

"СОГЛАСОВАНО"

Директор департамента здравоохранения
Костромской области

"15" мая 2025 г.



" УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
ОГБУЗ КОСПК

"15" мая 2025 г.

М.В. Алексеев

ПРЕЙСКУРАНТ

платных медицинских услуг (работ), оказываемых (выполняемых)
и юридическими и/или физическими лицами
ОГБУЗ Костромская областная станция переливания крови

Клинико-диагностическая лаборатория

№ п/п	Код услуги (работы)	Наименование услуги (работы)	Стоимость, руб.
1	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов M,G (IgM,IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24(Human immunodeficiency virus HIV 1/2+Agp24) в крови	325
2	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	275
3	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов MiG (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	275
4	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	275
5		Серологическая диагностика (Исследование уровня антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови; определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови; определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови; определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови); определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	645
6	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови	1400
7	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 и определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	830
8	A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	1100
9	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	540
10	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	490
11	A12.06.027	Определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови (определение титра антител к антигенам эритроцитов)	1450
12	A12.06.027	Определение содержания антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови (выявление IgG антител к другим антигенам эритроцитов после разрушения антител IgM)	1790
13		Комплексное исследование для индивидуального подбора эритроцитсодержащих сред (с использованием гелевых технологий)	3500
	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови	
	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 и определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	
	A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	
	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	
14	A11.05.001	Взятие крови из пальца	105
15	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (3 diff, 3 фракции лейкоцитов и СОЭ)	255

Отделение комплектования донорских кадров

№ п/п	Код услуги (работы)	Наименование услуги (работы)	Стоимость, руб.
1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	130