

Приложение № 1 к приказу
ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России
от "31" марта 2025 г. № 419

Приложение № 1 к приказу
от "04" декабря 2024 г. № 1734

"УТВЕРЖДЕНЫ"

Генеральный директор
ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова"
Минздрава России
_____ Е.В. Шлысто

Дополнения и изменения в
ПРЕЙСКУРАНТ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
оказываемых сверх установленного государственного задания,
в ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России,
вступают в силу с "05" мая 2025 г.

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 N 217н, от 05.03.2020 N 146н, от 24.09.2020 N 1010н)	Код услуги по Преискуранту	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (франко-граждан стран-участниц СНГ), руб.	Примечание
КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ						
<i>Амбулаторный прием (осмотр, консультация)</i>						
B01.058.002	B01.058.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога по программе "Остеопороз" с ультразвуковой дестиметрией	5 000,00	4 000,00	7 500,00	
B01.070.009	B01.073.03	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога первичный	6 000,00	4 800,00	9 000,00	
B01.070.009	B01.073.03.001	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога первичный (канд. доцент, снс, внс, заслуж. врач, высш.кат.)	6 700,00	5 360,00	10 050,00	
B01.070.009	B01.073.03.002	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога первичный (профессор, д-мн)	8 000,00	6 400,00	12 000,00	
B01.070.010	B01.073.04	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога повторный	5 500,00	4 400,00	8 250,00	
B01.070.010	B01.073.04.001	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога повторный (канд. доцент, снс, внс, заслуж. врач, высш.кат.)	6 000,00	4 800,00	9 000,00	
B01.070.010	B01.073.04.002	Прием (осмотр, консультация) медицинского психолога повторный (профессор, д-мн)	7 100,00	5 680,00	10 650,00	
Примечание:						
- канд. - кандидат медицинских наук, д-мн - доктор медицинских наук, снс - старший научный сотрудник, внс - ведущий научный сотрудник, заслуж. врач - заслуженный врач, высш.кат. - врач высшей категории. □						
- Повторным приемом считается прием того же специалиста в течение 2-х (двух) месяцев в соответствии с ценом						
<i>Консультативный прием психолога, психиатра и психотерапевта</i>						
A13.29.005	B01.073.01	Прием медицинского психолога (экспертно-психологическое обследование)	6 000,00	4 800,00	9 000,00	
A13.29.007	B01.073.02	Прием медицинского психолога (психокоррекция)	6 000,00	4 800,00	9 000,00	
A13.29.005.001	A13.29.005.001	Специализированное нейropsychологическое обследование	6 000,00	4 800,00	9 000,00	
ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ И МАНИПУЛЯЦИИ						
<i>Катетероскопия, пункции, трепанбиопсии</i>						
A03.13.002	A03.13.002	Катетероскопия	1 800,00	1 440,00	2 700,00	
ГНЕЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ И МАНИПУЛЯЦИИ						
A05.30.001	A04.10.011	Кардиокатетеризация коронарных артерий	1 500,00	1 200,00	2 250,00	
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА						
<i>Биохимические исследования крови</i>						
A09.05.033	A09.05.033	Определение уровня неорганического фосфора в крови	350,00	280,00	350,00	
A09.05.127	A09.05.202	Определение уровня магния в крови	380,00	304,00	380,00	
<i>Кардиомаркеры</i>						
A09.05.256	A09.05.256.001	Исследование уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	4 100,00	3 280,00	4 100,00	
<i>Гормональные исследования</i>						
A09.05.058	A09.05.059	Определение уровня паратиреоидного гормона в крови	1 100,00	880,00	1 100,00	
A09.05.224	A09.05.224.002	Исследование уровня остеокальцина в крови	2 100,00	1 680,00	2 100,00	
A09.05.296	A09.05.296.001	Исследование уровня N-терминального пропептида проколлагена I-го типа (PINP) в крови	2 400,00	1 920,00	2 400,00	
A09.05.297	A09.05.297.001	Исследование уровня бета-изомеризованного C-концевого телопептида коллагена I типа (β-cross laps) в крови	2 500,00	2 000,00	2 500,00	
<i>Метод проточной цитометрии</i>						
A12.30.012.001	A12.30.012.001	Имунофенотипирование лимфоцитов	3 600,00	2 880,00	3 600,00	
A08.05.018	A08.05.018.001	Имунофенотипирование тучных клеток костного мозга при мастоцитозе	3 800,00	3 040,00	3 800,00	
<i>HLA-Типирование</i>						
A27.05.041	A27.05.041.001	Типирование по генам системы HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 и -DQA1 методом ПЦР в реальном времени	27 000,00	21 600,00	27 000,00	
КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ						
<i>Программы диагностические (для лиц старше 18 лет)</i>						
	B03.058.20	Программа "Комплексное обследование пациентов с подозрением на нейроэндокринные заболевания" в условиях дневного стационара	88 710,00	70 968,00	133 065,00	
<i>Программы диагностические (для лиц младше 18 лет)</i>						
	B01.058.010.02	Комплексное обследование при ожирении у детей	24 570,00	19 656,00	36 855,00	
	B01.058.010.03	Комплексное обследование при задержке роста у детей	25 170,00	20 136,00	37 755,00	
<i>Программы медицинской реабилитации</i>						
	B03.069.129	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №1 (дневной стационар 4 дня + амбулаторно 6 дней)	111 080,00	88 864,00	166 620,00	
	B03.069.130	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №2 (дневной стационар 3 дня + амбулаторно 7 дней)	109 560,00	87 648,00	164 340,00	
	B03.069.131	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №3 (дневной стационар 10 дней)	124 200,00	99 360,00	186 300,00	
	B03.069.132	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №4 (стационар 4 дня + амбулаторно 6 дней)	115 080,00	92 064,00	172 620,00	
	B03.069.133	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №5 (стационар 3 дня + амбулаторно 7 дней)	111 560,00	89 248,00	167 340,00	
	B03.069.134	Программа восстановительного лечения после бариатрических вмешательств №6 (стационар 10 дней)	140 200,00	112 160,00	210 300,00	
Примечание:						
- методика занятий лечебной физкультурой для программ реабилитации и восстановительного лечения определяет лечащий врач при первичной консультации						
<i>Программы подготовки к беременности для женщин с соматической патологией</i>						
	B03.001.026	Программа подготовки к беременности для женщин при заболеваниях сердца и сосудов (стандартная)	53 900,00	43 120,00	80 850,00	
	B03.001.027	Программа подготовки к беременности для женщин при заболеваниях сердца и сосудов (расширенная)	73 490,00	58 792,00	110 235,00	
<i>Программы по ведению беременности</i>						
	B03.032.002	Комплексное исследование для пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (внутриутробно)	14 250,00	11 400,00	21 375,00	

