

**Тарифи на платні послуги, що надаються в  
КНП БМР "Білоцерківська міська лікарня №2"**

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги без ПДВ, грн.	ПДВ, грн.	Вартість послуги, грн.
розділ I	I.	<b>Послуги, що надаються згідно з функціональними повноваженнями державними і комунальними закладами охорони здоров'я</b>				
п.4	1	<b>Оздоровчий масаж, гімнастика, бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення:</b>				
	1.1	<b>Оздоровчий масаж:</b>				
	1.1.1	Оздоровчий масаж хребта (25 хв.)	процедура	107,10	21,42	128,50
	1.1.2	Оздоровчий масаж шийно-грудного відділу хребта (15 хв.)	процедура	70,60	14,12	84,70
	1.1.3	Оздоровчий масаж плечевого поясу + верхні кінцівки (20 хв.)	процедура	88,85	17,77	106,60
	1.1.4	Оздоровчий масаж поперекового відділу хребта +нижні кінцівки (20 хв.)	процедура	88,85	17,77	106,60
	1.1.5	Оздоровчий масаж інших ділянок (10 хв.)	процедура	52,36	10,47	62,80
	1.2	<b>Бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення:</b>				
	1.2.1	Підводний душ-масаж (20хв.)	процедура	101,00	-	101,00
	1.2.2	Душ-шарко (10хв.)	процедура	71,40	-	71,40
	1.2.3	Бішофiтні ванни (10хв.)	процедура	92,40	-	92,40
	1.2.4	Хвойні ванни (10хв.)	процедура	71,10	-	71,10
	1.2.5	Морські (соляні) ванни (10хв.)	процедура	76,50	-	76,50
	1.2.6	Скiпiдарні ванни ( 10хв. )	процедура	84,70	-	84,70
	1.3	<b>Процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення:</b>				
	1.3.1	Електрофорез без лікарських речовин постійним струмом	процедура	46,30	-	46,30
	1.3.2	Ампліпульстерапія	процедура	38,90	-	38,90
	1.3.3	Діодинамотерапія	процедура	38,90	-	38,90
	1.3.4	Електростимуляція	процедура	74,90	-	74,90
	1.3.5	Ультра - фіолетове опромінення (кварц) 5хв	процедура	38,90	-	38,90
	1.3.6	УВЧ - терапія	процедура	29,90	-	29,90
	1.3.7	СВЧ – терапія (дециметрові хвилі)	процедура	29,90	-	29,90
	1.3.8	Ультразвукова терапія	процедура	39,90	-	39,90
	1.3.9	Магнітотерапія	процедура	32,60	-	32,60
	1.3.10	Лазеротерапія на 15 хв.	процедура	35,40	-	35,40
	1.3.11	Дарсонвалізація на 12 хв.	процедура	58,10	-	58,10
	1.3.12	Озокерито-парафінові аплікації на 20хв	процедура	38,40	-	38,40
	1.3.13	Інгаляції без медикаментів	процедура	39,90	-	39,90
	1.4	<b>Гімнастика:</b>				
	1.4.1	Гімнастика (індивідуальні заняття)	заняття	69,60	-	69,60
	1.4.2	Гімнастика (групові заняття 2 особи)	заняття	34,80	-	34,80
	1.4.3	Гімнастика (групові заняття 5 осіб)	заняття	16,90	-	16,90
п.8	2	<b>Медичні огляди:</b>				
		попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу та для отримання посвідчення водія транспортних засобів (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленнями органів державної служби зайнятості), а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди.				
