



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»
КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ»

НАКАЗ

від 27.11 2024 року

№ 264

**Про затвердження тарифів
на платні медичні послуги**

Відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», враховуючи постанову Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» (зі змінами) та постанову Кабінету Міністрів України від 13.03.2022 року №271 «Про внесення зміни до переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» та враховуючи ч. 6 ст. 6 Закону України «Про організацію трудових відносин в умовах воєнного стану» від 15.03.2022 р. №2136-ІХ з метою впорядкування надання платних медичних послуг

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити тарифи на платні медичні послуги, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Центральна міська лікарня» Кропивницької міської ради» на період дії військового стану на території України, згідно Додатка що додається до даного наказу.
2. Тарифи на платні медичні послуги, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Центральна міська лікарня» Кропивницької міської ради» на період дії воєнного стану на території України набувають чинності з 02.12.2024 року.
3. Наказ № 298 від 20.12.2023 року «Про затвердження тарифів на платні медичні послуги» (зі змінами) вважати таким, що втратив чинність з 02.12.2024 року.
4. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Генеральний директор

Олександр АРТЮХ

Узгоджено:

Заступник генерального
директора з правових питань

Н. Соколовська

С. Кочубей

Додаток
до наказу від 27/11/2024 № 264

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ генерального директора комунального
некомерційного підприємства "Центральна
міська лікарня" Кропивницької міської ради "
«27» 11 2024 року № 264

Тарифи

на платні медичні послуги, які надаються
комунальним некомерційним підприємством "Центральна міська лікарня"
Кропивницької міської ради"

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
1	2	3	4
I. Медичні огляди			
1	Попередні та періодичні профілактичні медичні огляди для отримання посвідчення водія транспортних засобів (огляд лікарем-терапевтом, огляд лікарем-хірургом, огляд лікарем-отоларингологом, огляд лікарем-офтальмологом, огляд лікарем-невропатологом, загальний аналіз крові, аналіз крові на цукор, загальний аналіз сечі, ЕКГ, дослідження вестибілярного апарату, бланк медичної довідки щодо придатності до керування транспортним засобом)	718,50	862,20
