

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 12»

ПРИКАЗ

26.11.2024

№ 414

Волгоград

«Об утверждении прейскуранта на
медицинские услуги, оказываемые на
платной основе в ГУЗ КБ №12»

На основании письма Комитета здравоохранения Волгоградской области от 26.11.2024 №14-09-937 «О согласовании перечня платных медицинских услуг»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прейскурант стоимости платных медицинских услуг ГУЗ «Клиническая больница №12» в соответствии с Приложениями.
2. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Д.А. Боловиной внести изменения в перечень услуг предоставляемых в отделениях ГУЗ «Клиническая больница №12».
3. Главному бухгалтеру А.В. Медведеву учитывать данную услугу при ежемесячном распределении доходов, полученных от платных услуг.
4. Секретарю руководителя довести приказ до исполнителей под подпись.
5. Контроль исполнения настоящего приказа отставляю за собой.
6. Приказ вступает в силу с 28.11.2024 года.

Главный врач



Л.Н. Татарикова

Отделение клинической лабораторной диагностики

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
Гематологические исследования		
В 03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	350,00
В 03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	250,00
А 12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	250,00
А 26.05.009	Микроскопическое исследование "толстой капли" и "тонкого" мазка крови на малярийные плазмодии	800,00
Биохимические исследования		
А 09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	250,00
А 09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	300,00
А 09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	250,00
А 09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	250,00
А 09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	250,00
А 09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	250,00
А 09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	250,00
А 09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	250,00

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
А 09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	250,00
А 09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	250,00
А 09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	250,00
А 09.05.045	Определение активности амилазы в крови	250,00
А 09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	250,00
А 09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	250,00
А 09.05.031	Исследование уровня калия в крови	250,00
А 09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	250,00
А 09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	250,00
А 09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	250,00
А 09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	250,00
А 09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	450,00
А12.28.002	Исследование функции нефронов по клиренсу креатинина (проба Реберга)	400,00
Химико-микроскопические исследования		
В 03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	250,00
А 09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	250,00
А 09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	200,00

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
В 03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	200,00
В 03.016.010	Копрологическое исследование	500,00
А 26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	500,00
А 26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие	250,00
А 12.09.010	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	270,00
А 26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (<i>Mycobacterium</i> spp.)	250,00
В 03.016.012	Общий (клинический) анализ плевральной жидкости	550,00
А 12.30.013	Микроскопическое исследование перитонеальной (асцитической) жидкости (Общий (клинический) анализ перитонеальной (асцитической) жидкости)	550,00
В 03.016.013	Общий (клинический) анализ спинномозговой жидкости	600,00
А12.21.005	Микроскопическое исследование осадка секрета простаты	200,00
Коагулологические исследования		
В 03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	600,00
А 12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	250,00
А 09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	500,00

Иммунологические исследования

А 12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	350,00
А 12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250,00
А 09.05.193.001	Экспресс-исследование уровня тропонинов I, T в крови	400,00

Отделение функциональной диагностики

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
A05.02.001	Электромиография игольчатая (одна мышца)	3 600,00

Приложение №3
к приказу №414 от 26.11.2024 года

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	175,00