		Обов'язкові попередні профілактичні та періодичні медичні огляди лікарями-спеціалістами, відповідно до вимог наказів МОЗ України № 246 від 21.05.07р. та № 280 від 23.07.02р.:				
	2.1	Лікарем-терапевтом	огляд	66,00	-	66,00
	2.2	Лікарем-гематологом	огляд	58,20	-	58,20

	2.3	Лікарем-ендокринологом	огляд	58,20	-	58,20
	2.4	Лікарем-невропатологом	огляд	58,20	-	58,20
	2.5	Лікарем-отоларингологом	огляд	69,10	-	69,10
	2.6	Лікарем-отоларингологом (окремі випадки)	огляд	100,70	-	100,70
	2.7	Лікарем-офтальмологом	огляд	65,90	-	65,90
	2.8	Лікарем-офтальмологом (окремі випадки)	огляд	97,80	-	97,80
	2.9	Лікарем-урологом (чол)	огляд	64,50	-	64,50
	2.10	Лікарем-урологом (жін)	огляд	61,85	-	61,90
	2.11	Лікарем-хірургом	огляд	67,20	-	67,20
	2.12	Лікарем-ортопедо-травматологом	огляд	69,50	-	69,50
	2.13	Лікарем-акушер-гінекологом	огляд	110,70	-	110,70
	2.14	Акушером оглядового кабінету	огляд	79,10	-	79,10
	2.15	Медичні огляди для отримання посвідчення водія транспортних засобів (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленнями органів державної служби зайнятості)	огляд	271,57	54,31	325,90
	2.16	Медичний огляд абітурієнтів для вступу в навчальні заклади всіх рівнів акредитації (Ф-086)	огляд	213,81	42,76	256,60
	2.17	Профілактичний медичний огляд лікарем-терапевтом	огляд	65,51	13,10	78,60
п.10	3	<b>Корекція зору за допомогою окулярів</b>				
	3.1	Корекція зору за допомогою окулярів	відвідування	81,70	-	81,70
п.13	4	<b>Лабораторні послуги :</b>				
		<b>Гематологічні дослідження:</b>				
		<b>Аналізи крові:</b>				
	4.1.	Визначення загального аналізу крові на гематологічному аналізаторі	аналіз	110,60	-	110,60
	4.2.	Визначення загального аналізу крові на гематологічному аналізаторі із підрахунком лейкоформули та тромбоцитів	аналіз	158,30	-	158,30
	4.3.	Виявлення в крові клітин червоного вовчаку (LE-клітин)	аналіз	226,90	-	226,90
		<b>Біохімічні дослідження:</b>				
	4.4	Визначення активності аланінамінотрансферази (АЛaТ) в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	118,80	-	118,80
	4.5	Визначення активності аспартатамінотрансферази (АСаТ) в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	118,80	-	118,80
	4.6	Визначення активності лужної фосфатази в сироватці крові	аналіз	112,00	-	112,00
	4.7.	Визначення активності гамаглутамілтранс-пептидази (ГГТ) в сироватці крові	аналіз	117,50	-	117,50
	4.8.	Визначення загального білірубину в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	122,80	-	122,80
	4.9.	Визначення прямого білірубину в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	122,20	-	122,20
	4.10.	Визначення загального білку в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	117,40	-	117,40
	4.11.	Визначення білкових фракцій в сироватці крові фотометричним фосфатним методом	аналіз	116,60	-	116,60
	4.12.	Визначення магнію в сироватці крові	аналіз	108,80	-	108,80
	4.13.	Визначення альбуміну в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	116,20	-	116,20
	4.14.	Дослідження на С-реактивний білок (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	179,30	-	179,30
	4.15.	Визначення сечової кислоти в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	114,80	-	114,80
	4.16.	Визначення креатиніну в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	124,00	-	124,00
	4.17.	Визначення сечовини в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	116,70	-	116,70
	4.18.	Визначення глюкози у крові глюкозооксидазним методом	аналіз	108,90	-	108,90
	4.19.	Визначення заліза в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	132,90	-	132,90
	4.20.	Визначення загального холестерину ферментативним методом	аналіз	112,00	-	112,00
