

14
Затверджено

Рішенням Гребінківської селищної ради

від «14» 07 2021р. № 211-07-VIII

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та

Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Стоматкабінет Перелік послуг	Вартість
1	Заповнення вх. документ амбулаторна карта хворого, квитанція	24,00
2	Первинний огляд хворого (вкл. анамнез, фізичні обстеження, запланована програма діагностики та лікування)	110,00
3	Огляд порожнини рота, визначення пародонтичного статусу	130,30
4	Порада, якщо хворий звернувся тільки за порадою	46,40
5	Повторний огляд амбулаторного хворого	49,60
6	Консультація хворого (запис огляду та порада, стан подальшого лікування)	49,70
7	Стоматологічне обстеження на амбулаторному прийомі або при профілактичних оглядах	48,90
8	Анестезія карпульна (ультракаїн)	73,60
9	Анестезія караульна (артифрін DS Forte)	69,00
10	Додаткова анестезія	40,90
11	Анестезія лідокаїном	66,10
12	Аплікаційна анестезія	28,60
13	Діатермокоагуляція ясен	58,60
14	Накладання девіталізуючої пасти та пов'язки	59,00
15	Видалення постійної пломби	52,40
16	Розкривання порожнини зуба при періодонтиті з інструментальною та медикаментозною обробкою	150,40
17	Професійне зняття зубного каменю за допомогою ультразвукового апарату з усіх зубів	313,50
18	Зняття зубного каменю, нальоту інструментальним способом з усіх зубів із профчисткою	378,70
19	Содоструйна чистка поверхні зубів до 4-х	146,80
20	Визначення довжини каналу зуба	47,50
21	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою, що полімеризується та гутаперчевим штифтом (або термопластом)	102,80
22	Відновлення коронкової частини зуба анкерним штифтом	341,30
23	Пломбування одного каналу «Форедентом»	54,10
24	Пломбування одного каналу «Ендометазон»	117,90
25	Пломбування одного каналу «Адсил»	98,80
26	Сріблення поверхні або порожнини зуба	34,20
27	Аналіз рентгенограми прицільної	19,60
28	Лікування поверхневого і середнього карієсу	94,30
29	Лікування глибокого карієсу	112,00

Згідно з оригіналом
Лікарський запис



Handwritten signature and date: 14.07.2021

195

30	Пломбування каналу однокореневого зуба при пульпиті та періодонтиті	319,80
31	Пломбування каналів трикореневого зуба при пульпиті та періодонтиті	383,20
32	Розкривання порожнини зуба з інструментальною та медикаментозною обробкою каналів, розширення та визначення довжини каналів	441,20
Парадентологічний прийом		
33	Огляд характерний статусу пародонта	126,20
34	Зрошення, аплікація слизової оболонки	37,40
35	Кюретаж зубоясневих кишень 2-х зубів	87,70
36	Лікування захворювань пародонту: накладання лікувальної пов'язки та медикаментозна обробка зубоясневих кишень	127,40
37	Накладання лікувальних пов'язок	72,60
Хірургічний прийом		
38	Видалення зуба просте	88,60
39	Видалення зуба складне	262,30
40	Лікування альвеолі ту з кюретажем лунки	134,80
41	Розкриття абсцесу, дренажування	158,70
42	Розтин та вишкрібання гнійного осередку з дренажуванням	306,90
43	Розтин капюшону при перікоронариті та промивання	170,40
44	Шинування при переломах щелеп	801,80
45	Пластика вуздечки	265,30
46	Зупинка кровотечі після видалення зуба з ушиванням лунки зуба	327,50
47	Видалення доброякісних утворенб	303,60
48	Кріохірургія	191,10
49	Внутрішньоротовий знімок	44,90
Пломби		
50	Евікрол хімічного затвердіння	80,20
51	Альфадент	90,30
52	Праймдент	90,70
53	Харізма хімічного затвердіння	93,50
54	Харізма фотополімерна	193,20
55	Лайф	31,70
56	Кетак-моляр	117,90
57	Компалюкс	70,40
58	Кальцезол С	23,20
59	Ріва SC	114,30
60	Темполат	19,80
61	Фтороплен	80,50
62	Лателюкс	152,97
63	ІоноLat склоіномерний цемент	80,20

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВв)
- - медпрацівники
- - онкохворі
- - інваліди (I гр., II гр., інваліди дитинства)
- - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно

Перший заступник



Д. Васюченко

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 211-07-VIII

Прейскурант
цін на платні послуги
Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та
Рішенням Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Консультація лікарів-спеціалістів (самозвернення)	Вартість	
		первинна	повторно
1	Лікар-терапевт	112,40	62,60
2	Лікар-хірург	164,50	92,50
3	Лікар-невропатолог	143,20	78,10
4	Лікар-отоларинголог	154,70	83,80
5	Лікар ортопед-травматолог	169,00	95,90
6	Лікар акушер-гінеколог	254,00	198,40

- Крім пільгових категорій населення:
- - учасники бойових дій (АТО, ВВв)
 - - медпрацівники
 - - онкохворі
 - - інваліди (I гр., II гр.. інваліди дитинства)
 - - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник



О. Василюченко

197

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 211-07-VIII

Прейскурант
цін на платні послуги
Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та
Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Рентгенологічне відділення	Вартість
Органи грудної клітини		
1	Дослідження органів грудної клітини в прямій проекції	161,00
2	Дослідження органів грудної клітини в 2-х проекціях	248,30
Органи травлення		
3	Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини	201,70
Кістково-суглобна система		
4	Дослідження черепа в 2-х проекціях	202,90
5	Дослідження щелепи в 2-х проекціях	203,60
6	Дослідження скроневої кістки по Шуллеру	244,30
7	Дослідження навколо носових синусів, орбіт кісток носу	160,80
8	Дослідження шийного відділу хребта в 2-х проекціях	244,20
9	Дослідження шийного відділу хребта, функціональні знімки	329,50
10	Дослідження плечового суглобу, ключиці в 1-й проекції	157,98
11	Дослідження плечового суглобу, ключиці в 2-х проекціях	244,30
12	Дослідження плечової кістки в 2-х проекціях	160,50
13	Дослідження ліктьового суглобу, передпліччя в 2-х проекціях	160,90
14	Дослідження променево-запястного суглобу, кисті в 2-х проекціях	166,00
15	Ревматологічні обстеження кистей	203,30
16	Дослідження грудного відділу хребта в 2-х проекціях	201,00
17	Дослідження поперекового відділу хребта функціональні знімки	285,30
18	Дослідження кісток тазу	285,40
19	Дослідження кульшового суглобу в 2-х проекціях	201,00
20	Дослідження стегнової кістки в 2-х проекціях	218,00
21	Дослідження колінного суглобу, гомілки в 2-х проекціях	217,90
22	Дослідження гомілково-ступневого суглобу та ступні в 2-х проекціях	175,60
23	Дослідження ступні в 2-х проекціях	158,20
Інші		
24	Флюорографія	94,50
25	Консультація лікаря-рентгенолога за поданням рентгенограм з оформленням протоколу	98,60
26	Внутрішньоротовий знімок	44,90

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВВ)
- - медпрацівники
- - онкохворі



Згідно з оригіналом
Перший заступник *О. Касюченко*

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 211-07/1

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138

зі змінами від 03.03.2021р та

Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Клініко-діагностична лабораторія	Вартість
1	Аналіз вагінального/уретрального мазку на флору (п/о)	72,00
2	Загальний аналіз крові (гемоглобін, ШОЕ, лейкоцити)	58,40
3	Час зсідання крові	29,00
4	Аналіз крові з лейкоцитарною формулою	79,00
5	Загальний аналіз крові з тромбоцитами (гемоглобін, ШОЕ, лейкоцити, еритроцити, тромбоцити)	110,40
6	Загальний аналіз крові з ретикулоцити (гемоглобін, ШОЕ, лейкоцити, еритроцити, ретикулоцити)	86,40
7	Аналіз крові загальний з лейкоцитарною формулою і тромбоцитами	110,30
8	Дослідження калу на наявність найпростіших кишечника	39,00
9	Дослідження шкребку на ентеробіоз (в трьох препаратах)	58,70
10	Дослідження калу на наявність скритої крові	32,50
11	Дослідження калу на наявність яєць гельмінтів за методом Каланторян	44,50
12	Аналіз сечі загальний	53,20
13	Аналіз сечі на наявність кетонових тіл	16,70
14	Аналіз сечі за методом Нечипоренка	91,80
15	Аналіз сечі на наявність білірубину (жовчних пігментів)	15,30
16	Аналіз сечі за методом Зимницького	48,10
17	Визначення кількості глюкози в сечі за добу	43,60
18	Визначення кількості білку в сечі за добу	33,50
19	Визначення кількості загального білку в сироватці крові	46,20
20	Визначення креатинину в сироватці крові	47,60
21	Визначення сечовини в сироватці крові	46,80
22	Визначення білірубину в сироватці крові	38,20
23	Визначення кількості глюкози в капілярної крові	56,00
24	Визначення кількості глюкози в сироватці крові	46,00
25	Визначення холестерину в сироватці крові	50,00
26	Визначення активності АлАТ в сироватці крові	48,00
27	Визначення активності АсАТ в сироватці крові	46,00
28	Визначення СРБ (С-реактивного білку) якісно в сироватці крові	44,70
29	Визначення часу зсідання венозної крові	35,00
30	Визначення кількості фібрину крові ваговим методом з перерахуванням на фібриноген	39,80
31	Визначення протромбінового індексу, протромбінового часу, МНВ, фібрину крові	110,00
32	Визначення протромбінового індексу, протромбінового часу (ручним методом)	63,30
33	Визначення СРБ (С-реактивного білку) кількісно в сироватці крові	69,50
34	Визначення С-реактивного білку в крові за допомогою флуоресцентного аналізатора для імуноаналізу AFR-100	177,10
35	Визначення гематокриту крові	28,00

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВВ)
- - медпрацівники
- - онкохворі

- - інваліди (І гр., ІІ гр., інваліди дитинства)
- - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом
Текстий звітчимля



