



Прейскурант платных медицинских услуг в ГБУЗ РК «Центр крови» г. Симферополь

№ п/п	Код услуги	Наименование	Ед. измер.	Цена без НДС, руб.
1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены*	манипуляция	173,00
2	A26.06.026.001	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	исследование	350,00
3	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нестрептономных тестах (РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	исследование	241,00
4	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	исследование	273,00
5	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	исследование	350,00
6	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в крови	исследование	468,00
7	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в крови (с выдачей сертификата)**	исследование	504,00
8	A12.05.005; A12.05.006	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	исследование	174,00
9	A12.05.005; A12.05.006; A12.06.027	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор); определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови (гелевый метод)	исследование	675,00
10	A12.06.043	Определение содержания антител к антигенам групп крови гелевым методом	исследование	1 382,00
11	A12.05.005; A12.05.006; A12.05.007.001	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор); определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С %, К, к и определение антиэритроцитарных антител гелевым методом	исследование	848,00
12	A12.05.023	Определение тепловых гемолизinov в сыворотке крови	исследование	509,00
13	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	исследование	511,00
14	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	исследование	670,00
15	B04.070.009	Медицинский осмотр водителей (предрейсовый или послерейсовый)	осмотр	112,00
16	A18.05.001	Плазмаферез лечебный автоматический	процедура	5 233,00
17	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	осмотр	301,00
18	A18.05.009	Гемоэксфузия крови	процедура	1 103,00
19	A11.12.003.901	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	процедура	624,00
20	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	процедура	296,00
21	A11.12.009, A11.12.003.001, A11.02.002	Взятие крови из периферической вены; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутримышечное введение лекарственных препаратов	процедура	758,00
22	A26.06.041.003	Выявление core-антигена и антител к вирусу гепатита С методом ИФА	исследование	481,00
23	A12.05.005; A12.05.006; A12.05.007.001, A12.05.008; A12.05.004; A12.05.004.002; A12.06.043	Комплексе исследований для проведения индивидуального подбора эритроцитсодержащих сред (подбор 3 единиц ЭСС)	исследование	2 115,00
24	A12.05.005; A12.05.006; A12.05.007.001, A12.05.008; A12.05.004; A12.05.004.002; A12.06.043	Комплексе исследований для проведения индивидуального подбора эритроцитсодержащих сред (подбор более 3 единиц ЭСС)	исследование	3 899,00

* На каждый вид исследования (лабораторно-клинический, клинико-биохимический, серологический) дополнительно оплачивается пробырка. Стоимость одноразовой пробырки - 10 руб.

**Стоимость услуги по выдаче сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (каждого поступающего) за 1 шт. - 55,00 руб.

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ РК «Центр крови»



И.Г. Чемодалов

Прейскурант платных медицинских услуг в ГБУЗ РК «Центр крови»

Ялтинский филиал

№ п/п	Код услуги	Наименование	Ед. измер.	Цена без НДС, руб.
1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены*	манипуляция	173,00
2	A26.06.036.001	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	исследование	350,00
3	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	исследование	241,00
4	A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гематглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	исследование	273,00
5	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	исследование	350,00
6	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	исследование	468,00
7	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови (с выдачей сертификата)**	исследование	504,00
8	A12.05.005; A12.05.006	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	исследование	174,00
9	A12.05.005; A12.05.006; A12.06.027	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор); определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови	исследование	473,00
10	A12.06.043	Определение содержания антител к антигенам групп крови	исследование	1009,00
11	A12.05.005; A12.05.006; A12.05.007.001	Определение основных групп по системе АВ0; определение антигена D системы Резус (резус-фактор); определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С ^w , К, к и определение антиэритроцитарных антител	исследование	757,00
12	A26.06.041.003	Выявление core-антигена и антител к вирусу гепатита С методом ИФА	исследование	481,00

* На каждый вид исследования (лабораторно-клинический, клинико-биохимический, иммунологический) дополнительно оплачивается пробирка. Стоимость одноразовой пробирки - 10 руб.

**Стоимость услуги по выдаче сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (каждого последующего) за 1 шт. - 55,00 руб.