	4.21.	Визначення холестерину ЛПВЩ ферментативним методом	аналіз	116,00	-	116,00
	4.22.	Визначення холестерину ЛПНЩ ферментативним методом	аналіз	138,70	-	138,70

4.23.	Визначення тригліцеридів в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Penrta C 400	аналіз	123,00	-	123,00
4.24.	Визначення кальцію в сироватці крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	118,30	-	118,30
4.25.	Визначення протромбінового часу та МНВ (міжнародне нормалізоване відношення)	аналіз	145,60	-	145,60
4.26.	Визначення групи крові та резус-фактору крові	аналіз	132,60	-	132,60
4.27.	Визначення електролітів Na/K/Cl	аналіз	147,80	-	147,80
4.28.	Визначення ревматоїдного фактору в сироватці крові	аналіз	107,40	-	107,40
4.29.	Визначення С -реактивного білку в сироватці крові	аналіз	107,40	-	107,40
4.30.	Визначення С-реактивного білку в сироватці крові турбідиметричним методом	аналіз	143,00	-	143,00
4.31.	Визначення антистрептозілину-О в сироватці крові	аналіз	107,40	-	107,40
4.32.	Постановка реакції мікропреципітації (РМП)	аналіз	111,60	-	111,60
4.33.	Визначення глікозильованого гемоглобіну (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	196,20	-	196,20
4.34.	Визначення активності L-амілази у крові на біохімічному аналізаторі Pentra C400	аналіз	149,30	-	149,30
<b>Дослідження сечі:</b>					
4.35.	Визначення загального аналізу сечі	аналіз	109,50	-	109,50
4.36.	Підрахунок формених елементів сечі за Нечипоренком	аналіз	103,20	-	103,20
<b>Дослідження калу:</b>					
4.37.	Дослідження копрограми	аналіз	70,80	-	70,80
4.38.	Дослідження калу на приховану кров (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	126,60	-	126,60
4.39.	Дослідження калу на яйця гельмінтів	аналіз	70,60	-	70,60
4.40.	Дослідження калу на лямблії	аналіз	70,70	-	70,70
<b>Клінічні дослідження:</b>					
4.41.	Дослідження секрету простати	аналіз	129,50	-	129,50
4.42.	Дослідження мазків виділень із сечостатевої системи (у тому числі на флору, трихомонади, гонококи, гриби)	аналіз	105,30	-	105,30
4.43.	Цитологічне дослідження мазків з цервікального каналу, шийки матки	аналіз	117,20	-	117,20
4.44.	Підрахунок ретикулоцитів	аналіз	112,30	-	112,30
4.45.	Дослідження на тропонін I в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	116,10	-	116,10
4.46.	Дослідження на D-димер в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	150,80	-	150,80
4.47.	Дослідження на прокальцитонін в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	195,00	-	195,00
4.48.	Дослідження на простатспецифічний антиген (ПСА) в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	131,90	-	131,90
4.49.	Дослідження на тиреотропний гормон (ТТГ) в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	131,90	-	131,90
4.50.	Дослідження на вільний тироксин (Т4) в крові (імунофлуоресцентним методом)	аналіз	144,50	-	144,50
<b>Бактеріологічні дослідження:</b>					
4.51.	Дослідження крові на стерильність	аналіз	211,10	-	211,10
4.52.	Бактеріологічне дослідження біологічного матеріалу (мокротиння/БАЛ/слизу із зіву та носа/ виділень із трахеї чи бронхів)	аналіз	233,20	-	233,20
4.53.	Бактеріологічне дослідження біологічного матеріалу (виділень із ран та дренажів)	аналіз	203,20	-	203,20
4.54.	Бактеріологічне дослідження уrogenітальних виділень	аналіз	210,30	-	210,30
4.55.	Бактеріологічний посів виділень з кон'юнктиви очей	аналіз	198,00	-	198,00
4.56.	Бактеріологічне дослідження слизу з носа на патогенний стафілокок	аналіз	93,60	-	93,60
4.57.	Бактеріологічне дослідження виділень з вух	аналіз	196,60	-	196,60
4.58.	Бактеріологічний посів сечі	аналіз	210,00	-	210,00
