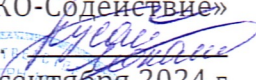


Утверждаю

Генеральный директор
ООО «ЭКО-Содействие»
Мокаид М. К. 
«01» сентября 2024 г



Перечень услуг составлен в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 №736

Код услуги указан в соответствии с Приказом МЗ РФ от октября 13 2017 г. №804Н (ред. от 24.09.2020, с изм. от 26.10.2022) "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»

Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг (сроки оказания и ожидания медицинских услуг, стоимость, количество оказанных услуг), а также порядок оплаты устанавливаются в Договоре, который заключается в обязательном порядке при оказании платных медицинских услуг, и Дополнительном соглашении к Договору при необходимости оказания дополнительных медицинских услуг.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляются базовая программа ВРТ (ЭКО), криоконсервация эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов.

При выполнении программы ЭКО в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в случае возникновения показаний, использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, ПГТ производится дополнительно за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

ПРЕЙСКУРАНТ ПЛАТНЫХ УСЛУГ НАЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА РЕПРОДУКЦИИ «ЭКО-СОДЕЙСТВИЕ»

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена, в руб. РФ
ПРИЕМЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ		
РЕПРОДУКТОЛОГ		
V01.001.001.08	Прием (консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога - онлайн	2 500
V01.001.001.03	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога первичный	5 500
V01.001.002.04	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога повторный	4 300

В01.001.002.05; А04.20.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога, репродуктолога в криопротоколе с ультразвуковым исследованием фолликулогенеза	3 500
В01.001.002.09	Прием (консультация) врача-акушера-гинеколога, репродуктолога с оформлением выписки из амбулаторной карты (повторной)	2 000
АКУШЕР - ГИНЕКОЛОГ		
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	4 000
В01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	3 000
В01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога. беременной – первичный (врач - <i>Онищенко И.Н</i>)	5 300
В01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога. беременной – повторный (врач - <i>Онищенко И.Н</i>)	4 000
ГИНЕКОЛОГ - ЭНДОКРИНОЛОГ		
В01.001.001.06	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, эндокринолога первичный	4 500
В01.001.002.07	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, эндокринолога повторный	3 500
УРОЛОГ - АНДРОЛОГ, ОНКОУРОЛОГ (к.м.н. КОЛМАКОВ А. С.)		
В01.053.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога, андролога, первичный	5 000
В01.053.002.02	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога, андролога, повторный	2500
В01.053.002.02	Прием (интерпритация результатов анализов и коррекция терапии) врача-уролога, андролога, повторный	1 500
СЕКСОЛОГ (д.м.н. КОРОЛЁВА С. В.)		
В01.042.001	Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога первичный	4 000
В01.042.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога повторный	3 000
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА		
А04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное.	3 200
А04.20.003	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза	1 800
А04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до 13-ти недель	3 500
А04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	2 500

A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	2 500
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	3 500
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	3 000
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	2 000
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	2 500
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ		
V03.053.002	Спермограмма базовая (исследование эякулята)	1 800
V03.053.002.01	Спермограмма расширенная (<i>исследование морфологии по нормам Крюгера</i>)	2 500
A12.21.002	Тест "смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов" (MAR-тест)	2 100
A27.21.001.01	Оценка фрагментации ДНК сперматозоидов (TUNEL)	12 600
A27.21.001.02	Оценка фрагментации ДНК сперматозоидов (SCD)	10 000
A11.20.003.01	Биопсия тканей матки (пайпель-биопсия эндометрия)	3 500
A08.20.003.002.01	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки с применением иммуногистохимических методов для диагностики рецепторного статуса эндометрия (ImplaTest).	65 000
A03.20.003.002	Контрастная эхогистеросальпингоскопия (Эхо-ГСС)	10 000
ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ		
A22.20.001.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально	1 100
A11.20.003.02	Биопсия тканей матки. (Скретчинг эндометрия при подготовке к ЭКО)	2 500
A22.30.009.01	Плазмадинамическое воздействие (PRP – терапия эндометрия).	8 500
ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ		
A21.21.001	Массаж простаты с/без последующим забором секрета простаты	1 900
A11.21.010.01	Обработка спермы для проведения процедуры ЭКО (двойная очистка)	31 000
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (ВМС), без стоимости спирали	4 000
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1 500
A11.20.007	Пункция кисты яичника (без анестезии)	22 000
A16.30.007.001	Дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования. (Пункция брюшной полости)	8 800
A16.20.036.005	Радиоволновая терапия шейки матки аппаратом Фотек	10 000

