

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ

"Центр крови имени О. К. Гаврилова ДЗМ"

О.А.Майорова

Вводится с 01.01.2023 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ ЛАБОРАТОРИИ ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОЛОГИИ КРОВЕТВОРЕНИЯ С КРИОБАНКОМ ОТДЕЛА
ОБЩЕГОРОДСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ ЦОКОТП ДЗМ, ОКАЗЫВАЕМЫХ ЗА ПЛАТУ**

№ п/п	Код услуг в соответствии с Приказом Минздрава России №804н от 13.10.2017 г.	Наименование услуги	Стоимость исследования 1 образца без НДС (руб.)*	Стоимость исследования 1 образца с НДС (руб.)*
1. Гематологические исследования				
<i>Общеклиническое исследование крови</i>				
1.1.	B03.016.002	Общий анализ крови (СВС- лейкоциты, гемоглобин, гематокрит, эритроциты, тромбоциты)	530,00	636,00
1.2.	A12.05.121, A12.05.122, B03.016.003	Общий анализ крови (с микроскопией мазка крови)	1 410,00	1 692,00
1.3.	A12.05.121, A12.05.122, B03.016.003	Клинический анализ пуповинной крови: общий анализ крови, лейкоцитарная формула (с микроскопией мазка крови)	1 450,00	1 740,00
<i>Исследование пунктатов костного мозга</i>				
1.4.	A08.05.001, B03.005.010	Подсчет миелограммы. 1 пунктат (цитологическое исследование мазка костного мозга)	2 110,00	2 532,00
1.5.	A08.05.001, A08.05.012, A08.05.013.006, A08.05.013.009, A08.05.013.010, B03.005.010, B03.005.011	Морфологическое и цитохимическое исследование пунктата костного мозга	6 810,00	8 172,00
2. Иммунологические исследования				
2.1.	A08.05.018, B03.005.010, B03.005.011, A12.30.012, A12.30.012.001	Иммунофенотипирование биологического материала для диагностики острого лейкоза	14 700,00	17 640,00
2.2.	A08.05.018, A12.06.001, A12.06.001.001, A12.06.001.002, A12.06.001.003, A12.06.001.004, A12.06.001.005, A12.06.001.006, A12.06.001.008, A12.06.001.009, A12.06.001.010, A12.06.001.011, A12.30.012, A12.30.012.005, A12.30.012.006	Иммунофенотипирование биологического материала для диагностики лимфопролиферативного заболевания	16 220,00	19 464,00
2.3.	A08.05.018, A12.30.012, A12.30.012.002	Определение минимальной резидуальной болезни при В клеточном остром лимфобластном лейкозе	12 000,00	14 400,00
2.4.	A08.05.018, A12.30.012, A12.30.012.002	Определение минимальной резидуальной болезни при Т клеточном остром лимфобластном лейкозе	14 810,00	17 772,00
2.5.	A08.05.018, A12.06.001, A12.06.001.005, A12.06.001.006, A12.06.001.009, A12.30.012, A12.30.012.005, A12.30.012.006	Определение минимальной резидуальной болезни при хроническом В-клеточном лимфолейкозе	12 350,00	14 820,00
2.6.	A08.05.018, A12.30.012.003	Определение количества гемопоэтических стволовых клеток (иммунофенотипирование)	3 700,00	4 440,00
2.7.	A12.30.012, A12.30.012.003, A12.30.012.004, A08.05.018	Исследование дифференцировочных антигенов клеток биологического материала методом проточной цитометрии	4 140,00	4 968,00
2.8.	A12.30.012.012, B03.016.002, A08.05.014.001, A12.30.012.006	Диагностика пароксизмальной ночной гемоглобинурии (ПНГ) методом проточной цитометрии (расходные материалы сторонней организации)	2 950,00	3 540,00
3. Комплексные исследования				
3.1.	A08.05.001, A08.05.012, A08.05.013.006, A08.05.013.009, A08.05.013.010, A08.05.018, A12.30.012, A12.30.012.001, B03.005.010, B03.005.011	Комплексное исследование пунктата костного мозга (морфология, цитохимия, иммунофенотипирование)	19 500,00	23 400,00
3.2.	B03.005.010, B03.005.011	Комплексное исследование спинномозговой жидкости.	4 380,00	5 256,00

* Медицинские услуги по диагностике, оказываемые населению не подлежат обложению НДС, оказываемые юридическим лицам подлежат обложению НДС по ставке 20%

Согласовано:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

Главный бухгалтер

Заведующий отделом общегородских лабораторий ЦОКОТП ДЗМ

Начальник планово-экономического отдела

Ерошкина Т.В.

Свилюкова А.Ю.

Зинкин В.Ю.

Жарикова С.В.