



Утверждаю
Главный врач ГБУЗ ЯО «Рыбинская
станция переливания крови»

Р.Г.Плисов
01.08.2024 г

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЫБИНСКАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

**Платные услуги, осуществляемые
ГБУЗ ЯО «Рыбинская станция переливания крови»
ПРЕЙСКУРАНТ**

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (руб)
1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	145,00
2	A12.05.005	Определение группы крови по системе АВО	245,00
3	A12.05.006	Определение резус-фактора	206,00
4	A26.06.036,001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	300,00
5	A26.06.041.002	Определение антител класса G (anti-HCV IgG) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	300,00
6	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	321,00
6		Определение антител антирезус	446,00
8	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С, К, к и определение антиэритроцитарных антител	766,00
9	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	586,00
10	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1191,00
11		Оформление справки об обследовании на антитела к ВИЧ	175,00