



ООО "Геном-Вологда"

Клиника репродуктивного здоровья

162602, Российская Федерация, Вологодская область, г. Череповец, ул. Милютина, д.6

УСЛУГИ		ЦЕНА
01. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ		
1.0. Программы ВРТ		
A11.20.034.001	Программа внутриматочной инсеминации спермой мужа (партнера) в естественном цикле	21 000,00 Р
A04.20.003.002	Ультразвуковые исследования фолликулогенеза в программах ВМИ	5 000,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера/донора)	10 000,00 Р
B03.053.002.002	Спермограмма первичная	2 000,00 Р
A11.20.034.003	Инсеминация спермой мужа/партнера/донора	4 000,00 Р
A11.20.035.002	Программа внутриматочной инсеминации спермой донора в естественном цикле	25 500,00 Р
A04.20.003.002	Ультразвуковые исследования фолликулогенеза в программах ВМИ	5 000,00 Р
A11.20.032.020	Разморозка спермы	4 500,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера/донора)	10 000,00 Р
B03.053.002.002	Спермограмма первичная	2 000,00 Р
A11.20.034.003	Инсеминация спермой мужа/партнера/донора	4 000,00 Р
A11.20.017.001	Экстракорпоральное оплодотворение (пункция, культивирование и внутриматочное	108 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы	9 000,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
A11.20.017.027	Экстракорпоральное оплодотворение (пункция, культивирование и внутриматочное	129 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы	9 000,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток*	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*стоимость ИКСИ зависит от количества клеток		
A11.20.017.033	ЭКО в естественном цикле	129 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы	9 000,00 Р
	лечения),без учета стоимости лекарственных препаратов	
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток*	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
	ЭКО+ИКСИ с сегментацией цикла (без учета стоимости лекарственных препаратов)	165 900,00 Р
I ЭТАП		124 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы	9 000,00 Р
	лечения),без учета стоимости лекарственных препаратов	
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток*	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р

A12.30.010.008	Витрификация blastocysts (1 эмбрион)**	15 000,00 Р
II ЭТАП		41 000,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	4 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов	17 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*стоимость ИКСИ зависит от количества клеток		
**на одном криотопе размещается 1 витрифицированный эмбрион, окончательная стоимость зависит от количества эмбрионов		и от
A11.20.017.014	ЭКО + ИКСИ "Сперма ДОНОРА" (без учета стоимости лекарственных препаратов)	144 400,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения)	9 000,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
A11.20.032.020	Разморозка спермы	4 500,00 Р
B03.053.002.002	Спермограмма первичная	2 000,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера/донора)	10 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток*	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
A11.20.017.016	"Донация ооцитов" (ЭКО + ИКСИ (без учета стоимости препаратов)) с использованием свежих донорских ооцитов*	165 900,00 Р
I ЭТАП		124 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения), без учета стоимости лекарственных препаратов	9 000,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток**	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A12.30.010.008	Витрификация blastocysts (1 эмбрион)***	15 000,00 Р
II ЭТАП		41 000,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	4 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов***	17 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*стоимость программы без учета вознаграждения донору и услуг по его поиску		
**стоимость ИКСИ зависит от количества клеток		
***на одном криотопе размещается 1 витрифицированный эмбрион, окончательная стоимость зависит от количества размораживаемых эмбрионов и от необходимости проведения хэтчинга		
A11.20.017.039	Программа «Донорские ооциты» (ЭКО + ИКСИ с использованием витрифицированных донорских ооцитов), без учета стоимости донорских ооцитов	121 500,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения), без учета стоимости лекарственных препаратов	5 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	1 500,00 Р
A11.20.032.015	Разморозка ооцитов	17 000,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера/донора)	10 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток**	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*на одном криотопе витрифицировано 3-4 ооцита		
**стоимость ИКСИ зависит от количества клеток и от необходимости проведения хэтчинга		
A11.20.017.003	Криопрограмма: внутриматочное введение витрифицированного эмбриона	41 000,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	4 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов*	17 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*на одном криотопе размещается 1 витрифицированный эмбрион, окончательная стоимость зависит от количества эмбрионов		
и от необходимости проведения хэтчинга		
A11.20.017.004	Криопрограмма: внутриматочное введение витрифицированных, донорских эмбрионов	71 000,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	4 000,00 Р
A11.20.031.009	Использование донорских эмбрионов, 1 шт.	30 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов*	17 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р

*на одном криотопе размещается 1 витрифицированный эмбрион, окончательная стоимость зависит от количества эмбрионов		и от
ЭКО + ИКСИ с ПГТ А (без учета стоимости лекарственных препаратов)		208 900,00 Р
I ЭТАП		166 900,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения), без учета стоимости лекарственных препаратов	9 000,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Анестезиологическое пособие (Тотальная внутривенная анестезия)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	3 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера/донора)	10 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток**	21 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A.11.30.010	Биопсия эмбриона (1 эмбриона)	7 000,00 Р
A12.30.010.008	Витрификация blastocysts (1 эмбриона)**	15 000,00 Р
A10.20.001.001	ПГТ-А: Преимплантационное генетическое тестирование методом NGS (1 эмбрион)	25 000,00 Р
II ЭТАП		42 000,00 Р
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	5 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов**	17 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
*стоимость ИКСИ зависит от количества клеток		
**на одном криотопе размещается 1 витрифицированный эмбрион, окончательная стоимость зависит от количества эмбрионов		и от
1.1. Амбулаторный прием врача акушер-гинеколога (репродуктолога), эмбриолога.		
