

Утверждаю:

Директор КГП на ПХВ «Областной центр крови
« УЗ ОА

А.Альжанова

« » _____ 2024 год

**Перечень медицинских услуг, оказываемых организацией в рамках
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.
1.	Свежезамороженная плазма лейкофильтрованная карантинизированная	доза
2.	Эритроцитарная взвесь лейкофильтрованная	доза
3.	Эритроциты, отмытые лейкофильтрованные	доза
4.	Криопреципитат	доза
5.	Тромбоциты аферезные вирусинактивированные, 200×10^9	доза
6.	Пулированная свежезамороженная плазма полидонорская лейкофильтрованная, вирусинактивированная	доза
7.	Стандартные эритроциты диагностические (2 мл)	доза
8.	Индивидуальные подборы компонентов крови для медицинских организаций	услуга

Заместитель директора по медицинской части

Н.Оразданова