

**Пакет услуг
Диагностический - комплексный
в условиях стационара (1 койко-день), травматология**

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1	120
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005 A12.05.006	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A03.16.001	Эзофагогастроскопия (Видеоэзофагогастродуоденоскопия)	1	2 800
A05.10.006 A05.10.004	Электрокардиография	1	700
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1	1 500
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	1	1 200
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1 300
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1 000
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1	1 500
B01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	28	17 905

**Пакет услуг
Диагностический - комплексный
в условиях стационара (1 койко-день), травматология (ДОТО)**

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005 A12.05.006	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A05.10.006 A05.10.004	Электрокардиография	1	700
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1	1 500
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1	1 200
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	1	1 000
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (детский)	1	1 500
B01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	25	13 685

**Пакет услуг
Диагностический – комплексный
в условиях стационара (1 койко-день),
вертебрология (малые операции)**

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1	120
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1	230
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005 A12.05.006	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A05.10.006 A05.10.004	Электрокардиография	1	700
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	1	1 200
A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная (2 проекции) (весь позвоночник)	1	2 900
A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	1	3 000
A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	1	3 500
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1 300
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1 000
V01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1	1 500
V01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	30	23 235

Пакет услуг
Диагностический - комплексный
в условиях стационара (1 койко-день),
вертебрология (малые операции, без снимков)

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1	120
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1	230
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A12.05.006			
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A05.10.006	Электрокардиография	1	700
A05.10.004			
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1 300
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1 000
B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1	1 500
B01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	26	12 635

**Пакет услуг
 Диагностический – комплексный
 в условиях стационара (1 койко-день),
 вертебрология (объемные операции, без снимков)**

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1	120
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1	230
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005 A12.05.006	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A03.16.001	Эзофагогастроскопия (Видеоэзофагогастродуоденоскопия)	1	2 800
A05.10.006 A05.10.004	Электрокардиография	1	700
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1	1 500
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	1	1 200
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1 300
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1 000
B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1	1 500
B01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	29	18 135

**Пакет услуг
 Диагностический – комплексный
 в условиях стационара (1 койко-день),
 вертебрология (объемные операции)**

Код услуги	Наименование	Количество	Стоимость, руб.
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	250
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	290
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	350
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	100
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	125
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	100
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1	150
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	100
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	100
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	150
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1	120
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1	230
A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	1	280
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	1	250
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	1	350
A12.05.005 A12.05.006	Определение группы крови и резус фактора	1	350
A26.06.036.002	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	1	410
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1	730
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	1	750
A26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1	300
A03.16.001	Эзофагогастроскопия (Видеоэзофагогастродуоденоскопия)	1	2 800
A05.10.006 A05.10.004	Электрокардиография	1	700
A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1	1 500
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	1	1 200
A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная (2 проекции) (весь позвоночник)	1	2 900
A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	1	3 000
A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	1	3 500
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1 300
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1 000
B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1	1 500
B01.024.003	Койко-день (без стоимости медикаментов и расходных медицинских материалов)	1	2 500
	ВСЕГО	32	27 535