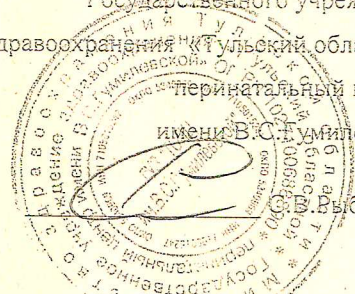


Приложение 1
к приказу № _____ -осн от _____ 202 г.
«УТВЕРЖДАЮ»
ВРИО Главного врача

Государственного учреждения
здравоохранения «Тульский областной
перинатальный центр»
имени В.С. Гумилевской
В.В. Рыбников



**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ОКАЗЫВАЕМЫЕ В
ГУЗ «ТУЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В.С. ГУМИЛЕВСКОЙ»**

с 01.11.2024г.

№ п/п	код услуги	Наименование услуг	Тарифы за единицу услуги, руб.
Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д, Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19, Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28			
1	A04.20.001.004	Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1 000
2	A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей	1 600
3	A04.10.002	Эхокардиография	2 500
4	B03.053.002	Спермограмма	550
5	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	390
6	A 09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	400
7	A 09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	350
8	A 09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	320
9	A 09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	330
10	A 09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	330
11	A.09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	330
12	A 09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	1 500
13	A 09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	300
14	A 09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	270
15	A 09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	320
16	A 09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	320
17	A 09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	360
18	A 09.05.129	Исследование уровня желчных кислот в крови	2 050
19	A 12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	280
20	A 12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	280