



УКРАЇНА
ДОБРОСЛАВСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ № 86

від 01 квітня 2021 року

Про погодження тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Доброславська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Доброславської селищної ради Одеського району Одеської області

Керуючись частиною 1 та частиною 5 статті 60 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров'я та вищих медичних закладах освіти», з метою забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, дотримання державних соціальних нормативів та єдиних галузевих норм, для отримання додаткових коштів на розвиток медицини, оптимального використання матеріальних ресурсів, підвищення ефективності та якості медичного обслуговування на території селищної ради, виконавчий комітет Доброславської селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Погодити тарифи на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Доброславська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Доброславської селищної ради Одеського району Одеської області згідно переліку, що додається.

2. Доручити комунальному некомерційному підприємству «Доброславська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Доброславської селищної ради Одеського району Одеської області:

2.1. Забезпечити надання платних медичних послуг у відповідності до затвердженого переліку та тарифів.

2.2. Проводити регулювання тарифів на платні медичні послуги у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення, реактивів, тощо.

2.3. Забезпечити оприлюднення даного рішення та переліку послуг на офіційному веб-сайті комунального некомерційного підприємства «Доброславська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Доброславської селищної ради Одеського району Одеської області.

3. Це рішення набуває чинності з моменту його офіційного оприлюднення.

4. Координацію виконання рішення покласти на директора комунального некомерційного підприємства «Доброславська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Доброславської селищної ради Одеського району Одеської області – Таран Т.П., контроль – на заступника селищного голови Черпій Ю.Б.

Голова виконавчого комітету

Секретар виконавчого комітету



Л.Я. Прокопечко

О.Г. Волощук

ПОГОДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету
Доброславської селищної ради
Одеського району Одеської області
від 01 квітня 2021 року №86



ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор КНП «Доброславська
багатофункціональна лікарня інтенсивного
лікування» Доброславської селищної
ради Одеського району Одеської області
Т.П.Таран
01 квітня 2021 року

ТАРИФИ

на платні медичні послуги, що надаються

Комунальним некомерційним підприємством "Доброславська БЛП "

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послугу (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послугу з ПДВ
В-1	Медичний огляд для отримання водійського посвідчення кандидатів у водії (згідно наказу МОЗ від 31.01.2013 року № 65/80)первинний чол.)			281,84
В-2	Медичний огляд водіїв автотранспортних засобів (згідно наказу МОЗ від 31.01.2013 року № 65/80) (чол.)			250,58
В-3	Медичний огляд для отримання водійського посвідчення кандидатів у водії (згідно наказу МОЗ від 31.01.2013 року № 65/80) (при первинному огляді жін.)			317,03
В-4	Медичний огляд водіїв автотранспортних засобів (згідно наказу МОЗ від 31.01.2013 року № 65/80) (жін.)			282,42
	Медичні огляди працівників згідно наказу № 280 від 23.07.2002 року " Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів при влаштування на роботу працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб ") : харчова та переробна промисловість ; підприємства продовольчої торгівлі, у тому числі роздрібної, а також ті, що розташовані на території ринків ; ринки; підприємства громадського харчування ; дошкільні навчальні заклади (ДНЗ, дитячі будинки, інші типи дошкільних навчальних закладів); загальноосвітні навчальні заклади ; позашкільні навчальні заклади ; професійно-технічні навчальні заклади ; дитячі і підліткові			