2	Попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу та періодичні профілактичні медичні огляди		
2.1	Огляд лікарем-терапевтом	34,50	41,40
2.2	Огляд лікарем-хірургом	47,50	57,00
2.3	Огляд лікарем-отоларингологом	49,00	58,80
2.4	Огляд лікарем-офтальмологом	48,00	57,60
2.5	Огляд лікарем-невропатологом	42,00	50,40
2.6	Огляд лікарем-урологом	53,00	63,60
2.7	Проведення профогляду огляду шкірних покривів лікарем дерматовенерологом	60,50	72,60
2.8	Прийом лікаря дерматовенеролога, огляд чоловіка з взяттям мазка	86,00	103,20
2.9	Прийом лікаря дерматовенеролога, огляд жінки та цитологічне дослідження мазка біологом	107,50	129,00
2.10	Консультація лікаря дерматовенеролога та видача довідки	87,00	104,40
2.11	Гінекологічний огляд жінок лікарем акушер-гінекологом та цитологічне дослідження мазка біологом	143,50	172,20
2.12	Загальний аналіз крові (забір капілярної крові)	125,00	150,00
2.13	Аналіз крові на цукор (забір капілярної крові)	97,00	116,40
2.14	Визначення групи крові, резус фактора крові (забір капілярної крові)	103,00	123,60
2.15	Загальний аналіз сечі	125,00	150,00
2.16	РМП (реакція мікропреципітації на сифіліс)	52,00	62,40
2.17	Урогенітальний мазок	70,00	84,00
2.18	Аналіз калу на копрограму+кал на яйця глистів	96,00	115,20
2.19	Кето-тест	57,00	68,40
2.20	Тест на антиген збудника ротавірусної інфекції	122,00	146,40
2.21	Холестерин ЛПНЩ (ліпопротеїди низької щільності)	180,00	216,00
2.22	Холестерин	119,00	142,80
2.23	Холестерин ЛПВЩ (ліпопротеїди високої щільності)	157,00	188,40
2.24	Сечовина	120,00	144,00
2.25	Креатинін	119,00	142,80
2.26	Білірубін загальний	105,50	126,60
2.27	Білірубін прямий	105,00	126,00
2.28	АЛАТ (аланін-амінотрансфераза)	139,50	167,40
2.29	АСАТ (аспартанс амінотрансфераза)	139,50	167,40
2.30	Аналіз на загальний білок	105,00	126,00
2.31	Амілаза крові, сечі	97,00	116,40
2.32	Тригліцериди	140,50	168,60
2.33	С-реактивний білок (якісний метод)	69,00	82,80
2.34	Сіроглікоїди	84,00	100,80
2.35	Сечова кислота	109,00	130,80
2.36	Калій	174,50	209,40
2.37	Натрій	159,50	191,40
2.38	Лужна фосфатаза	70,00	84,00
2.39	Залізо	108,00	129,60
2.40	Тест на антиген стрептококу	113,00	135,60
2.41	Кальцій	119,00	142,80
2.42	Коагулограма	146,50	175,80
2.43	КФК МВ фракції	207,00	248,40

