Приложение 2
к приказу ГБУЗ СК «КККД»
от «22» 08 2023 г. № 72

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____ И.В. Терентьева
«22» 08 2023 г.

Смета
на предоставление платных медицинских услуг (предоплата)
к договору на оказание платных медицинских услуг
№_____от_____

Исполнитель: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер»**
Пациент (Заказчик)_____
Ф.И.О.(полностью)

Кардиологический дневной стационар

Код исследования	Вид исследования	Общая стоимость (руб.)
А05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	305
А05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	260
А04.10.002	Эхокардиография	1640
А05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (на аппарате Кардиотехника)	1810
А11.12.009	Взятие крови из периферической вены (в стационаре)	260
А11.05.001	Взятие крови из пальца	112
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	410
А12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	252
А26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	339
А09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	214
В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	508
А26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения	464
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	717
А09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	209
А09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	360
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1470
А09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	227
А09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	231
	Стоимость 10-ти койко- дней	6750
	Всего:	**16538**

Исполнитель:
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»
355026, г. Ставрополь, ул. Пригородная, 224-а
Св-во ОГРН 1022601954451, выдано ИМНС России по Промышленному району г. Ставрополя 13.11.2002г.,
ИНН 2633004373 КПП 263601001
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____/ /

Пациент (Заказчик):

Фамилия, имя и отчество (если имеется),
_____
_____

Адрес места жительства и телефон:
_____
_____

Подпись:_____

Смета

на предоставление платных медицинских услуг (предоплата)
к договору на оказание платных медицинских услуг
№_____от_____

Исполнитель: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер»**
Пациент (Заказчик)_____

Ф.И.О.(полностью)

Кардиологическое отделение № 1

Код исследования	Вид исследования	Общая стоимость (руб.)
А05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	305
А05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	260
А04.10.002	Эхокардиография	1640
А05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (на аппарате Кардиотехника)	1810
А11.12.009	Взятие крови из периферической вены (в стационаре)	260
А11.05.001	Взятие крови из пальца	112
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	410
А12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	252
А26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	339
А09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	214
В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	508
А26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения	464
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	717
А09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	209
А09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	360
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1470
А09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	227
А09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	231
	Стоимость 10-ти койко- дней	13760
	Всего:	**23548**

Исполнитель:
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»
355026, г. Ставрополь, ул. Пригородная, 224-а
Св-во ОГРН 1022601954451, выдано ИМНС России по Промышленному району г. Ставрополя 13.11.2002г.,
ИНН 2633004373 КПП 263601001
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____/ /

Пациент (Заказчик):

Фамилия, имя и отчество (если имеется),
_____
_____
_____

Адрес места жительства и телефон:
_____
_____

Подпись:_____

Смета
на предоставление платных медицинских услуг (предоплата)
к договору на оказание платных медицинских услуг
№_____от_____

Исполнитель: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер»**
Пациент (Заказчик)_____
Ф.И.О.(полностью)
Кардиологическое отделение № 2

Код исследования	Вид исследования	Общая стоимость (руб.)
А05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	305
А05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	260
А04.10.002	Эхокардиография	1640
А05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (на аппарате Кардиотехника)	1810
А11.12.009	Взятие крови из периферической вены (в стационаре)	260
А11.05.001	Взятие крови из пальца	112
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	410
А12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	252
А26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	339
А09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	214
В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	508
А26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения	464
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	717
А09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	209
А09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	360
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1470
А09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	227
А09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	231
	Стоимость 10-ти койко- дней	13760
	Всего:	**23548**

Исполнитель:
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»
355026, г. Ставрополь, ул. Пригородная, 224-а
Св-во ОГРН 1022601954451, выдано ИМНС России по Промышленному району г. Ставрополя 13.11.2002г.,
ИНН 2633004373 КПП 263601001
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____/ /

Пациент (Заказчик):

Фамилия, имя и отчество (если имеется),
_____
_____
_____

Адрес места жительства и телефон:
_____
_____

Подпись:_____

Смета

на предоставление платных медицинских услуг (предоплата)
к договору на оказание платных медицинских услуг
№_____от_____

Исполнитель: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер»**

Пациент (Заказчик)_____

Ф.И.О.(полностью)

Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции

Код исследования	Вид исследования	Общая стоимость (руб.)
А05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	305
А05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	260
А04.10.002	Эхокардиография	1640
А05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (на аппарате Астрокард)	2164
А11.12.009	Взятие крови из периферической вены (в стационаре)	260
А11.05.001	Взятие крови из пальца	112
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	410
А12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	252
А26.06.082.003	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	339
А09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	214
В03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	508
А26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения	464
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	717
А09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	209
А09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	360
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1470
А09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	227
А09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	231
	Стоимость 10-ти койко- дней	26870
	Всего:	**37012**

Исполнитель:
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»
355026, г. Ставрополь, ул. Пригородная, 224-а
Св-во ОГРН 1022601954451, выдано ИМНС России по Промышленному району г. Ставрополя 13.11.2002г.,
ИНН 2633004373 КПП 263601001
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____/ /

Пациент (Заказчик):

Фамилия, имя и отчество (если имеется),
_____
_____
_____

Адрес места жительства и телефон:
_____
_____

Подпись:_____