A03.20.003.01	Гистероскопия I категории сложности (анестезия не включена)	28 000
A03.20.003.02; A11.20.008	Гистероскопия II категории сложности с отдельно-диагностическим выскабливанием полости матки и цервикального канала (анестезия не включена)	33 000
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	9 000
B01.003.004; B01.003.004.009	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) для урологических (андрологических) операций с тотальной внутривенной анестезией <ul style="list-style-type: none"> ▪ предоперационный осмотр; ▪ анестезия, препараты для анестезии; ▪ послеоперационный контроль 	10 000
A11.21.012.001	Биопсия яичка придатка - ТЕЗА (анестезия не включена)	25 000
УРОЛОГИЧЕСКИЕ/ АНДРОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ		
<i>СКИДКА на оперативное вмешательство при оплате наличными – 5 000 руб.</i>		
В стоимость включено: операция, местная анестезия, пребывание в послеоперационной палате.		
A16.28.045.004	Перевязка и пересечение яичковой вены субингвинальное. Операция Мармара с 1 стороны.	85 000
A11.21.002	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика (micro-TESE/ micro-MESE) Включено: выделение сперматозоидов из полученного материала и гистологическое исследование биоптата	115 000
A16.21.013	Обрезание крайней плоти (циркумцизио)	40 000
A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти	30 000
A16.21.024.01	Иссечение оболочек яичка при водянке по Бергману/ Винкельману/ Лорду	70 000
A16.21.044	Реконструктивная операция кожи полового члена (денервация головки полового члена).	70 000
ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ		
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (<i>без препаратов</i>)	1 600
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	220
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	220
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	220
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	380
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	380

A11.28.006.001	Получение соскоба из уретры врачом урологом-андрологом	1 000
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	1 000

ПРОГРАММЫ ЭКО

СКИДКА на программы ЭКО при оплате наличными – 5 000 руб.

Не включено: обследование для ЭКО, препараты для овариальной стимуляции, анестезия, ИКСИ

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ЭКО

A11.20.017.01 - Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона

Гарантия выполнения до 3-х протоколов ЭКО при b-ХГЧ < 100 мМЕ/мл

! Участие в программе возможно до 39 лет при АМГ > 1 нг/мл

Включено:

A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза. Проведение контролируемой овариальной стимуляции	190 000
A25.20.001 Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	<i>(185 000 руб. при наличной</i>
A11.20.019 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников	<i>оплате)</i>
A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов	
A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения	
A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса	
A11.20.028 Культивирование эмбриона	
A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона.	

СТАНДАРТНАЯ ПРОГРАММА ЭКО

A11.20.017 - Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона

Включено:

A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза. Проведение контролируемой овариальной стимуляции

134 500

A25.20.001 Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов

(129 500 руб.

A11.20.019 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников

при наличной

A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов

оплате)

A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения

A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса

A11.20.028 Культивирование эмбриона

A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона

ПРОГРАММА ЭКО БЕЗ ПЕРЕНОСА ЭМБРИОНОВ

A11.20.017.02 - Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование эмбриона

Включено:

A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза. Проведение контролируемой овариальной стимуляции

108 500

A25.20.001 Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов

(103 500 руб.

A11.20.019 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников

при наличной

A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов

оплате)

A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения

A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса

A11.20.028 Культивирование эмбриона

Дополнительно оплачивается криоконсервация или внутриматочное введение эмбриона

ПРОГРАММА ЭКО В ЕСТЕСТВЕННОМ ЦИКЛЕ

A11.20.017.04 - Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование эмбриона

Включено:

A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза.

A11.20.019 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников

A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов

A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения

A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса

A11.20.028 Культивирование эмбриона

Дополнительно оплачивается криоконсервация или внутриматочное введение эмбриона

86 000

*(81 000 руб.
при наличной
оплате)*

ПРОГРАММА ЭКО «ОТСРОЧЕННОЕ МАТЕРИНСТВО»

A11.20.027.01 - Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов

Включено:

A04.20.003 Ультразвуковое исследование фолликулогенеза. Проведение контролируемой овариальной стимуляции

A25.20.001 Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов

A11.20.019 Трансвагинальная пункция фолликулов яичников

A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса

A11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов

A11.20.032 Криоконсервация гамет (ооцитов) - до 2-х криотопов, хранение ооцитов – до 6-ти месяцев.