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 N 217н, от 05.03.2020 N 146н, от 24.09.2020 N 161н)	Код услуги по Преискуррангу	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (форма граждан страны-участниц СНГ), руб.	Примечание
	B03.032.002.001	Комплексное исследование для пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (внутриутробно) - многоплодная беременность	15 050,00	12 040,00	22 575,00	
	B01.001.16.001	Комплексное ведение физиологической беременности I триместр	58 790,00	47 032,00	88 185,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
	B01.001.16.002	Комплексное ведение физиологической беременности II триместр	48 660,00	38 928,00	72 990,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
	B01.001.16.003	Комплексное ведение физиологической беременности III триместр	61 000,00	48 800,00	91 500,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
	B01.001.17.001	Комплексное ведение физиологической беременности I триместр многоплодная беременность	59 590,00	47 672,00	89 385,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
	B01.001.17.002	Комплексное ведение физиологической беременности II триместр многоплодная беременность	50 960,00	40 768,00	76 440,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
	B01.001.17.003	Комплексное ведение физиологической беременности III триместр многоплодная беременность	62 400,00	49 920,00	93 600,00	с выбором индивидуального врача акушера-гинеколога
		Инвазивная пренатальная диагностика в I триместре беременности при одноплодной беременности	26 300,00	21 040,00	39 450,00	
		Инвазивная пренатальная диагностика во II триместре беременности при одноплодной беременности	26 300,00	21 040,00	39 450,00	
		Постнатальное карiotипирование с консультированием генетика при одноплодной беременности	17 400,00	13 920,00	26 100,00	
		Инвазивная пренатальная диагностика в I триместре беременности при многоплодной беременности	47 350,00	37 880,00	71 025,00	
		Инвазивная пренатальная диагностика во II триместре беременности при многоплодной беременности	47 350,00	37 880,00	71 025,00	
		Постнатальное карiotипирование с консультированием генетика при многоплодной беременности	35 100,00	28 080,00	52 650,00	
Примечание:						
- Стоимость Программы и Комплексных обследований приведена ориентировочно. Полная стоимость программы (включая) и перечень не обязательных обследований подбирается индивидуально при первичной консультации врача						
РЕНТГЕННДОВАСКУЛЯРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА СЕРДЦЕ И СОСУДАХ						
<i>Лечебные рентгенэндоваскулярные операции при брадикардиях и сердечной недостаточности</i>						
A16.10.014.003	A16.10.014.003.001	Трансторакальная имплантация частотно-адаптивного двукамерного электрокардиостимулятора с эпикардимальной системой электродов	350 000,00	280 000,00	525 000,00	без учета стоимости анестезиологического пособия
ГЕМАТОЛОГИЯ						
	A16.05.001.002	Трансплантация периферических стволовых клеток аллогенная	895 200,00	716 160,00	1 342 800,00	в стоимость входит анестезиологическое пособие
ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ						
<i>ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ И ОНКОЛОГИЯ</i>						
A16.18.009	A16.18.009	Аппендэктомия	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.009	A16.18.009.001	Аппендэктомия лапароскопическая	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.003	A16.18.006.006	Восстановление толстой кишки (1 категория сложности)	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.003	A16.18.006.007	Восстановление толстой кишки (2 категория сложности)	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.034	A16.19.010.001	Вскрытие паратрахеита	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.015	A16.16.015	Гастрэктомия	125 000,00	100 000,00	187 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.015	A16.16.015.014	Гастрэктомия лапароскопическая	155 000,00	124 000,00	232 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.013	A16.19.013.003	Геморроидэктомия (1 категория сложности)	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.013	A16.19.013.004	Геморроидэктомия (2 категория сложности)	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.12.011.011	A16.12.052.001	Декомпрессия брюшного ствола при его компрессионном синдроме	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.008	A16.31.133	Дерматопластика после бариатрических операций	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.079	A16.17.013	Диагностическая лапароскопия	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.017.001	A16.16.017.008	Дистальная субтотальная резекция желудка	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.003.001	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины	35 000,00	28 000,00	52 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.05.004.001	A16.05.002.002	Иссечение кист селезенки лапароскопическое	75 000,00	60 000,00	112 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.01.023	A16.01.023	Иссечение рубца кожи (1 рубец)	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A10.24.001	A10.24.001	Интраоперационное электрофизиологическое исследование возвратного нерва	50 000,00	40 000,00	75 000,00	0
A16.18.004	A16.18.004.004	Колэктомия лапароскопическая	120 000,00	96 000,00	180 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.010	A16.30.004.010	Лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.013.002	A16.19.013.001	Лигирование геморроидальных узлов	25 000,00	20 000,00	37 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.001.001	A16.30.001.001	Оперативное лечение двухсторонней тазово-бедренной грыжи с использованием видеоскопических технологий «ТЕР	90 000,00	72 000,00	135 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.021	A16.16.025	Операция при дуоденальном кровотечении (дуоденотомия, прошивание язвы, сосуда)	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов

Код ОКМГУ соответствует Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказом Минздрава России от 16.04.2019 N 217н, от 05.03.2020 N 146н, от 24.09.2020 N 161н)	Код услуги по Преискуранию	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан лиц без гражданства (форма граждан стран-участниц СНП), руб.	Примечание
A16.16.021	A16.16.010.001	Операции при желудочном кровотечении (гастротомия, прошивание язвы, сосуда)	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.024	A16.31.031.001	Операции при язве копчика, эпителиальных копчиковых ходях	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.011	A16.17.014.001	Операции при кишечной непроходимости (энтеротомия без резекции кишки)	55 000,00	44 000,00	82 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.17.003	A16.17.014.002	Операции при кишечной непроходимости (энтеротомия с резекцией кишки)	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.021	A16.19.020.001	Операция Гартмана	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.023	A16.19.023	Операция при выпадении прямой кишки	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.016	A16.30.004.016.001	Операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов	100 000,00	80 000,00	150 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.15.010	A16.15.010	Панкреатоуделятельная резекция	140 000,00	112 000,00	210 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.002	A16.30.004.002	Пластика при дивертике прямой кишки живота	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.30.004.002	A16.30.004.002.001	Пластика при дивертике прямой кишки живота с использованием видеоскопических технологий	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.018.001	A16.16.018.001	Поддиафрагмальная стенозная ваготомия с пилоропластикой	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.017	A16.16.017	Резекция желудка	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.017	A16.16.017.026	Резекция желудка лапароскопическая	130 000,00	104 000,00	195 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.028	A16.16.028	Резекция пищевода	150 000,00	120 000,00	225 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.071	A16.31.010.001	Резекция пряди большого сальника (жирового подвеса толстой кишки)	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.20.003.005	A16.31.010.002	Резекция пряди большого сальника (жирового подвеса толстой кишки) лапароскопическая	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.021	A16.19.021	Резекция прямой кишки	90 000,00	72 000,00	135 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.021.003	A16.19.021.003	Резекция прямой кишки с использованием видеоскопических технологий	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.019	A16.19.019	Резекция сигмовидной кишки	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.002	A16.18.006.004	Резекция толстой кишки	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.017.003	A16.18.006.005	Резекция толстой кишки лапароскопическая	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.17.003	A16.17.003.001	Резекция тонкой кишки	55 000,00	44 000,00	82 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.05.002	A16.05.002	Спленэктомия	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.05.002.001	A16.05.002.001	Спленэктомия лапароскопическая	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.017.004	A16.16.017.014	Субтотальная проксимальная резекция желудка	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.004	A16.18.004	Тотальная колэктомия	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.032.001	A16.01.034	Удаление доброкачественных образований мягких тканей (1 категория сложности)	12 000,00	9 600,00	18 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.032.002	A16.01.034.002	Удаление доброкачественных образований мягких тканей (2 категория сложности)	25 000,00	20 000,00	37 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.024	A16.31.022	Удаление абривидных новообразований	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.025.005	A16.31.022.001	Удаление абривидных новообразований лапароскопическое	75 000,00	60 000,00	112 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.032.001	A16.01.035.006	Удаление злокачественных образований мягких тканей	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.025	A16.30.025	Удаление кист и опухолевидных образований, лимфоузлов брюшной полости и забрюшинного пространства	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.30.025.001	A16.30.025.001	Удаление кист и опухолевидных образований, лимфоузлов брюшной полости и забрюшинного пространства с использованием видеоскопических технологий	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.19.017	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки	36 000,00	28 800,00	54 000,00	без стоимости анестезиологического пособия