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
2.44	Забір крові з вени для біохімічного дослідження	33,00	39,60
2.45	Рентгенографія органів грудної клітини (з використанням плівки кровлеке)	129,00	154,80
2.46	Рентгенографія органів грудної клітини (з використанням плівки сухого друку)	181,00	217,20
2.47	Рентгенографія органів грудної клітини (цифрова)	100,00	120,00
2.48	УЗД- щитоподібної залози	115,50	138,60
2.49	УЗД-черевної порожнини	225,00	270,00
2.50	ЕКГ	125,00	150,00
2.51	Спірографія	162,00	194,40
2.52	Холтеровське моніторування ЕКГ	497,00	596,40
2.53	Добове моніторування артеріального тиску (ДМАТ)	300,00	360,00
2.54	Велоергометрія	395,00	474,00
2.55	ЕЕГ (електроенцефалографія)	412,00	494,40
2.56	Динамометрія	8,00	9,60
2.57	Аудиометрія	74,00	88,80
2.58	Вимірювання очного тиску	23,50	28,20
2.59	Дослідження вестибулярного апарату	25,50	30,60
2.60	Дослідження функції загального дихання	39,00	46,80
3	Щоденний передрейсовий медичний огляд водія транспортного засобу з проведенням експрес тесту на наркотики	145,00	174,00
4	Щоденний передрейсовий медичний огляд водія транспортного засобу без проведення експрес тесту на наркотики	38,00	45,60
II. Консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без електронного направлення лікаря			
1	Консультація лікаря-хірурга	134,00	
2	Консультація лікаря-отоларинголога	140,50	
3	Консультація лікаря-офтальмолога	139,50	
4	Консультація лікаря-невропатолога	138,00	
5	Консультація лікаря-уролога	138,50	
6	Консультація лікаря- ендокринолога	131,00	
7	Консультація лікаря- ревматолога	131,00	
8	Консультація лікаря- кардіолога	156,00	
9	Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини	75,00	
10	Консультація лікаря-фізіотерапевта	75,00	
11	Консультація лікаря гастроентеролога	138,50	
12	Консультація лікаря -інфекціоніста	145,00	
13	Консультація лікаря ортопеда- травматолога	138,50	
14	Консультація лікаря акушер-гінеколога	66,50	
15	Консультація лікаря-дерматовенеролога (проведення огляду шкірних покривів)	60,50	
16	Прийом лікаря дерматовенеролога, огляд чоловіка з взяттям мазка	86,00	
17	Прийом лікаря дерматовенеролога, огляд жінки та цитологічне дослідження мазка біологом	107,50	
III. Лабораторні послуги за зверненням громадян, що надаються без електронного направлення лікаря			
1	Загальний аналіз крові (забір капілярної крові)	125,00	
2	Аналіз крові на цукор (забір капілярної крові)	97,00	
3	Визначення група крові, резус фактора крові (забір капілярної крові)	103,00	
4	Толерантність до глюкози	220,00	
5	Загальний аналіз сечі	125,00	
6	Аналіз сечі за Нечепуренком	91,50	
7	Аналіз сечі за Зимницьким	49,00	
8	Урогенітальний мазок	70,00	
9	Аналіз калу на копрограму+кал на яйця глистів	96,00	
10	Кето-тест	57,00	
11	Тест на антиген збудника ротавірусної інфекції	122,00	
12	Холестерин ЛПНЩ (ліпопротеїди низької щільності)	180,00	
13	Холестерин	119,00	
14	Холестерин ЛПВЩ (ліпопротеїди високої щільності)	157,00	
15	Сечовина	120,00	
16	Креатинін	119,00	
17	Білірубін загальний	105,50	
18	Білірубін прямий	105,00	
19	АЛАТ (аланін-амінотрансфераза)	139,50	
20	АСАТ (аспарганс амінотрансфераза)	139,50	
21	Аналіз на загальний білок	105,00	
22	Амілаза крові; сечі	97,00	
23	Тригліцериди	140,50	
24	С-реактивний білок	69,00	
25	Сіроглікоїди	84,00	
26	Сечова кислота	109,00	
27	Калій	174,50	
28	Натрій	159,50	
29	Лужна фосфатаза	70,00	
30	Залізо	108,00	

