

**Перечень медицинских услуг, осуществляемых за счет средств  
обязательного медицинского страхования (ОМС)  
(в соответствии с Программой государственных гарантий)**

| Код услуги     | Наименование медицинской услуги                                                                                                                                |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A04.12.024     | Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока                                                                                                   |
| A04.20.001.004 | Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ - цервикометрия)                                                                                                   |
| A04.30.001     | Ультразвуковое исследование плода                                                                                                                              |
| A04.30.002     | Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода                                                                                                                 |
| A06.03.061     | Рентгеноденситометрия                                                                                                                                          |
| A09.05.077.001 | Исследование уровня церулоплазмينا в крови (без забора материала)                                                                                              |
| A09.05.089     | Исследование уровня связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) в сыворотке крови                                                               |
| A09.05.090     | Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови                                                        |
| A27.30.015     | Определение полиморфизма гена UGT1A1 (синдром Жильбера)                                                                                                        |
| A27.05.012     | Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене V617F (замена 617-ой аминокислоты с валина на фенилаланин) JAK2 (янус тирозинкиназа второго типа) в крови |
| A27.05.017.001 | Молекулярно-генетическая диагностика ХМЛ (хронический миелоидный лейкоз). Определение экспрессии гена bcr-abl                                                  |
| A27.05.021     | Молекулярно-генетическое исследование маркеров Ph-негативных миелопролиферативных заболеваний (мутации в генах Jak2, MPL и CALR)                               |
| A27.30.032     | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(9;22) в биопсийном (операционном) материале                                                               |
| A27.30.097     | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(15;17) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)           |
| A27.30.098     | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(8;21) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)            |
| A27.30.099     | Определение инверсии inv(16) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)                                          |
| A27.30.100     | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(4;11) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)            |

|            |                                                                                                                                                      |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A27.30.101 | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(12;21) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH) |
| A27.30.102 | Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(8;14) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)  |
| A27.20.001 | Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)                                                          |

### **Порядок предоставления медицинской помощи за счет средств ОМС**

Прием осуществляется по предварительной записи

- по телефону регистратуры: +7 (3822) 530-537, +7(3822) 436-220
- при личном обращении в регистратуру МГЦ
- оставив заявку на консультацию врача на сайте МГЦ (Генетической клиники) <http://medgenetics.ru> в разделе «Пациенту»

Основанием для получения медицинской помощи за счет средств ОМС является наличие:

1. Направление установленного образца (форма 057/у);
2. Паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении или паспорт ребенка;
3. **Действующий** полис ОМС.