

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

<b>Код</b>	<b>Услуга</b>	<b>Цена (рублей)</b>
	<b>Отделение переливания крови</b>	
A12.05.004.001	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови (индивидуальный подбор)	<b>2 200,00</b>
A12.05.005.001	Определение основных групп (A, B, 0) и резус-принадлежности крови гелевой методикой (двойное подтверждение)	<b>1 100,00</b>
A12.05.006.001	Определение резус-принадлежности крови гелевой методикой (двойное подтверждение)	<b>1 000,00</b>
A12.05.007.004	Определение фенотипа крови (определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy) гелевой методикой	<b>1 250,00</b>
A12.05.008.001	Определение титра антиэритроцитарных антител для беременных (непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)) гелевой методикой	<b>1 200,00</b>
A12.05.008.002	Скрининг антиэритроцитарных антител (непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)) гелевой методикой	<b>1 000,00</b>
A18.05.012.002	Терапия инфузионно-трансфузионная (без стоимости донорской крови и её компонентов)	<b>6 600,00</b>