

**Предельные максимальные цены на платные медицинские услуги (работы),  
относящиеся к основным видам деятельности, оказываемые государственным  
бюджетным учреждением здравоохранения "Белоглинская ЦРБ" министерства  
здравоохранения Краснодарского края**

№п/п	Наименование услуги	Код услуги	Цена, руб.
1	2	3	4
1	Определение онкомаркера СА-125 методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	A09.05.202.002	350
2	Определение амилазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	A09.05.045.002	170
3	Определение общего билирубина в сыворотке крови на полуавтоматическом анализаторе	A09.05.021.002	170
4	Определение общего белка в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	A09.05.010.003	170
5	Определение креатинина в сыворотке крови ( автоматический метод)	A 09.05.020.003	170
6	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови ( авт., до 100 ан.)	A 09.05.018.004	170
7	Определение триглицеридов в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	A09.05.025.004	170
8	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови	A09.05.130	350
9	Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	A09.05.028.001	170
10	Предрейсовый (послерейсовый ) медицинский осмотр	B03.035.006	94
11	Маммография	A 06.20.004	531
12	Сбор мочи для лабораторного исследования	A11.028.014	157
13	Взятие крови из периферической вены	A 11.12.009	86
14	Прием (осмотр, консультация ) врача-эндокринолога первичный	B01.058.001	255
15	Прием (осмотр, консультация ) врача-эндокринолога повторный	B01.058.002	255
16	Прием врача-эндокринолога профилактический	B04.058.004	255
17	Рентгенография придаточных пазух	A06.08.003	232
18	Флюорография легких цифровая	A06.09.006.001	125
19	Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	A06.09.007.004	498

Исполняющий обязанности главного врача  
ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК

И.В.Сырых