Федеральное государственное бюджетное учреждение
**«РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РАДИОЛОГИИ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА А.М. ГРАНОВА»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

П Р И К А З

14 октября 2026 № 185

Санкт-Петербург

О внесении изменений в прейскурант на платные медицинские услуги

В целях повышения эффективности деятельности по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение №2 в прейскурант на платные медицинские услуги, утвержденный приказом № 356 от 25.12.2025 года, согласно приложению № 1.

2. Ввести в действие настоящий приказ с 01.11.2026 г.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного врача Румянцеву С.Ю.

Директор Д. Н. Майстренко

Согласовано:

Главный врач С.Ю. Румянцева

ИО Главного бухгалтера Е.В. Собко

Зам. директора по правовым
и кадровым вопросам И.Г. Малышев

Начальник ПЭО А.Г. Хомицкая

Утверждено Приказом № 185 от 14.10.2026г
Директор ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
Минздрава России
_____ Д.Н. Майстренко

ИЗМЕНЕНИЕ №2
К ПРЕЙСКУРАНТУ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,
ОКАЗЫВАЕМЫЕ ФГБУ «РНЦРХТ ИМ.АК.А.М.ГРАНОВА»
МИНЗДРАВА РОССИИ
с 01.11.2026г.

I. Медицинские услуги, подлежащие изменению.

03. Рентгено-диагностическое отделение			
Код внутреннего учета	**Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ**	**Наименование медицинской услуги**	**Стоимость мед. услуги, руб.**
03.045	B03.039.002	Рентгеноскопия и рентгенография пищевода с контрастным веществом	3750
03.046	B03.039.003	Рентгеноскопия и рентгенография пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки с контрастным веществом Бар-Випс	4400
03.064	A06.19.003.001	Рентгенопроктография с водорастворимым контрастным веществом	3700
03.065	A06.19.003.002	Рентгенопроктография с контрастным веществом Бар-Випс	3200
03.059	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (второе мнение)-одно исследование	1550
05. Отделение рентгеновской компьютерной томографии			
05.004		**Дополнительные услуги**	
05.004.004	A06.30.002.007	Срочное описание компьютерных томограмм (в течение 1 часа)	3000
06. Отделение радиоизотопной позитронно-эмиссионной томографии			
		****Анатомические зоны**	
06.002.023	A07.30.058.005	Позитронная эмиссионная томография совмещенная с компьютерной томографией одной анатомической зоны с 68 Ga-ФАПИ без контрастного усиления	27600

25. Введение контрастного препарата

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
25.004	A11.12.003.012	Внутривенное введение контрастного препарата Омнискан 10 мл пациенту весом до 50 кг	2900
25.005	A11.12.003.013	Внутривенное введение контрастного препарата Омнискан 15 мл пациенту весом от 51 кг до 75 кг	3600
25.006	A11.12.003.014	Внутривенное введение контрастного препарата Омнискан 20 мл пациенту весом от 76 кг	4350
25.007	A11.12.003.015	Внутривенное введение контрастного препарата Гадовист 5 мл пациенту весом до 50 кг	3100
25.008	A11.12.003.016	Внутривенное введение контрастного препарата Гадовист 7,5 мл пациенту весом от 51 кг до 75 кг	4000
25.009	A11.12.003.017	Внутривенное введение контрастного препарата Гадовист 10 мл пациенту весом от 76 кг до 100 кг	4900
25.010	A11.12.003.018	Внутривенное введение контрастного препарата Гадовист 15 мл пациенту весом от 100 кг	6600
25.039	A11.12.003.021	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-300» мг/мл-100 мл.	3250
25.015	A11.12.003.023	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-350» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл	2700
25.016	A11.12.003.024	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-350» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл	3700
25.018	A11.12.003.026	Внутривенное введение контрастного препарата «Ультравист-370» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50 мл	3100
25.019	A11.12.003.027	Внутривенное введение контрастного препарата «Ультравист-370» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл	4500
25.020	A11.12.003.028	Внутривенное введение контрастного препарата «Ультравист-370» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл	5900
25.022	A11.12.003.030	Внутривенное введение контрастного препарата «Ультравист-300» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл	3900
25.023	A11.12.003.031	Внутривенное введение контрастного препарата «Ультравист-300» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл	5050
25.031	A11.12.003.041	Внутривенное введение контрастного препарата "Тразограф 76%"	800

25.040	A11.12.003.045	Внутривенное введение контрастного препарата «Рингаскан-300» мг/мл -100 мл	3600
25.037	A11.12.003.047	Внутривенное введение контрастного препарата «Рингаскан-350» мг/мл -100 мл/	3700
25.038	A11.12.003.048	Внутривенное введение контрастного препарата «Йогексол-Бинергия 350 мг/мл" -100 мл.	3550

II. Медицинские услуги, подлежащие исключению.

02. Отделение магнитно-резонансной томографии			
Код внутреннего учета	**Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ**	**Наименование медицинской услуги**	**Стоимость мед. услуги, руб.**
02.005		Головной мозг	
02.005.002	A05.23.009.019	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6000
02.005.004	A05.23.009.021	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6600
02.005.006	A05.22.002.003	Магнитно-резонансная томография гипофиза (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6000
02.005.008	A05.22.002.005	Магнитно-резонансная томография гипофиза (3,0Т) мультипараметрическая с контрасным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6600
02.005.014	A05.26.008.003	Магнитно-резонансная томография орбит (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6000
02.005.016	A05.26.008.005	Магнитно-резонансная томография орбит (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6600
02.005.018	B03.070.009.003	Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	9400
02.005.020	B03.070.009.005	Магнитно-резонансная томография головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая и сосудов головного мозга с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	10000

