

Додаток № 1
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з медичних оглядів громадян в
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф з ПДВ, грн.	Тариф без ПДВ, грн.	ПДВ, грн.
1	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.5.3, п.7.3, п.8.3, п.9.3, п.10.1, п.10.2, п.16.5, п.23.1.4)	796,00	663,33	132,6 7
2	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.5.1, п.5.2, п.5.5, п.7.1, п.7.2, п.7.5, п.8.1, п.8.2, п.9.2, п.15.1, п.15.2, п.15.3)	782,00	651,67	130,3 3
3	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.2.5, п.3.5, п.4.9, п.4.14, п.4.15, п.5.6, п.8.5, п.9.6, п.10.4, п.11.1, п.11.2, п.12.1, п.12.9, п.13.2, п.13.3, п.14.1, п.14.2, п.14.3, п.14.4, п.14.15, п.15.4, п.16.1, п.16.2, п.16.3, п.16.7, п.16.8, п.16.9, п.17.2, п.17.3, п.18.2, п.19.8, п.19.9, п.19.11, п.21.1, п.22.1, п.22.2, п.23.1.2, п.23.1.5, п.23.2.1, п.23.2.2, п.23.2.4, п.23.2.5, п.23.2.6, п.24.1, п.24.2, п.24.3, п.24.4, п.25.1, п.25.2, п.25.4, п.25.5, п.27.2)	623,00	519,17	103,8 3
4	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.1.13, п.1.14, п.1.15, п.1.16, п.1.17, п.2.1, п.2.2, п.3.1, п.3.2, п.3.3, п.4.1, п.4.2, п.4.3, п.4.4, п.4.5, п.4.6, п.4.8, п.5.4, п.7.4, п.8.4, п.9.7, п.10.3)	1 193,00	994,17	198,8 3
5	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.1.1, п.1.2, п.1.3, п.9.8)	1 031,00	859,17	171,8 3

6	Періодичний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280» (Характер виконуваних робіт: п.1.4, п.1.5, п.1.6, п.1.7, п.1.8, п.1.9, п.1.10, п.1.11, п.2.3, п.2.4, п.3.4, п.4.10, п.4.12, п.12.2, п.12.3, п.12.4, п.12.5, п.12.6, п.12.7, п.12.8, п.16.4, п.19.7, п.20.1, п.27.1)	637,00	530,83	106,1 7
7	Первинний профілактичний медичний огляд згідно Наказу МОЗ України № 1925 від 08.11.2023 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280»	1 255,00	1 045,83	209,1 7
8	Щорічний профілактичний медичний огляд державних службовців. Спільний наказ МОЗ України, ГУДСУ, ГУС від 18.02.2003 № 75/24/1	740,00	616,67	123,3 3
9	Медичний огляд працівників, певних категорій. «Робота з вибухонебезпечними речовинами» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод. 5 п.7, п.9)	451,00	375,83	75,17
10	Медичний огляд працівників певних категорій. «Медичних працівників» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод. 4 п.2.7, п.5, п.4.4, п.1.7.1, п.1.13)	756,00	630,00	126,0 0
11	Медичний огляд працівників певних категорій. «Робота з газоелектрозварювання» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод.4 п.3.9)	1 094,00	911,67	182,3 3
12	Медичний огляд працівників певних категорій «Робота на висоті» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод.5 п.1)	437,00	364,17	72,83
13	Медичний огляд працівників певних категорій. «Роботи в діючих електроустановках та на висоті» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод.5 п.2)	437,00	364,17	72,83
14	Медичний огляд працівників певних категорій «Робота з отрутохімікатами» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод.4 п.1.1, п.2.2.)	799,00	665,83	133,1 7
15	Медичний огляд працівників певних категорій «Роботи з перепадом температур» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод.4 п.5.8, п.5.9)	550,00	458,33	91,67
16	Медичний огляд працівників певних категорій «Робота з паливно-мастильними матеріалами (ПММ)» згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 (Дод. 4 п.2.5)	424,00	353,33	70,67
17	«Медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів» згідно спільний наказ МОЗ України та МВС України від 31.01.2013 № 65/80	879,00	732,50	146,5 0
18	«Медичний огляд для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи» згідно Наказу МОЗ України № 252 від 20.10.1999	653,00	544,17	108,8 3

19	«Обов'язковий профілактичний медичний огляд обслуговуючого персоналу суден, особам I групи, професійна діяльність яких не пов'язана з безпекою мореплавання» (для жінок) згідно Наказу МОЗ України № 347 від 19.11.1996	1 062,00	885,00	177,0 0
20	«Обов'язковий профілактичний медичний огляд обслуговуючого персоналу суден, особам I групи, професійна діяльність яких не пов'язана з безпекою мореплавання» (для чоловіків) згідно Наказу МОЗ України № 347 від 19.11.1996	1 003,00	835,83	167,1 7
21	«Обов'язковий профілактичний медичний огляд обслуговуючого персоналу суден, особам II групи, що виконують рішення, пов'язані з безпекою мореплавання» (для жінок) згідно Наказу МОЗ України № 347 від 19.11.1996	927,00	772,50	154,5 0
22	«Обов'язковий профілактичний медичний огляд обслуговуючого персоналу суден, особам II групи, що виконують рішення, пов'язані з безпекою мореплавання» (для чоловіків) згідно Наказу МОЗ України № 347 від 19.11.1996	892,00	743,33	148,6 7
23	Видача медичного сертифікату згідно Наказу МОЗ України № 347 від 19.11.1996 «Про затвердження Правил визначення придатності за станом здоров'я осіб для роботи на судах» (із змінами, внесеними згідно з Наказу Міністерства охорони здоров'я № 723 від 08.10.2009).	50,00	41,67	8,33
24	Попередній, періодичний та позачерговий психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин» згідно наказу МОЗ України № 651 від 18.04.2022 (із змінами, внесеними згідно наказу МОЗ України № 1400 від 04.08.2022 «Про внесення зміни до Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин»), ст. 11 Закону України «Про психіатричну допомогу»	695,00	579,17	115,8 3
25	Дублікат на попередній, періодичний та позачерговий психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин» згідно наказу МОЗ України № 651 від 18.04.2022 (із змінами, внесеними згідно наказу МОЗ України № 1400 від 04.08.2022 «Про внесення зміни до Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин»), ст. 11 Закону України «Про психіатричну допомогу»	79,00	65,83	13,17
26	Психофізіологічна експертиза	345,00	287,5	57,50
27	Медичний огляд абітурієнтів, які поступають у вищі учбові заклади, технікуми, середні спеціальні учбові заклади, професійно-технічні, технічні училища; та підлітки, які заступають на роботу згідно Наказу МОЗ України № 110 від 14.02.2012	433,00	360,83	72,17
28	Щорічний профілактичний медичний огляд служби за контрактом військових службовців	1 349,00	1 124,17	224,8 3

	згідно Наказу № 333 від 06.05.2009 «Про затвердження Положення про проходження медичного огляду у Державній прикордонній службі України»			
29	Медичний огляд працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України згідно Наказу МОЗ України № 240 від 29.04.2010 (категорія з 18 - 39 років жінки)	612,00	510,00	102,00
30	Медичний огляд працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України згідно Наказу МОЗ України № 240 від 29.04.2010 (категорія з 18 - 39 років чоловіки)	535,00	445,83	89,17
31	«Медичний огляд працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України» згідно Наказу МОЗ України № 240 від 29.04.2010 (категорія з 40 років чоловіки)	825,00	687,50	137,50
32	«Медичний огляд працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України» згідно Наказу МОЗ України № 240 від 29.04.2010 (категорія з 40 років жінки)	888,00	740,00	148,00
33	Проведення передрейсового медичного огляду одного водія транспортних засобів	102,00	85,00	17,00