4.59.	Визначення антибіотикограми при дослідженні біологічного матеріалу	аналіз	173,50	-	173,50
4.60.	Дослідження слизу з носа і зіву на дифтерію з профілактичною метою	аналіз	127,90	-	127,90
4.61.	Дослідження калу на дисбактеріоз	аналіз	349,50	-	349,50



	4.62.	Дослідження калу на дизгрупу і сальмонельоз (патогенні ентеробактерії)	аналіз	122,40	-	122,40
	4.63.	Бактеріологічне дослідження біологічного матеріалу на кандиди (грибову флору)	аналіз	186,10	-	186,10
<b>п.13</b>	<b>5</b>	<b>Діагностичні послуги:</b>				
	<b>5.1.</b>	<b>Ультразвукові обстеження:</b>				
	5.1.1	Ультразвукове обстеження щитоподібної залози	обстеження	212,00	-	212,00
	5.1.2	Ультразвукове обстеження « печінка + жовчний міхур + жовчні протоки + підшлункова залоза + селезінка» (ОЧП)	обстеження	381,50	-	381,50
	5.1.3	Ультразвукове обстеження «нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі + передміхурова залоза»	обстеження	381,70	-	381,70
	5.1.4	Ультразвукове обстеження «печінка + жовчний міхур + жовчні протоки + підшлункова залоза+ селезінка» (ОЧП) + (нирки+надниркові залози)	обстеження	478,80	-	478,80
	5.1.5	Ультразвукове обстеження «нирки + надниркові залози»	обстеження	163,90	-	163,90
	5.1.6	Ультразвукове обстеження «сечовий міхур з визначенням залишкової сечі»	обстеження	142,20	-	142,20
	5.1.7	Ультразвукове обстеження передміхурової залози	обстеження	141,30	-	141,30
	5.1.8	Ультразвукове обстеження яєчок	обстеження	141,40	-	141,40
	5.1.9	Ультразвукове обстеження «матка + яєчники»	обстеження	323,50	-	323,50
	5.1.10	Ультразвукове обстеження «нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі + матка+яєчники»	обстеження	443,80	-	443,80
	5.1.11	Ультразвукове обстеження «плевральних синусів»	обстеження	140,90	-	140,90
	5.1.12	Ультразвукове обстеження лімфатичних вузлів	обстеження	125,50	-	125,50
	5.1.13	Ультразвукове обстеження м'яких тканин	обстеження	127,70	-	127,70
	5.1.14	Ультразвукове обстеження суглобів та кісток	обстеження	233,80	-	233,80
	5.1.15	Доплерографія периферичних судин	обстеження	459,30	-	459,30
	<b>5.2</b>	<b>Аудіометричне обстеження:</b>				
	5.2.1	Аудіометрія	обстеження	243,50	-	243,50
	<b>5.3</b>	<b>Рентгенологічні обстеження:</b>				
	5.3.1	Флюорографія ОГК	обстеження	63,50	-	63,50
	5.3.2	Рентгенографія черепа в 1-й проекції	обстеження	198,40	-	198,40
	5.3.3	Рентгенографія черепа в 1-й проекції (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
	5.3.4	Рентгенографія черепа у 2-х проекціях	обстеження	223,70	-	223,70
	5.3.5	Рентгенографія черепа у 2-х проекціях (без вартості плівки)	обстеження	184,30	-	184,30
	5.3.6	Рентгенографія скроневої кістки у 2-х проекціях	обстеження	241,40	-	241,40
	5.3.7	Рентгенографія скроневої кістки у 2-х проекціях (без вартості плівки)	обстеження	202,10	-	202,10
	5.3.8	Рентгенографія кісток носа у 2-х проекціях	обстеження	203,60	-	203,60
	5.3.9	Рентгенографія кісток носа у 2-х проекціях (без вартості плівки)	обстеження	178,60	-	178,60
	5.3.10	Рентгенографія колоносових пазух в 1-й проекції	обстеження	135,00	-	135,00
	5.3.11	Рентгенографія колоносових пазух в 1-й проекції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
	5.3.12	Рентгенографія нижньої щелепи в 1-й проекції	обстеження	196,80	-	196,80
	5.3.13	Рентгенографія нижньої щелепи в 1-й проекції (без вартості плівки)	обстеження	182,30	-	182,30
	5.3.14	Рентгенографія нижньої щелепи у 2-х проекціях	обстеження	221,20	-	221,20
	5.3.15	Рентгенографія нижньої щелепи у 2-х проекціях (без вартості плівки)	обстеження	182,30	-	182,30
	5.3.16	Рентгенографія шийного відділу хребта-функціональні проби	обстеження	205,60	-	205,60
