

"СОГЛАСОВАНО"

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры



А.А. Добровольский

"10" марта 2020 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
"Сургутская городская
клиническая поликлиника № 4"



Л.В. Колесникова

" / " _____ 2020 год

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутская городская клиническая поликлиника № 4"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги
1	A26.08.029.001	Определение ДНК <i>Mycoplasma pneumoniae</i> в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
2	A26.08.036.001	Определение ДНК <i>Staphylococcus aureus</i> в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР, количественное исследование
3	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время
4	A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови
5	A12.28.002	Исследование функции нефронов по клиренсу креатинина (проба Реберга)
6	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (<i>Hepatitis C virus</i>) в крови
7	A26.08.050	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на возбудителей коклюша (<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i> , <i>Bordetella bronchiseptica</i>)
8	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи