.053.002 Повторный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	2800	B01.053.002	
A11.28.006.001 Получение соскоба из уретры	440	A11.28.006.001	
A11.21.004 Сбор секрета простаты	440	A11.21.004	
Физиотерапия			
A22.20.001.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально	800	A22.20.001.001	
A22.02.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц, 1 зона	500	A22.02.001	
A22.05.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов кроветворения и крови, 1 зона	500	A22.05.001	
A22.28.004 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	500	A22.28.004	
A22.04.003 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов (1 СУСТАВ)	500	A22.04.003	
A22.13.001 Лазерное облучение крови НВЛОК (НАДВЕННОЕ), 1 ПРОЦЕДУРА	500	A22.13.001	
A22.13.001.001 Лазерное облучение крови НВЛОК (НАДВЕННОЕ), 8 ПРОЦЕДУР	4100	A22.13.001.001	

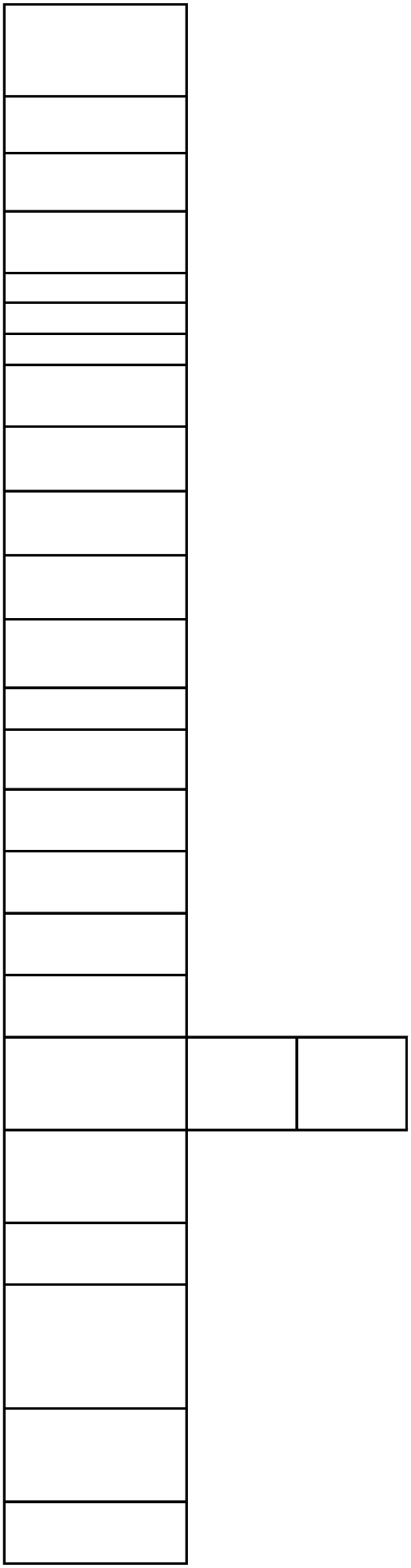
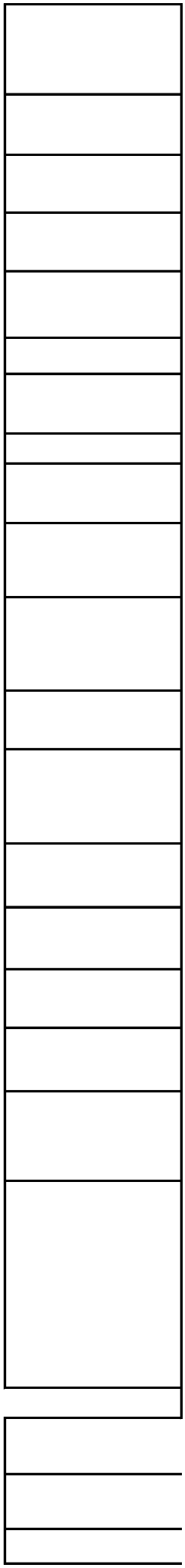
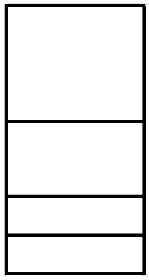
А22.20.001 Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	700	А22.20.001	
А17.30.027 Лазерофорез 1 зона	450	А17.30.027	
А22.20.008 Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	800	А22.20.008	
А22.20.008.001 Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов внутриполостная	850	А22.20.008.001	
А18.019.003 Низкоинтенсивная лазеротерапия, непрерывного воздействия, ВЛОК (внутривенное лазерное облучение крови), 1 ПРОЦЕДУРА	500	А18.019.003	
А18.019.004 Низкоинтенсивная лазеротерапия, непрерывного воздействия, ВЛОК (внутривенное лазерное облучение крови), 10 ПРОЦЕДУР	4800	А18.019.004	
А18.05.019.001 Низкоинтенсивная лазеротерапия, непрерывного воздействия, УФОК (ультрафиолетовое внутривенное облучение крови), 1 ПРОЦЕДУРА	550	А18.05.019.001	
А18.05.019.002 Низкоинтенсивная лазеротерапия, непрерывного воздействия, УФОК (ультрафиолетовое внутривенное облучение крови), 10 ПРОЦЕДУР	4800	А18.05.019.002	
А22.01.005 Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи, 1 ЗОНА	450	А22.01.005	
В01.054.001 Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	300	В01.054.001	
Эмбриология Репродуктология			
Аренда сосуда Дьюара	1300	05-ПНМ	
А11.30.010 Биопсия эмбриона	18000	А11.30.010	
А11.30.010.001 Биопсия эмбриона (каждый последующий после двух)	2800	А11.30.010.001	
А11.20.034 Внутриматочное введение спермы мужа (партнера)	20000	А11.20.034	
А11.20.034.001 Внутриматочное введение спермы мужа (партнера) эмбриологический этап (Технологическая услуга)	0	А11.20.034.001	
А11.20.035.001 Внутриматочное введение спермы донора (с учетом стоимости донорской спермы)	36000	А11.20.035.001	
А11.20.035.001 Внутриматочное введение спермы донора (с учетом стоимости донорской спермы) эмбриологический этап (Технологическая услуга)	0	А11.20.035.001	
А11.20.035 Внутриматочное введение спермы донора(без учета стоимости донорской спермы)	20000	А11.20.035	
Внутриматочное введение спермы донора(без учета стоимости донорской спермы) эмбриологический этап (Технологическая услуга)	0	А11.20.035	
А11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона	21000	А11.20.030	
А11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона эмбриологический этап в том числе ОМС (Технологическая услуга)	0	А11.20.030	
А11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона (с учетом стоимости размораживания эмбриона)	45000	А11.20.030.001	
А11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона (эмбриологический этап) в том числе ОМС (Технологическая услуга)	0	А11.20.030.001	

