



ПЕРВОМАЙСЬКА МІСЬКА РАДА  
Миколаївської області  
21 СЕСІЯ VIII СКЛИКАННЯ

**РІШЕННЯ**

від 28.10.2021 року № 6  
м. Первомайськ

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

Відповідно до статті 25 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» зі змінами та доповненнями, постанови Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах», міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити перелік та вартість надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради (додаток).

2. Відповідальність за виконання рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів міської ради Володимира РЯБЧЕНКА.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань охорони здоров'я, освіти, науки, культури, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, мови, прав національних меншин, гендерної рівності, материнства та дитинства.

Міський голова

Олег ДЕМЧЕНКО

Додаток  
до рішення міської ради  
28.10.2021 № 6

Перелік та вартість надання платних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня»  
Первомайської міської ради

№ з/п	Найменування послуги	Вартість, в тому числі ПДВ (грн.)	Вартість послуги із заокругленням (грн.)
1	2	3	4
<b>КОНСУЛЬТАТИВНА ПОЛІКЛІНІКА</b>			
1	Видача медичної довідки за формою 086 (без вартості бланка)	6,58	6,60
2	Консультація лікаря-інфекціоніста	83,43	83,40
3	Консультація лікаря-дерматовенеролога	50,77	50,80
4	Дерматоскопія	55,28	55,30
5	Консультація лікаря-гінеколога	121,12	121,10
6	Консультація лікаря-нарколога (без вартості бланків)	60,36	60,40
7	Консультація лікаря-невропатолога	48,77	48,80
8	Консультація лікаря-онколога	57,74	57,75
9	Консультація лікаря-отоларинголога	83,15	83,20
10	Консультація лікаря-офтальмолога	116,25	116,25
11	Корекція зору з допомогою окулярів та лінз	55,41	55,40
12	Консультація лікаря-педіатра	76,69	76,70
13	Консультація лікаря - психіатра (без вартості бланків)	57,18	57,20
14	Консультація лікаря-стоматолога	30,19	30,20
15	Консультація лікаря-стоматолога-хірурга	49,89	49,90
16	Консультація лікаря-терапевта	60,70	60,70
17	Консультація лікаря-уролога	57,56	57,60
18	Консультація лікаря-фтизіатра	92,94	92,90
19	Консультація лікаря-хірурга дитячого	55,36	55,40
20	Консультація лікаря-хірурга	41,53	41,50

Рішення Первомайської міської ради  
Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
21	Проведення профілактичних щеплень	32,84	32,80
<b>ПРОФІЛАКТИЧНІ МЕДИЧНІ ОГЛЯДИ</b>			
22	Профілактичний огляд жінок	55,71	55,70
23	Профілактичний огляд чоловіків	38,79	38,80
24	Медичний огляд лікарем-гінекологом	62,81	62,80
25	Медичний огляд лікарем-дерматовенерологом	44,01	44,00
26	Медичний огляд лікарем-інфекціоністом	45,99	46,00
27	Медичний огляд лікарем-наркологом (без вартості бланків)	34,07	34,10
28	Медичний огляд лікарем-невропатологом	19,83	19,80
29	Медичний огляд лікарем-онкологом	29,38	29,40
30	Медичний огляд лікарем-отоларингологом	42,29	42,30
31	Медичний огляд лікарем-офтальмологом	39,48	39,50
32	Медичний огляд лікарем-психіатром (без вартості бланків)	37,52	37,50
33	Медичний огляд лікарем-стоматологом	23,81	23,80
34	Медичний огляд лікарем-терапевтом	32,97	33,00
35	Медичний огляд лікарем-урологом	22,78	22,80
36	Медичний огляд лікарем-фтизіатром	38,90	38,90
37	Медичний огляд лікарем-хірургом	31,67	31,70
38	Долікарський огляд	13,18	13,20
<b>АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНА ДОПОМОГА</b>			
39	Біопсія шийки матки	329,39	329,40
40	Видалення внутрішньоматкової спіралі	123,54	123,50
41	Гідротубація	210,01	210,00
42	Гістероскопія	282,91	282,90
43	Кольпоскопія (розширена/звичайна)	121,72	121,70
44	Лікувально-діагностичне вишкрібання ендocerвікса порожнини матки (фракційне вишкрібання)	285,18	285,20
45	Мазок з піхви на бактеріоскопічне дослідження	113,26	113,30
46	Мазок на онкоцитологію	84,53	84,50
47	Метросальпінгографія	263,55	263,50