B01.001.001.010	Первичный прием акушера гинеколога (репродуктология) с осмотром	2 600,00 Р
B01.001.002.004	Повторный прием акушера гинеколога (репродуктология) с осмотром	2 000,00 Р
B01.001.001.009	Консультация акушера гинеколога по оформлению документов ЭКО по ОМС	2 500,00 Р
B01.006.001.001	Консультация эмбриолога первичная	1 000,00 Р
B01.006.001.002	Консультация эмбриолога повторная	500,00 Р
B01.001.002.010	Совместная консультация врачей гинеколога-репродуктолога и эмбриолога	2 900,00 Р
1.2. Процедуры ВРТ		
1.2.1 Базовые процедуры ВРТ		
B01.001.001.017	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения) в естественном цикле без учета стоимости лекарственных препаратов	5 000,00 Р
B01.001.001.012	Прием врача акушера-гинеколога (репродуктолога) в программе ВРТ (осмотр, фолликулометрия, контроль схемы лечения), без учета стоимости лекарственных препаратов	9 000,00 Р
A11.20.036.001	Трансвагинальная пункция фолликулов	25 000,00 Р
A11.20.028	Культивирование эмбрионов	45 000,00 Р
A11.20.030.009	Внутриматочное введение эмбриона	20 000,00 Р
1.2.2. Дополнительные процедуры ВРТ		
A11.20.028.006	Использование среды EmbryoGlue при переносе эмбрионов	6 500,00 Р
A11.20.029	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) 1 эмбрион	6 000,00 Р
A11.20.030.002	Дополнительный перенос в программах ВРТ	17 000,00 Р
A04.20.003.002	Ультразвуковые исследования фолликулогенеза в программах ВМИ	5 000,00 Р
A11.30.012.006	ИКСИ до 5 клеток	21 000,00 Р
A11.30.012.001	Введение сперматозоида в ооцит (ИКСИ 6-10 клеток)	25 000,00 Р
A11.30.012.003	Введение сперматозоида в ооцит (ИКСИ более 10 клеток)	29 000,00 Р
A11.21.010	Обработка спермы (в программах с использованием спермы мужа/партнера)	10 000,00 Р
A11.20.032.025	Использование спермы донора (1 доза) для оказания медицинских услуг с применением ВРТ	12 500,00 Р
A11.20.034.003	Инсеминация спермой мужа/партнера/донора	4 000,00 Р
A11.01.014.006	Подготовка эндометрия к переносу эмбрионов (прогинова, дивигель, крайнон)	9 600,00 Р
A11.20.027	Активация яйцеклеток в программе ВРТ	15 000,00 Р
A11.20.026	Идентификация и оценка зрелости ооцитов	8 000,00 Р
1.2.2.1. Гормональная стимуляция		
A11.01.002.005	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Гонал-Ф 75 МЕ)	1 600,00 Р
A11.01.002.003	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Гонал-Ф 300 МЕ)	7 000,00 Р
A11.01.002.004	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Гонал-Ф 450 МЕ)	13 000,00 Р
A11.01.002.006	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Гонал-Ф 900 МЕ)	23 700,00 Р
A11.02.002.018	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Пурегоном 100 МЕ)	3 600,00 Р
A11.02.002.019	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Пурегоном 300 МЕ)	11 600,00 Р
A11.02.002.022	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Пурегоном 600 МЕ)	19 000,00 Р
A11.02.002.024	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Пурегоном 900 МЕ)	28 000,00 Р
A11.01.002.012	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Элонвой 100 мкг)	34 000,00 Р
A11.01.002.013	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Элонвой 150 мкг)	34 000,00 Р
A11.02.002.013	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Менопуrom 75 МЕ)	2 000,00 Р
A11.01.002.010	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Перговерисом 150+75 МЕ)	4 100,00 Р
A11.01.002.008	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Оргалутраном 0,25 мг)	3 200,00 Р

A11.02.002.006.001	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Диферелином 0,1 мг)	400,00 Р
A11.02.002.006.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Диферелином 3,75 мг)	9 800,00 Р
A11.02.002.006.003	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Бусерелином-депо 3,75 мг)	6 000,00 Р
A11.02.002.006	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Декапептилом 0,1 мг)	550,00 Р
A11.01.002.007	Подкожное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция Овитрелем 250 мкг)	3 800,00 Р