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 2
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з лабораторних досліджень клініко-діагностичної
лабораторії КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
	Гематологічне дослідження	
1	Загальний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі DYMIND UN 73	131,00
2	Загальний аналіз крові "Трійка"	60,00
3	Клінічне дослідження крові на тромбоцити	98,00
4	Клінічне дослідження крові на ретикулоцити	110,00
	Дослідження сечі	
5	Клінічне дослідження загального аналізу сечі	80,00
6	Біохімічне дослідження сечі на вміст глюкози якісний метод	29,00
7	Біохімічне дослідження сечі на вміст глюкози кількісний метод	26,00
8	Дослідження сечі по Нечипуренко	67,00
9	Клінічне дослідження сечі по Зимніцкому	65,00
10	Біохімічне дослідження сечі на амілазу	61,00
	Капрологія	
11	Клінічне дослідження калу на яйця глист	67,00
12	Клінічне дослідження калу на найпростіші	75,00
13	Клінічне дослідження калу на копрологію (мікроскопія трьох препаратів і диференціювання жирів)	110,00
14	Клінічне дослідження калу на приховану кров	76,00
15	Мікроскопічне дослідження препаратів крові на малярійний плазмодій	202,00
	Імунологічні дослідження	
16	Визначення групи крові	131,00
17	Визначення резус фактору крові	89,00
18	Імунологічні дослідження на резус-антитіла із застосуванням желатина	245,00
	Біохімічні дослідження	
19	Біохімічне дослідження крові на вміст глюкози ферментативної	60,00
20	Біохімічне дослідження крові на білірубін фракції	150,00
21	Біохімічне дослідження крові на АЛТ і АСТ	148,00
22	Біохімічне дослідження крові на амілазу	95,00
23	Біохімічне дослідження крові на тимолової проби	49,00
24	Біохімічне дослідження крові на вміст лужної фосфатази	87,00
25	Біохімічне дослідження крові на вміст гаммаглутамілтрансaminaзи ГГТ	88,00
26	Біохімічне дослідження крові на сечовину	88,00
27	Біохімічне дослідження крові на креатинін	99,00
28	Біохімічне дослідження крові на сечову кислоту	88,00

29	Біохімічне дослідження крові на загальний білок	87,00
30	Біохімічне дослідження крові на білкові фракції	135,00
31	Біохімічне дослідження крові визначення на альбумін	79,00
32	Біохімічне дослідження крові на СРБ латекс, Антистрептолізин-0, РФ-латекс тест.	60,00
33	Біохімічне дослідження крові на холестерин	60,00
34	Біохімічне дослідження крові на вміст тригліцеридів	89,00
35	Біохімічне дослідження крові на холестерин високої щільності	105,00
36	Біохімічне дослідження крові на холестерин низької щільності	103,00
37	Біохімічне дослідження крові на згортання	230,00
38	Біохімічне дослідження крові визначення ПЧ-тест (МНО)	89,00
39	Біохімічне дослідження крові на вміст кальцію	63,00
40	Біохімічне дослідження крові на вміст заліза	93,00
41	Біохімічне дослідження крові визначення магнію	101,00
42	Біохімічне дослідження крові на вміст фосфору	87,00
43	Біохімічне дослідження крові на утримання калій, кальцій, натрій, хлориди	151,00
44	Біохімічне дослідження крові визначення 3333 % насичення трансферіном	149,00
45	Біохімічне дослідження крові визначення активності креатинкінази (серцевої фракції MB)	101,00
46	Біохімічне дослідження крові визначення активності креатинкінази	92,00
47	Біохімічне дослідження крові на лактат	70,00
48	Біохімічне дослідження крові визначення гликогемоглобіна	161,00
49	Біохімічне дослідження крові на ліпідограму	306,00
50	Біохімічне дослідження крові на ревматоїдний фактор кількісний метод	138,00
51	Біохімічне дослідження крові на антистрептолізин-О кількісний метод	131,00
52	Біохімічне дослідження крові на С-реактивний білок кількісний метод	101,00
53	Біохімічне дослідження крові на вміст ліпази	121,00
54	Біохімічне дослідження крові на вміст ЛДГ	87,00
55	Біохімічне дослідження крові на холінестеразу	98,00
56	Біохімічне дослідження крові на фібриноген	109,00
57	Біохімічне дослідження крові на трансферин	97,00
58	Визначення D-димер	303,00
	Цитологічні дослідження	
59	Цитологічне дослідження пунктатів пухлин і пухлиноподібних утворень будь-якої локалізації	67,00
60	Цитологічне дослідження вагінального секрету для профілактичних оглядів	58,00
	Інші лабораторні дослідження	
61	Реакція мікропреципітації з RPR-carbon - тестом, якісний метод	92,00
62	Дослідження вій на демодекс	108,00
63	Мікотичне дослідження нігтів	109,00
64	Мікотичне дослідження волосся	109,00
65	Дослідження зіскрібка на демодекс	110,00
66	Бактеріоскопічне дослідження на Helicobacter pylori у зразках шлунку	89,00
67	Бактеріоскопічне дослідження на Helicobacter pylori у зразках калу	603,00
68	Визначення резистентності еритроцитів	82,00
69	Дослідження крові на феритін	256,00
70	Дослідження зіскрібка на яйця гостриків	65,00

71	Клінічне дослідження ШОЕ методом Вестергрена	90,00
72	Клінічне дослідження виділення із простати	109,00
73	Клінічне дослідження аналізу сечі на ацетон	40,00
74	Клінічне дослідження аналізу сечі на білок кількісний метод	50,00
75	Клінічне дослідження аналізу сечі на глюкозу	32,00
76	ІФА тест Novel Coronavirus IgM/IgG antibody	329,00
77	Загальний аналіз мокротиння	173,00
78	Забір крові з вени	40,00
79	Забір крові з пальця	25,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 3
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

Прейскурант
на платні медичні послуги з лабораторних досліджень імунологічного відділу
лабораторного блоку КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
	Гепатити	
1	Аналіз сироватки крові на наявність поверхневого антигену вірусу гепатиту В(HBsAg) методом ІФА	318,00
2	Виявлення IgG та IgM антитіл до вірусу гепатиту С в сироватці крові методом ІФА	297,00
3	Визначення антитіл до окремих білків вірусу гепатиту С (NS3,NS4,NS5, core) в сироватці крові методом ІФА Підтверджуючий тест результатів скринінгових досліджень на гепатит С)	358,00
	Сифіліс	
4	Аналіз сироватки крові на наявність IgC та IgM антитіл до Treponema pallidum методом ІФА	309,00
5	Виявлення антитіл класу М до Treponema pallidum у сироватці крові методом ІФА	250,00
	TORCH – інфекція	
6	Виявлення антитіл класу IgM до вірусу простого герпесу 1 і 2 типів (HSV-1 та HSV-2) в сироватці крові методом ІФА	249,00
7	Виявлення антитіл класу IgG до вірусу простого герпесу 1 і 2 типів (HSV-1 та HSV-2) в сироватці крові методом ІФА	250,00
8	Виявлення антитіл класу IgM до цитомегаловірусу людини (CMV) в сироватці крові методом ІФА	260,00
9	Виявлення антитіл класу IgG до цитомегаловірусу людини (CMV) в сироватці крові методом ІФА	260,00
10	Кількісне визначення антитіл класу IgM до збудника токсоплазмозу людини (Toxoplasma gondii) у сироватці крові методом ІФА	252,00
11	Кількісне визначення антитіл класу IgG до збудника токсоплазмозу людини (Toxoplasma gondii) у сироватці крові методом ІФА	257,00
12	Виявлення антитіл класу IgM до вірусу краснухи (Rubella Virus) в сироватці крові методом ІФА	250,00
13	Виявлення антитіл класу IgG до вірусу краснухи (Rubella Virus) в сироватці крові методом ІФА	257,00
14	Якісний та напівкількісний аналіз сироватки крові на наявність IgG антитіл до Chlamydia trachomatis методом ІФА	266,00

15	Якісний та напівкількісний аналіз сироватки крові на наявність IgA антитіл до Chlamydia trachomatis методом ІФА	264,00
16	Виявлення імуноглобулінів класу IgG до ядерного антигену НА вірусу Епштейна-Барра в сироватці крові методом ІФА	260,00
17	Виявлення імуноглобулінів класу IgM до капсидного антигену НА вірусу Епштейна-Барра в сироватці крові методом ІФА	284,00
	Гормони щитоподібної залози	
18	Кількісне визначення концентрації тиреотропного гормону ТТГ у сироватці крові методом ІФА	203,00
19	Кількісне визначення концентрації загального трийодтироніну (Т3) у сироватці крові методом ІФА	197,00
20	Кількісне визначення концентрації вільного тироксину (Т4) у сироватці крові методом ІФА	196,00
21	Кількісне визначення концентрації вільного трийодтироніну (Т3) у сироватці крові методом ІФА	198,00
22	Кількісне визначення концентрації антитіл до тиреоглобуліну (атТГ) у сироватці крові методом ІФА	243,00
23	Кількісне визначення концентрації аутоантитіл до тироїдної пероксидази (ТПО) у сироватці крові методом ІФА	254,00
24	Кількісне визначення концентрації загального тироксину (Т4) у сироватці крові методом ІФА	226,00
	Діагностика паразитарних інвазій	
25	Виявлення імуноглобулінів класу А,М,Г до антигенів лямблій в сироватці крові методом ІФА	307,00
26	Виявлення імуноглобулінів класу G до Ascaris lumbricoides у сироватці крові методом ІФА	308,00
27	Виявлення імуноглобулінів класу G до Echinococcus granulosus у сироватці крові методом ІФА	308,00
28	Виявлення імуноглобулінів класу IgG до антигенів токсокар у сироватці крові методом ІФА	306,00
	Онкомаркери	
29	Кількісне значення концентрації загального простат-специфічного антигену(ПСА) у сироватці крові методом ІФА	242,00
30	Визначення концентрації пухлинного маркера СА 125 у сироватці крові методом ІФА	240,00
	Діагностика цукрового діабету	
31	Визначення концентрації С-пептину у сироватці крові методом ІФА	250,00
	Зоонозні інфекції	
32	Виявлення імуноглобулінів класу IgM до збудників ліщових бореліозів (хвороба Лайма) у сироватці крові методом ІФА	320,00
33	Виявлення імуноглобулінів класу IgG до збудників ліщових бореліозів (хвороба Лайма) у сироватці крові методом ІФА	322,00
	Алергодіагностика	
34	Кількісне визначення імуноглобулінів класу IgE у сироватці крові методом ІФА	238,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5

Міський голова
АБРАМЧЕНКО

Андрій

Додаток № 4
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з лабораторних досліджень
лабораторного блоку КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
	Вірусологія	
1	Кількісний аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу гепатиту В (HBV) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	840,00
2	Якісний аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу гепатиту В (HBV) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	640,00
3	Якісний аналіз сироватки крові на наявність РНК вірусу гепатиту С (ВГС) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	800,00
4	Кількісний аналіз сироватки крові на наявність РНК вірусу гепатиту С (ВГС) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	850,00
5	Аналіз для визначення генотипів до гепатиту С (ВГС) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	1431,00
6	Аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу простого герпесу (HSV) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу.	530,00
7	Якісний аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу до цитомегаловірусу людини (CMV) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	500,00
8	Якісний аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу Toxoplasma gondii методом ПЛР у режимі реального часу/	500,00
9	Аналіз сироватки крові на наявність ДНК вірусу Епштейна-Бара(EBV) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	530,00
10	Аналіз сироватки крові на наявність РНК вірусу COVID-19 в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	700,00
11	Аналіз сироватки крові на наявність РНК вірусу імунодефіциту людини типу (ВІЛ-1) і типу (ВІЛ -2) в сироватці крові методом ПЛР у режимі реального часу	1 038,00
	Інші лабораторні дослідження	
12	Імунологічні дослідження на гемолізину	243,00
13	Клінічне дослідження крові на автоматичному гематологічному аналізаторі "MINDRAY BC 6000"	268,00
14	Дослідження крові на вміст тропоніну	260,00

15	Виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини першого та другого типів в сироватці крові методом ІФА	250,00
16	Кількісне визначення концентрації паратиреоїдного гормону (ПТГ) у сироватці крові методом ІФА	253,00
17	Швидкий тест для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту (ВІЛ) (колоїдне золоте)	250,00
18	Біохімічне дослідження газу крові на аналізаторі OPTI CCA –TS2	1 013,00
19	Мікроскопічне дослідження назоцитограми	118,00
20	Визначення <i>Neisseria gonorrhoeae</i> методом фарбування по Граму	148,00
21	Клінічне дослідження ліквору	126,00
22	Швидкий тест для виявлення антигенів корона вірусу 2019-nCoV(метод латерального потоку)	259,00
23	Дослідження крові на CRP cito	170,00
24	Дослідження крові на вміст прокальцитоніну	579,00
25	Біохімічне дослідження крові на АПТЧ	93,00
26	Дослідження мазка на хламідії, гонорею, тріхомонад.	115,00
27	Визначення гемоглобіну для забору, переробки і дослідження крові"	23,00
28	Дослідження сечі на наркотичні речовини за допомогою комбінованого тесту	199,00
29	Якісне виявлення антитіл класу IgM до вірусу SARS-CoV-2 у сироватці крові людини методом ІФА	306,00
30	Якісне виявлення антитіл класу IgG до вірусу SARS-CoV-2 у сироватці крові людини методом ІФА	317,00
31	Кількісне визначення концентрації антитіл до тиреоглобуліну (ТГ) у сироватці крові методом ІФА	252,00
32	Кількісне визначення концентрації загального тироксину (Т4) у сироватці крові методом ІФА тест система	192,00
33	Кількісне визначення концентрації тиреоглобуліну (ТГ) у сироватці крові методом ІФА	252,00
34	Клінічне дослідження фізичних властивостей сечі	26,00
35	Визначення мікобактерії туберкульозу в мокротинні за Цилем-Нільсеном	173,00
36	Мікроскопічне дослідження лейкоцитарної формули	77,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 5
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з лабораторних досліджень бактеріологічного відділу
лабораторного блоку КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
1	Мазок з зіву і носа на наявності золотистого стафілокока	131,00
2	Бактеріологічне дослідження слизу ротоглотки та носу на збудників дифтерії (без визначення токсигенності)	171,00
3	Дослідження на носійство кишкової інфекції	200,00
4	Дослідження мазка на хламідії, гонорею, тріхоманад	115,00
5	Бактеріологічний контроль стерильності виробів медичного призначення, інструментарію після стерилізації, лікарських засобів та інших об'єктів	194,00
6	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Staphylococcus до антибіотиків	480,00
7	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Pseudomonas до антибіотиків	470,00
8	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Enterococcus до антибіотиків	459,00
9	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Candida до антибіотиків	310,00
10	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Enterobacteriaceae до антибіотиків	480,00
11	Визначення чутливості культур мікроорганізмів роду Acinetobacter до антибіотиків	357,00
12	Ідентифікація грибів роду Candida	254,00
13	Ідентифікація мікроорганізмів роду Enterococcus	207,00
14	Ідентифікація мікроорганізмів роду Pseudomonadas та інших неферментуючих грамнегативних бактерій	240,00
15	Ідентифікація мікроорганізмів роду Entobacteriaceae	240,00
16	Ідентифікація мікроорганізмів роду Staphylococcus	150,00
17	Бактеріологічне дослідження виділення з рани (без ідентифікації виділеного збудника)	85,00

