



Перечень платных услуг, оказываемых ГАУЗ "РЦК МЗ РТ" в г. Набережные Челны, коммерческим организациям

по состоянию на 12 октября 2021 г.

№ п/п	Код услуги	Наименование	Примечание	Цена (руб.)
<b>1</b>		<b>Забор крови</b>		
	A11.05.001	Взятие крови из пальца		132,00
	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены		130,00
<b>ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
<b>1. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ / ИНФЕКЦИОННЫЕ МАРКЕРЫ</b>				
1.1	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови		253,00
1.2	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование		205,00
1.3	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови		149,00
1.4	A26.06.039	Определение антител классов к ядерному антигену (HBcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови		199,00
1.5	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	Подтверждающий тест	194,00
1.6	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Подтверждающий тест	234,00
1.7	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМПИ) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови		79,00
1.8	A26.06.082.001 A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМПИ) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови		207,00
1.9		Количественное определение антител класса IgG к поверхностному S белку, (включая рецептор-связывающий домен –RBD) к коронавирусу SARS-CoV-2 (COVID-19) в крови		600,00
<b>2. ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
2.1	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп по системе АВ0 + Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)		213,00
2.2	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)*		294,00
2.3	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	Скрининг антиэритроцитарных антител	439,00
2.4	A12.06.027	Определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови	Определение титра антиэритроцитарных антител гелевым методом	1 245,00

№ п/п	Код услуги	Наименование	Примечание	Цена (руб.)
2.5	A12.06.043	Определение содержания антител к антигенам групп крови	Определение естественных антител к антигенам групп крови	107,00
2.6	A12.06.043	Определение содержания антител к антигенам групп крови	Определение иммунных групповых антител к антигенам групп крови	136,00
2.7	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)		166,00
2.8	A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy		651,00
2.9	A12.05.005 A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy	Определение фенотипа по антигенам	503,00
2.10	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови		174,00
<b>3. БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ</b>				
4.1	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови		82,00
4.2	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза		127,00

Главный бухгалтер Гаршина О.Г. Гаршина

Начальник ПЭО Иванова Ю.Н. Иванова