A11.02.002.004	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция гонадотропином хорионическим 1000МЕ)	800,00 Р
A11.02.002.031	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция гонадотропином хорионическим 1500МЕ)	1 000,00 Р
A11.02.002.005	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Гормональная стимуляция гонадотропином хорионическим 5000 МЕ)	2 400,00 Р
A11.20.024.001	Введение лекарственных препаратов интравагинально (Гормональная стимуляция Ипрожином кап.100 мл №30)	300,00 Р
1.2.2.2. Гормональная поддержка		
A25.20.001.002	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (Гормональная терапия Достинексом 0,5 мг.)	2 500,00 Р
A25.20.001.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (Гормональная терапия Прогестероном 2,5% - 1,0 мл (1 уп))	500,00 Р
A25.20.001.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (Гормональная терапия Дюфастоном 10 мг)	3 600,00 Р
A25.20.001.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (Гормональная терапия Дюфастоном 10 мг)	875,00 Р
A25.20.001.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (Гормональная терапия Утрожестаном 200 мг)	875,00 Р
1.2.3. Донация гамет и эмбрионов		
A11.20.031.009	Криоконсервация эмбрионов (Использование донорских эмбрионов, 1 шт.)	30 000,00 Р
A11.20.032.036	Использование донорской спермы (1 доза) с разморозкой	17 000,00 Р
A11.20.032.024	Использование криоконсервированных донорских ооцитов 1 ооцит	30 000,00 Р
1.2.4. Криопрограммы		
A12.30.010.001	Криоконсервация (витрификация) эмбрионов (1 эмбрион)	15 000,00 Р
A11.20.031.001.001	Криоконсервация (витрификация) эмбрионов (2 -й и каждый последующий эмбрион)	5 000,00 Р
A11.20.031.007	Разморозка эмбрионов	15 000,00 Р
A11.20.032.004	Криоконсервация + Криотест	11 000,00 Р
A11.20.032.005	Криоконсервация гамет (ооцитов, сперматозоидов) (Криоконсервация спермы (1 порция))	5 000,00 Р
A12.21.001.003	Микроскопическое исследование спермы (Криотест)	6 000,00 Р
A11.20.032.007	Криохраниение спермы 1 месяц	650,00 Р
A11.20.032.009	Криохраниение спермы до 6 месяцев	3 000,00 Р
A11.20.032.008	Криохраниение спермы до 1 года	5 000,00 Р
A11.20.031.013	Криохраниение эмбрионов 1 месяц	1 500,00 Р
A11.20.031.014	Криохраниение эмбрионов до 6 месяцев	6 000,00 Р
A11.20.031.015	Криохраниение эмбрионов до 1 года	11 000,00 Р
A11.20.032.007	Криохраниение спермы 1 месяц	650,00 Р
A11.20.032.009	Криохраниение спермы до 6 месяцев	3 000,00 Р
A11.20.032.010	Криохраниение ооцитов 1 месяц	1 500,00 Р
A11.20.032.012	Криохраниение ооцитов до 6 месяцев	6 000,00 Р
A11.20.032.011	Криохраниение ооцитов до 1 года	11 000,00 Р
A11.20.032.015	Разморозка ооцитов (1-4 ооцитов)	4 500,00 Р
A11.20.032.020	Криоконсервация гамет (ооцитов, сперматозоидов) (Разморозка спермы)	4 500,00 Р
A11.20.032.030	Криоконсервация (витрификация) ооцитов (1 криотоп, до 3-х ооцитов)	15 000,00 Р
A11.20.032.031	Криоконсервация (витрификация) ооцитов (2 -й и каждый последующий криотоп)	5 000,00 Р
1.2.5. Диагностические процедуры ВРТ		
IG-08	Определение уровня рецептивности эндометрия – тест ERA	85 500,00 Р
1.2.5.1 Исследование спермы		
A08.21.002.001	Экспресс-диагностика биопсийного материала (на наличие сперматозоидов)	1 100,00 Р
A12.21.002.001	Определение антиспермальных антител в сперме MAR-test	1 000,00 Р
B03.053.002.002	Спермограмма первичная	2 000,00 Р
B03.053.002	Тест на жизнеспособность сперматозоидов	1 000,00 Р
B03.053.002.003	Спермограмма повторная	2 000,00 Р
1.2.5.2. ПГД (генетическая диагностика перед переносом эмбриона)		
A.10.20.001.005	ПГД 24 хромосом методом NGS, Экспресс-анализ	40 000,00 Р
A.10.20.001.006	ПГД структурной хромосомной перестройки методом NGS, Экспресс -анализ	40 000,00 Р
A.10.20.001.007	Полногеномная амплификация ДНК образца биологического материала (срок производства 30 дней)	8 000,00 Р
A.11.30.010	Биопсия эмбриона (1 эмбриона)	7 000,00 Р
A10.20.001.001	ПГТ-А: Преимплантационное генетическое тестирование методом NGS (1 эмбрион)	25 000,00 Р
A10.20.001.002	Полногеномная амплификация ДНК образца биологического материала	25 000,00 Р