В. Васюченко

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 11-07-111

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та
Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Кабінет профілактичних оглядів	Вартість
1	Медичний огляд працівника окремих професій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення	194,90
2	Обов'язковий попередній (періодичний) медичний огляд	300,60
3	Медичний огляд працівників, робота яких пов'язана з шкідливими умовами праці	320,80

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВв)
- - медпрацівники
- - онкохворі
- - інваліди (I гр., II гр., інваліди дитинства)
- - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник



О. Васюченко

200

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 211-07-VIII

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та
Рішенням Гребінківської селищної Ради №__ від 14.07.2021р

№ п/п	Кабінет лікаря-травматолога	Вартість
1	Розкриття гематоми та бурситу	271,30
2	Репозиція перелому кісток з іммобілізацією	340,00
3	Первинна хірургічна обробка рани	374,00
4	Перев'язка чистої рани	166,70
5	Перев'язка рани з запальним процесом	226,40
6	Зняття швів (скоб)	209,20
7	Пункція суглобу	196,40
8	Закрите усунення вивиху з іммобілізацією	258,60
9	Видалення сторонніх тіл з м'яких тканин	283,00
10	Паравертибральна блокада	158,10

- Крім пільгових категорій населення:
- учасники бойових дій (АТО, ВВв)
 - медпрацівники
 - онкохворі
 - інваліди (I гр., II гр.. інваліди дитинства)
 - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник



О. Васюченко

10

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 41-07-VIII

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138

зі змінами від 03.03.2021р та

Рішення Гребінківської селищної Ради №__ від 14.07.2021р

№ п/п	Кабінет ЕКГ	Вартість
1	ЕКГ	130,80

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВВ)
- - медпрацівники
- - онкохворі
- - інваліди (I гр., II гр.. інваліди дитинства)
- -учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник



Васюшенко

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від «14» 07 2021р. № 211-07-1

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та
Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Кабінет лікаря-отоларинголога	Вартість
1	Паратонз абсцес	
2	Промивання сірчаних пробок	160,50
3	Промивання епідермальних пробок	69,60
4	Розкриття фурункула слухового проходу	114,70
5	Носова кровотеча	146,30
6	Розкриття фурункула носа	326,70
7	Ендотрахіальна заливка	142,20
8	Розкриття атероми вушної раковини	75,10
9	Накладання швів при травмах носа та вуха	146,40
10	Видалення кісти мигдалика	151,00
11	Пункція гайморових пазух	101,20
12	Гематома носової перетинки	387,60
13	Репозиція носових кісток	129,00
		112,50

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВв)
- - медпрацівники
- - онкохворі
- - інваліди (I гр., II гр.. інваліди дитинства)
- -учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник



О. Васюченко

Затверджено
Рішенням Гребінківської селищної
ради
від « 14 » 07 2021р. № 21-07-1

Прейскурант

цін на платні послуги

Згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996р № 1138
зі змінами від 03.03.2021р та

Рішення Гребінківської селищної Ради № ___ від 14.07.2021р

№ п/п	Кабінет лікаря-хірурга	Вартість
1	Розкриття фурункула	
2	Розкриття флегмони	219,60
3	Видалення фіброма	273,50
4	Висічення сухого мозоля	485,40
5	Видалення стороннього тіла шкіри ПГШ клітковини	480,30
6	Розкриття абсцесу	213,10
7	Розкриття атероми абсцедуючої	268,30
8	Видалення атероми без нагноєння	228,30
9	Розкриття бурситу	255,80
10	Висічення доброякісного нео шкіри	630,30
11	Видалення нігтьової пластини	212,30
12	Крайова резекція нігтя	204,50
13	Видалення гігроми	168,40
14	Розкриття гематоми підшкірної	432,70
15	Розкриття, санація, дренивання гідраденіт	241,70
16	Обробка інфікованої рани	233,30
17	Розкриття, санація, дренивання, карбункул	228,30
18	Розкриття, санація, дренивання куприкової кістки абсцедуючої	235,10
19	Висічення лігатурної нориці	243,90
20	Розкриття, санація, дренивання, панарицій	216,20
21	Розкриття, санація, дренивання, паропроктит підшкірний	229,00
22	Знеболення просте	224,30
23	Знеболення середнє	35,40
24	Знеболення складне	38,70
25	Видалення папіломи (до 10 шт.)	43,50
26	Видалення папіломи (більше 10 шт.)	194,70
27	Видалення ліпоми до 2 см	223,30
28	Видалення ліпоми більше 5 см	547,30
29	Зняття швів (скоб)	575,70
30	Перев'язка чистої рани	209,20
31	Первинна хірургічна обробка рани	166,70
32	Закрите усунення вивиху з імобілізацією	374,00
33	Перев'язка рани з запальним процесом	258,60
34	Консультація лікаря-хірурга при самозверненні	226,40
35	первинна повторно	164,50 92,50

Крім пільгових категорій населення:

- - учасники бойових дій (АТО, ВВв)
- - медпрацівники
- - онкохворі
- - інваліди (I гр., II гр.. інваліди дитинства)
- - учасники ліквідації аварії на ЧАЕС – 50%

Згідно з оригіналом

Перший заступник

