Комунальне некомерційне підприємство
«Лебединська лікарня імені лікаря К.О. Зільберника»
Лебединської міської ради

# НАКАЗ

29.12.2025 р. м. Лебедин № 289 - ОД

**Про затвердження прейскуранту цін
на платні послуги,які надаються
КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника»**

На виконання Закону України від 19.11.1992 року №2801-XII «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Закону України «Про ціни та ціноутворення» від 21.06.2012 р.№5007-V1, Постанови Кабінету Міністрів України №781 від 05 липня 2024 р. «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», та наказу КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» від 29.12.2025 р. № 288-ОД «Положення про надання платних послуг у комунальному некомерційному підприємстві «Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника» Лебединської міської ради .

**НАКАЗУЮ:**

1. З 01 січня 2026 року затвердити та ввести в дію :
1.1 Прейскурант цін на обов`язкові попередні та періодичні медичні огляди , які надаються лікарнею без ПДВ, Додаток № 1.
1.2 Прейскурант цін на медичні огляди, які надаються лікарнею, з ПДВ, Додаток № 2.
1.3 Прейскурант цін на медичні послуги, що надаються за зверненням громадян без направлення лікаря , без ПДВ, Додаток № 3.
1.4 Прейскурант цін на медичні огляди абітурієнтів, які вступають до вищих військових учбових закладів,осіб, які вступають на контрактну службу до Збройних Сил України, працівників Державної служби з Надзвичайних ситуацій, Національної поліції, медичної (військово-лікарської) комісії ДУ ТМО МВС України , без ПДВ , Додаток № 4.
1.5 Прейскурант цін на зубне протезування, без ПДВ, Додаток № 5.
1.6 Прейскурант цін на стоматологічні платні послуги, що надаються населенню терапевтичним стоматологічним кабінетом,без ПДВ, Додаток 6.
1.7 Прейскурант цін на стоматологічні платні послуги, що надаються населенню хірургічним стоматологічним кабінетом, без ПДВ, Додаток №7.
1.8 Прейскурант цін на стоматологічні платні послуги, що надаються населенню

дитячим стоматологічним кабінетом, без ПДВ. Додаток №8.

1.9 Прейскурант цін на додаткові платні послуги, відповідно до господарської діяльності. Додаток № 9.

2.0 Прейскурант цін на проведення скринінгу здоров'я для осіб віком від 40 років . Додаток № 10.

2. З метою розвитку підприємства за надання медичних послуг. встановити рентабельність у розмірі 10 % до собівартості наданих послуг.

3. При визначенні вартості платної послуги використовувати метод округлення до цілого числа.

4. Вважати такими, що втратили чинність :

4.1 наказ від 29.01.2025 року № 98-ОД «Про затвердження прейскуранту цін на платні медичні послуги, які надаються КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» ;

4.2 наказ від 12.02.2025 року № 110-ОД «Про затвердження прейскуранту цін на платні медичні послуги, які надаються КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» ;

4.3 наказ від 31.03.2025 року № 136-ОД «Про затвердження прейскуранту цін на платні медичні послуги, які надаються КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» ;

4.4 наказ від 18.08.2025 року № 221-ОД «Про затвердження прейскуранту цін на платні медичні послуги, які надаються КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» ;

4.5 наказ від 23.09.2025 року № 239-ОД «Про затвердження прейскуранту цін на платні медичні послуги, які надаються КНП «Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника» ;

5. Медичному директору довести цей наказ до відома працівників підприємства.

6. Обліковцю Івановій Марині Анатоліївні забезпечити розміщення даного наказу в місцях надання платних послуг та на офіційному веб - сайті підприємства.

7. Контроль за виконання даного наказу залишаю за собою.

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**Додаток №1**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД

"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,

які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

**Прейскурант цін**
**на обов'язкові попередні та періодичні медичні огляди, які надаються лікарнею, без ПДВ**
**з 01.01.2026 р.**

| № | Найменування | Одиниця виміру | Ціна, одиниця виміру (грн.) Без ПДВ |
|---|---|---|---|
| 1. | **Обов'язковий попередній і періодичний медичний огляд працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими та небезпечними умовами праці, або таких, де є потреба в професійному доборі** | | |
| 1.1 | Лікар - терапевт | огляд | 54,00 |
| 1.2 | Лікар - хірург | огляд | 42,00 |
| 1.3 | Лікар - дерматовенеролог | огляд | 47,00 |
| 1.4 | Лікар - отоларинголог | огляд | 45,00 |
| 1.5 | Лікар - невропатолог | огляд | 53,00 |
| 1.6 | Лікар - офтальмолог | огляд | 54,00 |
| 1.7 | Лікар - акушер-гінеколог (огляд + набір гінеколог.огляд.одноразов. ) | огляд | 106,00 |
| 1.8 | Лікар загальної практики сімейної медицини | огляд | 69,00 |
| 1.9 | Загальний аналіз крові без лейкограми | дослідження | 109,00 |
| 1.10 | Загальний аналіз крові з лейкограмою | дослідження | 121,00 |
| 1.11 | Аналіз крові на білірубін | дослідження | 88,00 |
| 1.12 | Аналіз крові на АЛТ | дослідження | 76,00 |
| 1.13 | Аналіз крові на АЛТ+ білірубін | дослідження | 150,00 |
| 1.14 | Аналіз крові на холінестеразу | дослідження | 76,00 |
| 1.15 | Аналіз крові на цукор (глюкозу) | дослідження | 51,00 |
| 1.16 | Аналіз сечі клінічний | дослідження | 21,00 |
| 1.17 | Дослідження калу на гемінолепідоз (із забором) | дослідження | 60,00 |
| 1.18 | Функція зовнішнього дихання | дослідження | 129,00 |
| 1.19 | Електрокардіографія (ЕКГ) | дослідження | 145,00 |
| 1.20 | Рентгенографія органів грудної клітки | дослідження | 112,00 |
| 2. | **Обов'язковий попередній та періодичний профілактичний медичний огляд працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може привести до поширення інфекційних хвороб** | | |
| 2.1 | Лікар - терапевт | огляд | 54,00 |
| 2.2 | Лікар - дерматовенеролог, жінки | огляд | 68,00 |
| 2.3 | Лікар - дерматовенеролог, чоловіки | огляд | 54,00 |
| 2.4 | Лікар - отоларинголог | огляд | 45,00 |
| 2.5 | Лікар - стоматолог | огляд | 37,00 |
| 2.6 | Рентгенографія органів грудної клітки | дослідження | 112,00 |
| 2.7 | Електрокардіографія (ЕКГ) | дослідження | 145,00 |
| 2.8 | Загальний аналіз крові з лейкограмою | дослідження | 121,00 |
| 2.9 | Аналіз крові на цукор (глюкозу) | дослідження | 51,00 |
| 2.10 | Дослідження крові на сифіліс РМП (із забором) | дослідження | 76,00 |
| 2.11 | Аналіз сечі клінічний | дослідження | 21,00 |
| 2.12 | Дослідження калу на гемінолепідоз (із забором) | дослідження | 60,00 |
| 2.13 | Дослідження на ентеребіоз (зішкріб) | дослідження | 57,00 |
| 2.14 | Мазки на гонорею, жінки | дослідження | 153,00 |
| 2.15 | Мазки на гонорею, чоловіки | дослідження | 74,00 |
| 2.16 | Бактеріологічне обстеження на золотистий стафілокок | дослідження | 180,00 |
| 2.17 | Бактеріологічне обстеження калу на черевний тиф,паратифи А і В, сальмонельоз, шигельоз | дослідження | 250,00 |
| 2.18 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит А | дослідження | 155,00 |
| 2.19 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит В | дослідження | 94,00 |
| 2.20 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит С | дослідження | 94,00 |
| 2.21 | Проведення попередніх , періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин | послуга | 615,00 |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**Додаток № 2**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

## Прейскурант цін

**на платні медичні огляди, які надаються**
**КНП "Лебединська лікарня ім. К.О.Зільберника"**
**з 01.01.2026 р.**

| № п/п | Найменування послуг | Одиниця виміру | Ціна, одиниця виміру (грн.) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Без ПДВ | ПДВ 20 % | з ПДВ |
| | **МЕДИЧНІ ОГЛЯДИ** | | | | |
| 1 | Проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (форма №100-2/0) | послуга | 615,00 | 123,00 | **738,00** |
| 2 | Медичний огляд для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи з видачею довідки | огляд | 352,50 | 70,50 | **423,00** |
| 3 | Попередній медичний огляд кандидатів у водії та періодичний і позачерговий медичний огляд водіїв транспортних засобів з визначенням групи крові та резус-фактора | огляд | 737,50 | 147,50 | **885,00** |
| 4 | Попередній медичний огляд кандидатів у водії та періодичний і позачерговий медичний огляд водіїв транспортних засобів без визначення групи крові та резус-фактор | огляд | 627,50 | 125,50 | **753,00** |
| 5 | Проведення передрейсового або післярейсового медичного огляду водіїв транспортних засобів | огляд | 41,40 | 8,28 | **49,68** |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**В.о. заступника директора з економічних питань** **Руслан ДЯЧЕНКО**

**Додаток № 3**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

**Прейскурант цін на платні медичні послуги,
які надаються за зверненням громадян без направлення лікаря
комунальним некомерційним підприємством
"Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника
Лебединської міської ради "
з 01.01.2026 р.**

| № з/п | Найменування послуги | Вартість послуг, **без ПДВ** |
|---|---|---|
| | **Консультативно - поліклінічне відділення** | |
| 1 | Огляд лікарем-терапевтом | 160,00 |
| 2 | Огляд лікарем-хірургом | 176,00 |
| 3 | Огляд лікарем-дерматовенерологом | 145,00 |
| 4 | Огляд лікарем-отоларингологом | 184,00 |
| 5 | Огляд лікарем-невропатологом | 176,00 |
| 6 | Огляд лікарем-офтальмологом | 166,00 |
| 7 | Огляд лікарем- акушером-гінекологом | 186,00 |
| 8 | Огляд лікарем-акушером-гінекологом (з урахуванням вартості оглядового набору) | 239,00 |
| 9 | Огляд лікарем-ендокринологом | 186,00 |
| 10 | Огляд лікарем-інфекціоністом | 170,00 |
| 11 | Огляд лікарем-ортопедом-травматологом | 176,00 |
| 12 | Огляд лікарем-урологом | 160,00 |
| 13 | Огляд лікарем-стажистом-педіатром підлітковим | 160,00 |
| 14 | Огляд лікарем-кардіологом | 176,00 |
| 15 | Огляд лікарем-психіатром | 159,00 |
| 16 | Огляд лікарем-ендоскопістом | 135,00 |
| 17 | Огляд лікарем з функціональної діагностики | 159,00 |
| 18 | Огляд лікарем -педіатром | 176,00 |
| 19 | Послуги психолога | 130,00 |
| 20 | Послуги логопеда | 100,00 |
| | **Послуги отоларингологічного кабінету** | |
| 21 | Аудіометричне дослідження слуху | 156,00 |
| 22 | Зовнішній отит при отомікозі / Санітарна обробка вух | 163,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 23 | Видалення сірчаної пробки | 131,00 |
| 24 | Хронічний тонзиліт / Промивання лакун | 217,00 |
| | **Послуги офтальмологічного кабінету** | |
| 25 | Офтальмологічне обстеження з підбором окулярів | 178,00 |
| 26 | Контактна топометрія | 29,00 |
| 27 | Визначення бінокулярного зору | 9,00 |
| 28 | Гоніоскопія | 102,00 |
| 29 | Скіаскопія | 27,00 |
| 30 | Визначення об'єктів складності | 24,00 |
| 31 | Визначення величини кута косоокості з прізмами | 15,00 |
| 32 | Оптична когерентна томографія | 56,00 |
| 33 | Комп'ютерна париметрія | 105,00 |
| 34 | Провокаційні проби для виявлення глаукоми | 103,00 |
| 35 | Видалення стороннього тіла рогівки, кон'юктиви | 45,00 |
| 36 | Ретробульбарна ін'єкція | 30,00 |
| 37 | Процедури на повіках | 44,00 |
| 38 | Місцева анестезія | 28,00 |
| 39 | Накладання пов'язки на рану | 18,00 |
| 40 | Висічення тирзальної пластини | 24,00 |
| 41 | Ушивання рани | 56,00 |
| 42 | План лікування за допомогою фармакотерапії (початковий, повторний) курс | 15,00 |
| 43 | Консультація щодо призначення ліків, підтримка, відновлення здоров'я | 9,00 |
| 44 | Лікувальна фізкультура очних м'язів | 15,00 |
| 45 | Огляд лікарем - офтальмологом | 166,00 |
| 46 | Офтальмологічне обстеження з підбором окулярів | 238,00 |
| 47 | Оптична когерентна томографія | 419,00 |
| 48 | Комп'ютерна периметрія | 300,00 |
| 49 | Пневмотонометрія | 101,00 |
| 50 | Авторефрактометрія | 100,00 |
| 51 | Видалення халязіона | 400,00 |
| 52 | Видалення новоутворень повік, кон'юктиви | 447,00 |
| 53 | Видалення стороннього тіла рогівки | 203,00 |
| 54 | Ретробульбарна ін'єкція (без лікарських засобів) | 62,00 |
| | **Послуги хірургічного кабінету** | |
| 55 | Ексцизійна обробка рани мяких тканин | 246,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 56 | Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини іншої локалізації, включно з м'якими тканинами | 169,00 |
| 57 | Видалення стороннього тіла зі шкіри та підшкірної клітковини без розрізу | 81,00 |
| 58 | Видалення стороннього тіла зі шкіри та підшкірної клітковини з розрізом | 141,00 |
| 59 | Біопсія шкіри та підшкірної клітковини | 169,00 |
| 60 | Ліпомектомія | 320,00 |
| 61 | Видалення іншої бородавки | 105,00 |
| 62 | Аспірація гематоми шкіри та підшкірної клітковини | 154,00 |
| 63 | Аспірація абсцесу шкіри та підшкірної клітковини | 323,00 |
| 64 | Хірургічна обробка нігтя пальця кисті | 93,00 |
| 65 | Видалення нігтя пальця кисті | 109,00 |
| 66 | Розріз та дренування у разі паронімії кисті | 100,00 |
| 67 | Хірургічна обробка нігтя пальця стопи | 82,00 |
| 68 | Видалення нігтя пальця стопи | 124,00 |
| 69 | Клиновидна резекція врослого нігтя пальця стопи | 112,00 |
| 70 | Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини з висіченням | 129,00 |
| 71 | Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини без висічення | 72,00 |
| 72 | Хірургічна обробка опіку без висічення | 378,00 |
| 73 | Видалення стороннього тіла з голови або шиї без розрізу | 115,00 |
| 74 | Зняття швів не класифіковане в інших рубриках | 51,00 |
| 75 | Інфільтрація місцевим анестетиком , нормальний здоровий пацієнт, процедура проводиться, як екстрена допомога | 51,00 |
| 76 | Інфільтрація місцевим анестетиком , нормальний здоровий пацієнт, не екстрена допомога або невідомо | 51,00 |
| 77 | Висічення синуса шкіри та підшкірної клітковини | 160,00 |
| 78 | Латексне лігування гемороїдальних вузлів | 220,00 |
| 79 | Накладання пов'язок при опіку | 282,00 |
| 80 | Накладання пов'язок на рану | 223,00 |
| 81 | Введення АП - анатоксину | 19,00 |
| 82 | Видалення стороннього тіла без розрізу | 323,00 |
| 83 | Видалення стороннього тіла з розрізом | 743,00 |
| 84 | Ліпомектомія | 964,00 |
| 85 | Видалення бородавки або папіломи | 382,00 |
| 86 | Видалення врослого нігтя | 308,00 |
| 87 | Розтин та дренування абсцесу/ гематоми/ фурункула/карбункула | 750,00 |
| 88 | Видалення нігтя пальця стопи/кисті | 486,00 |
| 89 | Латексне лігування гемороїдальних вузлів | 1687,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 90 | Перев'язка | 290,00 |
| 91 | Перев'язка опіку, гнійного осередку | 451,00 |
| 92 | Видалення новоутворення | 801,00 |
| 93 | Зняття швів | 261,00 |
| | **Послуги лікаря-акушера-гінеколога** | |
| 94 | Введення внутрішньоматкового контрацептиву | 363,00 |
| 95 | Видалення внутрішньоматкового контрацептиву | 152,00 |
| 96 | Біопсія шийки матки | 393,00 |
| 97 | Діатермокоагуляція шийки матки | 561,00 |
| | **Послуги ортопедичного кабінету** | |
| 98 | Внутрішньосуглобова пункція | 68,00 |
| 99 | Внутрішньосуглобова ін'єкція | 64,00 |
| 100 | Паравертебральна блокада | 65,00 |
| 101 | Гіпсування переломів | 363,00 |
| 102 | Вправлення вивиху | 200,00 |
| | **Послуги урологічного кабінету** | |
| 103 | Катетеризація сечового міхура | 330,00 |
| 104 | Заміна уретрального катетера (чистостомічної трубки) | 436,00 |
| | **Послуги кабінету функціональної діагностики** | |
| 105 | Функція зовнішнього дихання (спірографія) | 129,00 |
| 106 | Електрокардіографія | 145,00 |
| 107 | Електронейроміографія | 512,00 |
| 108 | Реовазографія | 196,00 |
| 109 | Велоелгометрія | 766,00 |
| 110 | Реоенцефалографія | 384,00 |
| 111 | Фонокардіографія | 385,00 |
| 112 | Холтерівське (добове) моніторування | 411,00 |
| | **Ультразвукові дослідження** | |
| 113 | Дослідження ультразвукове комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка | 313,00 |
| 114 | Ультразвукове дослідження печінка+жовчний міхур+жовчні протоки | 134,00 |
| 115 | Ультразвукове дослідження печінки | 109,00 |
| 116 | Ультразвукове дослідження жовчний міхур+жовчні протоки | 109,00 |
| 117 | Ультразвукове дослідження підшлункова залоза | 134,00 |
| 118 | Ультразвукове дослідження селезінка+судини портальної системи | 134,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 119 | Трансабдомінальні дослідження комплексно: нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза *Для чоловіків* | 313,00 |
| 120 | Дослідження ультарзвукове нирок+надниркових залоз | 134,00 |
| 121 | Дослідження ультразвукове сечового міхура з визначенням залишкової сечі | 109,00 |
| 122 | Дослідження ультразвукове передміхурової залози | 109,00 |
| 123 | Дослідження ультразвукове яєчок | 109,00 |
| 124 | Трансабдомінальні дослідження комплексно: нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+матка+яєчники *Для жінок* | 313,00 |
| 125 | Дослідження ультразвукове комплексно: матка+яєчники | 211,00 |
| 126 | Дослідження ультразвукове комплексно: матка при вагітності + пренальне обстеження стану плода | 313,00 |
| 127 | Ультразвукове дослідження щитовидної залози | 160,00 |
| 128 | Ультразвукове дослідження молочної залози (з двох сторін) | 262,00 |
| 129 | Ультразвукове дослідження слинних залоз | 134,00 |
| 130 | Ультразвукове дослідження лімфатичних вузлів | 134,00 |
| 131 | Ультразвукове дослідження м'яких тканин | 134,00 |
| 132 | Ультразвукове дослідження кісток та суглобів | 159,00 |
| 133 | Трансвагінальне ультразвукове дослідження | 147,00 |
| 134 | Ультразвукове дослідження: допплерометрія судин із спектральним аналізом у постійному режимі | 365,00 |
| 135 | Ультразвукове дослідження: допплерографія судин в імпульсному режимі | 313,00 |
| 136 | Ультразвукове дослідження судин з кольоровим допплерівським картуванням | 365,00 |
| 137 | Ультразвукове дослідження плевральної порожнини | 160,00 |
| 138 | Ультразвукове дослідження вилочкової залози | 160,00 |
| 139 | Ехокардіографія | 262,00 |
| 140 | Ехокардіографія з кольоровим картуванням | 391,00 |
| 141 | Ехокардіографія з допплерівським аналізом | 390,00 |
| | **Рентгенологічні дослідження** | |
| 142 | Рентгенографія органів грудної клітки в одній проекції | 112,00 |
| 143 | Рентгенографія органів грудної клітки в двох проекціях | 165,00 |
| 144 | Рентгенографія шийного відділу хребта в двох проекціях | 112,00 |
| 145 | Рентгенографія шийного відділу хребта з фізіологічним навантаженням | 165,00 |
| 146 | Рентгенографія грудного відділу хребта в 2-х проекціях | 165,00 |
| 147 | Функціональне дослідження хребта | 217,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 148 | Рентгенографія попереково-крижового відділу хребта в 2-х проекціях | 165,00 |
| 149 | Рентгенографія поперекового відділу хребта з фізіологічним навантаженням | 165,00 |
| 150 | Рентгенографія крижово-куприкового відділу в 2-х проекціях | 165,00 |
| 151 | Рентгенографія черепа в 2-х проекціях | 165,00 |
| 152 | Прицільна рентгенографія турецького сідла | 112,00 |
| 153 | Рентгенографія нижньої щелепи | 165,00 |
| 154 | Рентгенографія скронево-нижньощелепного суглоба | 165,00 |
| 155 | Рентгенографія скроневої кістки | 165,00 |
| 156 | Рентгенографія кісток носа в 2-х проекціях | 112,00 |
| 157 | Рентгенографія додаткових пазух носа | 113,00 |
| 158 | Рентгеновізіографія зуба | 118,00 |
| 159 | Рентгенографія зуба (з плівкою 3*4 см) | 135,00 |
| 160 | Рентгенографія плечового суглоба | 112,00 |
| 161 | Рентгенографія лопатки | 112,00 |
| 162 | Рентгенографія ключиці | 112,00 |
| 163 | Рентгенографія плечової кістки в 2-х проекціях | 165,00 |
| 164 | Рентгенографія ліктьового суглоба в 2-х проекціях | 165,00 |
| 165 | Рентгенографія передпліччя в 2-х проекціях | 165,00 |
| 166 | Рентгенографія променево-зап'ясткового суглоба в 2-х проекціях | 165,00 |
| 167 | Рентгенографія кисті рук в 2-х проекціях | 165,00 |
| 168 | Рентгенографія оглядова кистей | 113,00 |
| 169 | Рентгенографія пальця в 2-х проекціях | 165,00 |
| 170 | Рентгенографія груднини | 165,00 |
| 171 | Рентгенографія ребер однобічна | 165,00 |
| 172 | Рентгенографія ребер двобічна | 217,00 |
| 173 | Рентгенографія оглядова кісток таза | 112,00 |
| 174 | Рентгенографія ілеосакральних з'єднань | 113,00 |
| 175 | Рентгенографія кульшового суглоба | 165,00 |
| 176 | Рентгенографія стегнової кістки в 2-х проекціях | 165,00 |
| 177 | Рентгенографія колінного суглобу в 2-х проекціях | 165,00 |
| 178 | Рентгенографія оглядова колінних суглобів | 165,00 |
| 179 | Рентгенографія гомілки в 2-х проекціях | 165,00 |
| 180 | Рентгенографія гомілково-стопного суглобу в 2-х проекціях | 165,00 |
| 181 | Рентгенографія стопи в 2-х проекціях | 112,00 |
| 182 | Рентгенографія оглядова стоп | 112,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 183 | Рентгенографія п'яткової кістки | 112,00 |
| 184 | Рентгенографія стоп з фізичним навантаженням (для виявлення плоскостопості) в 2-х проекціях | 165,00 |
| 184 | Рентгенографія дистального синдесмозу гомілково-стопних суглобів | 165,00 |
| 186 | Рентгенографія трубчастих кісток | 165,00 |
| 187 | Рентгенографія органів черевної порожнини (оглядова) | 165,00 |
| 188 | Рентгенографія органів черевної порожнини з барієм (оглядова) | 165,00 |
| 189 | Рентгенографія 12-палої кишки | 165,00 |
| 190 | Рентгенографія стравоходу, шлунку та 12-палої кишки з контрасною речовиною | 380,00 |
| 191 | Рентгенографія м`яких тканин | 112,00 |
| 192 | Дуоденографія беззондова | 222,00 |
| 193 | Дуоденографія зондова | 335,00 |
| 194 | Іригоскопія | 579,00 |
| 195 | Рентгеноскопія та рентгенографія стравоходу | 112,00 |
| 196 | Рентгеноскопія та рентгенографія шлунка за традиційною методикою | 320,00 |
| 197 | Рентгеноскопія органів черевної порожнини (оглядова) | 119,00 |
| 198 | Рентгеноскопія органів черевної порожнини з барієм (оглядова) | 219,00 |
| 199 | Урографія оглядова | 217,00 |
| 200 | Урографія внутрішньовенна | 573,00 |
| 201 | Мамографія в 2-х проекціях | 695,00 |
| 202 | Ретроградна цистографія | 298,00 |
| 203 | Гістеросальпінгографія | 462,00 |
| 204 | Томографія в одній проекції | 328,00 |
| 205 | Томографія у двох проекції | 439,00 |
| 206 | Цифровий друк на фотопапір | 70,00 |
| 207 | Запис результату на диск | 73,00 |
| 208 | Запис результату на плівку 20*25 см | 103,00 |
| 209 | Запис результату на плівку 35*43 см | 168,00 |
| 210 | Консультація лікаря-рентгенолога (опис рентгенлогічних знімків, зроблених поза межами закладу) | 151,00 |
| 211 | Повторна видача висновків рентгенологічного обстеження | 72,00 |
| 212 | Друк рентгенологічних досліджень на папір ксероксний | 30,00 |
| 213 | Ортопантографія (панорамний знімок зубів) | 250,00 |
| | **Діагностичні дослідження** | |
| 214 | Дерматоскопія | 70,00 |
| | **Ендоскопічні дослідження** | |