A10.20.001.011	ПГТ-М: Моногенные заболевания (КФ-ПЦР) (диагноз установлен, генотип известен) подготовительный этап: разработка индивидуальной тест-системы (заказ маркеров, анализ информативности для семьи, исследование мутаций заболевания), одно заболевание в семье	46 800,00 Р

A10.20.001.012	ПГТ-М: Моногенные заболевания (КФ-ПЦР) (диагноз установлен, генотип известен) подготовительный этап: разработка индивидуальной тест-системы (заказ маркеров, анализ информативности для семьи, исследование мутаций заболевания), два заболевания в семье	55 000,00 Р
A10.20.001.013	ПГТ-М: моногенного семейного заболевания, 1 эмбрион (только статус моногенного заболевания)	10 500,00 Р
A10.20.001.014	ПГТ-М: Моногенные заболевания, 1 эмбрион (дополнительное исследование на анеуплоидии по хромосомам 13, 18,	15 000,00 Р
A10.20.001.015	ПГТ-М: Моногенные заболевания, 1 эмбрион (дополнительное исследование на анеуплоидии) методом NGS	28 000,00 Р
A10.20.001.016	ПГТ: резус фактора эмбриона, 1 эмбрион	11 000,00 Р
A10.20.001.017	Комплексное исследование ПГТ-А методом NGS + ПГТ-А методом КФ-ПЦР	32 000,00 Р
ИНЫЕ УСЛУГИ		
	Распечатка эхограмм (1 снимок)	100,00 Р
N01.17	Флеш-накопитель (запись результатов обследований, включена стоимость флеш- накопитель)	1 200,00 Р
	Копия медицинских документов 1 стр.	5,00 Р
B01.001.002.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с подготовкой выписки из амбулаторной карты)	2 500,00 Р
B01.001.002.006	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с подготовкой выписки из эмбриологического	2 500,00 Р
02. ГИНЕКОЛОГИЯ		
2.1.Амбулаторный прием		
B01.001.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (с осмотром)	1 600,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.001.001.050	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача-акушера-гинеколога первичный (с осмотром)	3 100,00 Р
B01.001.002.027	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	2 500,00 Р
B01.001.001.005	Первичный прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (ГЛАВНОГО ВРАЧА)	2 500,00 Р
B01.001.002.003	Повторный прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога (ГЛАВНОГО ВРАЧА)	2 000,00 Р
B01.001.001.011	Первичный прием акушера-гинеколога детского	1 600,00 Р
B01.001.002.011	Повторный прием акушера-гинеколога детского	1 500,00 Р
B01.001.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (без осмотра)	1 000,00 Р
2.2.Амбулаторные процедуры		
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	500,00 Р
A16.01.004.005	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (Обработка послеоперационных швов)	1 000,00 Р
A11.20.003.003	Биопсия тканей матки (Пайпель-биопсия эндометрия)	1 500,00 Р
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали с обезбаливанием(без стоимости спирали)	1 800,00 Р
A03.20.001	Кольпоскопия	1 500,00 Р
A22.30.009	Плазмолифтинг (PRP-терапия) в гинекологии (1 процедура)	8 000,00 Р
A11.01.010.001	Плазмолифтинг (PRP-терапия) в гинекологии (3 процедуры)	21 500,00 Р
2.3.Операции		
2.3.1.Малые гинекологические операции (без стоимости приема врача, анестезии, наркоза, гистологического исследования, нахождения в условиях		
A11.20.007	Пункция кисты яичника и аспирация экссудата (трансвагинальная пункция кисты)	5 200,00 Р
A11.20.003.005	Биопсия тканей матки (Биопсия эндометрия (вакуум аспирация полости матки)	2 000,00 Р
A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки (без анестезии)	5 000,00 Р
A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала (без анестезии)	5 000,00 Р
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (без гистологического анализа)	7 000,00 Р
A11.20.011.007	Биопсия шейки матки аппаратом "Фотек Е 81М"	3 000,00 Р
A11.20.011.004	Биопсия шейки матки (конхотомом)	2 000,00 Р
A11.20.011.005	Биопсия шейки матки с выскабливанием цервикального канала	6 500,00 Р
A11.20.014.003	Введение внутриматочной спирали с обезбаливанием (без стоимости спирали)	1 800,00 Р
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (высокий коэффициент сложности)	5 000,00 Р
