

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

Код	Услуга	Цена (рублей)
	Экстракорпоральная гемокоррекция	
A18.05.001.001	Плазмаферез (аппаратный)	11 800,00
A18.05.001.002	Плазмаферез (ручной)	6 300,00
A18.05.001.003	Плазмаферез (криосорбция плазмы, насадка одноразовая)	20 000,00
A18.05.001.004	Плазмаферез (плазмообмен аутоплазмой аппаратный)	14 500,00
A18.05.001.005	Плазмаферез (мембранный, каскадный)	75 100,00
A18.05.001.006	Плазмаферез (плазмосорбция аппаратная, насадка одноразовая)	28 500,00
A18.05.001.007	Плазмаферез (плазмообмен аппаратный)	36 100,00
A18.05.001.008	Плазмаферез (селективная плазмафилтрация без альбумина)	91 500,00
A18.05.001.009	Плазмаферез (селективная плазмафилтрация с альбумином)	110 100,00
A18.05.005.001	Ультрафиолетовое облучение крови (световод одноразовый)	1 500,00
A18.05.006.001	Гемосорбция (насадка одноразовая)	32 200,00
A18.05.010.001	Эритроцитаферез (цитаферез аппаратный)	12 400,00
A18.05.010.004	Эритроцитаферез (цитаферез ручной)	6 600,00
A18.05.013.001	Реинфузия крови (экстракорпоральная фармакотерапия)	4 800,00
A22.13.001.001	Лазерное облучение крови (световод одноразовый)	1 500,00
A11.12.001.007	Катетеризация подключичной и других центральных вен, постановка двухпросветного диализного катетера	16 900,00