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 № 217н, от 05.03.2020 № 146н, от 24.09.2020 № 1610н)	Код услуги по Прейскуранту	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (франшиза граждан страны-участниц СНГ), руб.	Примечание
A16.30.001	A16.31.054	Устранение бедренной грыжи	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.009	A16.31.004.001	Устранение грыж спигелевой линии живота	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.001	A16.31.004.002	Устранение грыжи белой линии живота	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.005.002	A16.31.005.007	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.005.003	A16.31.005.008	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы лапароскопическое	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.005	A16.31.005	Устранение диафрагмальной грыжи	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.005.003	A16.31.005.001	Устранение диафрагмальной грыжи лапароскопическое	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.003	A16.31.002.001	Устранение параумбиликальной (околопупочной) грыжи	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.001	A16.31.001	Устранение паховой грыжи	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.010	A16.31.001.001	Устранение паховой грыжи лапароскопическое TAPP	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.001	A16.31.001.003	Устранение паховой грыжи (двустороннее)	70 000,00	56 000,00	105 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.001.001	A16.31.001.004	Устранение паховой грыжи (двустороннее) лапароскопическое TAPP	90 000,00	72 000,00	135 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.004	A16.31.004	Устранение послеоперационной вентральной грыжи	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.014	A16.31.004.006	Устранение послеоперационной вентральной грыжи (ПРОМ) лапароскопическое. Грыжевой дефект до 5 см.	130 200,00	104 160,00	195 300,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.004.013	A16.31.004.007	Устранение послеоперационной вентральной грыжи (ПРОМ) лапароскопическое. Грыжевой дефект более 5 см.	149 800,00	119 840,00	224 700,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.30.002	A16.31.002	Устранение пупочной грыжи	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
	A16.31.053	Устранение ущемленной грыжи	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.021	A16.16.021.009	Ушивание перфоративной язвы желудка (двенадцатиперстной кишки)	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.021	A16.16.021.010	Ушивание перфоративной язвы желудка (двенадцатиперстной кишки) лапароскопическое	55 000,00	44 000,00	82 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.027.002	A16.14.010.001	Формирование билиодigestивных анастомозов	75 000,00	60 000,00	112 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.027.002	A16.14.010.002	Формирование билиодigestивных анастомозов лапароскопическое	100 000,00	80 000,00	150 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.18.012	A16.18.012	Формирование ободочного анастомоза	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.020	A16.16.029.031	Формирование ободочного гастроклеistoанастомоза	45 000,00	36 000,00	67 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.15.008	A16.16.029.032	Формирование продольного панкреатодуоденального анастомоза	120 000,00	96 000,00	180 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.033	A16.16.033	Фундопликация	65 000,00	52 000,00	97 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.033.001	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.009	A16.14.009	Холецистэктомия	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.006.002	A16.14.009.001	Холецистэктомия лапароскопическая	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.020.001	A16.14.033.001	Холецистэктомия с экстраоперационной холангиографией, холедохостомией и наружным дренированием холедоха	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.020.001	A16.14.033.002	Холецистэктомия с экстраоперационной холангиографией, холедохостомией и наружным дренированием холедоха лапароскопическая	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.06.002	A16.06.002	Экстирпация лимфатических узлов	35 000,00	28 000,00	52 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.16.017.009	A16.16.015.007	Экстирпация оперированного желудка	120 000,00	96 000,00	180 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.16.027	A16.16.027	Экстирпация пищевода	150 000,00	120 000,00	225 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 № 217н, от 05.03.2020 № 146н, от 24.09.2020 № 1010н)	Код услуги по Прейскуранту	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (франшиза для граждан стран-участниц СНГ), руб.	Примечание
A16.19.020.003	A16.19.020.003	Экстирпация прямой кишки и брюшно-промежностная	120 000,00	96 000,00	180 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.19.020.002	A16.19.020.006	Экстирпация прямой кишки и брюшно-промежностная лапароскопическая	150 000,00	120 000,00	225 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
МАММОГРАФИЯ						
A16.20.032	A16.20.031	Секторальная резекция молочной железы	24 000,00	19 200,00	36 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.20.032.001	A16.20.031.002	Секторальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией	34 000,00	27 200,00	51 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.21.027	A16.20.032	Удаление молочной железы при гинеомастии	36 000,00	28 800,00	54 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.20.032	A16.20.032.001	Устранение добавочных молочных желез, сосково-ареолярного комплекса (1 грудь)	20 000,00	16 000,00	30 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ						
Голова						
A16.30.008	A16.30.008	Абдоминопластика	165 000,00	132 000,00	247 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.30.008	A16.30.008.001	Миниабдоминопластика	120 000,00	96 000,00	180 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.30.008	A16.30.008.002	Абдоминопластика с подтяжкой спины и ягодиц (бодиплтинг)	325 000,00	260 000,00	487 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.035.003	A16.01.035.003	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки в области верхних конечностей (брахиопластика)	140 000,00	112 000,00	210 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.035.002	A16.01.035.002	Иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки в области нижних конечностей (подтяжка бедер)	125 000,00	100 000,00	187 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.023	A16.01.023	Иссечение рубца кожи (1 рубец)	40 000,00	32 000,00	60 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.036	A16.01.036	Пластика подкожно-жировой клетчатки (1 зона)	36 000,00	28 800,00	54 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.036.001	A16.01.036.001	Пластика подкожно-жировой клетчатки методом перемещения микроаспции собственного жира (липотрансфер) (1 зона)	38 000,00	30 400,00	57 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.036	A16.01.036.002	Пластика подкожно-жировой клетчатки (подтяжка спины, ягодиц)	185 000,00	148 000,00	277 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.098	A16.20.098.003	Пластика больших половых губ	105 000,00	84 000,00	157 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.098	A16.20.098.002	Пластика малых половых губ	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.034	A16.01.034.003	Удаление подкожно-жировой клетчатки (липосакция) (1 зона)	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.01.034.001	A16.01.034.001.001	Удаление подкожно-жировой клетчатки лобковой зоны (вакуумная липосакция)	48 000,00	38 400,00	72 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
Грудь, молочные железы						
A16.20.085.001	A16.20.085.001.002	Маммопластика подгрудным доступом с применением эндопротеза, расположенного под железисто (двухсторонняя)	130 000,00	104 000,00	195 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.002	A16.20.085.002.001	Маммопластика подгрудным доступом с применением эндопротеза, расположенного подмышечно (двухсторонняя)	145 000,00	116 000,00	217 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.005	A16.20.085.005	Маммопластика периареолярным доступом с применением эндопротеза, расположенного под железисто (двухсторонняя)	140 000,00	112 000,00	210 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.006	A16.20.085.006	Маммопластика периареолярным доступом с применением эндопротеза, расположенного подмышечно (двухсторонняя)	150 000,00	120 000,00	225 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.012	A16.20.085.012	Мастопексия (подтяжка) вертикальная по Вайс (двухсторонняя)	180 000,00	144 000,00	270 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.012	A16.20.085.012.001	Мастопексия (подтяжка) вертикальная по Вайс с эндопротезированием (двухсторонняя)	225 000,00	180 000,00	337 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.009	A16.20.085.009	Маммопластика уменьшающая с применением доступа инвертированным Т (двухсторонняя) (1 категория сложности)	130 000,00	104 000,00	195 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.009	A16.20.085.009.001	Маммопластика уменьшающая с применением доступа инвертированным Т (двухсторонняя) (2 категория сложности)	140 000,00	112 000,00	210 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.009	A16.20.085.009.002	Маммопластика уменьшающая с применением доступа инвертированным Т (двухсторонняя) (3 категория сложности)	150 000,00	120 000,00	225 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.010	A16.20.085.010	Маммопластика уменьшающая с применением доступа инвертированным Т (двухсторонняя) с удалением доброкачественной опухоли молочной железы	135 000,00	108 000,00	202 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.09.032	A16.09.032.001	Реконструкция соска (1 грудь)	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.031	A16.20.031.001	Удаление имплантов (1 молочная железа)	30 000,00	24 000,00	45 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
Век						
A16.26.111.001	A16.26.111.001	Пластика верхних век (блефаропластика)	42 000,00	33 600,00	63 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.26.111.001	A16.26.111.001.001	Пластика верхних век (блефаропластика) с удалением жировых грыж	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.26.111.005	A16.26.111.005	Пластика нижних век (блефаропластика)	55 000,00	44 000,00	82 500,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.26.111.005	A16.26.111.005.001	Пластика нижних век (блефаропластика) с удалением жировых грыж	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия
ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ						
A16.22.004	A16.22.004	Адреналэктомия	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.004.002	A16.22.004.002	Адреналэктомия лапароскопическая	100 000,00	80 000,00	150 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.004.002	A16.22.004.002.001	Адреналэктомия ретроперитонеальным доступом	140 000,00	112 000,00	210 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.001.001	A16.22.001.001	Гемистирепидэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов

Код ОКМУ ⁸ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 № 217н, от 05.03.2020 № 146н, от 24.09.2020 № 161н)	Код услуги по Преискуррангу	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (франшиза граждан страны-участниц СНГ), руб.	Примечание
A16.15.009	A16.15.009.001	Дистальная резекция поджелудочной железы	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.06.006.002	A16.06.006.002	Лимфаденэктомия шейная	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.003	A16.22.003.001	Парагитреосидэктомия с использованием видеоскопических технологий	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.013	A16.22.013	Частичная паратитреосидэктомия	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.14.018.002	A16.15.005.003	Операция внутреннего дренирования кист поджелудочной железы	55 000,00	44 000,00	82 500,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.15.009	A16.15.009	Резекция поджелудочной железы	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.15.001.002	A16.15.009.005	Резекция поджелудочной железы лапароскопическая	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.007	A16.22.007.004	Резекция цитовидной железы	50 000,00	40 000,00	75 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.002.001	A16.22.002.001	Тиреоидэктомия с использованием видеоскопических технологий	80 000,00	64 000,00	120 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.002	A16.22.002	Экстирпация цитовидной железы	60 000,00	48 000,00	90 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
A16.22.002.001	A16.22.002.003	Удаление цитовидной железы из подмышечного доступа	110 000,00	88 000,00	165 000,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости индивидуальных расходных материалов
АКУШЕРСТВО И ГИГИЕНА КОЛОТИЯ						
Другие услуги						
A11.30.016	A11.31.016	Кордоцентез	10 000,00	8 000,00	15 000,00	без учета стоимости лабораторных исследований
A11.30.002	A11.30.002	Биопсия хоридона, плаценты	10 000,00	8 000,00	15 000,00	без учета стоимости лабораторных исследований
		Внутриутробное переливание донорской крови плоду (со стоимостью лабораторных исследований)⁸	22 560,00	18 048,00	31 310,00	
		<i>в стоимость услуги входит:</i>				
A16.30.082.003	A16.20.136	Внутриутробное переливание донорской крови плоду	17 500,00	14 000,00	26 250,00	без учета стоимости лабораторных исследований
B03.016.003	B03.016.100	Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе с морфологическим изучением подсчетом лейкоцитарной формулы	1 000,00	800,00	1 000,00	2 раза * 500,00 руб.
B03.016.003	B03.016.99	Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (24 параметра)	1 000,00	800,00	1 000,00	2 раза * 500,00 руб.
A12.05.005	B03.016.29	Группа крови и резус-фактор	1 000,00	800,00	1 000,00	2 раза * 500,00 руб.
A09.05.009	A09.05.009.001	Определение уровня С-реактивного белка в крови	500,00	400,00	500,00	
A09.05.010	A09.05.010	Определение уровня общего белка в крови	140,00	112,00	140,00	
A09.05.011	A09.05.011	Определение уровня альбумина в крови	140,00	112,00	140,00	
A09.05.017	A09.05.017	Определение уровня мочевины в крови	250,00	200,00	250,00	
A09.05.020	A09.05.020	Определение уровня креатинина в крови	140,00	112,00	140,00	
A09.05.021	A09.05.021	Определение уровня общего билирубина	250,00	200,00	250,00	
A09.05.023	A09.05.023	Определение уровня глюкозы в крови	140,00	112,00	140,00	
A09.05.041	A09.05.041	Определение уровня аспартат-трансаминазы в крови	250,00	200,00	250,00	
A09.05.042	A09.05.042	Определение уровня аланин-трансаминазы в крови	250,00	200,00	250,00	
		Амниоцентез, в т.ч. Амниоцентез (со стоимостью лабораторных исследований)	11 500,00	9 200,00	16 550,00	
		<i>в стоимость услуги входит:</i>				
A11.30.003	A16.20.138	Амниоцентез, в т.ч. Амниоцентез	10 100,00	8 080,00	15 150,00	без учета стоимости лабораторных исследований
A26.09.047	A26.05.028	Молекулярно-биологическое исследование на <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> (<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>), <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (<i>Mycoplasma pneumoniae</i>) (качественно) (мокрота, промывные воды бронхов, БАЛ, мазки со слизистой носоглотки, цельная кровь) в одном виде биоматериала	1 400,00	1 120,00	1 400,00	
Примечание:						
⁸ стоимость услуг по заготовке компонентов крови описывается отдельно						
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ (ВРТ)						
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутризачаточное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	
A11.20.030	A11.20.030.001	Внутризачаточное введение криоконсервированного эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	
A11.20.017	B03.001.18	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона с введением сперматозоида в ооцит (ЭКО+ ИКСИ)	264 800,00	222 540,00	370 450,00	
		<i>в том числе: этапы программы ВРТ A11.20.018.003</i>				
A11.02.002	B03.001.27	Стимуляция суперовуляции, в том числе:	71 300,00	67 740,00	80 200,00	1 раз
B01.001.001	B01.001.11.01	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе ВРТ первичный (кж, доцент, сис, выс, завед. врач, высш.кат.)	3 100,00	2 480,00	4 650,00	1 раз * 3 100,00 руб.
A04.20.001.001	B03.052.09	УЗИ органов малого таза у женщин (матка, яичники, мочевого пузыря) трансагинально	2 100,00	1 680,00	3 150,00	1 раз * 2 100,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе ВРТ повторный (кж, доцент, сис, выс, завед. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы ВРТ фолликулометрии)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
		Медикаментозная терапия для стимуляции фолликулогенеза (средняя стоимость схем медикаментозного лечения)	53 500,00	53 500,00	53 500,00	1 раз * 53 500,00 руб.
A11.20.019	B03.001.28	Трансвагинальная пункция фолликулов и аспирация ооцитов, в том числе:	57 600,00	46 080,00	86 400,00	1 раз
B01.003.001	B01.003.01	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога-репродуктолога первичный	2 400,00	1 920,00	3 600,00	1 раз * 2 400,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе ВРТ повторный (кж, доцент, сис, выс, завед. врач, высш.кат.)	2 500,00	2 000,00	3 750,00	1 раз * 2 500,00 руб.
B01.003.004.009	B03.001.46	Внутриматочная анестезия для циклов ЭКО	9 300,00	7 440,00	13 950,00	1 раз * 9 300,00 руб.
A11.20.019	B03.001.48	Трансвагинальная пункция фолликулов и получение ооцитов под УЗИ-контролем (без анестезиологического пособия)	43 400,00	34 720,00	65 100,00	1 раз * 43 400,00 руб.
A11.20.027	B03.001.49.001	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап	29 300,00	23 440,00	43 950,00	1 раз
A11.30.012	A11.31.010	Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ИКСИ)	42 400,00	33 920,00	63 600,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50.001	Культивация эмбрионов, лабораторный этап	35 900,00	28 720,00	53 850,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутризачаточное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.017	B03.001.17	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона с инъекцией сперматозоида в ооцит (ЭКО+ ИКСИ) (без стоимости схем медикаментозного лечения)	211 300,00	169 040,00	316 950,00	

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 № 217н, от 05.03.2020 № 146н, от 24.09.2020 № 101н)	Код услуги по Приказу	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для неограниченного круга лиц без учета граждан с признаками инвалидности (СНП), руб.	Примечание
		в том числе этапы программы BPT A11.20.018.002:				
A11.02.002	B03.001.27.001	Стимуляция суперовуляции (без стоимости схем медикаментозного лечения), в том числе:	17 800,00	14 240,00	26 700,00	1 раз
B01.001.001	B01.001.11.01	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT первичный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	3 100,00	2 480,00	4 650,00	1 раз * 3 100,00 руб.
A04.20.001.001	B03.052.09	УЗИ органов малого таза у женщин (матка, яичники, мочевой пузырь) трансавагинально	2 100,00	1 680,00	3 150,00	1 раз * 2 100,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы BPT фолликулометрия)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
A11.20.019	B03.001.28	Трансвагинальная пункция фолликулов и аспирация ооцитов, в том числе:	57 600,00	46 080,00	86 400,00	1 раз
B01.003.001	B01.003.01	Прим (осмотр, консультация) врача-анестезиолога-реаниматолога первичный	2 400,00	1 920,00	3 600,00	1 раз * 2 400,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	2 500,00	2 000,00	3 750,00	1 раз * 2 500,00 руб.
B01.003.004.009	B03.001.46	Внутривенная анестезия для циклов ЭКО	9 300,00	7 440,00	13 950,00	1 раз * 9 300,00 руб.
A11.20.019	B03.001.48	Трансвагинальная пункция фолликулов и подuction ооцитов под УЗ-контролем (без анестезиологического пособия)	43 400,00	34 720,00	65 100,00	1 раз * 43 400,00 руб.
A11.20.027	B03.001.49.001	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап	29 300,00	23 440,00	43 950,00	1 раз
A11.30.012	A11.31.010	Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ИКСИ)	42 400,00	33 920,00	63 600,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50.001	Культивация эмбрионов, лабораторный этап	35 900,00	28 720,00	53 850,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутриматочное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.017	B03.001.16	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона (ЭКО)	222 400,00	188 620,00	306 850,00	
		в том числе этапы программы BPT A11.20.018.001:				
A11.02.002	B03.001.27	Стимуляция суперовуляции, в том числе:	71 300,00	67 740,00	80 200,00	1 раз
B01.001.001	B01.001.11.01	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT первичный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	3 100,00	2 480,00	4 650,00	1 раз * 3 100,00 руб.
A04.20.001.001	B03.052.09	УЗИ органов малого таза у женщин (матка, яичники, мочевой пузырь) трансавагинально	2 100,00	1 680,00	3 150,00	1 раз * 2 100,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы BPT фолликулометрия)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
		Медикаментозная терапия для стимуляции фолликулогенеза (средняя стоимость схем медикаментозного лечения)	53 500,00	53 500,00	53 500,00	1 раз * 53 500,00 руб.
A11.20.019	B03.001.28	Трансвагинальная пункция фолликулов и аспирация ооцитов, в том числе:	57 600,00	46 080,00	86 400,00	1 раз
B01.003.001	B01.003.01	Прим (осмотр, консультация) врача-анестезиолога-реаниматолога первичный	2 400,00	1 920,00	3 600,00	1 раз * 2 400,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	2 500,00	2 000,00	3 750,00	1 раз * 2 500,00 руб.
B01.003.004.009	B03.001.46	Внутривенная анестезия для циклов ЭКО	9 300,00	7 440,00	13 950,00	1 раз * 9 300,00 руб.
A11.20.019	B03.001.48	Трансвагинальная пункция фолликулов и подuction ооцитов под УЗ-контролем (без анестезиологического пособия)	43 400,00	34 720,00	65 100,00	1 раз * 43 400,00 руб.
A11.20.027	B03.001.49.001	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап	29 300,00	23 440,00	43 950,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50.001	Культивация эмбрионов, лабораторный этап	35 900,00	28 720,00	53 850,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутриматочное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.017	B03.001.15	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона (ЭКО) (без стоимости схем медикаментозного лечения)	168 900,00	135 120,00	253 350,00	
		в том числе этапы программы BPT A11.20.018.004:				
A11.02.002	B03.001.27.001	Стимуляция суперовуляции (без стоимости схем медикаментозного лечения), в том числе:	17 800,00	14 240,00	26 700,00	1 раз
B01.001.001	B01.001.11.01	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT первичный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	3 100,00	2 480,00	4 650,00	1 раз * 3 100,00 руб.
A04.20.001.001	B03.052.09	УЗИ органов малого таза у женщин (матка, яичники, мочевой пузырь) трансавагинально	2 100,00	1 680,00	3 150,00	1 раз * 2 100,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы BPT фолликулометрия)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
A11.20.019	B03.001.28	Трансвагинальная пункция фолликулов и аспирация ооцитов, в том числе:	57 600,00	46 080,00	86 400,00	1 раз
B01.003.001	B01.003.01	Прим (осмотр, консультация) врача-анестезиолога-реаниматолога первичный	2 400,00	1 920,00	3 600,00	1 раз * 2 400,00 руб.
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	2 500,00	2 000,00	3 750,00	1 раз * 2 500,00 руб.
B01.003.004.009	B03.001.46	Внутривенная анестезия для циклов ЭКО	9 300,00	7 440,00	13 950,00	1 раз * 9 300,00 руб.
A11.20.019	B03.001.48	Трансвагинальная пункция фолликулов и подuction ооцитов под УЗ-контролем (без анестезиологического пособия)	43 400,00	34 720,00	65 100,00	1 раз * 43 400,00 руб.
A11.20.027	B03.001.49.001	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап	29 300,00	23 440,00	43 950,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50.001	Культивация эмбрионов, лабораторный этап	35 900,00	28 720,00	53 850,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутриматочное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.017	B03.001.13	Экстракорпоральное оплодотворение в естественном цикле	112 600,00	90 080,00	168 900,00	
		в том числе:				
	B03.001.33	Индукция овуляции (без стоимости медикаментозной терапии), в том числе:	16 800,00	13 440,00	25 200,00	1 раз
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	10 000,00	8 000,00	15 000,00	4 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы BPT фолликулометрия)	6 800,00	5 440,00	10 200,00	4 раза * 1 700,00 руб.
A11.20.007	B03.001.34	Пункция фолликула, кисты яичника под УЗ-контролем (с внутривенной анестезией), в том числе:	34 900,00	27 920,00	52 350,00	1 раз
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	2 500,00	2 000,00	3 750,00	1 раз * 2 500,00 руб.
B01.003.001	B01.003.01	Прим (осмотр, консультация) врача-анестезиолога-реаниматолога первичный	2 400,00	1 920,00	3 600,00	1 раз * 2 400,00 руб.
A11.20.007	B03.001.45	Пункция фолликула (кисты) яичника под УЗ-контролем (без анестезиологического пособия)	20 700,00	16 560,00	31 050,00	1 раз * 20 700,00 руб.
B01.003.004.009	B03.001.46	Внутривенная анестезия для циклов ЭКО	9 300,00	7 440,00	13 950,00	1 раз * 9 300,00 руб.
A11.20.027	B03.001.49	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап, 1 ооцит	16 300,00	13 040,00	24 450,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50	Культивирование 1 эмбриона, лабораторный этап	16 300,00	13 040,00	24 450,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутриматочное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.017	B03.001.14	Экстракорпоральное оплодотворение с ИКСИ использованных 4 криоконсервированных ооцитов донора	263 200,00	210 560,00	394 800,00	
		в том числе:				
B01.001.002	B01.001.11.003	Прим (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе BPT повторный (к/м, доцент, с/с, в/с, заслуж. врач, высш.кат.)	5 000,00	4 000,00	7 500,00	2 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программы BPT, фолликулометрия)	3 400,00	2 720,00	5 100,00	2 раза * 1 700,00 руб.