18	Визначення в біологічному матеріалі (виділеннях з кон'юктиви) збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації)	84,00
19	Визначення в біологічному матеріалі (виділеннях з жіночих статевих органів)збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації)	93,00
20	Визначення в біологічному матеріалі (виділеннях з верхніх дихальних шляхів)збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації)	101,00
21	Визначення в біологічному матеріалі (виділеннях з вуха) збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації)	101,00
22	Бактеріологічне дослідження сечі на стерильність (без ідентифікації виділеного збудника)	77,00
23	Бактеріологічне дослідження крові на стерильність (без ідентифікації виділеного збудника)	77,00
24	Бактеріологічне дослідження калу на дисбактеріоз (з ідентифікацією мікроорганізмів та визначення їх чутливості до антибактерійних препаратів)	497,00
25	Бактеріологічне дослідження калу на наявність золотистого стафілококу	108,00
26	Визначення в біологічному матеріалі (мокрота, ендотрахеальний вміст) збудників інфекційних захворювань (за виключенням збудників туберкульозу)(без ідентифікації)	95,00
27	Визначення в біологічному матеріалі (грудне молоко) збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації)	77,00
28	Бактеріологічне дослідження виділення статевих органів на Streptococcus agalactiae (з визначенням чутливості до АБП) (пренатальний скринінг вагітних на Streptococcus групи В)	269,00
29	Бактеріологічне дослідження виділення статевих органів на Streptococcus agalactiae (без визначення чутливості до АБП)» (пренатальний скринінг вагітних на Streptococcus групи В	216,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 6
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги патологоанатомічного відділення
в КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Виготовлення та консультування одного гістологічного блоку і зрізу з біопсійного або операційного матеріалу 3 категорії складності	616,00
2	Виготовлення та консультування одного гістологічного блоку і зрізу з біопсійного або операційного матеріалу 2 категорії складності	490,00
3	Виготовлення та консультування одного гістологічного блоку і зрізу з біопсійного або операційного матеріалу 1 категорії складності	341,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова
АБРАМЧЕНКО

Андрій

Додаток № 7
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з рентгенологічного обстеження в
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.	Тариф без ПДВ, грн.
		з рентген плівкою	без рентген плівки
1	Рентгенологічне дослідження легенів (І проекція)	282,00	193,00
2	Рентгенологічне дослідження легенів (ІІ проекції)	352,00	265,00
3	Рентгенологічне дослідження ребер (І проекція)	282,00	193,00
4	Рентгенологічне дослідження органів грудної порожнини (І проекція)	282,00	193,00
5	Рентгенологічне дослідження черепа (І проекція)	282,00	193,00
6	Рентгенологічне дослідження черепа (ІІ проекції)	352,00	265,00
7	Рентгенологічне дослідження турецького сідла (І проекція)	282,00	193,00
8	Рентгенологічне дослідження приносових пазух носа (І проекція)	282,00	193,00
9	Рентгенологічне дослідження кісток носа (І проекція)	255,00	163,00
10	Рентгенологічне дослідження кісток носа (ІІ проекції)	325,00	233,00
11	Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи (І проекція)	282,00	190,00
12	Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи (ІІ проекції)	352,00	260,00
13	Рентгенологічне дослідження шийного відділу хребта (І проекція)	282,00	190,00
14	Рентгенологічне дослідження шийного відділу хребта (ІІ проекції)	352,00	265,00
15	Рентгенологічне дослідження грудного відділу хребта (І проекція)	282,00	193,00

16	Рентгенологічне дослідження грудного відділу хребта (II проекції)	352,00	265,00
17	Рентгенологічне дослідження поперекового відділу хребта (I проекція)	282,00	193,00
18	Рентгенологічне дослідження поперекового відділу хребта (II проекції)	352,00	265,00
19	Рентгенологічне дослідження крижово-куприкового відділу (I проекція)	282,00	193,00
20	Рентгенологічне дослідження крижово-куприкового відділу (II проекції)	352,00	265,00
21	Рентгенологічне дослідження плечового суглоба (I проекція)	282,00	190,00
22	Рентгенологічне дослідження плечового суглоба (II проекції)	352,00	260,00
23	Рентгенологічне дослідження ключиці (I проекція)	282,00	190,00
24	Рентгенологічне дослідження ключиці (II проекції)	352,00	260,00
25	Рентгенологічне дослідження лопатки (I проекція)	282,00	193,00
26	Рентгенологічне дослідження лопатки (II проекції)	352,00	265,00
27	Рентгенологічне дослідження плечової кістки (I проекція)	282,00	190,00
28	Рентгенологічне дослідження плечової кістки (II проекції)	352,00	260,00
29	Рентгенологічне дослідження ліктьового суглоба (I проекція)	291,00	263,00
30	Рентгенологічне дослідження ліктьового суглоба (II проекції)	325,00	233,00
31	Рентгенологічне дослідження кісток передпліччя (I проекція)	282,00	190,00
32	Рентгенологічне дослідження кісток передпліччя (II проекції)	352,00	260,00
33	Рентгенологічне дослідження променево-зап'ясткового суглоба (I проекція)	255,00	163,00
34	Рентгенологічне дослідження променево-зап'ясткового суглоба (II проекції)	325,00	233,00
35	Рентгенологічне дослідження кисті (I проекція)	255,00	163,00
36	Рентгенологічне дослідження кисті (II проекції)	325,00	233,00
37	Рентгенологічне дослідження пальців кисті (I проекція)	255,00	163,00
38	Рентгенологічне дослідження пальців кисті (II проекції)	325,00	233,00
39	Рентгенологічне дослідження кісток тазу (I проекція)	282,00	193,00
40	Рентгенологічне дослідження кісток тазу (II проекції)	352,00	265,00
41	Рентгенологічне дослідження крижово-клубового з'єднання (I проекція)	282,00	193,00
42	Рентгенологічне дослідження крижово-клубового з'єднання (II проекції)	352,00	265,00
43	Рентгенологічне дослідження тазостегнових суглобів (I проекція)	282,00	193,00
44	Рентгенологічне дослідження тазостегнових суглобів (II проекції)	352,00	265,00
45	Рентгенологічне дослідження стегна (I проекція)	282,00	193,00
46	Рентгенологічне дослідження стегна (II проекції)	352,00	265,00
47	Рентгенологічне дослідження колінних суглобів (I проекція)	282,00	190,00

48	Рентгенологічне дослідження колінних суглобів (II проекції)	352,00	260,00
49	Рентгенологічне дослідження гомілки (I проекція)	282,00	193,00
50	Рентгенологічне дослідження гомілки (II проекції)	352,00	265,00
51	Рентгенологічне дослідження гомілково-ступневого суглоба (I проекція)	255,00	163,00
52	Рентгенологічне дослідження гомілково-ступневого суглоба (II проекції)	325,00	233,00
53	Рентгенологічне дослідження стопи (I проекція)	255,00	163,00
54	Рентгенологічне дослідження стопи (II проекції)	325,00	233,00
55	Рентгенологічне дослідження п'яткової кістки (I проекція)	255,00	163,00
56	Рентгенологічне дослідження п'яткової кістки (II проекції)	325,00	233,00
57	Рентгенологічне дослідження стопи на плоскостопість (I проекція)	282,00	190,00
58	Рентгенологічне дослідження стопи на плоскостопість (II проекції)	352,00	260,00
59	Рентгенологічне дослідження черевної порожнини (I проекція)	282,00	193,00
60	Рентгеноскопія нирок (в/в урографія)	1151,00	1019,00
61	Метросальпінгографія	769,00	736,00
62	Холангіографія	823,00	791,00
63	Рентгеноскопія стравоходу	422,00	365,00
64	Рентгеноскопія шлунку і дванадцятипалої кишки	559,00	507,00
65	Іригоскопія	891,00	859,00
66	Оглядова урографія	255,00	163,00
67	Рентген-терапевтичне лікування	543,00	543,00
68	Ретроградна урографія	638,00	595,00
69	Флюорографія на пересувному флюорографі	49,00	
70	Флюорографія на «Аспект»	43,00	
71	Консультація лікаря-рентгенолога за наданими знімками	97,00	97,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 8
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з комп'ютерної томографії
в КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
	Голова	
1	КТ головного мозку (без контраста)	855,00
2	КТ скроневих кісток (середнє, внутрішнє вухо) соскоподібного відростка(без контраста)	855,00
3	КТ навколо носових пазух(без контраста)	855,00
4	КТ очних орбіт(без контраста)	855,00
5	КТ лицьової ділянки черепа(без контраста)	855,00
	Хребет	
6	КТ дослідження шийного відділу хребта(без контраста)	855,00
7	КТ дослідження грудного відділу хребта(без контраста)	855,00
8	КТ дослідження поперекового відділу хребта(без контраста)	855,00
9	КТ дослідження крижово-куприкового відділу(без контраста)	855,00
	Ший та грудної порожнини	
10	КТ ший (м'яких тканин) (без контраста)	855,00
11	КТ органів грудної порожнини(без контраста)	855,00
12	КТ легень з низькою дозою (скринінг) (без контраста)	747,00
	Черевна порожнина, поза черевного простору, порожнина малого тазу, онкопротоколи	
13	КТ черевної порожнини (та малого тазу) (без контраста)	855,00
	М'язова та кісткова система	
14	КТ плечових суглобів(без контраста)	747,00
15	КТ ліктьових суглобів(без контраста)	747,00
16	КТ променево-зап'ястковий(без контраста)	747,00