	оздоровчі заклади; лікувально-профілактичні заклади для дорослих; пологові будинки; Перукарні, косметичні та масажні кабінети; лазні, сауни; готелі; гуртожитки; спортивно-оздоровчі комплекси; заклади культури; підприємства фармацевтичної промисловості; водоочисні, каналізаційні споруди; рибне господарство; приватні послуги дома.			
M-1	Попередній профілактичний медичний огляд (жін.) з книжкою (згідно наказу № 280 від 23.07.2002 року)	209,41	41,88	251,29
M-2	Попередній профілактичний медичний огляд (жін.) без книжки (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	201,80	40,36	242,16
M-3	Попередній профілактичний медичний огляд (чол.) без книжки (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	192,18	38,43	230,62
M-4	Попередній профілактичний медичний огляд (чол.) з книжкою (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	199,65	39,93	239,58
M-5	Періодичний медичний огляд (жін.) без книжки (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. № 280) (всі професії указать	88,99	17,80	106,79
M-6	Періодичний медичний огляд (чол.) без книжки (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	66,25	13,25	79,50
M-7	Періодичний медичний огляд (жін.) з книж. (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	100,65	20,13	120,78
M-8	Періодичний медичний огляд (чол.) з книж (згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. №280)	76,79	15,36	92,15
	Медичні огляди працівників певних категорій згідно наказу МОЗ України № 246 від 21.05.2007 року, які працюють з шкідливими та небезпечними факторами виробничого процесу, а саме: хімічні речовини та їх сполуки та елементи; складні хімічні суміші, композиції, хімічні речовини визначеного призначення; біологічні фактори; фізичні фактори; фізичні перевантаження та			

	перенапруження окремих органів і систем та інші фактори тудового процесу ; та інші .			
М-9	Медичний огляд працівників певних категорій (з профшкідливістю)згідно наказу МОЗ України № 246 від 21.05.2007 року (чол)	211,92	42,38	254,30
М-10	Медичний огляд працівників з профшкідливістю (жін.)	258,99	51,80	310,79
	В окремих випадках для уточнення діагнозу особі назначаються додаткові обстеження :			
М-11	Обстеження гостроти та поля зору	21,87		
М-12	Обстеження вестибулярного апарату	27,51		
М-13	Спірографія	33,28		
М-14	Динамометрія	18,12		
М-15	Рентген грудної клітки	164,60		
М-16	Огляд планкою Вуда	9,02		
М-17	електрокардіограма	19,37		
М-18	Аудіометричне дослідження	31,65		
М-19	Флюорограма	58,12		
П-1	Психіатричний медичний огляд (видача сертифіката)(Згідно наказу МОЗ України від 07.01.2002 року № 12 " Про затвердження інструкції про проведення обов'язкових попередніх та періодичних психіатричних оглядів "	83,81	16,76	100,57
Д-1	Медичний огляд для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї (згідно наказу МОЗ від 20.10.1999 року № 252) військовослужбовцями і посадовими особами , носіння зброї якими передбачена законодавством	214,57		
Д-2	Медичний огляд для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами (згідно наказу МОЗ від 20.10.1999 року № 252)	214,57	42,99	257,48
Н-2	Видача дубліката сертифіката лікаря	49,01	9,80	58,81

	нарколога			
Н-1	Обов'язковий профілактичний наркологічний медичний огляд (видача сертифіката) (Наказ МОЗ України від 28.11.1997 року № 339 " Про вдосконалення системи профілактичних протиалкогольних та протинаркологічних заходів та обов'язкових профілактичних оглядів ")Постанови КМУ від 06.11.1997 року № 1238 « Про проведення обов'язкового наркологічного огляду і порядок його	104,54	20,91	125,45
М-20	Передрейсовий медичний огляд водіїв транспортних засобів наказ № 65/80 від 31.01.2013р.	21,00		
М-21	Медичний огляд для абітурієнтів (086 форма) віком більше 17 років	134,41	26,88	161,29
М-22	Медичний огляд для отримання права на опікунство	141,86	28,37	170,23

• Крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленням органів державної служби зайнятості відповідно Постанови від 02.09.2005 р. №862 м.Київ.

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
	СТАЖУВАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ НА БАЗІ КНЦ " ЛИМАНСЬКА ЦРЛ "			
I-1	Вартість стажування за місяць лікарів інтернів (терапевти)	1978,14	395,63	2373,77
I-2	Вартість стажування за місяць лікарів інтернів (хірурги)	2205,76	441,15	2646,91
I-3	Вартість стажування за місяць лікарів інтернів (акушер-гінекологи)	2213,17	442,63	2655,80
I-4	Вартість стажування за місяць лікарів інтернів (стоматологи)	2078,88	415,78	2494,66

МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ ГРОМАДЯН ЗА ЇХ БАЖАННЯМ ІЗ ПОЛІПШЕНИМ СЕРВІСНИМ ОБСЛУГОВУВАННЯМ				
№ з/п	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
С-1	Вартість перебування в палаті підвищеного комфорту (х/в)	145,13	29,03	174,15
С-2	Вартість перебування в палаті підвищеного комфорту (т/в)	98,72	19,74	118,46
С-3	Вартість перебування в палаті підвищеного комфорту (ВАІТ)	141,00	28,2	169,20

УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ

(без направлення лікарів)

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
У-1	печінка+жовчний міхур+ жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка	170,92		
У-2	печінка+жовчний міхур+ жовчні протоки	108,14		
У-3	жовчний міхур+ жовчні протоки+підшлункова залоза	108,14		
У-4	нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза	88,14		
У-5	яєчки	46,75		
У-6	комплексно (нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+матка+яєчники)	193,6		
У-7	інтравагінальні дослідження жіночих статевих органів	108,14		
У-8	матка+ яєчники	108,14		
У-9	матка при вагітності+ перинатальне обстеження стану плода	190,92		
У-10	щитовидна залоза	90,82		
У-11	молочні залози (з двох сторін)	129,53		

У-12	слинні залози	66,75		
У-13	лімфатичні вузли	66,75		
У-14	м'які тканини	66,75		
У-15	периферичні судини	88,14		
У-16	доплерометрія судин з спектральним аналізом у постійному режимі	193,60		
У-17	доплерографія судин в імпульсному режимі	170,92		
У-18	дослідження судин з кольоровим доплерівським картуванням	229,10		
У-19	функціональні дослідження жовчного міхура , жовчних протоків , підшлункової залози	253,70		

РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ (без направлення лікарів)

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послугу (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
P-1	рентгенографія пальця верхньої кінцівки	79,39		
P-2	рентгенографія пальця нижньої кінцівки	82,07		
P-3	променезап'ястковий суглоб	82,07		
P-4	Ліктевий суглоб	82,07		
P-5	рентген кісток стопи , кисті	87,44		
P-6	плечовий суглоб ,ключиця	82,07		
P-7	тазостегновий суглоб	95,32		
P-8	колінний суглоб	93,89		
P-9	гомілковостопний суглоб	87,44		
P-10	знімок стегнової кістки	95,32		
P-11	знімок гомілки	95,32		
P-12	знімок черепу	87,44		
P-13	знімок передпліччя	87,44		
P-14	знімок кісток таза	95,32		

P-15	знімок грудної клітини (в боковій проєкції)	95,32		
P-16	обзорна рентгенограма брюшної порожнини	95,32		
P-17	знімок додаткових пазух носа	82,07		
P-18	знімок кісток носа	55,97		
P-19	знімок шийного відділу хребта	93,88		
P-20	знімок шийного відділу хребта + функціональні проби	258,03		
P-21	знімок грудного відділу хребта	107,28		
P-22	знімок поперекового відділу хребта	120,38		
P-23	знімок крижової кістки	104,62		
P-24	знімок куприка	104,62		
P-25	рентгенологічна експертиза сколіоза	260,9		
P-26	рентгенологічна експертиза стоп з навантаженням	227,96		
P-27	рентгенологічна експертиза кіфоза	253,02		
P-28	рентгеноскопія стравоходу (плунку) чотири знімки	286,87		
P-29	ірригоскопія (чотири знімки)	305,27		
P-30	ірригоскопія (шість знімків)	313,87		
P-31	пасаж барію по тонкому кишківнику (чотири знімки)	313,38		
P-32	пасаж барію по тонкому кишківнику (шість знімків)	368,49		
P-33	знімок зубів	55,9		
P-34	консультація (аналіз "чужих" рентгенограм)	39,87		
	Консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря в тому числі для іноземних громадян.			
Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
K-1	Консультація лікаря терапевта	84,14		
K-2	Консультація лікаря дерматовенеролога	36,71		
K-3	Консультація лікаря акупер-гінеколога	110,06		
K-4	Консультація лікаря офтальмолога	51,25		
K-5	Консультація лікаря отоларинголога	62,55		
K-6	Консультація лікаря психіатра	91,74		
K-7	Консультація лікаря нарколога	91,74		
K-8	Консультація лікаря травматолога -ортопеда	121,42		

