

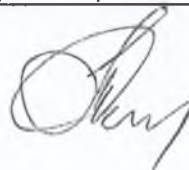
## ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса"

Дополнение к приказу от 27.12.2023г № 816-П в Перечень платных медицинских услуг (прейскурант), предоставляемых населению, не входящих в Программу государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи и финансируемых за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и договоров добровольного медицинского страхования на 2024 год

с 01.09.2024г.

№ п/п 1	Код 2	Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) 3	Единица измерения 4	Цена 5
1	A09.05.009.001	Срочное исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1 исследование	650,00
2	A09.05.051.003	Срочное определение концентрации Д-димера в крови	1 исследование	1200,00
3	A09.05.065.001	Срочное исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1 исследование	650,00
4	A09.05.083.001	Срочное исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	1 исследование	700,00
5	A09.05.118.003	Исследование уровня группы антител к основным ингаляционным аллергенам	1 исследование	1600,00
6	A09.05.118.004	Исследование уровня группы антител к основным ингаляционным и пищевым аллергенам	1 исследование	1800,00
7	A09.05.130.002	Срочное исследование уровня простатспецифического антигена в крови	1 исследование	750,00
8	A09.05.133	Исследование уровня метилированных катехоламинов в крови	1 исследование	2300,00
9	A09.05.193.001	Срочное исследование уровня тропонина I в крови	1 исследование	950,00
10	A09.05.209.001	Срочное исследование уровня прокальцитонина в крови	1 исследование	2000,00
11	A26.05.021.002	Определение РНК вируса иммунодефицита человека, качественное исследование	1 исследование	2100,00
12	B03.002.004.001	Комплекс исследований для выявления группы аллергенов	1 исследование	8000,00

Начальник планово-экономического отдела  
тел.6-32-30



Т.В. Ильянова