A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона (донорского) с учетом стоимости размораживания эмбриона) (эмбриологический этап) технологическая	0	A11.20.030.001	
A11.20.030.001.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона (донорского) с учетом стоимости размораживания эмбриона)	98000	A11.20.030.001.001	
A11.20.029 Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона	8000	A11.20.029	
Донорская сперма (1 доза)	20000	1.6-ПНМ	
Донорский ооцит (1)	32000	1.5-ПНМ	
A11.30.012.001 Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) (до 2 ооцитов включительно)	28000	A11.30.012.001	
A11.30.012.003 Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) от 1-го до 20 -ти ооцитов включительно	46000	A11.30.012.003	
Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) (от 1-го и 21 ооцит и более)	50000	A11.30.012.004	
A11.30.012.002 Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) (от 1-го до 10-ти ооцитов включительно)	40000	A11.30.012.002	
A11.30.012.001 Инъекция сперматозоида, отобранного по физиологическому признаку, в цитоплазму ооцита (ПИКСИ)	14000	A11.30.012.001	
A11.30.012.002 Инъекция сперматозоида, отобранного по морфологическому признаку при большом увеличении, в цитоплазму ооцита (ИМСИ)	12000	A11.30.012.002	
A11.20.032.002 Криоконсервация гамет (ооцитов, сперматозоидов) (в том числе при повторной сдаче спермы)	4400	A11.20.032.002	
A11.20.032 Криоконсервация гамет (ооцитов, сперматозоидов) (с учетом хранения криоконсервированного материала до 12 месяцев)	11500	A11.20.032	
A11.20.031 Криоконсервация эмбрионов (до 3 соломин)	33000	A11.20.031	
A11.20.031.001 Криоконсервация эмбрионов (за каждый дополнительный носитель)	3600	A11.20.031.001	
A11.20.028.001 Культивирование эмбриона (эмбриологический этап программы ЭКО в естественном цикле)	30000	A11.20.028.001	
A11.20.028.002 Культивирование эмбриона (эмбриологический этап программы ЭКО в стимулированном цикле)	47000	A11.20.028.002	
A11.20.028.003 Культивирование эмбриона (эмбриологический этап программы ЭКО в стимулированном цикле) с учетом размораживания ооцитов	62000	A11.20.028.003	
A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов (Технологическая услуга)	0	A11.20.027	
A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов (Технологическая услуга)	0	A11.20.026	
A11.21.010.001 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (Технологическая услуга)	0	A11.21.010	