	5.3.17	Рентгенографія шийного відділу хребта-функціональні проби (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
	5.3.18	Рентгенографія шийного відділу хребта у 2-х проекціях	обстеження	205,60	-	205,60
	5.3.19	Рентгенографія шийного відділу хребта у 2-х проекціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
	5.3.20	Рентгенографія шийного відділу хребта в 1-й проекції	обстеження	136,00	-	136,00
	5.3.21	Рентгенографія шийного відділу хребта в 1-й проекції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20



5.3.22	Рентгенографія плечового суглобу у 1-й проєкції	обстеження	136,00	-	136,00
5.3.23	Рентгенографія плечового суглобу у 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.24	Рентгенографія плечового суглобу у 2-х проєкціях	обстеження	205,60	-	205,60
5.3.25	Рентгенографія плечового суглобу у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
5.3.26	Рентгенографія органів грудної клітки в 1-й проєкції	обстеження	156,50	-	156,50
5.3.27	Рентгенографія органів грудної клітки в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.28	Рентгенографія органів грудної клітки у 2-х проєкціях	обстеження	246,30	-	246,30
5.3.29	Рентгенографія органів грудної клітки у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	179,10	-	179,10
5.3.30	Рентгенографія грудного відділу хребта в 1-й проєкції	обстеження	156,50	-	156,50
5.3.31	Рентгенографія грудного відділу хребта в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.32	Рентгенографія грудного відділу хребта у 2-х проєкціях	обстеження	223,70	-	223,70
5.3.33	Рентгенографія грудного відділу хребта у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	184,30	-	184,30
5.3.34	Рентгенографія ліктьового суглоба в 1-й проєкції	обстеження	135,80	-	135,80
5.3.35	Рентгенографія ліктьового суглоба в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.36	Рентгенографія ліктьового суглоба в 2-х проєкціях	обстеження	205,60	-	205,60
5.3.37	Рентгенографія ліктьового суглоба в 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
5.3.38	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) в 1-й проєкції	обстеження	165,10	-	165,10
5.3.39	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	131,70	-	131,70
5.3.40	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) у 2-х проєкціях	обстеження	220,70	-	220,70
5.3.41	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	182,50	-	182,50
5.3.42	Рентгенографія поперекового відділу хребта - функціональні проби	обстеження	245,70	-	245,70
5.3.43	Рентгенографія поперекового відділу хребта - функціональні проби (без вартості плівки)	обстеження	179,10	-	179,10
5.3.44	Рентгенографія хребта (куприк) у 2-х проєкціях	обстеження	219,50	-	219,50
5.3.45	Рентгенографія хребта (куприк) у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
5.3.46	Рентгенографія кісток миски (кульшових суглобів)	обстеження	156,50	-	156,50
5.3.47	Рентгенографія кісток миски (кульшових суглобів) (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.48	Рентгенографія колінного суглобу в 1-й проєкції	обстеження	142,90	-	142,90
5.3.49	Рентгенографія колінного суглобу в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.50	Рентгенографія колінного суглобу у 2-х проєкціях	обстеження	218,60	-	218,60
5.3.51	Рентгенографія колінного суглобу у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	182,50	-	182,50
5.3.52	Рентгенографія гомілко - ступневого суглобу в 1-й проєкції	обстеження	134,40	-	134,40
5.3.53	Рентгенографія гомілко - ступневого суглобу в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.54	Рентгенографія гомілко-ступневого суглобу у 2-х проєкціях	обстеження	205,60	-	205,60