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали до 5 лет	1 000,00 Р
A16.20.005.002	Расширение шеечного канала (Бужирование цервикального канала)	2 000,00 Р
A16.20.067	Резекция малых половых губ	11 600,00 Р
A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов	5 000,00 Р
A16.01.017.001.005	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (удаление папиллом 1 зона 1 см)	1 000,00 Р
A16.01.017.001.004	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (удаление папиллом 2 зона 1 см)	2 000,00 Р
A16.01.017.003	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (удаление папиллом 3 зона 2 см)	3 000,00 Р
A16.01.017.001.002	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (кондиломы 1 зона до 1 см)	1 000,00 Р
A16.01.017.001.001	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (2 зоны от 1 см-до 2 см)	2 000,00 Р
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований методом электрокоагуляции (3 зоны от 2 см - до 3 см)	3 000,00 Р
A16.20.036	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий (Электрокоагуляция шейки матки)	7 000,00 Р
2.3.2.Гистероскопия (без стоимости приема врача, анестезии, наркоза, гистологического исследования, нахождения в условиях дневного стационара)		
A03.20.003.002	Контрастная эхогистеросальпингоскопия (Эхогистеросальпингоскопия (проверка полости матки и проходимости маточных труб))	5 000,00 Р
A03.20.003	Гистероскопия диагностическая (биопсия эндометрия)	7 000,00 Р
A03.20.003.008	Гистероскопия (Хирургическая гистероскопия 1 кат: вакуум аспирация полости матки или раздельное	9 000,00 Р
A03.20.003.009	Гистероскопия (Хирургическая гистероскопия 2 кат: вакуум аспирация полости матки или раздельное	10 000,00 Р
A03.20.003.001.006	субмукозных узлов 0-1 типа до 1см)	12 000,00 Р
A03.20.003.001.007	субмукозных узлов 0-1 типа, от 1 до 2 см)	13 000,00 Р
A03.20.003.001.008	Гистерорезектоскопия с абляцией эндометрия	11 000,00 Р
2.3.2.1 Гистероскопия (медицинские программы)		
A03.20.003.002.002	Медицинская программа: контрастная эхогистеросальпингоскопия (с наркозом)	10 900,00 Р

B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара до 4-х часов	500,00 Р
A03.20.003.002	Контрастная эхогистеросальпингоскопия (Эхогистеросальпингоскопия (проверка полости матки и проходимости маточных труб))	6 000,00 Р
A03.20.003.12	Медицинская программа: гистероскопия диагностическая	16 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003	Гистероскопия диагностическая (биопсия эндометрия)	7 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A03.20.003.13	Медицинская программа: хирургическая гистероскопия I категории	18 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003.08	Гистероскопия (Хирургическая гистероскопия I кат: вакуум аспирация полости матки или раздельное	9 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A03.20.003.14	Медицинская программа: хирургическая гистероскопия II категории	19 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003.05	Гистероскопия (Хирургическая гистероскопия 2 кат: вакуум аспирация полости матки или раздельное	10 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A03.20.003.001.010	Медицинская программа: гистерорезектоскопия I категории	21 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003.001.006	Гистерорезектоскопия I категории (рассечение внутриматочных синехий, удаление полипов до 1см, удаление	12 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A03.20.003.001.011	Медицинская программа: гистерорезектоскопия II категории	22 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003.001.007	Гистерорезектоскопия II категории (рассечение внутриматочных синехий, удаление полипов от 1 до 2 см, удаление	13 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A03.20.003.001.012	Медицинская программа: гистерорезектоскопия с абляцией эндометрия	20 100,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A03.20.003.001.008	Гистерорезектоскопия с абляцией эндометрия	11 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A16.20.036.012	Медицинская программа: конизация шейки матки	15 900,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки (хирургическая конизация шейки матки)	5 000,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