К-9	Консультація лікаря невропатолога	123,52		
К-10	Консультація лікаря уролога	54,23		
К-11	Консультація лікаря стоматолога	33,61		
К-12	Консультація лікаря хірурга	108,49		
ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНА ЕКСПЕРТИЗА				
	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
П-1	Психофізіологічна експертиза (один вид робіт)	244,01		
П-2	Психофізіологічна експертиза (два види робіт)	421,84		
П-3	Психофізіологічна експертиза (три види робіт)	441,24		
ДІАГНОСТИЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ				
№ з/п	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
Г-1	Гістероскопія	996,88		
Е-1	Езофагогастроуденоскопія	384,55		
Е-2	Езофагогастроуденоскопія (з анестезією)	1187,57		
Ц-1	Цистоскопія	1055,41		
О-1	Колоноскопія	1060,13		
МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД ОСІБ ЗА НАПРАВЛЕННЯМ РВК				
Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послуги (в грн) без ПДВ	ПДВ	Ціна на послуги з ПДВ (в грн)
Р-1	Медичний огляд згідно наказу МОУ від 14.08.2008 року № 40 (чол.) за винятком осіб строкової служби (контракт)	695,88		

Р-2	Медичний огляд згідно наказу МОУ від 14.08.2008 року № 40 (жін.) (контракт)	725,59		
Р-3	Медичний огляд на військову строкову службу	656,46		

Не звільняються від обкладення податком на додану вартість медичні послуги передбачені ст.197.1.5. Податкового кодексу України.

Головний бухгалтер



І.С. Михайленко

ПОГОДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету
Доброславської селищної ради
Одеського району Одеської області
від 01 квітня 2021 року № 86

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор КНП «Доброславська
багатопрофільна лікарня інтенсивного
лікування» Доброславської селищної
ради Одеського району Одеської області
Т.П.Таран
01 квітня 2021 року



ТАРИФИ

цін на платні медичні послуги по ортодонтії, що надаються
Комунальним некомерційним підприємством "Доброславська БЛПТ"

Код ридка	Найменування послуг	Ціна на послуги без ПДВ, грн	ПДВ, грн	Ціна на послуги з урахуванням ПДВ, грн
О-1	Консультація пацієнта	58,39		
О-2	Визначення плану ортодонтичного лікування	654,64		
О-3	Зняття відбитка альгінатною масою і виготовлення діагностичних моделей з гіпсу	370,95		
О-4	Активация або корекція знімного апарату	61,07		
О-5	Фіксація брекет-системи на одну щелепу (метал)	1174,64		
О-6	Фіксація брекет-системи на одну щелепу (кераміка)	1571,39		
О-7	Фіксація брекет-системи частково (2*4)	644,79		
О-8	Фіксація 1 брекета (повторно)	100,42		
О-9	Заміна дуги	64,48		
О-10	Зняття брекетів з однієї щелепи, очищення, полірування після зняття	145,91		
О-11	Фіксація ортодонтичних коронок з допоміжними елементами	318,02		

Головний бухгалтер

І.С. Михайленко

ПОГОДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету
Доброславської селищної ради
Одеського району Одеської області
від 01 квітня 2021 року №86

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор КНП «Доброславська
багатопрофільна лікарня інтенсивного
лікування» Доброславської селищної
Одеського району Одеської області
Т.П.Таран
01 квітня 2021 року



Тарифи

платних медичних послуг по проведенню лабораторних аналізів
які надаються без направлення лікарів
(згідно постанови Кабінету Міністрів № 1138 від 17.09.1996 р. а.13)

