

Затверджую

Директор  
КНЦ "Міська Поліклініка № 21" ХМР

Ольга КУЦЕНКО

**ПРЕЙСКУРАНТ ВАРТОСТІ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ  
ПО КНЦ "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХМР  
з "01" січня 2025 року.**



№ з/п	Найменування послуги	Ціна , грн.	ПДВ-20%	Ціна з ПДВ, грн.
1	Медична довідка для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи ( <b>носіїство зброї</b> )	378,33	75,67	454,00
2	Медична довідка, щодо придатності до керування транспортним засобом ( <b>кандидат</b> )	642,50	128,50	771,00
3	Медична довідка, щодо придатності до керування транспортним засобом ( <b>підтвердження</b> )	549,17	109,83	659,00
4	Передрейсовий медогляд	25,00	5,00	30,00
5	Мініаборт	925,00	185,00	1110,00
<b>ДОДАТКОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ</b>				
1	ЕКГ	55,00	11,00	66,00
2	ЕКГ з ритмограмою	66,67	13,33	80,00
3	Спірограма	44,17	8,83	53,00
4	РЕГ	75,00	15,00	90,00
5	РВГ	86,67	17,33	104,00
6	Обстеження полів зору	35,00	7,00	42,00
7	Аудиограма	62,50	12,50	75,00
8	Обстеження вестибулярного апарату	40,00	8,00	48,00
9	Холтерського дослідження	250,00	50,00	300,00
10	ЕЕГ енцефалограма АКСОН	180,00	36,00	216,00
11	Кольпоскопія	137,50	27,50	165,00
12	Видалення сірчаної пробки	82,50	16,50	99,00
13	Фіброгастроуденоскопія	370,00	74,00	444,00
14	Вимірювання внутрішнього очного тиску (тонометрія ока)	4,00	0,80	4,80
15	Обстеження прямої кишки	9,00	1,80	10,80
16	Вимірювання артеріального тиску	6,00	1,20	7,20
<b>РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ</b>				
1	Флюорографія	68,33	13,67	82,00
2	Мамографія	77,50	15,50	93,00
3	Рентгенографія грудної клітини	155,83	31,17	187,00
4	Рентгенографія грудного відділу	155,83	31,17	187,00
5	Рентгенографія поперекового відділу	150,83	30,17	181,00
6	Рентгенографія шийного відділу	68,33	13,67	82,00
<b>УЛЬТРАЗВУКОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ</b>				
1	УЗД інтравагінальне дослідження ЖСО	122,50	24,50	147,00
2	УЗД молочних залоз	128,33	25,67	154,00
3	УЗД передміхурової залози	82,50	16,50	99,00
4	УЗД серця	210,00	42,00	252,00
5	УЗД щитовидної залози	150,00	30,00	180,00
6	УЗД черевної порожнини	238,33	47,67	286,00
7	УЗД нирок	77,50	15,50	93,00
8	УЗД сечовивідної системи (нирки та сечовий міхур)	125,00	25,00	150,00

Додаток 3

ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ				
1	Група крові, резус фактор і неповні антирезус-антитіла (без забіра крові з вени)	82,50	16,50	99,00
2	Група крові та резус - фактор (без забіра крові з вени)	58,33	11,67	70,00
3	Глюкоза крові (капілярна кров)	70,00	14,00	84,00
4	Клінічний аналіз крові (капілярна кров)	116,67	23,33	140,00
5	Клінічний аналіз сечі	85,00	17,00	102,00
6	Білірубін фракції (прямий (BILD), непрямий, загальний (BILT) (без забора крові з вени)	86,67	17,33	104,00
7	Скорочений аналіз крові (капілярна кров)	88,34	17,66	106,00
8	Скорочений аналіз сечі	57,50	11,50	69,00
9	Добова сеча на глюкозу, білок	60,83	12,17	73,00
10	Сеча за Нечипоренко	61,67	12,33	74,00
11	Коагулограма (без забіра крові з вени)	171,67	34,33	206,00
12	Ретикулоцити (капілярна кров)	80,00	16,00	96,00
13	Тромбоцити по Фоніо (капілярна кров)	126,67	25,33	152,00
14	Базофільна зернистість еритроцитів (капілярна кров)	73,33	14,67	88,00
15	Час згортання крові (капілярна кров)	73,33	14,67	88,00
16	Тривалість кровотечі (капілярна кров)	30,83	6,17	37,00
17	Аналіз сечі за Зимницьким	35,00	7,00	42,00
18	МНВ (міжнародне нормоване відношення) (протромбіновий час) (без забора крові з вени)	68,33	13,67	82,00
19	Цитологічне дослідження	100,00	20,00	120,00
20	Реакція мікропреципітації (дослідження крові на сифіліс; МРП) (капілярна кров)	64,17	12,83	77,00
21	Аналіз виділення із статевих органів на гонококи та трихомонади	75,83	15,17	91,00
22	Кал на приховану кров	156,67	31,33	188,00
23	Н-рулогі Ag	115,83	23,17	139,00
24	Антигенів лямблій (фекалій)	150,83	30,17	181,00
25	Яйця гельмінтів	113,33	22,67	136,00
26	Ентеробіоз	40,00	8,00	48,00
27	Тест для виявлення Гепатиту В (HBs Ag)(без забіра крові (з вени))	77,50	15,50	93,00
28	Тест для виявлення Гепатиту С (HCV) (без забіра крові (з вени))	67,50	13,50	81,00
29	Тест на толерантність до глюкози (капілярна кров)	146,67	29,33	176,00
30	Малярія	65,83	13,17	79,00
31	Клінічний аналіз мокротиння	114,17	22,83	137,00
32	Дослідження калу на стронгілодоз	65,83	13,17	79,00
33	Копрограма	88,34	17,66	106,00
34	Дослідження калу на опісторхоз	77,50	15,50	93,00
35	Дослідження на демодекоз	47,50	9,50	57,00
36	Дослідження крові на LE - клітини	265,00	53,00	318,00
37	Сифіліс РПГА-тест (без забіра крові (з вени))	71,67	14,33	86,00
38	RPR-Carboп-тест (без забіра крові (з вени))	84,17	16,83	101,00
39	Холестерин (без забіра крові (з вени))	66,67	13,33	80,00
40	Тригліцериди (без забіра крові (з вени))	83,33	16,67	100,00
41	Бета-ліпопротеїди (без забіра крові (з вени))	71,67	14,33	86,00
42	ЛПВЩ (ліпопротеїди високої щільності) (без забіра крові (з вени))	144,17	28,83	173,00
43	АлАТ (кінетичний метод) (без забіра крові (з вени))	83,33	16,67	100,00
44	АсАТ (кінетичний метод) без забіра крові (з вени)	90,00	18,00	108,00
45	ГГТП (без забіра крові (з вени))	84,17	16,83	101,00
46	С-РБ (ASO, RF) без забіра крові (з вени)	31,67	6,33	38,00
47	Сечова кислота сироватки крові, добової сечі (без забіра крові (з вени))	65,00	13,00	78,00
48	Амілаза (кінетичний метод) (без забіра крові (з вени))	132,50	26,50	159,00
49	Лужна фосфатаза (кінетичний метод) (без забіра крові (з вени))	94,17	18,83	113,00
50	ЛПНЩ (ліпопротеїди низької щільності) (без забіра крові (з вени))	183,33	36,67	220,00
51	Креатинин (в сироватці крові, добової сечі) (без забіра крові (з вени))	85,00	17,00	102,00
52	Сечовина сироватки крові, добової сечі (без забіра крові (з вени))	84,17	16,83	101,00
53	Альбумін сироватки крові (без забіра крові (з вени))	77,50	15,50	93,00
54	Загальний білок сироватки крові (без забіра крові (з вени))	77,50	15,50	93,00
55	Забір крові (з вени)	35,00	7,00	42,00