91-40-030	Гистологическое исследование материала из цервикального канала и/или полости матки (соскобы, аспираты)	1 800,00 Р
A16.20.098.002	Медицинская программа: лабиопластика	18 900,00 Р
B01.001.002.007	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (с осмотром)	1 400,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
A16.20.067	Резекция малых половых губ	11 600,00 Р
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
03. УРОЛОГИЯ		
3.1.Амбулаторный прием		
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 600,00 Р
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 500,00 Р
B01.053.001.024	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача-уролога первичный	1 800,00 Р
B01.053.002.006	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача-уролога повторный	1 800,00 Р
3.2.Амбулаторные процедуры		
A11.28.008	Инстилляция мочевого пузыря	500,00 Р

A11.21.006	Инъекция в половой член (Интракавернозная инъекция вазоактивного препарата)	500,00 Р
A11.21.013.001	Блокада семенного канатика	900,00 Р
A11.28.007.003	Катетеризация мочевого пузыря (Установка уретрального катетера)	800,00 Р
A11.28.007.004	Катетеризация мочевого пузыря (Удаление уретрального катетера)	800,00 Р
A11.21.005	Биопсия предстательной железы	14 000,00 Р
A21.21.001	Массаж простаты	500,00 Р
3.3.Операции		
A03.28.001	Цистоскопия (с использованием гибкого фиброцистоскопа)	6 000,00 Р
A03.28.002	Уретроскопия (с использованием гибкого фиброцистоскопа)	6 000,00 Р
A16.21.043	Удаление доброкачественных новообразований полового члена (Удаление новообразований полового члена, 1 образование)	1 000,00 Р
A16.28.072.001.001	Замена цистостомического дренажа (Удаление цистостомы)	1 000,00 Р
A16.28.086	Удаление полипа уретры	4 000,00 Р
A11.21.014.003	Получение сперматозоидов из придатка яичка - пункционная биопсия PESE	5 000,00 Р
A11.21.014.002	Получение сперматозоидов из придатка яичка - открытым доступом MESA	7 000,00 Р
A11.21.014.004	Получение сперматозоидов из яичка - пункционная биопсия TESA	5 000,00 Р
A11.21.014.005	Получение сперматозоидов из яичка открытым способом TESE	16 000,00 Р
04. АКУШЕРСТВО		
4.1. Амбулаторный прием		
B04.001.002.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный (постановка на учет по беременности, разработка плана ведения беременности, с оценкой рисков. Оформление индивидуальной карты беременной)	2 500,00 Р
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной (Оценка результатов обследований, корректировка плана наблюдения)	1 900,00 Р
B01.001.004	Консультация врача акушера-гинеколога по беременности	1 900,00 Р
B01.001.001.051	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача акушера-гинеколога беременной первичный	3 700,00 Р
B01.001.002.028	Прием (осмотр, консультация) ведущего врача акушера-гинеколога беременной повторный	3 000,00 Р
4.2. Программы наблюдения беременных		
A04.30.001.500	Программа "Наблюдение беременности I триместр"	30 750,00 Р
A04.30.001.300	Программа "Наблюдение беременности II триместр"	20 000,00 Р
A04.30.001.400	Программа "Наблюдение беременности III триместр"	28 000,00 Р
A04.30.001.600	Программа "Наблюдение многоплодной беременности I триместр"	32 750,00 Р
A04.30.001.700	Программа "Наблюдение многоплодной беременности II триместр"	22 000,00 Р
A04.30.001.800	Программа "Наблюдение многоплодной беременности III триместр"	31 000,00 Р
A04.30.001.003.001	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом 1 триместр"	35 000,00 Р
A04.30.001.005.002	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом 2 триместр"	24 000,00 Р
A04.30.001.007.002	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом 3 триместр"	35 000,00 Р
A04.30.001.004.001	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом при многоплодной беременности 1 триместр	36 000,00 Р
