

КОМПЛЕКС МАКСИМУМ

Код оплаты	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена
07-0002	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	350
07-0005	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	700
07-0060	A09.05.054.001	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	500
07-0066	A09.05.234	Исследование уровня эозинофильного катионного белка в крови	450
07-0061	A09.05.054.002	Исследование уровня иммуноглобулина А в крови	320
07-0062	A09.05.054.003	Исследование уровня иммуноглобулина М в крови	320
07-0063	A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови	320
07-0065	B03.002.003	Исследование иммунологического статуса при смешанном иммунодефиците (дифференцировка субпопуляций лимфоцитов, оценка моноцитарного звена, НСТ-тест, Оценка фагоцитарной активности лейкоцитов периферической крови)	9800
07-0067	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов (Комплекс - CD14+ HLA-DR+, CD14+ CD16-, CD19+ CD5+, CD3+ CD25+, CD3+ CD4+ HLA-DR+, CD3+ CD4+ CD25+, CD3+ CD4+ CD25+ CD127-, CD3+ CD8+ HLA-DR+)	8170

20930