<b>МЕДИЧНІ ОГЛЯДИ</b> (згідно наказів МОЗ України від 21.05.2007 року №246 та 23.07.2002 року №280, Наказу МТІЗУ від 29.04.2010р. № 240)				
1	Огляд лікарем-терапевтом	27,50	5,50	33,00
2	Огляд лікарем-невропатологом	27,50	5,50	33,00
3	Огляд лікарем-отоларингологом	27,50	5,50	33,00
4	Огляд лікарем-офтальмологом	27,50	5,50	33,00
5	Огляд лікарем-хірургом	33,33	6,67	40,00
6	Огляд лікарем-дерматологом	27,50	5,50	33,00
7	Огляд лікарем-стоматологом	27,50	5,50	33,00
8	Огляд лікарем - акушером - гінекологом - без гінекологічного набору	33,33	6,67	40,00
9	Огляд лікарем - акушером - гінекологом - з гінекологічним набором	66,67	13,33	80,00
10	Огляд лікарем-інфекціоністом	27,50	5,50	33,00
11	Огляд лікарем-ендокринологом	27,50	5,50	33,00
12	Огляд лікарем-онкологом	27,50	5,50	33,00
13	Огляд лікарем-урологом	27,50	5,50	33,00
14	Огляд лікарем-ортопед-травматологом	27,50	5,50	33,00

**Консультації лікарів (без направлення лікаря) вартість визначена згідно тарифу  
затвердженого Постановою КМУ №1394 від 22.12.2023 р.**

1	Консультація лікаря у поліклініці	46,37	9,28	55,65
2	Огляд лікарем-терапевтом	46,37	9,28	55,65
3	Огляд лікарем-невропатологом	46,37	9,28	55,65
4	Огляд лікарем-отоларингологом	46,37	9,28	55,65
5	Огляд лікарем-офтальмологом	46,37	9,28	55,65
6	Огляд лікарем-хірургом	46,37	9,28	55,65
7	Огляд лікарем-дерматологом	46,37	9,28	55,65
8	Огляд лікарем-ендокринологом	46,37	9,28	55,65
9	Огляд лікарем-онкологом	46,37	9,28	55,65
10	Огляд лікарем-урологом	46,37	9,28	55,65
11	Огляд лікарем-інфекціоністом	46,37	9,28	55,65
12	Консультація лікаря ортопед-травматолога	46,37	9,28	55,65
13	Консультація лікаря кардіолога	46,37	9,28	55,65
14	Огляд лікарем - акушером - гінекологом - без гінекологічного набору	46,37	9,28	55,65
15	Огляд лікарем - акушером - гінекологом - з гінекологічним набором	78,37	15,67	94,04

**Фізіотерапевтичні послуги:**

1	ЛФК при остеохондрозах	85,00	17,00	102,00
2	Коригуюча гімнастика	94,17	18,83	113,00
3	Лікувальна дихальна гімнастика	63,33	12,67	76,00
4	ЛФК для суглобів верхніх кінцівок	33,33	6,67	40,00
5	ЛФК для суглобів нижніх кінцівок	63,33	12,67	76,00
6	Профілактична фізична культура	63,33	12,67	76,00
7	Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок)	50,00	10,00	60,00
8	Масаж шиї	50,00	10,00	60,00
9	Масаж комірцевої ділянки (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра)	75,00	15,00	90,00
10	Масаж верхньої кінцівки надпліччя та ділянки лопатки	100,00	20,00	120,00
11	Масаж верхньої кінцівки	75,00	15,00	90,00
12	Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони)	50,00	10,00	60,00
13	Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)	50,00	10,00	60,00
14	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)	50,00	10,00	60,00
15	Масаж кисті та передпліччя	50,00	10,00	60,00
16	Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця)	125,00	25,00	150,00
17	Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксілярної лінії; у дітей - включно попереково-крижову ділянку)	75,00	15,00	90,00
18	Масаж м'язів передньої черевної порожнини	50,00	10,00	60,00
19	Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)	50,00	10,00	60,00
20	Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки	75,00	15,00	90,00
21	Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксілярної лінії)	100,00	20,00	120,00

22	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця, від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	100,00	20,00	120,00
23	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	150,00	30,00	180,00
24	Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	125,00	25,00	150,00
25	Масаж нижньої кінцівки	75,00	15,00	90,00
26	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)	100,00	20,00	120,00
27	Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)	50,00	10,00	60,00
28	Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)	50,00	10,00	60,00
29	Масаж гомілково-стопного суглоба (проксимального відділу ступні, ділянки та нижньої третини гомілки)	50,00	10,00	60,00
30	Масаж ступні та гомілки	50,00	10,00	60,00

Головний бухгалтер

Наталія ГРІЧКО

Заступник директора з економічних питань

 Олена ЧЕЛОМБИТЬКО