108 500

*(103 500 руб.
при наличной
оплате)*

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

КРИОПРОТОКОЛ с использованием криоконсервированных эмбрионов пары

A11.20.030.001 - Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона (криопротокол)

Включено:

A11.20.031.01 Размораживание криоконсервированного эмбриона

A11.20.028 Культивирование эмбриона EVA (embryo vitality assistance system) после криоконсервации

A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона

Прием врача акушера-гинеколога, репродуктолога в криопротоколе с УЗИ фолликулогенеза (B01.001.002, A04.20.003) – 2 500 руб.

58 100

*(53 100 руб.
при наличной
оплате)*

A11.20.034	Внутриматочное введение спермы мужа (партнера) – однократное (внутриматочная инсеминация).	30 000
A11.20.034.01	Внутриматочное введение спермы мужа (партнера) – двукратное (внутриматочная инсеминация).	36 000
A11.30.012.01	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) – до 5 ооцитов	19 000
A11.30.012.02	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) – 5 и >5 ооцитов	27 000
A11.30.012.001	Инъекция сперматозоида, отобранного по физиологическому признаку, в цитоплазму ооцита (ПИКСИ) – применяется дополнительно к ИКСИ	15 000
A04.20.003.01; A25.20.001	Ультразвуковое исследование фолликулогенеза с назначением лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (контроль стимуляции суперовуляции и фолликулогенеза)	4 800
A11.20.019	Трансвагинальная пункция фолликулов яичников	42 500
A11.20.017.05	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона. Лабораторная эмбриология (I этап): подготовка сред для забора и культивирования ооцитов.	14 000
A11.20.017.06	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона. Лабораторная эмбриология (II этап): 11.20.026 Идентификация и оценка зрелости ооцитов A11.21.010 Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения A11.30.020 Инсеминация ооцитов и чистка от кумулюса A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов A11.20.028 Культивирование эмбриона	24 000
A11.20.017.07	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона с услугой «Гарантия» в программе «Национальная программа ЭКО»	80 000
A11.20.029	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона	8 800
A11.20.028.01	Культивирование эмбриона, прологнированное (с 3 дня до стадии бластоцисты).	10 000
A11.20.031.01	Размораживание криоконсервированных эмбрионов	28 000
A11.20.031.02	Размораживание криоконсервированных эмбрионов (<i>только для проведения ПГТ</i>)	15 500
A11.20.030	Внутриматочное введение эмбриона. Перенос эмбриона	25 100
A11.20.030.02	Внутриматочное введение эмбриона с использованием среды EmbryoGlue	32 600
A11.20.030.01	Внутриматочное введение эмбриона в программе ЭКО в ЕЦ	19 000
A11.20.030.03	Внутриматочное введение эмбриона в программе ЭКО в ЕЦ с использованием среды EmbryoGlue	26 500

КРИОКОНСЕРВАЦИЯ И ХРАНЕНИЕ

A11.20.032.01	Криоконсервация гамет (спермы) - 1 порция;	3 800
A11.20.032.02	Криоконсервация гамет (спермы): - 2 порции однократно	5 500
A11.20.031.01	Криоконсервация эмбрионов - 1 криотоп	13 000
A11.20.031.02	Криоконсервация эмбрионов (дополнительный криотоп (до 2-х))	7 500
A11.20.032.03	Криоконсервация гамет (ооцитов) для хранения – 1 криотоп (до 4-х)	14 000
A11.20.032.04	Хранение криоматериала 1 месяц – 1 криотоп/ порция (сперма, эмбрионы, ооциты)	950
A11.20.032.05	Хранение криоматериала 1 месяц – каждый следующий криотоп/ порция (сперма, эмбрионы, ооциты)	+ 700
A11.20.032.06	Хранение криоматериала 12 месяцев -1 криотоп/ порция (сперма, эмбрионы, ооциты)	10 500
A11.20.032.07	Хранение криоматериала 12 месяцев -2 криотопа/порции (сперма, эмбрионы, ооциты)	15 100
A11.20.032.08	Хранение криоматериала 12 месяцев -3 криотопа/порции (сперма, эмбрионы, ооциты)	19 900

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

A10.20.001.001	Преимплантационное генетическое исследование на анеуплоидии (ПГТ-А) методом NGS -1 эмбрион	25 000
A11.30.010.01	Биопсия трофэктодермы эмбриона -1 эмбрион	15 000
A11.30.010.02	Биопсия трофэктодермы эмбриона – 2 эмбриона	20 000
A11.30.010.03	Биопсия трофэктодермы эмбриона – 3-5 эмбрионов	30 000
A11.30.010.04	Биопсия трофэктодермы эмбриона – 5-8 эмбрионов	50 000

НЕИНВАЗИВНЫЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ (First test, Россия)

Срок исполнения: 12 рабочих дней, при высоком риске консультирование генетика - бесплатно

A27.20.001.01	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), 3 синдрома: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау	21 000
A27.20.001.02	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), 6 синдромов: синдром Дауна, синдром Шерешевского-Тёрнера, синдром Клайнфельтера, трисомия X, синдром Джейкобса (дисомия Y), XXYY, определение пола	24 000
A27.20.001.03	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), 8 синдромов: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау, синдром Шерешевского-Тёрнера, синдром Клайнфельтера, трисомия X, синдром Джейкобса (дисомия Y), XXYY, определение пола	28 000

НЕИНВАЗИВНОЕ ПРЕНАТАЛЬНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (VERACITY, NIPT Genetics, КИПР)

Срок исполнения: 14 рабочих дней

A27.20.001.04 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), **базовая панель на 3 синдрома:** исследование риска основных трисомий 21,13,18 + наличие Y хромосомы плода. Для одноплодной беременности. **32 000**

A27.20.001.05 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), **стандартная панель на 8 синдромов:** исследование риска трисомий 21,13,18 + наличие Y хромосомы + анеуплоидий половых хромосом. Для одноплодной беременности **36 500**

A27.20.001.06 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), расширенная панель для одноплодной беременности **на 12 синдромов:** исследование риска трисомий 21,13,18 + наличие Y хромосомы плода + анеуплоидий половых хромосом + панель на 4 распространенных микроделеции (22q, 1p36, 4p (синдром Вольфа-Хиршхорна), 17q (синдром Смита-Магениса). **39 000**

A27.20.001.07 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), **расширенная панель для двойни на 7 синдромов:** исследование риска трисомий 21,13,18 + наличие Y хромосомы плода + панель на 4 распространенных микроделеции (22q, 1p36, 4p (синдром Вольфа-Хиршхорна), 17q (синдром Смита-Магениса), **БЕЗ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНЕУПЛОИДИЙ ПОЛОВЫХ ХРОМОСОМ.** **40 000**

A27.20.001.08 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) **VERAgene:** исследование риска трисомий 21,13,18 + наличие Y хромосомы плода + анеуплоидий половых хромосом + панель на 4 распространенных микроделеции (22q, 1p36, 4p (синдром Вольфа-Хиршхорна), 17q (синдром Смита-Магениса) + скрининг 100 моногенных заболеваний у плода. **Подходит для одноплодной беременности и двойни.** Для двойни без определения риска анеуплоидий половых хромосом. **54 000**

ГИНЕКОЛОГИЯ И ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ (док. ОНИЩЕНКО И.Н.)

В01.001.001.01 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога **первичный** **3 800**

В01.001.002.02 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога **повторный** **3 000**

В01.001.004 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога **беременной - первичный** **5 300**

В01.001.005 Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога **беременной - повторный** **4 000**

A11.20.041 Введение акушерского pessaria **4 000**

A11.20.042 Извлечение акушерского pessaria **1 500**

A05.30.001 Кардиотокография плода (КТГ) **2 600**

A04.12.024 Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (доплерометрическое исследование в акушерстве) **2 000**

A04.12.024.001	Ультразвуковая доплерография маточных артерий (доплерометрическое исследование в гинекологии)	3 000
A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 500
A04.12.024.01	Ультразвуковая доплерография плодового кровотока (мониторинг при одноплодной беременности)	1 700
A04.12.024.02	Ультразвуковая доплерография плодового кровотока (мониторинг при многоплодной беременности)	2 000
- при одноплодной беременности		
A04.30.001.01	Ультразвуковое исследование плода в I триместре	3 500
A04.30.001.02	Ультразвуковое исследование плода во II триместре	4 500
A04.30.001.02; A04.12.024	Ультразвуковое исследование плода во II триместре с доплерографией маточно-плацентарного кровотока.	5 100
A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	4 800
A04.30.001.003	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 11-14 недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)	4 800
A04.30.001.005	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 19-21 недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II)	4800
- при многоплодной беременности		
A04.30.001.03	Ультразвуковое исследование плода в I триместре при многоплодной беременности	4 000
A04.30.001.04	Ультразвуковое исследование плода во II триместре при многоплодной беременности	5 000
A04.30.001.008	Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности	5 500
A04.30.001.004	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 11-14 недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I)	5 800
A04.30.001.006	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 19-21 недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II)	5800