Код рядка	Назва лабораторних та діагностичних досліджень	Вартість за одиницю без НДС в (грн.)
ІМУННІ ДОСЛІДЖЕННЯ		
Л-1	Ревматоїдний фактор (РФ латекс-тест)	18,00
Л-2	С-реактивний білок	30,00
Л-3	Група крові	10,00
Л-4	Резус фактор	17,00
Л-5	Антитіла до блідої трепонеми (сифіліс)	16,00
Л-6	Коагулограма	103,00
Л-7	Визначення у крові антистрептолізину	27,00
КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ		
Л-8	Загальний аналіз крові (ручний метод)	72,00
Л-9	Загальний аналіз крові (автом. метод)	55,00
Л-10	Загальний аналіз сечі (ручний метод)	51,00
Л-11	Загальний аналіз сечі (автом. метод)	16,00
Л-12	Мікроскопічне дослідження сечі по Аддіс-Каковському	50,00
Л-13	Мікроскопічне дослідження сечі по Нечипоренко	50,00
Л-14	Дослідження мокротиння -загальний аналіз	66,00
Л-15	Дослідження на кислото-стійкі палички	35,00
Л-16	Дослідження спинно-мозкової рідини	86,00
Л-17	Дослідження калу (копрограма)	55,00
Л-18	Дослідження калу на приховану кров	18,00
Л-19	Дослідження калу на криптоспоридії	34,00
Л-20	Дослідження калу на найпростіші	35,00
Л-21	Дослідження калу на гельмінти	34,00
Л-22	Зішкреб на гострики	22,00
Л-23	Дослідження калу на стронгілоїдоз	35,00
Л-24	Дослідження зішкребу шкіри на кліщ "Демодекс"	46,00
Л-25	Дослідження зішкребу нігтів на грибки	34,00
Л-26	Дослідження зішкребу вій на кліщ "Демодекс"	46,00
Л-27	Дослідження мокротиння на пневмоцисти	43,00
Л-28	Дослідження сечі за методом Амбурже	39,00

Л-29	Дослідження сечі за методом Земницького	53,00
Л-30	Дослідження сечі кетонових тіл (ацетону)	7,00
ЕКСУДАТИ ТА ТРАНСУДАТИ		
Л-31	Мікроскопія, реакція Ривальта	52,00
Л-32	Дослідження на трихомонади по Граму(гонорея)	35,00
Л-33	Дослідження калу	120,00
Л-34	Дослідження калу на найпростіші та криптоспоридії (я/г)	27,00
ЦИТОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ		
Л-35	Дослідження мокротиння фарбованих препаратів	52,00
Л-36	Дослідження відпечатків слизової бронхів, виділень під час ректоскопії, гінекологічного матеріалу на елементи злоякісних новоутворень	37,00
Л-37	Дослідження промивних вод шлунка, сечового міхура, змивів з бронхів, зі слизових оболонок –фарбованих препаратів	33,00
Л-38	Дослідження пунктатів новоутворень різної локалізації	47,00
Л-39	Підрахунок ретикулоцитів	26,00
Л-40	Підрахунок тромбоцитів по ФОНІО	34,00
Л-41	Підрахунок еритроцитів з базофільною зернистістю гемокрит	45,00
Л-42	Визначення часу кровотечі по Дукє	12,00
Л-43	Малярійний плазмодій	36,00
Л-44	Визначення часу згортання крові по Лі-Уайту	18,00
БІОХІМІЧНІ АНАЛІЗИ		
Л-45	Тригліцериди СПЛ in vitro (автомат. спосіб)	47,00
Л-46	Тригліцериди СПЛ in vitro (ручний спосіб)	71,00
Л-47	Активність гамма-глутаміл-трансферази (автом. спосіб)	40,00
Л-48	Активність гамма-глутаміл-трансферази (ручний спосіб)	42,00
Л-49	Лужна фосфатаза –кін СПЛ in vitro (автомат. спосіб)	39,00
Л-50	Лужна фосфатаза –кін СПЛ in vitro (ручний спосіб)	48,00
Л-51	Загальний білок СПЛ in vitro (ручний спосіб)	12,00
Л-52	Загальний білок СПЛ in vitro (автоматичний спосіб)	22,00
Л-53	Альбумін «СПЛ» (автоматичний спосіб)	26,00
Л-54	Залізо СПЛ in vitro (ручний спосіб)	54,00
Л-55	Залізо СПЛ in vitro (автоматичний спосіб)	42,00
Л-56	Холестерин СПЛ (автоматичний спосіб)	35,00
Л-57	Холестерин СПЛ (ручний спосіб)	51,00
Л-58	Білкові фракції (ручний спосіб)	33,00
Л-59	Бета-ліпопротеїди метод Буратейно-Самая(ручний спосіб)	30,00
Л-60	Бета-ліпопротеїди метод Буратейно-Самая(автоматичний спосіб)	23,00
Л-61	Глюкоза СПЛ in vitro (автоматичний спосіб)	17,00
Л-62	Глюкоза СПЛ in vitro (ручний спосіб)	22,00
Л-63	Сечова кислота (фотометричний) (ручний спосіб)	57,00
Л-64	Альфа-амілаза –кін СПЛ (автоматичний спосіб)	53,00
Л-65	Сечовина –кін СПЛ (автоматичний спосіб)	29,00
Л-66	Кальцій СПЛ (автоматичний спосіб)	35,00
Л-67	Кальцій СПЛ (ручний спосіб)	53,00
Л-68	Креатинін (ручний спосіб)	28,00
Л-69	Креатинін «BIOSIS» (автоматичний спосіб)	26,00
Л-70	Калій (автоматичний спосіб)	37,00
Л-71	Калій (ручний спосіб)	69,00
Л-72	Натрій (автоматичний спосіб)	41,00
Л-73	Натрій (ручний спосіб)	83,00
Л-74	Тест толерантності до глюкози (ручний спосіб)	24,00
Л-75	Дослідження сечі на альфу-амілазу	23,00