17	КТ кисті(без контраста)	747,00
18	КТ кісток тазу(без контраста)	747,00
19	КТ кульшових суглобів(без контраста)	747,00
20	КТ колінних суглобів(без контраста)	747,00
21	КТ гомілковостопних суглобів(без контраста)	747,00
22	КТ кісток стопи(без контраста)	747,00
23	КТ м'яких тканин кінцівок (один сегмент) (без контраста)	747,00
24	КТ аксіального скелету при пошуку кісткових метастазів(без контраста)	747,00
25	КТ кісток кінцівок (один сегмент) (без контраста)	747,00
	Голова	
26	КТ головного мозку (з контрастом)	2 000,00
27	КТ скроневих кісток (середнє, внутрішнє вухо) соскоподібного відростка (з контрастом)	2 000,00
28	КТ навколо носових пазух (з контрастом)	2 000,00
29	КТ очних орбіт (з контрастом)	2 000,00
30	КТ ангіографія головного мозку (з контрастом)	2 000,00
31	КТ ангіографія судин ший та головного мозку (з контрастом)	2 000,00
	Хребет	
32	КТ шийного відділу хребта (з контрастом)	2 000,00
33	КТ грудного відділу хребта (з контрастом)	2 000,00
34	КТ поперекового відділу хребта (з контрастом)	2 000,00
35	КТ крижово-куприкового відділу (з контрастом)	2 000,00
	Ший та грудної порожнини	
36	КТ ший (м'яких тканин) (з контрастом)	2 000,00
37	КТ ангіографія судин ший (з контрастом)	2 000,00
38	КТ органів грудної порожнини (з контрастом)	2 000,00
39	КТ органів ший та грудної порожнини (з контрастом)	2 000,00
40	КТ аніографія легенів артерії (з контрастом)	2 000,00
	Черевна порожнина, поза черевного простору, порожнина малого тазу, онкопротоколи	
41	КТ черевної порожнини та малого тазу з мультифазним контрастним посиленням	2 000,00
42	КТ сечовидільної системи/наднирків та поза черевного простору та малого тазу з контрастним посиленням	2 000,00
43	КТ черевної порожнини та малого тазу з оцінкою кишечника (КТ ентеро колонографія)	2 051,00
44	КТ грудної та черевної порожнини (та малого тазу) з мультифазним контрастним посиленням	2 000,00
45	КТ органів ший, грудної та черевної порожнини (та малого тазу) з мультифазним контрастним посиленням (онкопротокол)	2 000,00
46	КТ головного мозку, органів ший, грудної та черевної порожнини (та малого тазу) з мультифазним контрастним посиленням (онко протокол розширений)	2 000,00
	М'язова та кісткова система	
47	КТ плечових суглобів (з контрастом)	1 843,00
48	КТ ліктьових суглобів (з контрастом)	1 843,00
49	КТ променево-зап'ястковий (з контрастом)	1 843,00
50	КТ кисті (з контрастом)	1 843,00
51	КТ кісток тазу (з контрастом)	1 843,00
52	КТ кульшових суглобів (з контрастом)	1 843,00

53	КТ колінних суглобів (з контрастом)	1 843,00
54	КТ гомілковостопних суглобів (з контрастом)	1 843,00
55	КТ кісток стопи (з контрастом)	1 843,00
56	КТ м'яких тканин кінцівок (один сегмент) (з контрастом)	1 843,00
57	КТ кісток кінцівок (один сегмент) (з контрастом)	1 843,00
Комп'ютерна томографія ангіографія		
58	КТ ангіографія грудної аорти (з контрастом)	2 060,00
59	КТ ангіографія черевної аорти, судин нирок (з контрастом)	2 060,00
60	КТ ангіографія аорти і здухвинно-стегнові артерії (з контрастом)	2 060,00
61	КТ ангіографія верхніх кінцівок (з контрастом)	2 060,00
62	КТ ангіографія нижніх кінцівок (з контрастом)	2 060,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 9

до рішення виконавчого комітету

Ізмаїльської міської ради

Ізмаїльського району Одеської області

№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з процедур відділення фізіотерапії та реабілітації
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, грн.
Фізіотерапевтичні послуги			
1	УВЧ терапія (ЕВС УВЧ, УВЧ-ЕВТ)	1 процедура	63,00
2	Ампліпульс терапія	1 процедура	64,00
3	Діадинамотерапія. Діадинамофорез	1 процедура	66,00
4	Гальванізація і електрофорез	1 процедура	68,00
5	Ультрафіолетове опромінення (УФО)	1 процедура	85,00
6	Магнітотерапія і магнітолазеротерапія	1 процедура	48,00
7	УЗ терапія та фонофорез	1 процедура	63,00
8	Інгаляція	1 процедура	60,00
9	ІКВ	1 процедура	59,00
10	Дарсонвалізація	1 процедура	68,00
11	Електростимуляція	1 процедура	66,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 10
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з масажу фізіотерапевтичного відділення
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Тариф з ПДВ, грн.	Тариф без ПДВ, грн.	ПДВ, грн.
1	Масаж шиї	87,00	72,50	14,50
2	Масаж комірцевої ділянки	102,00	85,00	17,00
3	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки	111,00	92,50	18,50
4	Масаж верхньої кінцівки	111,00	92,50	18,50
5	Масаж плечового суглоба	70,00	58,33	11,67
6	Масаж ліктьового суглоба	70,00	58,33	11,67
7	Масаж променево-зап'ястного суглоба	70,00	58,33	11,67
8	Масаж ділянки грудної клітини	99,00	82,50	16,50
9	Масаж спини	111,00	92,50	18,50
10	Масаж шийно-грудного відділу хребта	111,00	92,50	18,50
11	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	131,00	109,17	21,83
12	Масаж попереково-крижової ділянки	79,00	65,83	13,17
13	Масаж нижньої кінцівки	107,00	89,17	17,83
14	Масаж нижньої кінцівки та попереку	120,00	100,00	20,00
15	Масаж тазостегнового суглоба	70,00	58,33	11,67
16	Масаж колінного суглоба	70,00	58,33	11,67
17	Масаж ступні і гомілки	70,00	58,33	11,67
18	Масаж обличчя	70,00	58,33	11,67

19	Масаж ділянок хребта (шийно-грудного та попереково-крижової ділянки)	152,00	126,67	25,33
20	Масаж загальний у дітей грудного та ясельного віку	130,00	108,33	21,67

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 11
До рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з процедур відділення фізіотерапії та реабілітації
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, грн.
1	Розробка лицевих м'язів	1 процедура	42,00
2	Розробка шийно-грудного відділу хребта	1 процедура	42,00
3	Розробка попереково-крижового відділу	1 процедура	52,00
4	Розробка усього хребта	1 процедура	59,00
5	Розробка верхньої кінцівки променево-зап'ястного суглоба та кісті	1 процедура	42,00
6	Розробка ліктьового суглоба	1 процедура	59,00
7	Розробка плечового суглоба	1 процедура	59,00
8	Розробка тазостегнового суглоба	1 процедура	66,00
9	Розробка колінного суглоба	1 процедура	59,00
10	Розробка ступнево-гомількового суглоба	1 процедура	42,00
11	Розробка верхньої кінцівки при захворюванні ГПМК	1 процедура	52,00
12	Розробка нижньої кінцівки при захворюванні ГПМК	1 процедура	42,00
13	Прийом лікаря з лікувальної фізкультури (ЛФК)	1 процедура	143,00