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
31	Тест на антиген стрептококу	113,00	
32	Кальцій	119,00	
33	Коагулограма	146,50	
34	КФК МВ фракції	207,00	
35	Забір крові з вени для біохімічного дослідження	33,00	
36	Аналіз крові на простатоспецифічний антиген	248,00	
37	Аналіз крові на гепатит В	232,50	
38	Аналіз крові на гепатит С	232,50	
39	Аналіз крові на хелікобактер пілорі	242,50	
40	Дослідження спинномозкової рідини з ціллю діагностики менінгококової інфекції	588,00	
41	Дослідження крові, слизу з носоглотки з ціллю діагностики менінгококової інфекції	392,00	
42	Дослідження випорожнень з діагностичною ціллю	1031,00	
43	Дослідження випорожнень на дисбактеріоз	370,50	
44	Визначення чутливості культур мікроорганізмів до антибіотиків	159,00	
45	Дослідження слизу із зів та носа на патогенну мікрофлору	184,00	
46	Дослідження виділень очей, вух, ран, грудне молоко на мікрофлору	274,00	
47	Дослідження слизу мокроти на патогенну мікрофлору	254,50	
48	Дослідження крові на стерильність	196,50	
49	Дослідження сечі на мікрофлору	248,00	
50	Дослідження секрету простати та виділень з піхви на мікрофлору	327,50	
51	Дослідження на дифтерію	286,00	
52	Дослідження матеріалу на стерильність	177,50	
53	Дослідження змивів на мікробіологічний показник	139,00	
54	Дослідження випорожнень на іерсинії	196,50	
55	Дослідження слизу носоглотки на кашлюк та паракашлюк	261,00	
56	Дослідження крові на теріотропний гормон	161,50	
57	Дослідження крові на вільний тироксин	159,50	
58	Хелікобактер (сумарні антитіла)	150,00	
59	Дослідження крові на глікований гемоглобін	307,50	
IV. Діагностичні послуги за зверненням громадян, що надаються без електронного направлення лікаря (для отримання послуги рекомендовано консультація лікаря за фахом)			
1	Комп'ютерна томографія однієї зони без застосування контрастуючих речовин	695,00	
2	Рентгенографія органів грудної клітини (з використанням плівки кровлекс)	129,00	
3	Рентгенографія органів грудної клітини (з використанням плівки сухого друку)	181,00	
4	Рентгенографія органів грудної клітини (цифрова)	100,00	
5	Рентгенографія -скопія шлунково-кишечного тракту (стравохід, шлунок, цибулина та 12-ти пала кишка) (на плівці сухого друку)	822,00	
6	Рентгенографія ППН (на плівці сухого друку)	116,00	
7	Рентгенографія турецького сідла (на плівці сухого друку)	116,00	
8	Рентгенографія носа (на плівці сухого друку)	116,00	
9	Рентгенографія черепа в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	160,00	
10	Рентгенографія орбіт в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	160,00	
11	Рентгенографія скроневих кісток по Шюллеру (на плівці сухого друку)	160,00	
12	Рентгенографія скроневих кісток по Стенверсу (на плівці сухого друку)	160,00	
13	Рентгенографія скроневих кісток по Майєру (на плівці сухого друку)	160,00	
14	Рентгенографія нижньої щелепи в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	160,00	
15	Рентгенографія ключиці (на плівці сухого друку)	160,00	
16	Рентгенографія шийного відділу хребта в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	160,00	
17	Рентгенографія грудного відділу хребта в 2-х проєкціях (на плівці сухого друку)	224,50	
18	Рентгенографія попереково відділу хребта в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
19	Рентгенографія лопатки в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
20	Рентгенографія плечевого суглобу в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
21	Рентгенографія плечової кістки в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
22	Рентгенографія ліктьового суглобу в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
23	Рентгенографія кісток передпліччя в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
24	Рентгенографія променево – зап'ястного суглобу в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
25	Рентгенографія кисті руки в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
26	Рентгенографія кульшового суглобу (на плівці сухого друку)	210,00	
27	Рентгенографія стегнової кістки (на плівці сухого друку)	210,00	
28	Рентгенографія колінного суглобу в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
29	Рентгенографія гомілкової кістки (на плівці сухого друку)	210,00	
30	Рентгенографія гомілково-стугнневого суглобу в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
31	Рентгенографія стопи в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
32	Рентгенографія ребер (задні, передні) (на плівці сухого друку)	210,00	
33	Рентгенографія груднини в двох проєкціях (на плівці сухого друку)	210,00	
34	Рентгенографія шийного відділу хребта з функціональним навантаженням (на плівці сухого друку)	298,00	
35	Рентгенографія кісток тазу (на плівці сухого друку)	224,50	
36	Оглядова урографія (на плівці сухого друку)	224,50	
37	Рентгенографія органів черевної порожнини (оглядова) (на плівці сухого друку)	224,50	
38	Рентгенографія -скопія ШКТ (стравохід, шлунок, цибулина та 12-ти пала кишка) (на плівці Кровлекс)	742,00	
39	Рентгенографія ППН (на плівці Кровлекс)	109,00	