Л-76	Визначення парціального тромбoplastинового часу	14,00
Л-77	Міжнародне національне відношення (МНВ)	88,00
Л-78	Визначення калу на пробу Швахмана	22,00
ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ		
Л-79	Білірубін « СПЛ » in vitro (автомат. спосіб)	23,00
Л-80	Білірубін « СПЛ » in vitro (ручний спосіб)	36,00
Л-81	Аспартатамінотрансфераза « АСТ-кінСПЛ »(автоматичний спосіб)	29,00
Л-82	Аспартатамінотрансфераза « АСТ-кінСПЛ »(ручний спосіб)	68,00
Л-83	Аланінамінотрансфераза (кін СПЛ) (ручний спосіб)	68,00
Л-84	Аланінамінотрансфераза (кін СПЛ) (автоматичний спосіб)	29,00
Л-85	Тимолова проба (ручний спосіб)	26,00
Л-86	Стрічка Вельтмана (ручний спосіб)	29,00

Головний бухгалтер



І.С. Михайленко

ПОГОДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету
Доброславської селищної ради
Одеського району Одеської області
від 01 квітня 2021 року № 86

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор КНП «Доброславська
багатопрофільна лікарня інтенсивного
лікування» Доброславської селищної
Одеського району Одеської області
Т.П.Таран
01 квітня 2021 року



**ТАРИФИ НА ПЛАТНІ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ
НА ЗУБОПРОТЕЗУВАННЯ, ЯКІ НАДАЮТЬСЯ КНП «Доброславська БЛЛ»**

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послугу без ПДВ в грн
	ЗЙОМНІ ПРОТЕЗИ	
3-1	Частковий протез	962,12
3-2	Зуб з базисною основою	190,37
3-3	Повний зйомний протез	925,68
	ДОДОДАТКОВІ РОБОТИ ДО ПЛАСТИКОВИХ ПРОТЕЗІВ	
3-4	Виготовлення індивідуальної ложки	196,65
3-5	Кламєр	78,46
	РЕМОНТ ПЛАСТИЧНИХ ПРОТЕЗІВ	
3-6	Перелом базиса	128,48
3-7	Два перелома в одному базисі	216,54
3-8	Приварка одного зуба	217,41
3-9	Приварка двох зубів	242,44
3-10	Приварка 3-х зубів	268,12
3-11	Приварка 4-х зубів	310,64
3-12	Приварка одного кламера	220,10
3-13	Приварка 2-х кламерів	239,68
3-14	Приварка 1-го зуба і 1-го кламера	271,15
3-15	Приварка 1-го зуба і перелом базиса	267,19
3-16	Індивідуальна ложка з швидкотвердіючої пластмаси	179,10

Примітка : приварка більше чотирьох зубів оплачується, як повний протез.

