

Согласовано:  
Начальник управления  
здравоохранения области  
М.В. Лапочкина  
«22» 06 2018 г.

Утвержден:  
приказом ГБУЗ «Тамбовская областная  
детская клиническая больница»  
№ 235 от 22 июня 2018 г.

**Перечень платных услуг,  
оказываемых в ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая  
больница», с 01.07.2018 года**

**Платные медицинские услуги**

**1.1. Медицинские услуги в клинико-диагностической лаборатории**

| Код услуги | Наименование услуги   |
|------------|---|
| A26.20.008 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |
| A12.22.005 | Проведение глюкозотолерантного теста  |
| A09.05.149 | Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови   |
| A09.05.153 | Исследование уровня прогестерона в крови  |

**1.2. Медицинские услуги во 2 педиатрическом отделении**

|  |  |
|--|--|
|  | Уреазный дыхательный тест на Helicobacter Pylori |
|--|--|

**Перечень платных услуг,  
оказываемых в Перинатальном центре имени преп. Марфы  
Тамбовской ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая  
больница», с 01.07.2018 года**

**Платные медицинские услуги**

**1.1. Медицинские услуги в медико-генетической консультации**

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| A12.01.009 | Потовая проба                   |
|            | Исследование полового хроматина |