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
40	Рентгенографія турецького сідла (на півці Кровлекс)	109,00	
41	Рентгенографія кісток носа (на півці Кровлекс)	109,00	
42	Рентгенографія тазу, оглядова урографія та оглядова органів черевної порожнини(на півці Кровлекс)	173,00	
43	Оглядова урографія (на півці Кровлекс)	173,00	
44	Рентгенографія органів черевної порожнини (оглядова на півці Кровлекс)	173,00	
45	Рентгенографія шийного відділу хребта в двох проєкціях, скронева кістка (по Стенверсу або Шуллеру або Майєру), очниці та череп, ключиці в 2-х пр., нижньої щелепи(на півці Кровлекс)	162,00	
46	Рентгенографія скроневих кісток Шуллеру (на півці Кровлекс)	162,00	
47	Рентгенографія скроневих кісток по Стенверсу (на півці Кровлекс)	162,00	
48	Рентгенографія скроневих кісток по Майєру (на півці Кровлекс)	162,00	
49	Рентгенографія орбіт в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	162,00	
50	Рентгенографія черепа в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	162,00	
51	Рентгенографія ключиці (на півці Кровлекс)	162,00	
52	Рентгенографія нижньої щелепи в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	162,00	
53	Рентгенографія грудного відділу хребта в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	202,00	
54	Рентгенографія попереково відділу хребта в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
55	Рентгенографія лопатки в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
56	Рентгенографія плечового суглобу в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
57	Рентгенографія плечової кістки в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
58	Рентгенографія ліктьового суглобу в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
59	Рентгенографія кісток передпліччя в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
60	Рентгенографія променево – зап'ястного суглобу в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
61	Рентгенографія кисті руки в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
62	Рентгенографія кульшового суглобу (на півці Кровлекс)	177,00	
63	Рентгенографія стегнової кістки (на півці Кровлекс)	177,00	
64	Рентгенографія колінного суглобу в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
65	Рентгенографія гомілкової кістки (на півці Кровлекс)	177,00	
66	Рентгенографія гомілково-ступневого суглобу в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
67	Рентгенографія стопи в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
68	Рентгенографія ребер (задні, передні) (на півці Кровлекс)	177,00	
69	Рентгенографія грудини в двох проєкціях (на півці Кровлекс)	177,00	
70	Рентгенографія шийного відділу хребта з функціональним навантаженням (на півці Кровлекс)	290,00	
71	УЗД-черевної порожнини	225,00	
72	УЗД нирок+наднирників	96,00	
73	УЗД органів черевної порожнини+нирки+наднирників	311,00	
74	УЗД сечового міхура з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза (транснабдомінально)	116,00	
75	УЗД зачеревинного простору (нирки, наднирникові залози, сечовий міхур, передміхурова залоза)	225,00	
76	УЗД плевральної порожнини	117,50	
77	УЗД щитоподібної залози	115,50	
78	УЗД слинних залоз	91,00	
79	УЗД м'яких тканин шиї	91,00	
80	УЗД судин голови та шиї	329,50	
81	УЗД судин нижніх кінцівок (артерії та вени)	226,00	
82	УЗД серця (з доплерівським аналізом)	243,00	
83	Проведення іригографії (на півці сухого друку)	1197,00	
84	Запис на цифровий носій результатів на CD диск для рентгенологічного дослідження	23,00	
85	Запис на цифровий носій результатів на DVD диск для СКТ дослідження	24,50	
86	Повторний друк результату дослідження (на півці сухого друку АГ ФА 35*43)	95,50	
87	Повторний друк результату дослідження (на півці сухого друку АГ ФА 25*20)	48,00	
88	Повторний друк результату дослідження (на півці Fujifilm)	67,50	
89	Опис однієї рентгенограми з оформленням протоколу	80,00	
90	Опис диску МСКТ однієї зони без контрастного підсилення з оформленням протоколу.	239,00	
91	Опис диску МСКТ однієї зони з контрастним підсиленням, з оформленням протоколу.	319,00	
92	Езофагогастроудоденоскопія (без забору матеріалу для патологістологічного дослідження)	511,00	
93	Езофагогастроудоденоскопія (з забором матеріалу для патологістологічного дослідження)	891,50	
94	ЕКГ	125,00	
95	Спірографія	162,00	
96	Холтеровське монітування ЕКГ	497,00	
97	Добове монітування артеріального тиску (ДМАТ)	300,00	
98	Велоергометрія	395,00	
99	ЕЕГ (електроенцефалографія)	412,00	
100	Динамометрія	8,00	
101	Аудиометрія	74,00	
102	Вимірювання очного тиску	23,50	
103	Дослідження вестибулярного апарату	25,50	
104	Дослідження функції загального дихання	39,00	
V. Масажи за зверненням громадян, що надаються без електронного направлення лікаря та не покриваються програмою медичних гарантій (послуга надається після обов'язкової консультації лікаря ФРМ або лікаря-фізіотерапевта)			
1	Масаж голови		65,40
2	Масаж шийно-комірцевої зони		81,60
3	Масаж шийно-комірцевої зони + 1 верхня кінцівка		114,00