| | | |
|---|---|---|
| 215 | Гастроскопія | 387,00 |
| 216 | Ректороманоскопія | 387,00 |
| 217 | Колоноскопія | 555,00 |
| 218 | Цистоскопія | 818,00 |
| 219 | Цистоскопія з анестезією | 1008,00 |
| | **Проведення операції штучного переривання вагітності (місцевий та загальний наркоз)** | |
| 220 | Медичний аборт-переривання вагітності | 2090,00 |
| 221 | Медичний аборт-переривання вагітності при ускладненнях | 2315,00 |
| 222 | Операція регуляції порушень овариально-менструального циклу *(міні-аборт)* з місцевим знеболенням | 760,00 |
| 223 | Операція регуляції порушень овариально-менструального циклу *(міні-аборт)* з внутрівенним знеболенням | 1050,00 |
| | **Клініко -діагностичні дослідження (баклабораторія)** | |
| 224 | Дослідження на золотистий стафілакок | 180,00 |
| 225 | Дослідження на носіння кишкової інфекції | 250,00 |
| 226 | Бактеріологічне дослідження калу на черевний тиф, паратифи А.і В, сальмонельоз, шегельоз | 250,00 |
| 227 | Дослідження на гонорею | 218,00 |
| 228 | Дослідження на трихомоніаз | 207,00 |
| 229 | Дослідження на кандіди | 250,00 |
| 230 | Дослідження на патогенну флору із носа | 238,00 |
| 231 | Дослідження на патогенну флору із зіву | 238,00 |
| 232 | Дослідження крові на стерильність | 300,00 |
| 233 | Дослідження крові на гемокультуру | 248,00 |
| 234 | Дослідження біоматеріалу на патогенні гриби | 228,00 |
| 235 | Дослідження на дифтерію | 210,00 |
| 236 | Дослідження на дисбактеріоз | 308,00 |
| 237 | Дослідження на патогенну флору з рани | 238,00 |
| 238 | Дослідження на патогенну флору з ока | 238,00 |
| 239 | Дослідження на патогенну флору з вуха | 238,00 |
| 240 | Дослідження на патогенну флору сечі | 238,00 |
| 241 | Дослідження на патогенну флору мокротиння | 238,00 |
| | **Клініко -діагностичні дослідження (клінічна лабораторія)** | |
| | **Гематологічні дослідження** | |
| 242 | Загальний аналіз крові розгорнутий з лейкограмою | 121,00 |
| 243 | Загальний аналіз крові без лейкограми | 109,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 244 | Загальний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі (капілярна кров) | 58,00 |
| 245 | Тромбоцити із забором матеріалу | 75,00 |
| 246 | Визначення часу згортання крові із забором матеріалу | 50,00 |
| 247 | Визначення часу тривалості кровотечі із забором матеріалу | 36,00 |
| 248 | LE-клітини | 165,00 |
| | **Дослідження гемостазу** | |
| 249 | Дослідження протромбіну міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) | 134,00 |
| 250 | Фібриноген на коагулометрі | 58,00 |
| 251 | Коагулограма (фібриноген+тромботест, толерантність,рекальсифікація) | 98,00 |
| 252 | АЧТВ(активований частковий тромбіновий час) | 90,00 |
| | **Біохімічні дослідження** | |
| | **Білковий обмін** | |
| 253 | Загальний білок | 64,00 |
| 254 | Альбумін | 64,00 |
| | **Ліпідний обмін** | |
| 255 | Холестерин загальний | 86,00 |
| 256 | Ліпіди високої щільності | 99,00 |
| 257 | Ліпіди низької щільності | 106,00 |
| 258 | Тригліцериди | 80,00 |
| | **Пігментний обмін** | |
| 259 | Білірубін загальний | 88,00 |
| 260 | Білірубін прямий, непрямий | 90,00 |
| | **Вуглеводний обмін** | |
| 261 | Глюкоза + Лактат (аналізатор) | 51,00 |
| | **Оцінка функції нирок** | |
| 262 | Сечовина | 96,00 |
| 263 | Креатинин | 96,00 |
| 264 | Сечова кислота | 99,00 |
| | **Ферменти** | |
| 265 | АЛТ (аланінамінотрансфераза) | 76,00 |
| 266 | АСТ (аспартатамінотрансфераза) | 76,00 |
| 267 | ГГФТ (гамаглутамінтрансфераза) | 58,00 |
| 268 | Лужна фосфатаза | 75,00 |
| 269 | Альфа-амілаза | 53,00 |
| | **Осадові проби** | |
| 270 | Тимолова проба | 55,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | **Ревмопроби** | |
| 271 | СРБ (с-реактивний білок) | 81,00 |
| 272 | РФ (ревматоїдний фактор) | 88,00 |
| 273 | АСЛО (анти-стрептолізин-о) | 81,00 |
| 274 | Сироглікоїди | 72,00 |
| | **Макроелементи** | |
| 275 | Кальцій | 85,00 |
| 276 | Калій | 94,00 |
| 277 | Натрій | 80,00 |
| 278 | Хлориди | 60,00 |
| 279 | Залізо + залізозв'язуюча функція | 137,00 |
| 280 | Магній | 99,00 |
| 281 | Трансфери | 113,00 |
| 282 | Ферритин | 110,00 |
| | **Дослідження сечі** | |
| 283 | Загальний аналіз сечі з мікроскопією | 70,00 |
| 284 | Загальний аналіз сечі на аналізаторі | 21,00 |
| 285 | Добова протеінурія | 46,00 |
| 286 | Глюкоза сечі | 76,00 |
| 287 | Кетонові тіла (ацетон) | 47,00 |
| 288 | Дослідження сечі за Нечипоренком | 67,00 |
| | **Мікроскопія - цитологія** | |
| 289 | Мікроскопія урогенітального мазка на гонорею жінки | 153,00 |
| 290 | Мікроскопія урогенітального мазка на гонорею чоловіка | 75,00 |
| 291 | Мікроскопія урогенітального мазка на трихомонади | 114,00 |
| 292 | Цитоморфологічне дослідження вагінальних мазків на АК | 112,00 |
| 293 | Бактеріоскопічне дослідження на патогенні гриби | 124,00 |
| 294 | Бактеріоскопічне дослідження на демодекс, коростяний кліщ | 123,00 |
| 295 | Дослідження на гельмінти | 60,00 |
| 296 | Дослідження зішкрібу на ентеробіоз | 57,00 |
| 297 | Дослідження на хелікобактер пілорі (без Теста Cito Test H.Pylori ) | 37,00 |
| 298 | Дослідження на приховану кров | 49,00 |
| 299 | Дослідження еякуляту | 170,00 |
| 300 | Дослідження на бліду трепонему | 141,00 |
| | **Імуносерологічні дослідження** | |
| 301 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит А | 155,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 302 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит В | 94,00 |
| 303 | Імунохроматографічне дослідження на гепатит С | 94,00 |
| 304 | Імунохроматографічне дослідження на ВІЛ | 79,00 |
| 305 | Імуноферментне дослідження на ВІЛ | 464,00 |
| 306 | Дослідження РМП з плазмою (якісно) | 77,00 |
| 307 | Дослідження РМП з інактивованою сироваткою (кількісно) | 69,00 |
| 308 | Визначення антигену COVID 19 з використанням швидких тестів | 165,00 |
| 309 | Визначення групи крові та резус - фактора | 64,00 |
| | **Дослідження щодо виявлення ознак сп'яніння** | |
| 310 | Фотометричне дослідження на алкоголь | 350,00 |
| 311 | Освідування на стан алкогольного сп'яніння прибором "Драгер" | 292,00 |
| 312 | Імунохроматографічне дослідження на наркотичні речовини №10 | 241,00 |
| 313 | Імунохроматографічне дослідження на наркотичні речовини №10+№3 | 298,00 |
| 314 | Лабораторно-діагностичне дослідження щодо виявлення ознак стану наркотичного сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції | 291,00 |
| | **Маркери запалення та ризику розвитку серцево- судинних захворювань** | |
| 316 | Кількісна експрес діагностика Прокальцитоніну (PCT*) | 540,00 |
| | **Маркери гіперкоагуляції та ендогенного фібринолізу** | |
| 317 | Кількісна експрес діагностика Д-дімеру (D-Dimer *) | 240,00 |
| | **Маркери діагностики цукрового діабету та пошкодження нирок** | |
| 318 | Кількісна експрес діагностика Глікованого гемоглобіну (HbA1c) | 236,00 |
| | **Онкомаркери** | |
| 319 | Кількісна експрес діагностика Простатичного специфічного антигену(PSA) | 268,00 |
| 320 | Визначення ракового антигену онкомаркера СА-125 | 452,00 |
| | **Гормональна панель** | |
| 321 | Кількісна експрес діагностика гормону ТТГ (тиреотропний гормон) | 316,00 |
| 322 | Кількісне дослідження гормону ТТГ (ІХЛА) | 355,00 |
| 323 | Кількісна експрес діагностика гормону Пролактину | 345,00 |
| 324 | Кількісне дослідження гормону Т4 (Тироксину вільного) | 345,00 |
| 325 | Кількісна експрес діагностика гормону Т4 вільного (ІХЛА) | 355,00 |
| 326 | Кількісне дослідження фолікулостимулюючого гормону (ІХЛА) | 355,00 |
| 327 | Кількісне дослідження лютенізуючого гормону (ІХЛА) | 355,00 |
| 328 | Кількісне дослідження рівня тестостерону (ІХЛА) | 355,00 |
| 329 | Імуноферментне визначення аутоантитіл проти тиреопероксидази в сироватці крові | 378,00 |
| 330 | Імуноферментне визначення аутоантитіл проти тиреопероксидази в сироватці крові (ІХЛА) | 302,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | **Послуги маніпуляційного кабінету** | |
| 331 | Забір капілярної крові | 21,00 |
| 332 | Забір венозної крові для біохімічного дослідження | 45,00 |
| 333 | Забір венозної крові для коагулометричного дослідження | 45,00 |
| 334 | Внутрішньовенне струминне введення лікарських засобів (в послугу не включені матеріальні витрати: шприц, спиртова салфетка та ліки які вводяться) | 54,00 |