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 N 217н, от 05.03.2020 N 146н, от 24.09.2020 N 1010н)	Код услуги по Прейскуранту	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (форма граждан стран-участниц СНГ), руб.	Примечание
A11.20.035	B03.001.52	Использование ооцита донорского вистрифицированного (1 ооцит) для программ ВРТ (без учета стоимости разморозки)	102 000,00	81 600,00	153 000,00	4 раза * 25 500,00 руб.
A11.20.032	D10.03.23	Размораживание вистрифицированных ооцитов или эмбрионов (1 носитель)	16 900,00	13 520,00	25 350,00	1 раз
A11.20.027	B03.001.49.001	Экстракорпоральное оплодотворение (in vitro), лабораторный этап	29 300,00	23 440,00	43 950,00	1 раз
A11.30.012	A11.31.010	Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ИКСИ)	42 400,00	33 920,00	63 600,00	1 раз
A11.20.028	B03.001.50.001	Культивация эмбрионов, лабораторный этап	35 900,00	28 720,00	53 850,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.000.001	Внутриматочное введение эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A11.20.030.001		Перенос размороженных эмбрионов (криоперенос) с вспомогательным лазерным метчиком	75 200,00	60 160,00	112 800,00	
		<i>в том числе:</i>				
B01.001.002	B01.001.11.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе ВРТ повторный (жмж, доцент, снс, внс, заступ. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программ ВРТ, фолликулометрии)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
A11.20.032	D10.03.23	Размораживание вистрифицированных ооцитов или эмбрионов (1 носитель)	16 900,00	13 520,00	25 350,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.001	Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
A12.30.011	A11.20.038	Вспомогательный лазерный метчик перед эмбриопереносом	17 400,00	13 920,00	26 100,00	1 раз
A11.20.030.001		Перенос размороженных эмбрионов (криоперенос)	57 800,00	46 240,00	86 700,00	
		<i>в том числе:</i>				
B01.001.002	B01.001.11.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по программе ВРТ повторный (жмж, доцент, снс, внс, заступ. врач, высш.кат.)	7 500,00	6 000,00	11 250,00	3 раза * 2 500,00 руб.
A04.20.003	A04.31.002	Ультразвуковой мониторинг фолликулогенеза (для программ ВРТ, фолликулометрии)	5 100,00	4 080,00	7 650,00	3 раза * 1 700,00 руб.
A11.20.032	D10.03.23	Размораживание вистрифицированных ооцитов или эмбрионов (1 носитель)	16 900,00	13 520,00	25 350,00	1 раз
A11.20.030	A11.20.030.001	Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона	28 300,00	22 640,00	42 450,00	1 раз
УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В РАМКАХ РАБОТЫ С БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫМ ФОНДОМ "КРУГ ДОБРА"						
A16.10.014.003	A16.10.014.003.001	Трансторакальная имплантация частотно-адаптивного двужкамерного электрокардиостимулятора с эпикардальной системой электродов	350 000,00	280 000,00	525 000,00	без учета стоимости анестезиологического пособия