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
4	Масаж шийно-комірцевої зони + 2 верхні кінцівки		
5	Масаж 2 верхніх кінцівок		145,20
6	Масаж 1 верхньої кінцівки + 1 нижньої кінцівки		113,40
7	Масаж 2 нижніх кінцівок		114,00
8	Масаж поперекового відділу + 1 нижня кінцівка		114,00
9	Масаж поперекового відділу + 2 нижні кінцівки		114,00
10	Масаж вздовж хребта		145,20
			113,40
VI. Заняття з фізичним терапевтом / ерготерапевтом що надаються без направлення лікаря та не покриваються програмою медичних гарантій (послуга надається після обов'язкової консультації лікаря ФРМ або лікаря-фізіотерапевта)			
1	Рефлексотерапія		
2	Система безперервного пасивного руху плечових суглобів	104,50	
3	Система безперервного пасивного руху суглобів пальців	89,00	
4	Система безперервного пасивного руху ліктьових суглобів	70,00	
5	Відновлення рухових функцій і дрібної моторики кистей	89,00	
		89,00	
VII. Фізіотерапевтичні процедури за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря та не покриваються програмою медичних гарантій (послуга надається після обов'язкової консультації лікаря ФРМ або лікаря-фізіотерапевта)			
1	Гальванізація		
2	Ампліпульстерапія	79,50	
3	Електрофорез з лікарським засобом Прозерин	66,00	
4	Електрофорез з лікарським засобом Гідрокортизон ацетат	69,00	
5	Електрофорез з лікарським засобом Диклофенак натрію	82,50	
6	Електрофорез з лікарським засобом Еуфілін	74,00	
7	Електрофорез з лікарським засобом Лідаза	74,00	
8	Електрофорез з лікарським засобом Лідокаїн 2%	90,00	
9	Електрофорез з лікарським засобом Магнію Сульфат 25%	68,00	
10	Дарсонвалізація	69,00	
11	УВЧ-терапія	52,50	
12	Магнітотерапія	52,50	
13	Мангітофорез (магніт+Диклофенак гель 5%)	79,50	
14	Мангітофорез (магніт+Гідрокортизоновий крем)	86,00	
15	Фонофорез (ультразвук+Диклофенак гель 5%)	94,50	
16	Фонофорез (ультразвук+Гідрокортизоновий крем)	59,00	
17	Лазер надвечний «Ліка М»	67,50	
18	Лазер «Медик 2К»	52,50	
19	Пресотерапія	52,50	
20	Текар-терапія	106,50	
21	Хітоп-терапія (нижні кінцівки)	93,50	
		197,00	
VIII. Інші послуги			
1	Видача медичних епікрізів з медичних архівів		189,00
2	Стажування лікаря інтерна, який закінчив державний вищий медичний заклад освіти на умовах контракту (в місяць)	1560,00	1872,00
IX. Стоматологічні послуги			
IX.I. Терапевтична стоматологія			
1	Первинний огляд стоматологічного хворого (консультація)	63,00	
2	Лікування одного зуба при поверхневому та середньому карієсі з використанням склоіномерного матеріалу хімічного затвердження	172,00	
3	Лікування одного зуба при поверхневому та середньому карієсі з використанням світлополімерного матеріалу	347,00	
4	Лікування одного зуба при поверхневому та середньому карієсі з використанням композитного матеріалу хімічного затвердження	198,00	
5	Лікування одного зуба глибокому карієсі з використанням світлополімерного матеріалу	409,00	
6	Лікування одного зуба при глибокому карієсі з використанням склоіномерного матеріалу хімічного затвердження	228,00	
7	Лікування одного зуба при глибокому карієсі з використанням композитного матеріалу хімічного затвердження	230,00	
8	Лікування зуба при гострому глибокому карієсі з тимчасовою пломбою.	123,00	
9	Лікування пульпиту з девіталізуючою пастою (безмиш'яквистою)	111,50	
10	Пульпотомія	44,00	
11	Екстирпація пульпи з одного кореня зуба	103,00	
12	Інструментальна та медикаментозна обробка одного каналу зуба	236,00	
13	Механічне та хімічне розширення облітерованого каналу зуба	371,50	