| 335 | Внутрішньом'язова ін'єкція (в послугу не включені матеріальні витрати: шприц, спиртова салфетка та ліки для ін'єкції) | 19,00 |
| 336 | Підшкірна ін'єкція (в послугу не включені матеріальні витрати: шприц, спиртова салфетка та ліки для ін'єкції) | 19,00 |
| | **Вакцинація** | |
| 337 | Вакцинація від грипу | 585,00 |
| 338 | Вакцинація проти вірусу сказу | 557,00 |
| | **Медична реабілітація Електропроцедури** | |
| 339 | Діодинамік | 40,00 |
| 340 | Електростимуляція | 40,00 |
| 341 | Діодинамофорез з новокаїном | 50,00 |
| 342 | Діодинамофорез з лідокаїном | 48,00 |
| 343 | Діодинамофорез з фастум гель | 59,00 |
| 344 | Діодинамофорез з бішофіт еліт | 48,00 |
| 345 | Діодинамофорез з бішофіт гель | 47,00 |
| 346 | Ампліпульс з новокаїном | 65,00 |
| 347 | Ампліпульс з лідокаїном | 63,00 |
| 348 | Гальванізація | 63,00 |
| 349 | Електрофорез з новокаїном | 68,00 |
| 350 | Електрофорез з лідокаїном | 65,00 |
| 351 | Електрофорез з бішофіт рідина | 64,00 |
| 352 | Електрофорез з бішофіт гель | 65,00 |
| 353 | Електрофорез з бішофіт еліт | 65,00 |
| 354 | Електрофорез з магнезією | 65,00 |
| 355 | Електрофорез з прозеріном | 67,00 |
| 356 | Електрофорез з лідазою | 82,00 |
| 357 | Електрофорез з лінкоміцином | 67,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 358 | Електрофорез з димексидом | 64,00 |
| 359 | Електрофорез з кальція хлорид | 65,00 |
| 360 | Електрофорез з анальгіном | 67,00 |
| 361 | Електрофорез з еуфіліном | 67,00 |
| 362 | Електрофорез з папаверином | 68,00 |
| 363 | Магнітотерапія | 57,00 |
| 364 | Магнітолазерна терапія | 41,00 |
| 365 | Ультразвук з гідрокортизон мазь | 65,00 |
| 366 | Ультразвук з гідрокортизон крем | 66,00 |
| 367 | Ультразвук з німід гель | 57,00 |
| 368 | Ультразвук з гіоксизон мазь | 92,00 |
| 369 | Ультразвук з діклак гель | 59,00 |
| 370 | Ультразвук з олфен гель | 61,00 |
| 371 | Ультразвук з діклофенак гель | 61,00 |
| 372 | Ультразвук з вазеліном | 48,00 |
| 373 | Ультразвук з фастум гель | 49,00 |
| 374 | Ультразвук з троксевазін гель | 57,00 |
| 375 | Ультразвук з бішофіт гель | 48,00 |
| 376 | Дарсонвалізація | 61,00 |
| 377 | Індуктотермія | 74,00 |
| 378 | Ультрависокочастотна терапія (УВЧ) | 37,00 |
| 379 | Озокерито-парафін | 147,00 |
| 380 | Пневмомасаж (ушний) | 37,00 |
| 381 | Світлові промені (ЛУЧ) | 49,00 |
| 382 | Солюкс | 51,00 |
| 383 | Тубус-кварц | 37,00 |
| 384 | Прессотерапія | 148,00 |
| 385 | Інгаляція з муколваном | 68,00 |
| 386 | Інгаляція з натрію хлоридом | 57,00 |
| 387 | Інгаляція з пульмікортом дорсл. | 95,00 |
| 388 | Інгаляція з пульмікортом дітям | 94,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 389 | Інгаляція з Лорде Hyal | 84,00 |
| 390 | Інгаляція з небуфлюзол | 85,00 |
| 391 | Інгаляція з небутамол | 70,00 |
| 392 | Лікувальна фізична культура | 105,00 |
| 393 | Ультрафіолетове опромінення | 41,00 |
| 394 | Консультація лікаря-фізіотерапевта | 61,00 |
| | **Медична реабілітація, Масаж** | |
| 395 | Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок) | 49,00 |
| 396 | Масаж обличчя (лобної, навколовушкової навколоочної, ділянок, середньої та нижньої щелепи) | 50,00 |
| 397 | Масаж шиї з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 398 | Масаж шиї з тальком | 52,00 |
| 399 | Масаж комірцевої ділянки (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра) з вазеліновим маслом | 69,00 |
| 400 | Масаж комірцевої ділянки (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра) з тальком | 72,00 |
| 401 | Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки з вазеліновим маслом | 89,00 |
| 402 | Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки з тальком | 92,00 |
| 403 | Масаж верхньої кінцівки з вазеліновим маслом | 69,00 |
| 404 | Масаж верхньої кінцівки з тальком | 72,00 |
| 405 | Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони) з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 406 | Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони) з тальком | 52,00 |
| 407 | Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 408 | Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)з тальком | 52,00 |
| 409 | Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 410 | Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)з тальком | 52,00 |
| 411 | Масаж кисті та передпліччя з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 412 | Масаж кисті та передпліччя з тальком | 52,00 |
| 413 | 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) з вазеліновим маслом | 111,00 |
| 414 | 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) з тальком | 114,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 415 | Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксилярної лінії)з вазеліновим маслом | 76,00 |
| 416 | Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксилярної лінії)з тальком | 73,00 |
| 417 | Масаж м'язів передньої черевної порожниниз вазеліновим маслом | 49,00 |
| 418 | Масаж м'язів передньої черевної порожнини з тальком | 52,00 |
| 419 | Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 420 | Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)з тальком | 52,00 |
| 421 | Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки з вазеліновим маслом | 69,00 |
| 422 | Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки з тальком | 72,00 |
| 423 | Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксилярної лінії)з вазеліновим маслом | 89,00 |
| 424 | Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксилярної лінії)з тальком | 92,00 |
| 425 | Масаж шийно-грудного відділу хребта з вазеліновим маслом | 89,00 |
| 426 | Масаж шийно-грудного відділу хребта з тальком | 92,00 |
| 427 | Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребтаз вазеліновим маслом | 131,00 |
| 428 | Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта з тальком | 134,00 |
| 429 | Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії)з вазеліновим маслом | 111,00 |
| 430 | Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії)з тальком | 114,00 |
| 431 | Масаж нижньої кінцівки з вазеліновим маслом | 96,00 |
| 432 | Масаж нижньої кінцівки з тальком | 99,00 |
| 433 | Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)з вазеліновим маслом | 118,00 |
| 434 | Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)з тальком | 121,00 |
| 435 | Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 436 | Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)з тальком | 52,00 |
| 437 | Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 438 | Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна) з тальком | 52,00 |
| 439 | Масаж гомілково-стопного суглоба (проксимального відділу ступні та нижньої третини гомілки)з вазеліновим маслом | 49,00 |
| 440 | Масаж гомілково-стопного суглоба (проксимального відділу ступні та нижньої третини гомілки)з тальком | 52,00 |
| 441 | Масаж ступні та гомілки з вазеліновим маслом | 49,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 442 | Масаж ступні та гомілки з тальком | 52,00 |
| | **Бальнеологічні процедури** | |
| 443 | Послуги з проведення водних лікувальних і профілактичних процедур бальнеотерапії з функціями підводного масажу високого тиску (ПМВТ) | 514,00 |
| 444 | Послуги з проведення водних лікувальних і профілактичних процедур бальнеотерапії з функціями гідромасажу | 517,00 |
| 445 | Послуги з проведення водних лікувальних і профілактичних процедур бальнеотерапії з функціями аеромасажу | 514,00 |
| 446 | Послуги з проведення водних лікувальних і профілактичних процедур для верхніх кінцівок в бальнеологічній ванні Oasis з функцією гідромасажу | 222,00 |
| 447 | Послуги з проведення водних лікувальних і профілактичних процедур для нижніх кінцівок в бальнеологічній ванні Aquasmart з функцією гідромасажу | 235,00 |
| | **Видача довідок** | |
| 448 | Видача копій довідок ( форма №027/0; форма №028/0; форма №063/0; форма №080-2/0; форма №080-3/0; форма №080-4/0; форма №083/0; форма №100-2/0; форма №127/0; довідка-витяг з протоколу ЛКК),форма №025-9/0 | 102,00 |
| 449 | Видача архівних довідок | 120,00 |
| 450 | Видача довідки про перебування на обліку у лікаря психіатра | 109,00 |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**В.о. заступника директора з економічних питань** **Руслан Дяченко**

**Додаток № 5**
до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

**Прейскурант цін**
**на зубне протезування по КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"**

**з 01.01.2026**

| № п/п | Найменування послуг | Одиниця виміру | Тариф без ПДВ, гривень |
|---|---|---|---|
| | **Знімні протези** | | |
| **1.** | **Виготовлення пластиночних протезів** | | |
| 1.1. | Частковий протез (базис) для пластмасових зубів | базис | 2152,00 |
| 1.2. | Зуб у частковому протезі з пластмасовими зубами | зуб | 23,00 |
| 1.3. | Зуб у частковому протезі з фарфоровими зубами | зуб | 82,00 |
| 1.4. | Повний протез з пластмасовими зубами | протез | 3058,00 |
| **2.** | **Додаткові роботи до пластиночних зубів** | | |
| 2.1. | Виготовлення штампованого зуба із сталі | штук | 349,00 |
| 2.2. | Ізоляція торуса | штук | 71,00 |
| 2.3. | Виготовлення індивідуальної ложки, вартість якої сплачується пацієнтом додатково понад тариф на повний знімний пластиночний протез | штук | 476,00 |
| 2.4. | Виготовлення круглого кламера із сталі | штук | 34,00 |
| **3.** | **Ремонт пластиночних протезів** | | |
| 3.1. | Ремонт перелому базису | послуга | 864,00 |
| 3.2. | Ремонт двох переломів в одному базисі | послуга | 912,00 |
| 3.3. | Приварка одного зуба | послуга | 881,00 |
| 3.4. | Приварка двох зубів | послуга | 893,00 |
| 3.5. | Приварка трьох зубів | послуга | 914,00 |
| 3.6. | Приварка чотирьох зубів | послуга | 923,00 |
| 3.7. | Приварка одного кламера | послуга | 866,00 |
| 3.8. | Приварка двох кламерів | послуга | 900,00 |
| 3.9. | Приварка одного кламера і одного зуба | послуга | 902,00 |
| 3.10. | Приварка одного зуба і ремонт перелому базису | послуга | 901,00 |
| 3.11. | Приварка двох зубів і ремонт перелому базису | послуга | 928,00 |
| 3.12. | Приварка більше чотирьох зубів оплачується як новий протез | | |
| **4.** | **Виготовлення простих бюгельних протезів** | | |
| 4.1. | Постійні витрати на виготовлення бюгельного протеза | | |
| 4.2. | Дуга верхня | штук | 924,00 |
| 4.3. | Дуга нижня | штук | 805,00 |
| 4.4. | Опорно-підтримуючий кламер | штук | 326,00 |
| 4.5. | Кламер одноплечий | штук | 331,00 |
| 4.6. | Одне кільце в багато кільцевому кламері | штук | 103,00 |
| 4.7. | Подвійний кламер | штук | 161,00 |
| 4.8. | Додаткова опірна лапка | штук | 98,00 |
| 4.9. | Литий зуб | штук | 226,00 |
| 4.10. | Литий зуб з пластмасовою фасеткою | штук | 381,00 |
| 4.11. | Оклюзивна накладка | штук | 172,00 |
| 4.12. | Базис бюгельного протеза з пластмасовими зубами при моделюванні на вогнестійкій моделі | штук | 2861,00 |
| 4.13. | Ціна бюгельного протеза визначається додаванням постійних витрат та цін на окремі деталі протеза | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.14. | Сідло для прикріплення пластмаси | штук | 114,00 |
| **5.** | **Виготовлення нейлонових протезів** | | |
| 5.1. | Частковий знімний нейлоновий протез | протез | 6078,00 |
| 5.2. | Зуб пластмасовий у частковому нейлоновому протезі | зуб | 185,00 |
| **6.** | **Ремонт нейлонових протезів** | | |
| 6.1. | Приварка одного зуба нейлонового протеза | послуга | 1071,00 |
| 6.2. | Приварка двох зубів нейлонового протеза | послуга | 1123,00 |
| 6.3. | Приварка трьох зубів нейлонового протеза | послуга | 1170,00 |
| 6.4. | Приварка чотирьох зубів нейлонового протеза | послуга | 1225,00 |
| | **Незнімні протези** | | |
| **7.** | **Виготовлення коронок** | | |
| 7.1. | Штампована коронка із сталі | штук | 617,00 |
| 7.2. | Штампована коронка із сталі з пластмасовим облицюванням | штук | 857,00 |
| 7.3. | Штампована коронка бюгельна із сталі | штук | 692,00 |
| 7.4. | Коронка пластмасова | штук | 879,00 |
| 7.5. | Штампована коронка із сталі з пластмасовим облицюванням зі штифтом | штук | 1444,00 |
| **8.** | **Виготовлення проміжних частин мостовидних протезів** | | |
| 8.1. | Зуб стальний | штук | 774,00 |
| 8.2. | Зуб стальний з пластмасовою фасеткою | штук | 1045,00 |
| 8.3. | Виготовлення лапки | штук | 98,00 |
| **9.** | **Додаткові роботи** | | |
| 9.1. | Спайка стальних коронок | штук | 97,00 |
| 9.2. | Цементування (Адгезор) | штук | 278,00 |
| 9.3. | Цементування (Кетак Цем) | штук | 310,00 |
| 9.4. | Цементування (Фуджі) | штук | 337,00 |
| 9.5. | Зняття коронок | штук | 39,00 |
| 9.6. | Ремонт фасетки | штук | 321,00 |
| **10.** | **Виготовлення металокерамічних протезів** | | |
| 10.1. | Постійні витрати на виготовлення металокерамічного протеза | послуга | 400,00 |
| 10.2. | Коронка металокерамічна | штук | 3343,00 |
| 10.3. | Зуб металокерамічний | штук | 3359,00 |
| **11.** | **Інші види робіт та послуг** | | |
| 11.1. | Відтиск із стомафлекс крем | штук | 168,00 |
| 11.2. | Відтиск із стомафлекс солід | штук | 162,00 |
| 11.3. | Відтиск із упіну | штук | 129,00 |
| 11.4. | Відтиск із еластик Кромо | штук | 137,00 |
| 11.5. | Відтиск із Зета – плюс | штук | 168,00 |
| 11.6. | Огляд хворого | послуга | 315,00 |
| 11.7. | Консультація | послуга | 158,00 |
| 11.8. | Виклик додому | послуга | 315,00 |
| 11.9. | Пайка проміжних частин до коронок | штук | 39,00 |
| 11.10. | Знеболювання провідникове | послуга | 104,00 |
| **12.** | **Додаткові роботи по литтю , згідно договору** | | |
| | | | |

Примітка: Вартість протезів (бюгельного, суцільнолитого, із металопластмаси та металокераміки) визначається додаванням відповідних постійних витрат та тарифів на виготовлення окремих деталей.

**Директор** **Владислав ШЕПЛЬ**

**В.о. заступника директора з економічних питань** **Руслан ДЯЧЕНКО**

**Додаток № 6**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

# Прейскурант цін

## на стоматологічні платні послуги , що надаються населенню терапевтичним стоматологічним кабінетом КНП "Лебединська лікарня ім. К.О. Зільберника" Лебединської міської ради

**01.01.2026 р.**

| № п/п | Найменування | Тариф (без ПДВ) |
|---|---|---|
| 1 | Первинний огляд хворого (включає запис анамнезу, фізичних обстежень, запланованої програми діагностики та лікування) лікарем стоматологом-терапевтом | 89,00 |
| 2 | Огляд порожнини рота, визначення пародонтологічного статусу лікарем стоматологом - терапевтом | 252,00 |
| 3 | Порада , якщо хворий звернувся тільки за порадою, лікаря стоматолога-терапевта | 82,00 |
| 4 | Повторний огляд амбулаторного хворого (включає запис анамнезу, фізичного обстеження, контролю призначеного лікування) лікарем стоматологом-терапевтом | 89,00 |
| 5 | Консультація хворого (запис огляду та порада, дані на прохання лікаря, який лікує, іншим лікарем для спеціальної оцінки стану та подальшого лікування) лікаря стоматолога -терапевта | 89,00 |
| 6 | Знеболювання провідникове лікарем стоматологом-терапевтом | 105,00 |
| 7 | Знеболювання інфільтраційне лікарем стоматологом-терапевтом | 64,00 |
| 8 | Огляд ротової порожнини та визначення гігієнічного індексу лікарем стоматологом-терапевтом | 164,00 |
| 9 | Аналіз рентгенограми прицільної лікарем стоматологом-терапевтом | 41,00 |
| 10 | Аналіз ортопантограми, панорамної рентгенограми,томограми лікарем стоматологом-терапевтом | 82,00 |
| 11 | Накладання девіталізуючою пастою та пов'язки | 43,00 |
| 12 | Екстирпація пульпи з одного зуба (каналу) | 43,00 |
| 13 | Накладання лікувальної пов'язки при лікуванні глибокого карієсу | 245,00 |
| 14 | Інструментальна та медикаментознра обробка одного каналу зуба | 95,00 |
| 15 | Препарування каріозної порожнини (або трепанації коронки), розкриття рогу пульпової камери | 123,00 |
| 16 | Механічне та хімічне розширення облітерованого каналу зуба | 350,00 |
| 17 | Розпломбування кореневого каналу зуба, запломбованого пастою, що полімеризується або цементом | 515,00 |
| 18 | Відновлеення зруйнованої коронки однокореневого зуба пломбувальним композитним матеріалом | 532,00 |
| 19 | Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою дротяного каркасу,анкерних штифів, пластмаси або композитного матеріалу | 718,00 |
| 20 | Відновлення зруйнованої коронки зуба за допомогою дротяного каркасу,анкерних штифів та світлополімерного матеріалу | 1104,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 21 | Відновлення зруйнованої коронки зуба за допомогою дротяного каркасу, анкерних штифів(Нордін) та світлополімерного матеріалу | 1052,00 |
| 22 | Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою дротяного каркасу, анкерних штифів, пластмаси, композитного матеріалу | 881,00 |
| 23 | Накладання лікувальної пов'язки при лікуванні ускладненого карієсу | 49,00 |
| 24 | Пломбування одного каналу зуба пастою, що полірується (цементом) | 85,00 |
| 25 | Пломбування одного каналу зуба пастою, що полірується та гутаперчевими штифтами (або термопластам) | 169,00 |
| 26 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з цементу | 63,00 |
| 27 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіномерного матеріалу | 289,00 |
| 28 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу | 166,00 |
| 29 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу | 438,00 |
| 30 | Введення парапульпальних штифтів для покращення фіксації композитної пломби | 185,00 |
| 31 | Обробка уражених поверхонь слизової оболонки, лікувальні пов'язки (1 відвідування) | 157,00 |
| 32 | Розпломбування кореневих каналів | 526,00 |
| 33 | Накладання тимчасової пломби | 42,00 |
| 34 | Видалення тимчасової пломби | 41,00 |
| 35 | Видалення постійної пломби | 82,00 |
| 36 | Накладання лікувальні пов'язки при лікуванні карієсу та його ускладнень Карієс | 54,00 |
| 37 | Пульпіт | 44,00 |
| 38 | Періодонтит | 43,00 |
| 39 | Зняття м'якого зубного нальоту з усіх зубів | 130,00 |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**В.о. заступника директора з економічних питань** **Руслан ДЯЧЕНКО**

**Додаток № 7**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

## Прейскурант цін

**на стоматологічні платні послуги , що надаються населенню хірургічним стоматологічним кабінетом КНП "Лебединська лікарня ім. К.О. Зільберника" Лебединської міської ради**