14	Прийом сестри медичної з лікувальної фізкультури (ЛФК) по проведенню заняття в групі здоров'я	1 процедура	102,00
15	Прийом лікаря ФТВ та реабілітації	1 процедура	92,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 12
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з ультразвукового обстеження в
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, грн.
1	Трансабдомінальне ультразвукове дослідження	1 досл.	290,00
2	Трансвагінальне ультразвукове дослідження	1 досл.	292,00
3	Ультразвукове дослідження (УЗД) вагітності до 10 тижнів	1 досл.	290,00
4	Ультразвукове дослідження (УЗД) вагітності I скрінінг	1 досл.	486,00
5	Ультразвукове дослідження (УЗД) вагітності II скрінінг	1 досл.	532,00
6	Ультразвукове дослідження (УЗД) вагітності III скрінінг	1 досл.	346,00
7	Доплерометрія	1 досл.	486,00
8	Цервікометрія	1 досл.	138,00
9	Біофізичний профіль плода (БПП)	1 досл.	346,00

10	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини (печінка, жовчний міхур, жовчні протоки, підшлункова залоза, селезінка, окремі судини: ворітна та селезінкові вени, НПВ та печінкові вени)	1 досл.	344,00
11	Ультразвукове дослідження печінки та жовчного міхура, жовчні протоки	1 досл.	140,00
12	Ультразвукове дослідження жовчного міхура та жовчних протоків	1 досл.	99,00
13	Ультразвукове дослідження підшлункової залози	1 досл.	129,00
14	Ультразвукове дослідження селезінки та судин портальної системи	1 досл.	129,00
15	Ультразвукове дослідження комплексно для чоловіків: нирки , надниркові залози, сечовий міхур з визначенням залишкової сечі та передміхурова залоза	1 досл.	344,00
16	Ультразвукове дослідження нирок та надниркових залоз	1 досл.	172,00
17	Ультразвукове дослідження сечового міхура з визначення залишкової сечі	1 досл.	92,00
18	Ультразвукове дослідження передміхурової залози (трансабдомінально)	1 досл.	150,00
19	Ультразвукове дослідження передміхурової залози (інтраректально)	1 досл.	184,00
20	Ультразвукове дослідження органів калитки	1 досл.	150,00
21	Ультразвукове дослідження органів малого тазу (жіночі статеві органи) трансабдомінально	1 досл.	214,00
22	Ультразвукове дослідження органів малого тазу (жіночі статеві органи) інтраректально	1 досл.	258,00
23	Ультразвукове дослідження молочних залоз	1 досл.	258,00
24	Ультразвукове дослідження щитовидної залози	1 досл.	214,00
25	Ультразвукове дослідження слинних залоз	1 досл.	150,00
26	Ультразвукове дослідження лімфатичних залоз	1 досл.	171,00
27	Ультразвукове дослідження м'яких тканин	1 досл.	150,00
28	Ультразвукове дослідження плевральної порожнини	1 досл.	150,00
29	Ультразвукове дослідження серця	1 досл.	429,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 13
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги Пренатального центру
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Первинне відвідування жіночої консультації вагітними, іноземними громадянами та особами без громадянства	214,00
2	Повторне відвідування жіночої консультації вагітними, іноземними громадянами та особами без громадянства	155,00
3	Відвідування жіночої консультації гінекологічних хворих, іноземних громадян та осіб без громадянства	155,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 14
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з перебування вагітних жінок, породіль та
новонароджених дітей в палатах з покращеними умовами за бажанням пацієнта в
Перинатальному центрі КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Тариф з ПДВ, грн.	Тариф без ПДВ, грн.	ПДВ, грн.
	Акушерсько-фізіологічне відділення:			
1	Палата № 19, № 20 (одномісна) за весь час перебування	2 600,00	2 166,67	433,33
2	Палата №9, №12 (одномісна) за весь час перебування	2 000,00	1 666,67	333,33
3	Палата №14, №15 (одномісна) за весь час перебування	1 800,00	1 500,00	300,00
	Акушерське відділення:			
4	Палата № 2 (одномісна) за весь час перебування	2 500,00	2 083,33	416,67
5	Палата № 3 (одномісна) за весь час перебування	2 000,00	1 666,67	333,33

6	Палата №6 (одномісна) за весь час перебування	3 000,00	2 500,00	500,00
7	Палата №7 (одномісна) за весь час перебування	2 500,00	2 083,33	416,67
	Відділення патології вагітних:			
8	Палата № 5 (двомісна) на добу з людини	280,00	233,33	46,67
9	Палата № 6 (двомісна) на добу з людини	220,00	183,33	36,67
10	Палата № 4 (двомісна) на добу з людини	300,00	250,00	50,00
	Гінекологічне відділення:			
11	Палата № 3 (тримісна) на добу з людини	200,00	166,67	33,33
12	Палата № 2 (тримісна) на добу з людини	200,00	166,67	33,33
13	Палата № 8 (двомісна) на добу з людини	200,00	166,67	33,33
14	Кімната урочистої виписки новонароджених	450,00	375,00	75,00

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 15
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з перебування пацієнтів педіатричного відділення у
палатах з покращеними умовами за бажанням пацієнта в КНП ІМР ІР ОО
«Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Тариф з ПДВ, грн.	Тариф без ПДВ, грн.	ПДВ, грн.
1	Палата № 12 (одномісна) на добу	200,00	166,67	33,33
2	Палата № 13 (одномісна) на добу	200,00	166,67	33,33
3	Палата № 15 (одномісна) на добу	200,00	166,67	33,33

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 16
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

\

**Прейскурант
на платні медичні послуги у паліативному відділенні
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
1	1 ліжко/день паліативному у відділенні (без врахування медикаментів)	950,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 17
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги відділення трансфузіології
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування	Тариф без ПДВ, грн.
1	Забір, дослідження і переробка крові одного донора	1 586,00
2	Вартість одного літра донорської крові	3 525,00
3	Вартість одного літра свіжозамороженої плазми	4 222,00

4	Вартість одного літра еритроцитарної маси	3 525,00
---	---	----------

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 18
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги з медичного огляду лікарем-наркологом в
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
1	Медогляд на наявність алкогольного сп'яніння	178,00
2	Медогляд на наявність наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських засобів (з наркотестом замовника)	172,00

3	Звернення за довідкою про перебування, чи не перебування під диспансерним наглядом нарколога	45,00
4	Забір біосередовищ для дослідження на вміст, наркотичних засобів чи інших пав або лікарських засобів, що знижують швидкість реакції в лабораторії методом ТІХГ	186,00
5	Транспортування біосередовищ для дослідження на вміст алкоголю, наркотичних засобів чи інших пав або лікарських засобів, що знижують швидкість реакції в лабораторії КНП "ООМЦПЗ" методом ТІХГ	3 195,00
6	Дослідження еталону в крові з доставкою до Одеського обласного медичного центра Психічного здоров'я (м. Одеса, вул. Воробйова, буд. 9).	4 921,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 19
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

Прейскурант
на платні медичні послуги за зверненням громадян до поліклінічного відділення
дитячого населення в КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, грн.
1	Прийом дитячого лікаря-кардіоревматолога	1 прийом	161,00
2	Прийом дитячого лікаря-офтальмолога	1 прийом	220,00
3	Прийом дитячого лікаря-ортопед-травматолога	1 прийом	127,00

