ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу от 29.01.2025 г. №12

Прейскурант цен на платные медицинские услуги (лабораторные исследования)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код из номенклатуры медицинских услуг | Наименование медицинских услуг по номенклатуре | Цена (руб.) |
| А 11.12.009 | Взятие крови из периферической вены | 54,61 |
| А 11.13.004 | Взятие капиллярной крови | 64,99 |
| А 12.05.005 | Определение основных групп крови по системе АВО | 344,99 |
| А 12.05.006 | Определение антигена Д системы резус (резус-фактор) | 138,67 |
| А 12.05.007.001 | Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, Сw, К, к и определение антиэритроцитарных антител | 1577,8 |
| А 12.05.004 | Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови | 1768,38 |
| А 26.06.036 | Определение антигена HbsAg вируса гепатита В крови | 317,4 |
| А 26.06.041 | Определение антител к вирусу гепатита С в крови | 391,45 |
| А 26.06.049.001 | Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ1/2 и антигена р24 в крови | 366,4 |
| А 26.06.082.002 | Определение антител к бледной трепонеме иммуноферментным методом в крови | 339,36 |