

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России)**

ПРИКАЗ

«24» сентября 2024 г.

№ 382

Москва

О внесении изменений в Прейскурант цен
на платные медицинские услуги

В соответствии с приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об
утверждении номенклатуры медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Прейскурант цен на платные медицинские услуги,
утвержденный приказом ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России от
30.05.2024 г. № 222 согласно Приложению, к настоящему приказу и ввести в
действие с 01 октября 2024 года.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного
бухгалтера Волкову Т.А.

Директор



Н.Г. Мокрышева

Прейскурант цен на платные медицинские услуги
вводится в действие с 01.10.2024 г

Код услуги	Код услуги в соответствии с классификацией МЗ РФ	Наименование услуги	Цена*, ** (рублей) (Стандарт)	Примечание для прейскуранта
1. Консультативный прием*				* При проведении услуг раздела "Консультативный прием" в режиме СИТО к стоимости услуг применяется коэффициент 1,5
1.346	B01.047.001.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, специалиста по сомнологии, к.м.н.	4 000,00	
1.347	B01.047.001.03	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта, специалиста по сомнологии, к.м.н., повторный прием в течение 1 месяца	3 500,00	
1.348	B01.047.001.04	Дистанционная консультация врача-терапевта, специалиста по сомнологии по документам в отложенном режиме, к.м.н.	3 500,00	
1.349	B01.047.001.05	Телемедицинская консультация врача-терапевта, специалиста по сомнологии с видеоконференцсвязью, к.м.н.	4 000,00	
1.350	B01.058.004.27	Прием (осмотр, консультация) врача детского эндокринолога, специалиста по сомнологии, к.м.н. повторный прием в течение 1 месяца	3 500,00	
46.2 Предимплантационное генетическое тестирование				
46.2.1	A10.20.001.001.01	ПГТ-А: первичное исследование на анеуплоидии по 3 хромосомам (21, X, Y), методом КФ-ПЦР (1 эмбрион + родители)	12 000,00	
46.2.2	A10.20.001.001.02	ПГТ-А: анализ дополнительного эмбриона на анеуплоидии по 3 хромосомам (21, X, Y), методом КФ-ПЦР	4 800,00	
46.2.3	A10.20.001.001.03	ПГТ-А: повторное исследование на анеуплоидии по 3 хромосомам (21, X, Y), методом КФ-ПЦР (1 эмбрион)	4 800,00	
46.2.4	A10.20.001.001.04	ПГТ-А: Выявление числовых и структурных aberrаций хромосом 1-22, X, Y методом NGS (1 эмбрион)	13 200,00	
46.2.5	A10.20.001.001.05	ПГТ-А: Комплексное исследование: выявление числовых и структурных aberrаций хромосом 1-22, X, Y методом NGS + методом КФ-ПЦР (1 эмбрион)	18 000,00	
46.2.6	A10.20.001.003.01	ПГТ-СП: выявление несбалансированных транслокаций и выявление числовых и структурных aberrаций хромосом 1-22, X, Y методом NGS (1 эмбрион)	13 200,00	
46.2.7	A10.20.001.003.02	ПГТ-СП: комплексное исследование: выявление несбалансированных транслокаций и выявление числовых и структурных aberrаций хромосом 1-22, X, Y методом NGS+ методом КФ-ПЦР (1 эмбрион)	18 000,00	
46.2.8	A10.20.001.003.03	ПГТ-СП: дополнительный анализ на выявление несбалансированных транслокаций малого размера методом КФ-ПЦР (1 эмбрион)	4 800,00	
46.2.9	A10.20.001.002.01	Подготовительный этап для предимплантационного генетического тестирования моногенных заболеваний: разработка индивидуальной тест-системы (заказ маркеров, анализ информативности для семьи, исследование мутаций заболевания) ОДНО ЗАБОЛЕВАНИЕ В СЕМЬЕ	40 000,00	
46.2.10	A10.20.001.002.02	Подготовительный этап для предимплантационного генетического тестирования моногенных заболеваний: разработка индивидуальной тест-системы (заказ маркеров, анализ информативности для семьи, исследование мутаций заболевания) ДВА ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ	40 000,00	
46.2.11	A10.20.001.002.03	ПГТ-М моногенного семейного заболевания, 1 эмбрион (только статус моногенного заболевания)	12 000,00	
46.2.12	A10.20.001.001.06	ПГТ-А: Выявление числовых и структурных aberrаций хромосом 1-22, X, Y методом NGS (1 эмбрион)	11 000,00	
46.2.13	A10.20.001.01	ПГТ резус фактора эмбриона (1 эмбрион)	6 000,00	
46.2.14	A10.20.001.02	Подготовительный этап для HLA типирования: разработка индивидуальной тест-системы на основе анализа STR-маркеров в локусе генов HLA (заказ маркеров, анализ информативности для семьи)	40 000,00	
46.2.15	A10.20.001.03	HLA типирование эмбриона (1 эмбрион)	6 000,00	
46.2.16	A27.05.038.01	Пренатальная диагностика моногенного заболевания и анеуплоидий по хромосомам 13, 18, 21, X, Y методом КФ-ПЦР (ПОСЛЕ ПГТ-М)	12 000,00	
142. Комплексные услуги консультативно-диагностического центра				
142.5		Комплекс. Аденома гипофиза	Удалить	
142.8		Комплекс. Аденома гипофиза с МРТ	45 000,00	

Главный бухгалтер



Т.А. Волкова