4	Прийом дитячого лікаря-алерголога	1 прийом	205,00
5	Прийом дитячого лікаря-фтизіатра	1 прийом	148,00
6	Прийом дитячого лікаря-невролога	1 прийом	160,00
7	Прийом дитячого лікаря з функціональної діагностики (РЕГ)	1 прийом	154,00
8	Прийом дитячого лікаря з функціональної діагностики (ЕКГ)	1 прийом	133,00
9	Прийом дитячого лікаря-хірурга	1 прийом	144,00
10	Прийом дитячого лікаря-отоларинголога	1 прийом	186,00
11	Надання допомоги лікаря-ортопед-травматолога	1 прийом	391,00
12	Надання допомоги лікаря-хірурга	1 прийом	231,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 20
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги за зверненням громадян в
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ грн.
1	Прийом логопеда	1 прийом	158,00

2	Проведення корекційного заняття з дитиною, яка має тяжкі порушення мовлення різного генезу	1 прийом	241,00
3	Проведення корекційного заняття з дитиною, яка має порушення звуковимови	1 прийом	158,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 21
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

Прейскурант
на платні медичні послуги за зверненням громадян до поліклінічного відділення
дорослого населення в КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, грн.
1	Відвідування до лікаря терапевтичного профілю (лікар-невропатолог, або лікар-кардіолог, або лікар-ендокринолог, або лікар-гематолог, або лікар-гастроентеролог)	1 прийом	101,00

2	Відвідування до лікаря терапевтичного профілю (лікар-дерматовенеролог, або лікар-інфекціоніст)	1 прийом	103,00
3	Відвідування до лікаря хірургічного профілю (лікар-хірург, або лікар-травматолог, або лікар-офтальмолог, або лікар-отоларинголог, або лікар-онколог)	1 прийом	105,00
4	Консультація лікаря невропатолога	1 прийом	177,00
5	Прийом лікаря нарколога	1 прийом	125,00
6	Огляд спортсмена для отримання допуску до занять спортом і змагань	1 огляд	72,00
7	Огляд студента	1 огляд	61,00
8	Видача довідки про звернення до лікаря психіатра або перебування під диспансерним наглядом	1 прийом	150,00
	Лікар-отоларинголог		
9	Видалення стороннього тіла	1 процедура	111,00
10	Пункція та промивання гайморових пазух	1 процедура	174,00
	Лікар-офтальмолог		
11	Масаж повік при блефариті	1 масаж	83,00
12	Видалення стороннього тіла з ока	1 процедура	84,00
	Лікар-травматолог		
13	Імобілізація за допомогою гіпсових пов'язок без репозиції	1 маніпуляція	112,00
14	Імобілізація за допомогою гіпсових пов'язок з репозицією	1 маніпуляція	211,00
15	Пункція суглоба	1 маніпуляція	185,00
	Лікар-уролог		
16	Аноректальне обстеження	1 обстеження	21,00
17	Взяття соку простати та аналіз	1 дослідження	31,00
18	Зіскоб із уретри (аналіз)	1 аналіз	31,00
19	Заміна уретрального дренажу	1 дослідження	57,00
20	Заміна епіцистостомічного дренажу	1 дослідження	57,00
21	Катетеризація сечового міхура	1 дослідження	57,00
	Лікар-хірург		
22	Первинна хірургічна обробка рани	1 маніпуляція	199,00
23	Розтин та дренування фурункула (карбункула, абсцесу, фурункула, атероми, кісти)	1 маніпуляція	188,00
24	Видалення нігтьової платівки	1 маніпуляція	183,00

25	Пункція суглоба	1 маніпуляція	185,00
26	Зняття післяопераційних лігатур	1 маніпуляція	109,00
	Дослідження		
27	Електрокардіограма (ЕКГ)	1 дослідженн я	81,00
28	Електроенцефалографічне дослідження (ЕЕГ)	1 дослідженн я	177,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 22
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант на платні медичні послуги
з зубного протезування дорослого населення в стоматологічній поліклініці**

КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Одиночна штампована металева коронка (сталева)	500,00
2	Одиночна штампована металева коронка	500,00
3	Штампована коронка, облицьована пластмасою (сталева)	700,00
4	Штампована коронка, облицьована пластмасою	700,00
5	Пластмасова коронка в пластмасовому мостовидному протезі	600,00
6	Лита металева коронка (сталева)	839,00
7	Лита металева коронка	854,00
8	Одиночна металопластмасова (фото полімерна) коронка (сталева)	1 200,00
9	Одиночна металопластмасова (фото полімерна) коронка	1 200,00
10	Штампована коронка в мостовидному протезі (сталева)	500,00
11	Штампована коронка в мостовидному протезі	500,00
12	Фасетка в штампованно-паянному мостовидному протезі (сталева)	700,00
13	Фасетка в штампованно-паянному мостовидному протезі	700,00
14	Литий зуб в штампованно-паянному мостовидному протезі (сталева)	500,00
15	Литий зуб в штампованно-паянному мостовидному протезі	500,00
16	Штампована коронка, облицьована пластмасою в мостовидний протез (сталева)	700,00
17	Штампована коронка, облицьована пластмасою в мостовидний протез	700,00
18	Пластмасова коронка в мостовидному протезі	600,00
19	Металопластмасовий зуб в литому мостовидному протезі(сталева)	700,00
20	Металопластмасовий зуб в литому мостовидному протезі	700,00
21	Литий металевий зуб в литому мостовидному протезі(сталева)	500,00
22	Литий металевий зуб в литому мостовидному протезі	500,00
23	Штампована бюгельна коронка в мостовидному протезі(сталева)	500,00
24	Штампована бюгельна коронка в мостовидному протезі(	500,00
25	Повний зйомний протез (пластинковий з корекцією протеза) з пластмасовими зубами	2 000,00
26	Повний зйомний протез (ускладнений) з м'яким базисом з пластмасовими зубами	2 000,00
27	Зйомний частковий протез з корекцією протеза з пластмасовими зубами	2 000,00
	Зйомний частковий протез з корекцією протеза з пластмасовими зубами	2 000,00
	Зйомний частковий протез з корекцією протеза (ускладнений) з дугою (армуванням) з пластмасовими зубами	2 200,00
	Зйомний частковий протез з корекцією протеза (ускладнений) з дугою (армуванням) з пластмасовими зубами	2 200,00
28	Виготовлення індивідуальної ложки з базисної пластмаси	500,00
29	Лита штифтова вкладка	500,00
30	Лита штифтова вкладка	500,00
31	Спайка коронок, лапка	100,00
32	Ремонт зйомних протезів:	
	перелом базису	250,00

	два переломи на одному базисі	300,00
	приварка одного зуба	300,00
	приварка двох зубів	400,00
	приварка трьох зубів	400,00
	приварка чотирьох зубів	400,00
	приварка одного кламера	300,00
	приварка одного кламера	300,00
	приварка двох кламерів	400,00
	приварка двох кламерів	400,00
	приварка одного зуба і одного кламера	400,00
	приварка одного зуба і одного кламера	400,00
	приварка одного зуба і ремонт перелому базису	400,00
	приварка двох зубів і ремонт перелому базису	400,00
33	Лабораторне перебазування зйомного протезу (з корекцією)	800,00
34	Зняття суцільнолитої коронки	300,00
35	Консультація лікаря без додаткового лабораторного дослідження	100,00
36	Зняття штампованої коронки	200,00
37	Вибіркове пришліфування зубів (як самостійний вид допомоги)	300,00
38	Повторне цементування коронки	200,00
	Зняття контрольного відбитка (як самостійний вид допомоги):	
39	з упину	100,00
	з стомофлексом	200,00
40	Корекція зйомного протезу (як самостійний вид допомоги)	200,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст.197.1.5