02.005.032	B03.070.013.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	18200
02.005.034	B03.070.013.004	Магнитно-резонансная томография головного мозга, шейного отдела позвоночника, сосудов головного мозга и шеи (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	19300
02.005.036	A05.023.009.024	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов головного мозга (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6000
02.007		**Позвоночник**	
02.007.002	A05.03.002.002	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая без внутривенного контрастирования	6000
02.007.004	A05.03.002.004	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6600
02.007.006	A05.03.005.002	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (3,0Т) без контрастного усиления	9400
02.007.008	A05.03.005.004	Магнитно-резонансная томография двух отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	10500
02.007.010	A05.03.006.002	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	11600
02.007.012	A05.03.006.004	Магнитно-резонансная томография трех отделов позвоночника (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	13800
02.008		**Суставы**	
02.008.002	A05.04.001.002	Магнитно-резонансная томография суставов (3,0Т) мультипараметрическая (один сустав) без контрастного усиления	7700
02.008.004	A05.04.001.004	Магнитно-резонансная томография суставов (3,0Т) мультипараметрическая (один сустав) с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8800
02.008.006	B03.070.015.002	Магнитно-резонансная томография двух суставов (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	12700

02.008.008	B03.070.015.004	Магнитно-резонансная томография двух суставов (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	13200
02.009		**Мягкие ткани**	
02.009.002	A05.01.002.003	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (3,0Т) без контрастного усиления	7700
02.009.004	A05.01.002.005	Магнитно-резонансная томография мягких тканей (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8300
02.010		**Околоносовые пазухи**	
02.010.002	A05.08.001.003	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	6000
02.010.004	A05.08.001.005	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	6600
02.011		**Брюшная полость, поджелудочная железа**	
02.011.002	B03.070.016.003	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	7700
02.011.004	B03.070.016.005	Магнитно-резонансная томография брюшной полости и забрюшинного пространства (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8300
02.011.006	A05.15.002.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	5500
02.012		**Органы малого таза**	
02.012.002	A05.30.004.003	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	7200
02.012.004	A05.30.004.005	Магнитно-резонансная томография органов малого таза (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	7700
02.014		**Молочные железы**	
02.014.001	A05.20.003.003	Магнитно-резонансная томография молочных желез (3,0Т) мультипараметрическая с динамическим контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	8300
02.015		**МРТ всего тела**	

02.015.002	A05.30.018.002	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (3,0Т) мультипараметрическая без контрастного усиления	15000
02.015.004	A05.30.018.004	Магнитно-резонансная томография всего тела (скрининг метастазов) (3,0Т) мультипараметрическая с контрастным усилением (без учета стоимости введения контрастного вещества)	18200

07. Отделение ядерной медицины

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
07.021		**Радионуклидная терапия**	
07.025	A07.30.080	Системная радионуклидная терапия Ac225-ПСМА	1380000
07.026	A07.30.081	Системная радионуклидная терапия Ac225-DOTATATE	1380000
07.027	A07.30.082	Системная радионуклидная терапия Ac225-ФАПИ	1380000

25. Введение контрастного препарата

Код внутреннего учета	Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ	Наименование медицинской услуги	Стоимость мед. услуги, руб.
25.001	A11.12.003.009	Внутривенное введение контрастного препарата Дотарем 10 мл пациенту весом до 50 кг	4000
25.002	A11.12.003.010	Внутривенное введение контрастного препарата Дотарем 15 мл пациенту весом от 51 кг до 75 кг	5300
25.003	A11.12.003.011	Внутривенное введение контрастного препарата Дотарем 20 мл пациенту весом от 76 кг	6500
25.024	A11.12.003.032	Внутривенное введение контрастного препарата "Урографин 76%"	1800
25.025	A11.12.003.035	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл;	3400
25.026	A11.12.003.036	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл;	4000
25.027	A11.12.003.037	Внутривенное введение контрастного препарата «Омнипак-240» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл;	4800

25.028	A11.12.003.038	Внутривенное введение контрастного препарата «Йомепрол 400» мг/мл пациенту весом до 69 кг-50мл;	4000
25.029	A11.12.003.039	Внутривенное введение контрастного препарата «Йомепрол 400» мг/мл пациенту весом 70-99 кг-100 мл;	5100
25.030	A11.12.003.040	Внутривенное введение контрастного препарата «Йомепрол 400» мг/мл пациенту весом 100 кг и более-150 мл;	6500
25.033	A11.12.003.043	Внутривенное введение контрастного препарата «Оптирей-350» мг./мл.- 100 мл.	3600

III. Медицинские услуги, подлежащие введению в прейскурант.

07. Отделение ядерной медицины			
Код внутреннего учета	**Код по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ**	**Наименование медицинской услуги**	**Стоимость мед. услуги, руб.**
07.002		**Печень**	
07.002.004	A07.14.002.001	Гепатобилисцинтиграфия	8400
07.002.005	A07.14.003	Гепатобилисцинтиграфия с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией, совмещенной с компьютерной томографией печени и селезенки	16000