Для иностранных граждан (кроме граждан стран-участниц СНГ) и лиц без гражданства к части услуг Прейскуранта медицинских услуг применяется повышающий коэффициент 1,5

В соответствии с коллективным договором скидки на услуги центра для работников, членов семей работников и обучающихся по программам высшего образования Института медицинского образования составляют 20% на все услуги, кроме стоматологических услуг;
скидка на стоматологические услуги - 30%

Услуги, удаляемые из Прейскуранта с 05.05.2025

Код ОКМУ в соответствии с Приказом МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н (в ред. Приказов Минздрава России от 16.04.2019 N 217н, от 05.03.2020 N 146н, от 24.09.2020 N 1010н)	Код услуги по Прейскуранту	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Стоимость для сотрудников, руб.	Стоимость для иностранных граждан и лиц без гражданства (форма граждан стран-участниц СНГ), руб.	Примечание
A09.05.256	A09.05.220	Определение уровня NT-проBNP (количественно)	1 700,00	1 360,00	1 700,00	
A09.05.224	A09.05.235.001	Исследование уровня остеопальции в сыворотке крови	1 200,00	960,00	1 200,00	Предоставляется в физиолог.
A11.20.030	B03.001.30	Перенос эмбрионов	28 300,00	22 640,00	42 450,00	
A16.01.034	A16.01.034.001	Липосакция 1 зона	18 500,00	14 800,00	27 750,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.001	A16.20.085.001.001	Маммопластика подгрудным доступом с применением эндопротеза двух желез	54 300,00	43 440,00	81 450,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.001	A16.20.085.001	Маммопластика подгрудным доступом с применением эндопротеза одной железы	32 600,00	26 080,00	48 900,00	без стоимости анестезиологического пособия, без учета стоимости имплантационных расходных материалов
A16.20.085.008	A16.20.085.008	Мастопексия (подтяжка) вертикальная	81 400,00	65 120,00	122 100,00	без стоимости анестезиологического пособия
A16.20.085.007	A16.20.085.007	Мастопексия (подтяжка) перисреоларная	34 800,00	27 840,00	52 200,00	без стоимости анестезиологического пособия
		Хорион биопсия (со стоимостью лабораторных исследований)	18 900,00	15 120,00	23 000,00	
A11.30.002	A11.31.002	Хорион биопсия	8 200,00	6 560,00	12 300,00	
	D01.33.015	Протезирование с использованием хуптевой литифтовой вкладки КХС на основе сплавов благородных металлов (бисовместимые) без стоимости сплава	11 400,00	7 980,00	17 100,00	
Гальваническое покрытие конструкций из золота (8микро)						
	D01.33.028	Гальваническое покрытие конструкций из золота (8 микро) (цельноклетчатая коронка, кламмер) за ед.	2 900,00	2 030,00	4 350,00	
	D01.33.028.001	Гальваническое покрытие конструкций из золота (8 микро) (цельноклетчатая коронка, бюгельный протез)	17 000,00	11 900,00	25 500,00	
	D01.33.033	Протезирование с использованием съемного протеза с сплавом ("VERTEX")	22 500,00	15 750,00	33 750,00	
	D01.33.055	Дополнительный кламмер из золота	6 200,00	4 340,00	9 300,00	
	D01.33.054	Протезирование с использованием бюгельного протеза из золота (без ст-ти сплава)	81 300,00	56 910,00	121 950,00	

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

Сертификат 266F22D1E0E84217A6B8A6F57D15D9A9

Владелец Шляхто Евгений Владимирович

Действителен с 04.09.2024 по 28.11.2025