A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения с использованием микрожидкостного чипа для сортировки сперматозоидов	8000.00	A11.21.010.001	
A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса (Технологическая услуга)	0	A11.30.020	
A12.21.001.001 Микроскопическое исследование спермы (Активационный тест с инкубацией сперматозоидов)	3000	A12.21.001.001	
A12.21.001.002 Микроскопическое исследование спермы (Тест на криорезистентность)	2000	A12.21.001.002	
A09.20.012 Определение содержания антиспермальных антител в цервикальной слизи (посткоитальный тест)	900	A09.20.012	
A27.21.001 Оценка фрагментации ДНК сперматозоидов	6000	A27.21.001	
Размораживание эмбрионов (дневной стационар ОМС) технологическая услуга	0	1	
B03.053.002 Спермограмма	2000	B03.053.002	
A12.21.002 Тест смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов (MAR-тест G+A)	2800	A12.21.002	
A11.20.019.001 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников (в естественном цикле)	24000	A11.20.019.001	
A11.20.019.001 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников (в естественном цикле) эмбриологический этап технологическая услуга	0	A11.20.019.001	
A11.20.019.002 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников в стимулированном цикле	26000	A11.20.019.002	
A11.20.019.002 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников в стимулированном цикле эмбриологшический этап технологическая услуга	0	A11.20.019.002	
Хранение криоконсерванного биоматериала 1 месяц ЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	550	1.1-ПНМ	
Хранение криоконсерванного биоматериала 3 месяц ЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	1650	1.4-ПНМ	
Хранение криоконсервированного биоматериала 6 месяцевЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	3300	1.3-ПНМ	
Хранение криоконсерванного биоматериала 12 месяцев ЗА ОДИН КРИОНОСИТЕЛЬ	6600	1.2-ПНМ	
A12.05.013 Цитогенетическое исследование (кариотип) - ПГТ одного эмбриона (преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий)	32000	A12.05.013	
A11.20.017 Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона (программа ЭКО "все включено" - проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция овуляции; ультравуковой мониторинг ответа яичников на овариальную сттимуляцию и состояния эндометрия; пункция фолликулов яичников под общей в/в анальгезией, инсеминация ооцитов нативной спермой	240000	A11.20.017	
Процедурный кабинет			
A11.20.024 Введение лекарственных препаратов интравагинально (без стоимости лекарств)	550	A11.20.024	
A11.20.024.001 Введение лекарственных препаратов интравагинально (Утрожестан капс. 200 мг, уп.14 капсул)	600	A11.20.024.001	
A11.13.001 Взятие капиллярной крови (из пальца)	300	A11.13.001	

A11.19.011.001 Взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз	350	A11.19.011.001	
A11.12.003 Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	500	A11.12.003	1
A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)	450	A11.02.002	1
A11.02.002.001 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Пинеамин 10 мг фл. № 10)	20000	A11.02.002.001	1
A11.02.002.002.001 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (хорионический гонадотропин 1500 МЕ)	750	A11.02.002.002.001	1
A11.02.002.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (хорионический гонадотропин 5000 МЕ)	2700	A11.02.002.002	1
A09.05.023.001 Исследование уровня глюкозы в крови (экспресс диагностика)	200	A09.05.023.001	5
A11.12.002 Катетеризация кубитальной и других периферических вен	700	A11.12.002	4
A11.12.003.001.001 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное) 1 степени сложности (без стоимости лекарств)	700	A11.12.003.001.001	1
A11.12.003.001.002 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное) 2 степени сложности (без стоимости лекарств)	900	A11.12.003.001.002	1
A09.28.003 Определение белка в моче (экспресс диагностика)	150	A09.28.003	1
A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)	400	A11.01.002	1
A11.01.002.009 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Гонал 75МЕ,Шприц-ручка №1)	4500	A11.01.002.009	1
A11.01.002.007 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Гонал-Ф,900 МЕ шприц-ручка №1)	20000	A11.01.002.007	1
A11.01.002.006 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Овитрель 6500МЕ/250мкг/0,5 мл, шприц-ручка №1)	6500	A11.01.002.006	1
A11.01.002.013 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Оргалутран 0,25мг/0,5 мл 1 шприц)	2200	A11.01.002.013	1
A11.01.002.010 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Перговерис 150МЕ+75МЕ)	3700	A11.01.002.010	1
A11.01.002.014 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Примапур 900МЕ)	1800	A11.01.002.014	1
A11.01.002.015 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Рековелль р-р для п/к введ.33,3 мкг/мл 2,16 мл карт.)	61000	A11.01.002.015	1
A11.01.002.003 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Диферелин. Декапептил 0,1 №2)	850	A11.01.002.003	1

