

# ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

## ПРИКАЗ № 206/23

г. Санкт-Петербург

«28» декабря 2023 г.

*Об утверждении прейскуранта на платные  
медицинские услуги в Обособленном подразделении  
ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» в г. Благовещенске;*

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Постановления Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»,

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить и с 01.01.2024 г. ввести в действие Прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг (далее Прейскурант) (Приложение № 1 к настоящему приказу);
2. Ответственным лицам по предоставлению платных медицинских услуг:
  - 2.1. Ознакомить с Прейскурантом работников участвующих в оказании платных медицинских услуг в обособленных подразделениях в срок до 20.01.2024 г. под роспись в листе ознакомления.
  - 2.2. Разместить Прейскурант на стендах обособленного подразделения и на сайте в сети Интернет.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на территориального управляющего медицинскими центрами ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс» – Команденко Сергея Александровича

### **ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Приложение № 1 - Прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг – на 2 страницах.

Генеральный директор



Коваленко А.

# ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

Приложение №1  
к Приказу № 206/23 от 28.12.2023 г.

Прейскурант на оказание платных медицинских услуг в ОП ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс» расположенного по адресу:  
675028, Амурская обл, г. Благовещенск, ш. Игнатьевское, д. 6/1, пом. 20001  
вводится с 01 января 2024 г.

№ п/п	Наименование услуги	Ед. измерения	Цена руб.
<b>1. Заместительная почечная терапия</b>			
1.1	Гемодиализ низкопоточный	1 услуга	12 000,00
1.2	Гемодиализ высокопоточный	1 услуга	12 500,00
1.3	Гемодиафильтрация	1 услуга	12 700,00
<b>2. Лабораторные услуги</b>			
2.1	Исследование уровня мочевины в крови	1 исследование	150,00
2.2	Исследование уровня креатинина в крови	1 исследование	150,00
2.3	Исследование уровня альбумина в крови	1 исследование	200,00
2.4	Исследование уровня кальция общего в крови	1 исследование	180,00
2.5	Исследование уровня холестерина в крови	1 исследование	180,00
2.6	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1 исследование	150,00
2.7	Исследование уровня фосфора неорганического в крови	1 исследование	180,00
2.8	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	140,00
2.9	Исследование уровня аланин-аминотрансферазы (АЛТ) в крови	1 исследование	150,00
2.10	Исследование уровня аспартат-аминотрансферазы (АСТ) в крови	1 исследование	150,00
2.11	Исследование уровня общего билирубина в крови	1 исследование	150,00
2.12	Исследование уровня прямого билирубина в крови	1 исследование	150,00
2.13	Исследование общего магния в сыворотке крови	1 исследование	220,00
2.14	Исследование уровня триглицеридов в крови	1 исследование	180,00
2.15	Исследование уровня общего белка в крови	1 исследование	170,00
2.16	Общий (клинический) анализа крови развернутый	1 исследование	540,00
2.17	Исследование уровня лактатдегидрогеназы (ЛДГ) в крови	1 исследование	150,00
2.18	Исследование уровня ионизированного кальция	1 исследование	360,00
2.19	Исследование уровня калия, натрия, хлора (г/л)	1 исследование	280,00
2.20	Определение концентрации С-реактивного белка в крови	1 исследование	310,00
2.21	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	1 исследование	150,00
2.22	Исследование уровня общего ГГТ в крови	1 исследование	150,00
2.23	Исследование уровня холестерина / липопротеиды высокой плотности	1 исследование	190,00

## ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

2.24	Исследование уровня холестерина / липопротеиды низкой плотности	1 исследование	150,00
2.25	Определение уровня железа в сыворотке крови	1 исследование	180,00
2.26	Определение общей железосвязывающей способности сыворотки крови (ОЖСС)	1 исследование	150,00
2.27	Исследование трансферрина	1 исследование	440,00
2.28	Исследование ферритина	1 исследование	510,00
2.29	Определение Креатинкиназы (СК)	1 исследование	240,00
2.30	Определение Креатинкиназы МБ (СК-МБ FS)	1 исследование	300,00
2.31	Определение СОЭ/ скорость оседания эритроцитов	1 исследование	150,00
2.32	Общий анализ мочи	1 исследование	240,00
2.33	Общий анализ мочи (при патологии)	1 исследование	240,00
2.34	Исследование мочи по Нечипоренко	1 исследование	240,00
2.35	Исследование уровня мочевины в моче	1 исследование	170,00
2.36	Исследование уровня креатинина в моче	1 исследование	170,00
2.37	Исследование уровня альбумина в моче	1 исследование	540,00
2.38	Исследование уровня кальция общего в моче	1 исследование	220,00
2.39	Исследование уровня L-амилазы в моче	1 исследование	220,00
2.40	Исследование уровня мочевой кислоты в моче	1 исследование	190,00
2.41	Исследование уровня фосфора неорганического в моче	1 исследование	220,00
2.42	Исследование уровня глюкозы в моче	1 исследование	170,00
2.43	Исследование общего белка в моче	1 исследование	170,00
2.44	Исследование уровня калия, натрия в суточной моче	1 исследование	200,00
<b>3. Инъекции</b>			
3.1	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	230,00
3.2	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	1 процедура	170,00
3.3	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	220,00
3.4	Подкожное введение лекарственных препаратов	1 процедура	170,00
3.5	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	1 процедура	220,00
<b>4. Прочие медицинские услуги</b>			
4.1	Катетерный замок с применением раствора ТауроЛок™ Нер5000	1 услуга	1 300,00
4.2	Катетерный замок с применением раствора ТауроЛок™ U25000	1 услуга	4 800,00