5.3.55	Рентгенографія гомілко-ступневого суглобу у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
5.3.56	Рентгенографія ключиці в 1-й проєкції	обстеження	159,40	-	159,40
5.3.57	Рентгенографія ключиці в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	147,70	-	147,70
5.3.58	Рентгенографія ключиці в 2-х проєкціях	обстеження	207,00	-	207,00
5.3.59	Рентгенографія ключиці в 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	184,80	-	184,80
5.3.60	Рентгенографія плечової кістки в 1-й проєкції	обстеження	142,90	-	142,90
5.3.61	Рентгенографія плечової кістки в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.62	Рентгенографія плечової кістки у 2-х проєкціях	обстеження	216,70	-	216,70
5.3.63	Рентгенографія плечової кістки у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	180,60	-	180,60

5.3.64	Рентгенографія передпліччя в 1-й проєкції	обстеження	142,90	-	142,90
5.3.65	Рентгенографія передпліччя в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.66	Рентгенографія передпліччя у 2-х проєкціях	обстеження	216,70	-	216,70
5.3.67	Рентгенографія передпліччя у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	180,60	-	180,60
5.3.68	Рентгенографія променево-зап'ясного суглобу в 1-й проєкції	обстеження	136,00	-	136,00
5.3.69	Рентгенографія променево-зап'ясного суглобу в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.70	Рентгенографія променево-зап'ясного суглобу у 2-х проєкціях	обстеження	218,60	-	218,60
5.3.71	Рентгенографія променево-зап'ясного суглобу у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	182,50	-	182,50
5.3.72	Рентгенографія кісток кисті в 1-й проєкції	обстеження	136,00	-	136,00
5.3.73	Рентгенографія кісток кисті в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.74	Рентгенографія кісток кисті у 2-х проєкціях	обстеження	218,60	-	218,60
5.3.75	Рентгенографія кісток кисті у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	182,50	-	182,50
5.3.76	Рентгенографія ребер	обстеження	156,50	-	156,50
5.3.77	Рентгенографія ребер (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.78	Рентгенографія стегнової кістки в 1-й проєкції	обстеження	156,50	-	156,50
5.3.79	Рентгенографія стегнової кістки в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.80	Рентгенографія стегнової кістки у 2-х проєкціях	обстеження	246,30	-	246,30
5.3.81	Рентгенографія стегнової кістки у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	179,10	-	179,10
5.3.82	Рентгенографія кісток гомілки в 1-й проєкції	обстеження	155,50	-	155,50
5.3.83	Рентгенографія кісток гомілки в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	122,30	-	122,30
5.3.84	Рентгенографія кісток гомілки у 2-х проєкціях	обстеження	246,40	-	246,40
5.3.85	Рентгенографія кісток гомілки у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	179,10	-	179,10
5.3.86	Рентгенографія кісток ступні в 1-й проєкції	обстеження	142,90	-	142,90
5.3.87	Рентгенографія кісток ступні в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.88	Рентгенографія кісток ступні у 2-х проєкціях	обстеження	220,40	-	220,40
5.3.89	Рентгенографія кісток ступні у 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	184,30	-	184,30
5.3.90	Рентгенографія кульшового суглобу в 1-й проєкції	обстеження	142,90	-	142,90
5.3.91	Рентгенографія кульшового суглобу в 1-й проєкції (без вартості плівки)	обстеження	124,20	-	124,20
5.3.92	Рентгенографія кульшового суглобу в 2-х проєкціях	обстеження	219,50	-	219,50
5.3.93	Рентгенографія кульшового суглобу в 2-х проєкціях (без вартості плівки)	обстеження	183,40	-	183,40