**01.01.2026**

| № п/п | Найменування | Тариф (без ПДВ) |
|---|---|---|
| 1 | Первинний огляд хворого (включає запис анамнезу, фізичних обстежень, запланованої програми діагностики та лікування) лікарем стоматологом-хірургом | 90,00 |
| 2 | Порада , якщо хворий звернувся тільки за порадою, лікаря стоматолога-хірурга | 82,00 |
| 3 | Повторний огляд амбулаторного хворого (включає запис анамнезу, фізичного обстеження, контролю призначеного лікування) лікарем стоматологом-хірургом | 90,00 |
| 4 | Консультація хворого (запис огляду та порада, дані на прохання лікаря, який лікує, іншим лікарем для спеціальної оцінки стану та подальшого лікування) лікаря стоматолога - хірурга | 90,00 |
| 5 | Знеболювання провідникове лікарем стоматологом-хірургом | 105,00 |
| 6 | Знеболювання інфільтраційне лікарем стоматологом-хірургом | 64,00 |
| 7 | Аналіз рентгенограми прицільної лікарем стоматологом-хірургом | 41,00 |
| 8 | Аналіз ортопантограми, панорамної рентгенограми,томограми лікарем стоматологом-хірургом | 82,00 |
| 9 | Видалення каменю із протоки слинної залози | 230,00 |
| 10 | Дренування абсцесу при розтині слинної залози або протоки | 285,00 |
| 11 | Бужування отвору протоки слинної залози | 222,00 |
| 12 | Розтин абсцесу з наступним дренуванням | 222,00 |
| 13 | Розтин і дренування абсцесів піднебіння | 222,00 |
| 14 | Первинна хірургічна обробка рани | 411,00 |
| 15 | Перев'язка після складного хірургічного втручання | 172,00 |
| 16 | Розтин капюшона | 159,00 |
| 17 | Промивання капюшона | 102,00 |
| 18 | Розтин окістя | 180,00 |
| 19 | Розекція капюшона | 192,00 |
| 20 | Вправлення звичайного вивиху скронево-нижньощелепного суглоба | 155,00 |
| 21 | Вправлення гострого вивиху скронево-нижньощелепного суглоба | 319,00 |
| 22 | Іммобілізація за допомогою пов'язки | 191,00 |
| 23 | Припинення кровотечі після видалення зуба | 204,00 |
| 24 | Зняття швів | 57,00 |
| 25 | Лікування альвеоліта кюретажем ямки | 268,00 |
| 26 | Пластика вуздечки язика | 320,00 |
| 27 | Видалення зуба просте | 216,00 |
| 28 | Видалення зуба за ортодонтичними показаннями | 216,00 |
| 29 | Видалення зуба складне | 303,00 |
| 30 | Видалення зуба з викроюванням слизово - періостального клаптя, випилюванням фрагменту кортикальної пластинки | 471,00 |
| 31 | Накладання швів на лунку після видалення зуба | 138,00 |
| 32 | Діатермокоагуляція ясен | 68,00 |
| 33 | Знеболювання провідникове при видаленні зуба* | 40,00 |

* Примітка : призначається за показаннями

Директор Владислав ШЕПЕЛЬ

**Додаток № 8**
до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

# Прейскурант цін

**на стоматологічні платні послуги , що надаються населенню дитячим стоматологічним кабінетом КНП "Лебединська лікарня ім. К.О. Зільберника" Лебединської міської ради**

**01.01.2026**

| № п/п | Найменування | Тариф (без ПДВ) |
|---|---|---|
| 1 | Первинний огляд хворого (включає запис анамнезу, фізичних обстежень, запланованої програми діагностики та лікування) | 80,00 |
| 2 | Консультація лікаря стоматолога-дитячого з складанням адаптованого індивідуального лікування та розрахунки лікування | 80,00 |
| 3 | Час затрачений лікарем, при якому результату лікування не отримано з причин молодого пацієнта | 145,00 |
| 4 | Огляд і порада , якщо хворий звернувся тільки за порадою | 73,00 |
| 5 | Знеболювання інфільтраційне | 46,00 |
| 6 | Видалення тимчасового зуба | 98,00 |
| 7 | Аплікаційна анестезія при видаленні тимчасово зуба | 32,00 |
| 8 | Накладання тимчасової пломби | 38,00 |
| 9 | Видалення тимчасової пломби | 37,00 |
| 10 | Видалення постійної пломби | 74,00 |
| 11 | Накладання девіталізуючою пастою та пов'язки | 43,00 |
| 12 | Накладання лікувальної пов'язки при лікуванні глибокого карієсу | 201,00 |
| 13 | Інструментальна та медикаментозна обробка одного каналу зуба | 90,00 |
| 14 | Екстирпація пульпи з одного зуба (каналу) | 39,00 |
| 15 | Механічне та хімічне розширення облітерованого каналу зуба | 315,00 |
| 16 | Розпломбування одного кореневого каналу зуба запломбованого пастою | 317,00 |
| 17 | Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба пломбувальним композитним матеріалом | 459,00 |
| 18 | Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою анкерних штифів, пластмаси або композитного матеріалу | 625,00 |
| 19 | Відновлення зруйнованої коронки зуба за допомогою анкерних штифів (Es Com 100)та світлополімерного матеріалу | 963,00 |
| 20 | Відновлення зруйнованої коронки зуба за допомогою анкерних штифів(Нордін) та світлополімерного матеріалу | 913,00 |
| 21 | Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою анкерних штифів, пластмаси, композитного матеріалу | 790,00 |
| 22 | Пломбування одного каналу зуба пастою | 76,00 |
| 23 | Пломбування одного каналу зуба пастою та гутаперчевими штифтами (або термопластам) | 148,00 |
| 24 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з цементу | 66,00 |
| 25 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіномерного матеріалу | 183,00 |
| 26 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу | 152,00 |
| 27 | Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу | 364,00 |
| 28 | Тимчасове пломбування кальцієм при лікуванні пульпіта молочних зубів | 147,00 |
| 29 | Пломбування кореневого каналу препаратом кальція в постійному прикусу | 148,00 |
| 30 | Ремінералізуюча терапія фтормісним лаком | 78,00 |
| 31 | Періодонтит (гострий біль) | 53,00 |
| 32 | Зняття м'якого зубного нальоту з усіх зубів | 116,00 |
| 33 | Діатермокоагуляція ясен | 68,00 |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**Руслан ЛЯЧЕНКО**

**Додаток № 9**

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД
"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,
які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

**Прейскурант цін**
**на додаткові платні послуги, відповідно до господарської діяльності**
**комунального некомерційного підприємства**
**"Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника**
**Лебединської міської ради "**
**з 01.01.2026 р.**

| № з/п | Найменування послуги | |
|---|---|---|
| **Додаткові платні послуги відповідно до господарської діяльності підприємства** | | |
| | | Вартість послуг,без **ПДВ** |
| 1 | Перебування хворого на стаціонарному ліжку у відділенні паліативної та хоспісної допомоги без направлення лікаря, за одну добу | 535,00 |
| | | Вартість послуг, **з ПДВ** |
| 2 | Перебування громадян в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта за добу | 241,00 |
| 3 | Утримання тіл померлих у холодильній камері патологоанатомічного відділення після дослідження понад норми перебування, а також тих, що знаходяться на зберіганні, за добу | 328,00 |
| 4 | Послуги з підготовки тіла покійного до поховання | 286,00 |
| 5 | Перевезення хворого з медичним супроводом санітарним автомобілем ACG322141 06-63 за 1 кілометр шляху | 17,00 |
| 6 | Перевезення хворого з медичним супроводом автомобілем MERCEDES-BENZ SPRINTER № КА0247 МН за 1 кілометр шляху | 20,00 |
| 7 | Виїзд одного лікаря до хворого за місцем проживання (перебування) для проведення консультації в межах міста до 10 км автомобілем невідкладної медичної допомоги ACG 322141 06-63 | 570,00 |
| 8 | Виїзд одного лікаря до хворого за місцем проживання (перебування) для проведення консультації в межах міста до 10 км автомобілем MERCEDES-BENZ SPRINTER № КА0247 МН | 600,00 |
| 9 | Виїзд одного лікаря до хворого за місцем проживання (перебування) для проведення консультації поза межами міста до 60 км автомобілем невідкладної медичної допомоги ACG 322141 06-64 | 1804,00 |
| 10 | Виїзд одного лікаря до хворого за місцем проживання (перебування) для проведення консультації поза межами міста до 60 км автомобілем MERCEDES-BENZ SPRINTER № КА0247 МН | 2004,00 |

**Директор** **Владислав ШЕПІЛЬ**

**В.о. заступника директора з економічних питань** **Руслан ДЯЧЕНКО**

Додаток №10

до наказу від 29.12.2025 р. № 289-ОД

"Про затвердження прейскуранту цін на платні послуги,

які надаються КНП "Лебединська лікарня ім.К.О.Зільберника"

# Прейскурант цін

## на проведення скринінгу здоров'я для осіб віком від 40 років (за державною програмою скринінгів для вікової групи 40+) які надаються лікарнею, без ПДВ

з 01.01.2026 р.

| № | Найменування послуги | Одиниця виміру | Ціна, одиниця виміру (грн.) |
|---|---|---|---|
| | | | Без ПДВ |
| 1. | Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років | 1 | 2000,00 |

Директор Владислав ШЕПІЛЬ

В.о. заступника директора з економічних питань Руслан ДЯЧЕНКО