A04.30.001.006.002	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом при многоплодной беременности 2 триместр	25 500,00 Р
A04.30.001.008.002	Программа "Наблюдение беременности ведущим акушером-гинекологом при многоплодной беременности 3 триместр	36 000,00 Р
A11.02.002.029	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Профилактика резус конфликта)	6 500,00 Р
4.3. Амбулаторные процедуры		
A11.20.041	Введение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария)	1 000,00 Р
A11.20.041.001	Обработка акушерского pessaria	3 000,00 Р
05. МНОГОПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ		
5.1. Амбулаторный прием		
B01.003.001	Консультация врача анестезиолога	900,00 Р
B01.003.002	Консультация врача анестезиолога повторная	700,00 Р
B01.023.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога высшей категории первичный	1 600,00 Р
B01.023.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога высшей категории повторный	1 500,00 Р
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 000,00 Р
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	900,00 Р
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 000,00 Р
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	900,00 Р
B01.070.009	Первичная консультация перинатального психолога (индивидуальная консультация)	2 000,00 Р
B01.070.009.002	Консультация перинатального психолога (семейной пары), первичная	2 000,00 Р
N01.01	Первичный прием (консультация) психолога	2 000,00 Р
N01.02	Повторный прием (консультация) психолога	1 700,00 Р
B01.070.010.002	Повторная консультация перинатального психолога (индивидуальная консультация)	1 500,00 Р
B01.070.009.007	Консультация перинатального психолога (семейной пары), повторная	1 700,00 Р
B01.015.001	Первичный прием кардиолога	1 000,00 Р
B01.015.002	Повторный прием кардиолога	900,00 Р
06. УСЛУГИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА (без учета стоимости препарата)		
6.1. Амбулаторные процедуры		
A11.01.002	Внутримышечная, подкожная, внутрикожная инъекция (без учета лекарственных препаратов)	150,00 Р
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	300,00 Р
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без учета стоимости л/п)	500,00 Р

A11.12.003.032	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (Внутривенная инфузия повышенной категории сложности)	700,00 Р
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	500,00 Р
07. УСЛУГИ СТАЦИОНАРА		
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара до 4-х часов	500,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара более 4-х часов	1 000,00 Р
	Оказание медицинской помощи в палате дневного стационара ЭКО профиля	1 500,00 Р
08. ДИАГНОСТИКА		
8.1. Взятие материала для лабораторного исследования		
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	220,00 Р
A11.20.002	Взятие мазка/соскоба	250,00 Р
A11.20.002	Получение цервикального мазка	250,00 Р
A11.20.002.001	Получение цервикального мазка (Забор мазка на АК)	250,00 Р
A11.20.002.001	Взятие цервикального мазка (ПЦР)	250,00 Р
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	250,00 Р
A11.20.005.001	Взятие влагалищного мазка (ПЦР)	250,00 Р
A11.28.006.001	Взятие соскоба из уретры	250,00 Р
A11.28.006.002	Взятие соскоба из уретры (ПЦР)	250,00 Р
8.2. Функциональная диагностика		
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	50,00 Р
A05.10.004	Расшифровка ЭКГ	200,00 Р
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	400,00 Р
A05.10.006.001	Снятие и расшифровка ЭКГ	600,00 Р
8.3. УЗИ		
8.3.1. УЗИ беременных		
A04.03.001.001	УЗИ костей (диагностика расхождения лонного сочленения)	800,00 Р
A04.30.001.021	Цервикометрия в акушерстве (измерение длины шейки матки)	1 000,00 Р
A04.12.024.003	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (Допплерометрия в акушерстве)	1 000,00 Р
A04.12.024.001	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (Допплерография при многоплодной)	1 300,00 Р
A04.30.001.017	Ультразвуковое исследование плода в малых сроках беременности до 12 недель	1 500,00 Р