5.3.94	Рентгеноскопія органів черевної порожнини (оглядова)	обстеження	156,60	-	156,60
5.3.95	Рентгеноскопія органів черевної порожнини (оглядова) (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.96	Оглядова урографія	обстеження	156,60	-	156,60
5.3.97	Оглядова урографія (без вартості плівки)	обстеження	120,80	-	120,80
5.3.98	Комп'ютерна томографія однієї анатомічної ділянки тіла (без введення контрастної речовини)	обстеження	987,00	-	987,00
5.3.99	Комп'ютерна томографія двох анатомічних ділянок тіла (без введення контрастної речовини)	обстеження	1225,00	-	1225,00
5.3.100	Комп'ютерна томографія трьох анатомічних ділянок тіла (без введення контрастної речовини)	обстеження	1500,00	-	1500,00
5.3.101	Комп'ютерна томографія однієї анатомічної ділянки тіла (із введення контрастної речовини)	обстеження	4354,00	-	4354,00
5.3.102	Комп'ютерна томографія двох анатомічних ділянок тіла (із введення контрастної речовини)	обстеження	4533,00	-	4533,00
5.3.103	Комп'ютерна томографія трьох анатомічних ділянок тіла (із введення контрастної речовини)	обстеження	4711,00	-	4711,00

	5.3.104	Комп'ютерна томографія чотирьох анатомічних ділянок тіла (із введення контрастної речовини)	обстеження	4889,00	-	4889,00
	<b>5.4</b>	<b>Функціональні обстеження:</b>				
	5.4.1	Електрокардіографія (ЕКГ)	обстеження	185,40	-	185,40
	5.4.2	Функція зовнішнього дихання	обстеження	363,10	-	363,10
	5.4.3	Проведення пневмотахометрії	обстеження	80,70	-	80,70
	5.4.4	Проведення спірометрії	обстеження	80,40	-	80,40
	5.4.5	Реовазографія верхніх або нижніх кінцівок з пробюю	обстеження	423,20	-	423,20
	5.4.6	Реовазографія верхніх або нижніх кінцівок без проби	обстеження	331,30	-	331,30
	5.4.7	Реоенцефалографія (РЕГ) з пробюю	обстеження	434,90	-	434,90
	5.4.8	Реоенцефалографія (РЕГ) без проби	обстеження	343,80	-	343,80
	<b>5.5</b>	<b>Ендоскопічні дослідження:</b>				
	5.5.1	Проведення бронхоскопії	дослідження	1120,20	-	1120,20
	5.5.2	Проведення езофагодуоденоскопії	дослідження	884,40	-	884,40
	5.5.3	Проведення колоноскопії	дослідження	1054,50	-	1054,50
	5.5.4	Проведення ректороманоскопії	дослідження	483,50	-	483,50
	5.5.5	Цистоскопія оглядова	обстеження	1007,50	-	1007,50
	<b>5.6</b>	<b>Фізіотерапевтичні обстеження:</b>				
	5.6.1	Динамометрія	обстеження	38,70	-	38,70
<b>п.13</b>	<b>6</b>	<b>Консультативні послуги :</b>				
	6.1	Лікаря-терапевта	консультація	235,30	-	235,30
	6.2	Лікаря-гематолога	консультація	226,20	-	226,20
	6.3	Лікаря-ендокринолога	консультація	226,20	-	226,20
	6.4	Лікаря-невропатолога	консультація	226,20	-	226,20
	6.5	Лікаря-ревматолога	консультація	230,80	-	230,80
	6.6	Лікаря-отоларинголога	консультація	232,40	-	232,40
	6.7	Лікаря-отоларинголога (окремі випадки)	консультація	361,40	-	361,40
	6.8	Лікаря-офтальмолога	консультація	227,70	-	227,70
	6.9	Лікаря-офтальмолога (окремі випадки)	консультація	357,50	-	357,50
	6.10	Лікаря-кардіолога	консультація	231,80	-	231,80
	6.11	Лікаря-уролога (чол)	консультація	234,30	-	234,30
	6.12	Лікаря-уролога (жін)	консультація	227,20	-	227,20
	6.13	Лікаря-хірурга	консультація	232,50	-	232,50
	6.14	Лікаря-ортопедо-травматолога	консультація	230,70	-	230,70
	6.15	Лікаря-гастроентеролога	консультація	226,20	-	226,20
	6.16	Лікаря-нефролога	консультація	199,00	-	199,00
	6.17	Лікаря з функціональної діагностики	консультація	101,30	-	101,30
	6.18	Лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини	консультація	115,60	-	115,60
	6.19	Лікаря-хірурга-проктолога	консультація	247,60	-	247,60
	6.20	Лікаря-пульмонолога	консультація	235,30	-	235,30
	6.21	Лікаря-профпатолога	консультація	227,50	-	227,50