	НЕЗ*ЄМІІІ ПРОТЕЗИ	
3-17	Штамповапа коронка	272,94
3-18	Штамповапа коронка з пластмасовим покриттям	504,50
3-19	Коронка пластмасова	319,66
3-20	Титанова коронка	473,65
3-21	Цільнолита коронка	669,10
	ВИГОТОВЛЕННЯ ПРОМІЖНИХ ЧАСТИН МОСТОВИДНИХ ПРОТЕЗІВ	
3-22	Зуб литий	222,00
3-23	Зуб литий з пластм. покриттям	549,36
3-24	Фасетка	387,32
	ДОДАТКОВІ РОБОТИ ДО НЕЗЙОМНИХ ПРОТЕЗІВ	

3-25	Спайка коронок	54,61
3-26	Цементування коронки	34,30
	ІНШІ РОБОТИ	
3-27	Відтиск силіконовою масою (повний та частковий протез)	82,15
3-28	Відтиск силіконовою масою (1-3 зуба)	77,46
3-29	Огляд хворого і консультація лікарем	33,30
3-30а	а) Первинне обслуговування	33,30
3-30б	б) Повторний огляд	23,10
3-30в	в) Аналіз діагностичної моделі	23,10
3-31	Консультація за направленням іншого закладу і додаткового лабораторного обстеження і висновку	53,72
3-32	Аналіз прицільної рентгенограми	7,79
3-33	Аналіз панорамної рентгенограми	17,99
3-34	Функціональний відтиск з верхньої щелепи	101,23
3-35	Функціональний відтиск з нижньої щелепи	111,44
3-36	Виготовлення індивідуальної ложки лікарем в кабінеті	62,17
3-37	Виливка моделі гіпсом лікарем	47,52
3-38	Анестезія	38,00
3-39	Корекція протеза	43,67
3-40	Клінічне перебазування з*емного протезу	245,80
3-41	Лапка-кламер	73,81
3-42	Зняття коронок (штампованої і пластмасової)	34,79
3-43	Зняття коронок (цільнолитих , МП, МК і інших)	75,63
3-44	Зняття відтиску еластичною масою (1-3 зуба)	42,29
3-45	Зняття відтиску еластичною масою (повний та частковий протез)	49,84

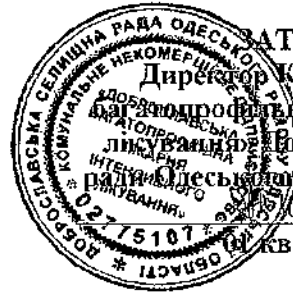
Головний бухгалтер



І.С. Михайленко

ПОГОДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету
Доброславської селищної ради
Одеського району Одеської області
від 01 квітня 2021 року №86



ПІДТВЕРДЖЕНО

Директор КНП «Доброславська
лікарня інтенсивного лікування»
Доброславської селищної
ради Одеського району Одеської області
Т.П.Таран
01 квітня 2021 року

ПРЕЙСКУРАНТ ЦІН

НА ПОКРИТТЯ ЗУБОПРОТЕЗНИХ ВИРОБІВ БУЛАТОМ

Код рядка	Найменування послуг	Ціна на послугу	Булат	Виливка	Ціна з урахуванням булата і вил.
3-46	Штампован. Коронка	272,94	28,75	0	301,69
3-47	Зуб литий з пласмасовим покриттям	549,36	28,75	43,48	621,59
3-48	Зуб литий	222,00	28,75	43,48	294,23
3-49	Фасетка	387,32	28,75	40,10	456,17
3-50	Штампов. корон с пластм. покриттям	504,50	28,75	0	533,25
3-51	Кламер	78,46	23,00	0	101,46
3-52	Титанова коронка	473,65	28,75	40,10	542,50
3-53	Цільнолита коронка	669,10	28,75	0	697,85
3-54	Лапка кламер	73,81	23,00	40,10	139,91

Головний бухгалтер

І.С. Михайленко