A04.30.001.020	Ультразвуковое исследование плода (Фетометрия)	1 100,00 Р
A04.30.001.022	УЗИ плода многоплодная беременность (Фетометрия)	1 300,00 Р
A04.30.001.019	УЗИ при беременности 2-3 триместр	1 800,00 Р
A04.30.001.038	УЗИ плодов во 2-3 триместре вне скрининговых сроков при многоплодной беременности	2 000,00 Р
A04.30.001.003	Экспертное УЗИ в скрининговый срок 11-14 недель беременности	2 500,00 Р
A04.30.001.004	Экспертное УЗИ в скрининговый срок 11-14 недель, при многоплодной беременности	3 000,00 Р
A04.30.001.005	Экспертное УЗИ в скрининговый срок 19-21 недель беременности	2 500,00 Р
A04.30.001.006	Экспертное УЗИ в скрининговый срок 19-21 недель, при многоплодной беременности	3 000,00 Р
A04.30.001.007	Экспертное УЗИ в 30-33 недель беременности	2 500,00 Р
A04.30.001.008	Экспертное УЗИ в 30-33 недель, при многоплодной беременности	3 000,00 Р
A04.30.001.036	Ультразвуковое исследование плода с дополнительными измерениями по направлению врача-генетика	2 900,00 Р
A04.30.001.037	Ультразвуковое исследование плодов при многоплодной беременности с дополнительными измерениями по	3 100,00 Р
A04.30.001.001	Расширенная эхокардиография плода (УЗИ сердца и сосудов плода)	2 500,00 Р
8.3.2. УЗИ органов и тканей		
A04.14.001.006	УЗИ печени + желчный пузырь	1 000,00 Р
A04.16.001.005	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1 400,00 Р
A04.21.001.001.100	ТрУЗИ предстательной железы	1 300,00 Р
A04.21.001.001.200	УЗИ предстательной железы и мочевого пузыря трансректально	1 300,00 Р
A04.16.001.003	УЗИ органов брюшной полости и почек (комплексное)	1 350,00 Р
A04.20.003.001	УЗИ фолликулогенеза и эндометрия	1 000,00 Р
A04.20.002	УЗИ молочных желез	1 500,00 Р
A04.21.001.003	УЗИ предстательной железы и мочевого пузыря	1 100,00 Р
A04.22.001.002	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	900,00 Р
A04.28.001.002	УЗИ почек и надпочечников	1 000,00 Р
A04.28.001.003	УЗИ почек и мочевого пузыря	1 100,00 Р
A04.28.00	УЗИ почек, мочевого пузыря, простаты с определением остаточной мочи	1 800,00 Р
A04.28.001.004	УЗИ почек, мочевого пузыря, простаты	1 500,00 Р
A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	850,00 Р
A04.28.003	УЗИ органов мошонки	1 000,00 Р
A04.30.010.004	УЗИ органов малого таза (комплексное)	1 500,00 Р
09. АНЕСТЕЗИЯ		
B01.003.004.001	Местная анестезия	1 000,00 Р
B01.003.004.200	Тотальная внутривенная анестезия (Анестезиологическое пособие)	4 000,00 Р
10. ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ		
10.1 Дистанционные консультации (онлайн)		
B01.001.001.008	Дистанционно-информационная первичная консультация акушера-гинеколога (информирование)	1 200,00 Р
B01.001.001.013	Дистанционно-информационная первичная консультация акушера-гинеколога(репродуктолога) (информирование)	1 500,00 Р
B01.001.002.012	Дистанционная повторная консультация акушера-гинеколога	1 000,00 Р
B01.001.002.013	Дистанционная повторная консультация акушера-гинеколога(репродуктолога)	1 400,00 Р

B01.047.001.002	Дистанционно-информационная первичная консультация терапевта (информирование)	900,00 Р
B01.047.002.002	Дистанционная повторная консультация терапевта	900,00 Р
B01.053.001.002	Дистанционно-информационная первичная консультация уролога-androлога (информирование)	1 000,00 Р
B01.053.002.002	Дистанционная повторная консультация уролога-androлога	900,00 Р
B01.058.001.001	Дистанционно-информационная первичная консультация эндокринолога (информирование)	1 000,00 Р
B01.058.002.001	Дистанционная повторная консультация эндокринолога	900,00 Р
B01.070.009.001	Дистанционная первичная консультация психолога	1 200,00 Р
B01.070.010.001	Дистанционная повторная консультация психолога	1 000,00 Р
B01.001.000-01	Расширенная дистанционно-информационная консультация врача специалиста в течение 1 месяца	2 000,00 Р
B01.001.000	Расширенная дистанционно-информационная консультация врача специалиста в течение 1 триместра	6 000,00 Р
10.2 Консилиум		
B01.047.001.100	Консилиум специалистов (терапевт, акушер-гинеколог)	2 500,00 Р