	6.22	Лікаря-акушер-гінеколога	консультація	264,00	-	264,00
<b>п.21</b>	<b>7</b>	<b>Медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, за договорами із суб'єктами господарювання, фізичними особами, страховими організаціями:</b>				
	7.1.	Медичне обслуговування громадян, які перебувають на лікуванні у стаціонарному відділенні	ліжко- день	1564,90	-	1564,90
	7.2.	Вливання інфузійних розчинів 60хв. (без вартості розчину)	процедура	210,00	-	210,00
	7.3.	Вливання інфузійних розчинів 120хв. (без вартості розчину)	процедура	388,20	-	388,20
	7.4.	Внутрішньовенна ін'єкція (без вартості лікарського засобу)	ін'єкція	75,00	-	75,00
	7.5.	Внутрішньом'язова ін'єкція (без вартості лікарського засобу)	ін'єкція	50,00	-	50,00
	7.6.	Проведення перевязки (без вартості медикаментів)	маніпуляція	189,90	-	189,90
	7.7.	Консультація лікаря стаціонару (30хв)	консультація	169,80	-	169,80
	7.8.	Консультація лікаря стаціонару (60хв)	консультація	286,00	-	286,00
<b>п.22</b>	<b>8</b>	<b>Медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, іноземних громадян, які тимчасово перебувають на території України, в тому числі за договорами страхування:</b>				



	8.1	Медичне обслуговування іноземних громадян, які перебувають на лікуванні у стаціонарному відділенні	ліжко-день	1827,90	-	1827,90
п.30	9	Стажування лікарів (провізорів) - інтернів у базових закладах та установах охорони здоров'я, якщо ці лікарі (провізори) - інтерни: закінчили державні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти на умовах контракту	місяць	3080,09	616,02	3696,10
п.32	10	<b>Видача копії медичної довідки:</b>				
	10.1.	Видача копії медичної довідки (про флюорографічне обстеження)	довідка	23,10	-	23,10
	10.2.	Видача копії медичної довідки (до посвідчення водія)	довідка	27,36	5,47	32,80
	10.3.	Видача копії медичної довідки (форми 086/О)	довідка	36,24	7,25	43,50
	10.4	Видача копії виписки із медичної карти стаціонарного хворого з архіву (форма 027-0)	довідка	88,50	-	88,50
	10.5	Видача копії виписки із медичної карти стаціонарного хворого (форма 027-0)	довідка	33,80	-	33,80
	10.6	Видача копії виписки із медичної карти стаціонарного хворого	довідка на аркуші	9,20	-	9,20
	10.7	Видача медичної довідки (друк додаткової інформації на фотоплівці з цифрового рентген апарата на прохання пацієнта)	довідка	115,10	-	115,10
	10.8	Видача медичної довідки (друк додаткової інформації на фотоплівці з цифрового рентген апарата на прохання пацієнта)	довідка	51,90	-	51,90
	10.9	Видача медичної довідки (друк копії висновку комп'ютерної томографії однієї анатомічної ділянки тіла на прохання пацієнта)	довідка	30,70	-	30,70
	10.10	Видача медичної довідки (друк додаткової інформації на фотоплівці з комп'ютерного томографа на прохання пацієнта)	довідка	147,90	-	147,90
	10.11	Видача медичної довідки (видача копії дослідження комп'ютерної томографії на диску DVD на прохання пацієнта)	довідка	51,90	-	51,90
розділ II	II	<b>Послуги з провадження господарської та/або виробничої діяльності</b>				
п.2	11	<b>Транспортні послуги (перевезення вантажів), здійснення вантажних робіт:</b>				
	11.1	Транспортування пацієнта	год	833,33	166,67	1000,00
п.3	12	<b>Надання в користування автомобільних стоянок, паркування автомобілів та інших транспортних засобів:</b>				
	12.1	Надання в користування автомобільних стоянок	доба	20,85	4,17	25,00
	12.2	Паркування автомобілів та інших транспортних засобів	в'їзд	6,68	1,34	8,00

\* - ПЕРЕЛІК платних послуг, які надаються в державних та комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 р. № 1138

Генеральний директор

Ніна ГОЛОВЕНКО

Головний бухгалтер

Галина СТИХІЛЯС