A11.01.002.003.001 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Диферелин. Декапептил 0,1 №7)	3000	A11.01.002.003.001	1
A11.01.002.002 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Стимуляция овуляции препаратом в программе Элонва 150. № 1)	34000	A11.01.002.002	1
A11.01.002.001 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Стимуляция овуляции препаратом Менопур Мультидоза 1200 МЕ)	35500	A11.01.002.001	1
A11.01.002.011 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (ХуМОГ 75 МЕ. № 1)	1250	A11.01.002.011	1
A11.01.002.005 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Цетротид 0,25 мг фл №1)	1900	A11.01.002.005	1
A11.01.002.004 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Цетротид, 0,25 мг фл.№7)	13300	A11.01.002.004	1
A11.01.002.018 Подкожное введение лекарственных препатов в программе ЭКО (Пурегон 300МЕ № 1)	6050	A11.01.002.018	1
A11.01.002.019 Подкожное введение лекарственных препатов в программе ЭКО (Пурегон 600МЕ № 1)	11800	A11.01.002.019	1
A11.01.002.020 Подкожное введение лекарственных препатов в программе ЭКО (Пурегон 900МЕ № 1)	17900	A11.01.002.020	1
A11.20.002 Получение влагалищного мазка	440	A11.20.002	1
A11.20.025 Получение соскоба с шейки матки	440	A11.20.025	1
A11.20.0021 Получение цервикального мазка	440	A11.20.0021	1
A11.01.002.017 Программа ЭКО. Стимуляция овуляции Летрозол 2,5 мг (10 табл)	1800	A11.01.002.017	1
A11.01.002.016 Программа ЭКО. Стимуляция овуляции Летрозол 2,5 мг (5 табл)	900	A11.01.002.016	1
46.392 Иммуногистохимическая диагностика хронического эндометрита-выявление плазматических клеток(CD138)	4500	0	0
A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственны препаратов (без стоимости лекарств)	450	A11.02.002	
A11.12.003 Внутривенное введение лекарственны препаратов (без стоимости лекарств)	500	A11.12.003	
A11.12.003.001.001 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное) 1 степени сложности (без стоимости лекарств)	700	A11.12.003.001.001	
A11.12.003.001.002 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (капельное) 2степени сложности (без стоимости лекарств)	900	A11.12.003.001.002	
A11.12.003.001.003 Непрерывное внутривенное введени лекарственных препаратов (капельное) 2 степени сложности (Натрия хлорид р\для инф 0,9% 500 мл)	950	A11.12.003.001.003	
A11.12.003.001.004 Непрерывное внутривенное введени лекарственных препаратов (капельное) 1 степени сложности (Магнезия 25% 10 мл +Натрия хлорид р/для инф 0,9% 100 мл)	1000	A11.12.003.001.004	
A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	450	A11.12.009	
A11.02.002.004 Внутримышечное введение лекарственных препаратов (раствор Небидо 4 мл	8700	A11.02.002.004	
A18.05.009 Кровопускание	500	A18.05.009	

A11.01.002.008 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (Гонал-Ф 300 МЕ шприц-ручка №1)	6700	A11.01.002.008	
A11.01.002.012 Подкожное введение лекарственных препаратов в программе ЭКО (ХуМОГ 150МЕ № 1)	2100	A11.01.002.012	
Консультирование по здоровью врач Рузинская М.А.			
B04.070.002.001 Индивидуальное краткое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний врачом-акушером-гинекологом с формированием индивидуальных комплексных рекомендаций по оздоровлению, включая диету, фитотерапию, коррекцицю образа жизни (дополниетльно к услуге 2.10-ПНМ Экспресс-тестирование функционального состояния организма на аппарате "ВедаПульс)	1000	B04.070.002.001	
Немедицинские услуги			
2.10-ПНМ Экспресс-тестирование функционального состояния организма на аппарате "ВедаПульс" (дополнительно к услуге B04.070.002.001 Индивидуальное краткое профилактическое консультирование)	2500	2.10-ПНМ	

Код ДМС