

**Прейскурант платных услуг,  
предоставляемых населению в СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»**

<b>Код</b>	<b>Услуга</b>	<b>Цена (рублей)</b>
	<b>Экстракорпоральная гемокоррекция выездная</b>	
A18.05.001.013	Плазмаферез (мембранный, каскадный) выездной	<b>85 100,00</b>
A18.05.001.014	Плазмаферез (плазмосорбция аппаратная, насадка одноразовая) выездной	<b>30 800,00</b>
A18.05.001.015	Плазмаферез (плазмообмен аппаратный) выездной	<b>26 300,00</b>
A18.05.001.016	Плазмаферез (селективная плазмафильтрация без альбумина) выездной	<b>101 500,00</b>
A18.05.002.006	Гемодиализ, острый, выездной	<b>16 800,00</b>
A18.05.002.007	Гемодиализ, острый интермитирующий на аппарате DIAPACT CRRT, выездной	<b>64 100,00</b>
A18.05.004.002	Ультрафильтрация крови, выездная	<b>52 000,00</b>
A18.05.006.003	Гемосорбция (насадка одноразовая) выездная	<b>35 400,00</b>
A18.05.006.002	Гемосорбция (ЛПС сорбция, насадка одноразовая) выездная	<b>371 300,00</b>
A18.05.010.005	Эритроцитаферез (цитаферез аппаратный) выездной	<b>15 400,00</b>
A18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная, выездная	<b>72 800,00</b>
A18.05.011.001	Гемодиафильтрация крови продленная, выездная	<b>76 900,00</b>
A18.05.001.010	Плазмаферез (аппаратный) выездной	<b>14 900,00</b>