

Утверждаю
 Главный врач
 ФГБУ "Поликлиника №4"
 _____ Е.Ю. Журавлева
 20 декабря 2018

Объем и стоимость медицинских программ (комплексных обследований)

Вводится с 01 января 2019

Обследование перед госпитализацией		
Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги
4410002	Взятие крови из вены с наложением асептической повязки	250,00
4441002	Общеклинический анализ крови (включая лейкоцитарную формулу и СОЭ)	480,00
4442001	Общеклинический анализ мочи с микроскопией осадка	260,00
4446013	Мочевина	200,00
4446014	Креатинин	200,00
4441005	Группа крови, резус-фактор, антиэритроцитарные АТ	570,00
4461001	Комбинированный тест на антиген и антитела ВИЧ - 1/2,0 (Access)	420,00
4461003	Антитела к T.pallidum суммарные (IgM и IgG)	350,00
4461008	Иммуноферментное выявление и подтверждение присутствия HBsAg	350,00
4461017	Anti-HCV суммарные (IgM и IgG) с подтверждением присутствия вируса	350,00
4108001	ЭКГ в 12 отведениях	800,00
1301004	Прием (осмотр) врача-терапевта, профилактический	360,00
1390001	Оформление выписки из амбулаторной медицинской карты	400,00
	Итого:	4 990,00
Обследование перед госпитализацией расширенное (с коагулограммой)		
Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги
4410002	Взятие крови из вены с наложением асептической повязки	250,00
4441002	Общеклинический анализ крови (включая лейкоцитарную формулу и СОЭ)	480,00

4442001	Общеклинический анализ мочи с микроскопией осадка	260,00
4446013	Мочевина	200,00
4446014	Креатинин	200,00
4441005	Группа крови, резус-фактор, антиэритроцитарные АТ	570,00
4461001	Комбинированный тест на антиген и антитела ВИЧ - 1/2,0 (Access)	420,00
4461003	Антитела к T.pallidum суммарные (IgM и IgG)	350,00
4461008	Иммуноферментное выявление и подтверждение присутствия HBsAg	350,00
4461017	Anti-HCV суммарные (IgM и IgG) с подтверждением присутствия вируса	350,00
4448001	Время свёртываемости	220,00
4448002	Время кровотечения	220,00
4448003	Фибриноген	240,00
4448004	Протромбин (с МНО)	170,00
4448005	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	300,00
4448006	D - димер	850,00
4108001	ЭКГ в 12 отведениях	800,00
1301004	Прием (осмотр) врача-терапевта, профилактический	360,00
1390001	Оформление выписки из амбулаторной медицинской карты	400,00
	Итого:	6 990,00