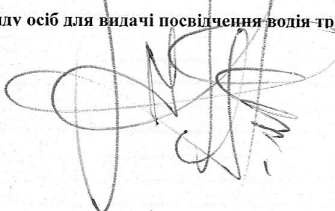
	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
14	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою, що полімеризується, типу Ендокорт та гутаперčovими штифтами	124,50	
15	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою, що полімеризується, типу Ендокорт	98,00	
16	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою, що полімеризується, типу «Резодент» та гутаперчового штифта	102,00	
17	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою, що полімеризується, типу «Резодент»	101,00	
18	Видалення постійної пломби	58,00	
19	Розпломбування кореневого каналу зуба, запломбованого пастою, що полімеризується, або цементом.	289,50	
20	Накладання тимчасової пломби	43,00	
21	Видалення тимчасової пломби	54,50	
22	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба композитним матеріалом хімічного затвердження з використанням внутрішньоканального титанового штифта (без лікування кореневих каналів)	276,00	
23	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба світлополімерним матеріалом з використанням внутрішньоканального титанового штифта (без лікування кореневих каналів)	492,00	
24	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із композитного матеріалу хімічного затвердження при відновленні до 1/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів)	98,50	
25	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із композитного матеріалу хімічного затвердження при відновленні до 2/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів)	104,50	
26	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із світлополімерного матеріалу при відновленні до 1/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів)	293,50	
27	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із світлополімерного матеріалу при відновленні до 2/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів)	345,00	
28	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із склоіномерного матеріалу хімічного затвердження при відновленні до 1/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів) на 1 особу	99,00	
29	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу із склоіномерного матеріалу хімічного затвердження при відновленні до 2/3 коронки зуба (без лікування кореневих каналів) на 1 особу	135,50	
30	Знеболення інфільтраційне	44,00	
31	Внутрішньоротова контактна рентгенографія зубів	45,00	
32	Аналіз рентгенограми прицільної внутрішньоротової	51,00	
33	Зняття м'якого зубного нальоту з усіх зубів	117,00	
34	Зняття твердого зубного нальоту за допомогою ультразвукового апарату з одного зуба	36,50	
IX.ІІ. Хірургічна стоматологія			
1	Знеболювання провідникове в хірургії лідокаїном	78,50	
2	Знеболювання провідникове в хірургії «Артифріном»	83,00	
3	Видалення зуба просте (без анестезії)	112,00	
4	Видалення зуба просте з використанням р-ну Лідокаїну 2% (з виїздом додому до пацієнта)	349,00	
5	Видалення зуба просте з використанням Артифрин - форте (з виїздом додому до пацієнта)	350,50	
6	Видалення зуба складне (без анестезії)	235,50	
7	Видалення зуба складне з використанням р-ну Лідокаїну 2% без накладання швів на лунку (з виїздом додому до пацієнта)	452,00	
8	Видалення зуба складне з використанням Артифрин - форте без накладання швів на лунку (з виїздом додому до пацієнта)	455,00	
9	Накладання швів на лунку після видалення зуба (Анестезія та видалення сплачується окремо)	160,00	
10	Накладанням швів на лунку після видалення зуба при виїзді додому до пацієнта	134,00	
11	Розкриття абсцесу, дренирування. (Анестезія сплачується окремо)	175,00	
12	Розкриття абсцесу, дренирування з використанням р-ну Лідокаїну 2% (з виїздом додому до пацієнта)	390,00	
13	Розкриття абсцесу, дренирування з використанням Артифрин - форте (з виїздом додому до пацієнта)	393,00	
14	Розкриття абсцесу, дренирування у разі видалення зуба з виїздом додому до пацієнта	213,00	
15	Лікування альвеоліту кюретажем ямки. Анестезія сплачується окремо	174,50	
16	Медикаментозне лікування альвеоліту, перикоронариту	121,00	
17	Хірургічне лікування перикоронариту (розтин, промивання або резекція "капюшона")	138,00	
18	Розтин окістя. Без анестезії.	103,50	
19	Резекція вірхівки кореня зуба. Без анестезії.	357,50	
20	Зняття швів	37,00	
21	Зняття шини при переломі челюсті	321,00	
22	Перев'язка післяопераційна позаротова	94,00	
23	Кюретаж закритий пародонтальних кишень в області 2 зубів. Анестезія сплачується окремо	192,00	
24	Видалення доброякісних, новоутворень м'яких тканин ротової порожнини (папіломи, фіброми, епулоє з ростковою зоною та ін). Анестезія сплачується окремо	405,50	
25	Припинення лункової відстроєної кровотечі після видалення зуба. Анестезія та видалення зуба сплачуються окремо	202,00	
IX.ІІІ. Ортопедія			
1	Одиночна штампована металева коронка (сталь)	590,00	
2	Штампована коронка облицьвана пластмасою	866,00	
3	Одиночна пластмасова коронка	601,00	
4	Штампована коронка у мостоподібному протезі	588,00	
5	Пластмасовий зуб у мостоподібному протезі	193,00	
6	Повний знімний протез (пластинковий з корекцією протезу) з пластмасовими зубами	2032,00	
7	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 1 зубом	1552,00	