Міський голова
АБРАМЧЕНКО

Андрій

Додаток № 23
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

Прейскурант
на платні медичні послуги лікувального відділення стоматологічної поліклініки
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Інфільтраційне знеболювання	100,00
2	Провідникове знеболювання	100,00
3	Накладення лікувальної прокладки при лікуванні карієсу та його ускладнення	80,00
4	Накладення тимчасової пломби	50,00
5	Розширення і пломбування трьох каналів зуба	700,00
6	Розпломбування кореневого каналу зуба	300,00
7	Первинний огляд хворого	100,00
8	Лікування пульпіту однокореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	400,00
9	Лікування пульпіту двохкореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	500,00
10	Лікування пульпіту трьохкореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	700,00
11	Лікування гінгівітів і парадонтитов	500,00
12	Лікування пародонтиту генералізованого	500,00
13	Видалення постійної пломби	100,00
14	Накладення девіталізуючої пасти	100,00
15	Лікування періодонтиту однокореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	450,00
16	Лікування періодонтиту двохкореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	550,00
17	Лікування періодонтиту трьохкореневого зуба з пломбування каналів і накладення пломби	800,00
18	Лікування одного зуба при поверхневому і середньому карієсу без накладення пломби	100,00
19	Лікування одного зуба при глибокому карієсі без накладення пломби	200,00
20	Накладення пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з:	
	Сілідонт	100,00
	Сіліцін	100,00
	Харизма (хімічна)	200,00
	майстер-дент (хімічна)	200,00
	Лателюкс (фото)	300,00
	Град	600,00
	Естелайт	600,00
	т-економ	400,00

	Харизма	450,00
--	---------	--------

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 24
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області

Прейскурант
на платні медичні послуги стоматологічної поліклініки (дитячого кабінету)
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Інфільтраційне знеболення постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	100,00
2	Провідникове знеболення постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	100,00
3	Накладання лікувальної пов'язки для постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	74,00
4	Накладення тимчасової пломби для постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	55,00
5	Розширення і пломбування одного каналу постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	279,00
6	Розпломбування кореневих каналів постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	323,00
7	Огляд та консультація постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	100,00
8	Лікування пульпіту однокореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	222,00
9	Лікування пульпіту двухкореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	308,00
10	Лікування пульпіту трьохкореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	394,00
11	Лікування гінгівітів у дітей та підлітків	251,00
12	Лікування острого герпетичного стоматиту у дітей та підлітків	251,00
13	Видалення постійної пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	85,00
14	Накладення девіталізуючої пасти постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	79,00
15	Лікування періодонтиту однокореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	208,00
16	Лікування періодонтиту двухкореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	280,00
17	Лікування періодонтиту трьохкореневого зуба без пломбування каналів і накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	351,00
18	Лікування поверхневого і середнього карієсу без накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	104,00
19	Лікування глибокого карієсу без накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків	132,00

20	Накладення пломби постійних і тимчасових зубів у дітей та підлітків при лікуванні карієсу та його ускладнень	
	евікрол	165,00
	харизма хімічна.	185,00
	майстер-дент	170,00
	лателюкс	167,00
	даймонд-брайт	168,00
	градій	263,00
	естелайт	269,00
	т-економ	231,00
	харизма	231,00
	лателюкс	218,00
	дент-лайт	221,00
21	Відновлення зруйнованої коронки постійних зубів у дітей та підлітків за допомогою анкерних штифтів і композитного або світлополімерного матеріалів:	
	евікрол	343,00
	харизма хімічна	363,00
	майстер-дент	348,00
	лателюкс	345,00
	даймонд-брайт	346,00
	градій	473,00
	естелайт	479,00
	т-економ	440,00
	харизма	440,00
	лателюкс	428,00
	дент-лайт	431,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст.197.1.5

Міський голова
АБРАМЧЕНКО

Андрій

Додаток № 25
до рішення виконавчого комітету

Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

Прейскурант
на платні медичні послуги стоматологічної поліклініки (ортодонтичного кабінету)
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Огляд та консультація постійних зубів у дітей та підлітків	100,00
2	Надкомплетні зуби у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
3	Мікрогнатія верхня у дітей та підлітків. Мікрогнатія нижня у дітей та підлітків. (15-25 відвідувань)	1 985,00
4	Аномалії співвідношення щелеп. Прогнатія верхня у дітей та підлітків. (15-20 відвідувань)	1 985,00
5	Аномалії співвідношення щелеп. Прогнатія нижня у дітей та підлітків. (15-20 відвідувань)	1 985,00
6	Аномалії співвідношення щелеп. Ретрогнатія верхня (15-25 відвідувань)	1 985,00
7	Аномалії співвідношення щелеп. Ретрогнатія нижня (15-25 відвідувань)	1 985,00
8	Дистальний прикус у дітей та підлітків (15-25 відвідувань)	1 985,00
9	Мезіальний прикус у дітей та підлітків (15-25 відвідувань)	1 985,00
10	Глибокий прикус у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
11	Відкритий прикус у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
12	Косий прикус у дітей та підлітків (15-25 відвідувань)	1 985,00
13	Скупченість зубів у дітей та підлітків (15-25 відвідувань)	1 985,00
14	Вестибулярне розширення зубів у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
15	Оральне розширення зубів у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
16	Дистальне розширення зубів у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
17	Тротоаномалії у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00
18	Треми, діастеми у дітей та підлітків (15-20 відвідувань)	1 985,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст.197.1.5

Міський голова
АБРАМЧЕНКО

Андрій

до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант на платні медичні послуги
лікувального відділення стоматологічної поліклініки (хірургічного кабінету)
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Інфільтраційне знеболювання	100,00
2	Провідникове знеболювання	100,00
3	Огляд та консультація	100,00
4	Пластика вуздечки верхньої губи, язика (два відвідування)	350,00
5	Перикоронарит з видаленням зуба (два відвідування)	500,00
6	Лікування слинокам'яної хвороби з локалізацією конкременту у слинних залозах	400,00
7	Травма м'яких тканин щелепно-лицьової ділянки (три відвідування)	550,00
8	Резекція верхівки кореня (два відвідування)	800,00
9	Видалення доброякісних новоутворень ротової порожнини (папіломи, фіброми, епуліс, ретенційної кісти губи) (три відвідування)	500,00
10	Неповний вивих зуба (репозиція) (три відвідування)	400,00
11	Антра-оральне сполучення через лунку видаленого зуба (три відвідування)	600,00
12	Розтин абсцесу (три відвідування)	350,00
13	Ускладнений серозний перикоронарит (два відвідування)	350,00
14	Складне видалення кореня (два відвідування)	600,00
15	Альвеоліт щелепи (кюретаж) (два відвідування)	250,00
16	Видалення зуба просте (одне відвідування)	200,00
17	Видалення двох поряд стоячих зубів	300,00
18	Аплікаційна анестезія з видаленням молочних зубів при фізіологічній зміні	50,00
19	Перелом нижньої щелепи, шинування (чотири відвідування)	1 400,00
20	Ретинірованні 18,28,48,38 (горизонтальні) зуби. Складні видалення зубів. (три відвідування)	900,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст.197.1.5

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 27
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги ендоскопічного кабінету
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
1	Езофагогастродуоденоскопія	1 250,00
2	Колоноскопія	2 100,00
3	Бронхоскопія	1 500,00
4	Колоноскопія під спиналомозковою анестезією	3 900,00
5	Колоноскопія під в/в анестезією + ШВЛ	4 500,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

**Міський голова
АБРАМЧЕНКО**

Андрій

Додаток № 28
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги денного стаціонару
КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/ п	Найменування послуги	Тариф без ПДВ, грн.
1	Внутрішньом'язова ін'єкція	95,00
2	Внутрішньовенне крапельне вливання	345,00
3	Внутрішньовенні струменеві інфузії	115,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО

Додаток № 29
до рішення виконавчого комітету
Ізмаїльської міської ради
Ізмаїльського району Одеської області
№ 7 від «08» січня 2025 року

**Прейскурант
на платні медичні послуги рентгенологічних обстежень
в КНП ІМР ІР ОО «Ізмаїльська міська центральна лікарня»**

№ п/п	Найменування послуг	Тариф без ПДВ, грн.
1	Мамографія однієї молочної залози двобічно	296,00
2	Мамографія двох молочних залоз двобічно	459,00

Не нараховується ПДВ, згідно Податкового кодексу України ст. 197.1.5.

Міський голова

Андрій АБРАМЧЕНКО