	Найменування послуги	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість однієї послуги, грн. (з ПДВ)
8	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 2 зубами	1577,00	
9	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 3 зубами	1596,00	
10	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 4 зубами	1621,00	
11	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 5 зубами	1642,00	
12	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 6 зубами	1663,50	
13	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 7 зубами	1686,00	
14	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 8 зубами	1708,00	
15	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 9 зубами	1730,50	
16	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 10 зубами	1753,00	
17	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 11 зубами	1775,00	
18	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 12 зубами	1798,00	
19	Знімний частковий протез з корекцією протезу з 13 зубами	1820,00	
20	Виготовлення індивідуальної ложки з самотвердючої пластмаси	216,50	
21	Кламер гнучий (додаткова робота по МЗП)	78,50	
22	Перелом базису	275,50	
23	Два перелома в одному базисі	306,00	
24	Кріплення одного зуба	399,00	
25	Кріплення двох зубів	425,50	
26	Кріплення трьох зубів	451,00	
27	Кріплення чотирьох зубів	472,00	
28	Кріплення одного кламера	440,50	
29	Кріплення двох кламерів	474,50	
30	Кріплення одного зуба і одного кламера	569,50	
31	Кріплення одного зуба та перелом базису	571,00	
32	Кріплення двох зубів і виправлення перелому базису	594,00	
33	Препарування зубів під штамповану коронку	110,00	
34	Зняття відбитку гіпсом	115,50	
35	Зняття відбитка масою типу "Упін"	112,00	
36	Зняття 2-х відбитків альгінатними масами	154,50	
37	Цементування склоіономерним цементом типу "Кетак"	134,00	
38	Цементування цементом типу "Фосфоцем"	81,00	
39	Спайка коронок	97,00	
40	Зняття штампованої коронки	39,00	
41	Зняття суцільнолитого коронки	167,00	
42	Ізолювання торуса (виготовлення, кріплення та видалення ізоляції для торуса)	27,50	
43	Перебазування протезу	287,00	
44	Припасування та накладання знімного протеза при частковій втраті зубів	102,00	
45	Припасування та накладання повного знімного пластинчатого протеза	128,00	
46	Препарування зубів під пластмасову коронку	111,00	
47	Фасетка у штампованому мостоподібному протезі	748,00	
48	Литий зуб у штампованоюпаяному мостоподібному протезі	404,00	
49	Лита лапка із сталі у штампованому мостоподібному протезі	107,00	
50	Металозахисне покриття (МЗП)	61,00	

Примітка : Нарахування податку на додану вартість здійснюється згідно з вимогами законодавства ст.197.1.5. Податкового кодексу України "Постачання послуг з охорони здоров'я закладами охорони здоров'я, що мають ліцензію на постачання таких послуг, а також постачання послуг реабілітаційними установами для осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю, що мають ліцензію на постачання таких послуг відповідно до законодавства звільнені від оподаткування, крім таких послуг:

- а) масаж для зміцнення здоров'я дорослого населення, корекції осанки тощо;
- б) проведення профілактичних медичних оглядів із підготовкою висновку про стан здоров'я на прохання громадян;
- в) проведення медичного огляду осіб для видачі посвідчення водія транспортного засобу;

Генеральний директор



Олександр АРТИУХ