Рішення Первомайської міської ради  
Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
48	Пункція заднього склепіння	175,98	176,00
49	Установка внутрішньоматкової спіралі	123,54	123,50
50	Штучне переривання вагітності методом вакуум аспірації	309,18	309,20
<b>НАРКОЗНІ ПОСЛУГИ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ</b>			
51	Проведення внутрішньовенної анестезії при гістероскопії	446,48	446,50
52	Проведення внутрішньовенної анестезії при екстракції зубів	413,54	413,50
53	Проведення внутрішньовенної анестезії при колоноскопії	459,13	459,10
54	Проведення внутрішньовенної анестезії при езофагогастродуоденоскопія (ФГДС)	401,2	401,20
55	Проведення внутрішньовенної анестезії при цистоскопії	458,90	458,90
<b>КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ</b>			
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ СЕЧІ (РУЧНИЙ МЕТОД)</b>			
56	Загальний аналіз сечі	39,18	39,20
57	Дослідження альфа-амілази сечі (діастаза)	17,56	17,60
58	Дослідження сечі по Нечипоренко	15,87	15,90
59	Дослідження сечі за Зимницьким	52,16	52,20
60	Дослідження жовчних пігментів	10,36	10,40
61	Дослідження ацетону сечі	10,96	11,00
62	Дослідження глюкози в сечі	17,92	17,90
63	Дослідження глюкози в сечі за добу	17,95	18,00
64	Дослідження білку в сечі за добу	25,17	25,20
65	Загальний аналіз сечі на аналізаторі CL-50	10,91	10,90
<b>ГЕМАТОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ (РУЧНИЙ МЕТОД)</b>			
66	Загальний аналіз крові з лейкоформулою	40,88	40,90
67	Загальний аналіз крові з лейкоформулою (тромбоцити, згортання)	54,38	54,40
68	Загальний аналіз крові з лейкоформулою та ретикулоцитами	40,33	40,30
69	Загальний аналіз крові на автоматичному	32,94	32,90

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
	аналізаторі		
<b>БІОХІМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ (РУЧНИЙ МЕТОД)</b>			
70	Визначення глюкози крові	9,90	9,90
<b>БІОХІМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ НА АВТОМАТИЧНОМУ АНАЛІЗАТОРІ</b>			
71	Визначення загального холестерину	65,35	65,40
72	Визначення холінестерази	66,95	67,00
73	Визначення креатинфосфокінази МВ-фракції	100,19	100,20
74	Визначення гліколізованого гемоглобіну	171,68	171,70
75	Визначення альбуміну	66,69	66,70
76	Визначення загального заліза	226,23	226,20
77	Визначення ненасиченої залізов'язуючої здатності	229,99	230,00
78	Визначення неорганічного фосфору	66,19	66,20
79	Визначення альфа-амілази (панкреатична)	72,70	72,70
80	Визначення глутамілтранспептидази (ГГТ)	66,09	66,10
81	Визначення продуктів розпаду фібринів (D-Dimer)	235,35	235,40
82	Визначення С-реактивного білку (кількісно)	122,60	122,60
83	Визначення лактатдегідрогінази	94,82	94,80
84	Визначення концентрації лактату	108,16	108,20
85	Визначення концентрації феритину	137,94	137,90
86	Визначення С-реактивного білку 4 ген (кількісно)	122,19	122,20
87	Визначення загального білку	96,81	96,80
88	КОМПЛЕКС №1 "ПЕЧІНКОВИЙ"	78,74	78,70
	Визначення білірубіну загального		
	Визначення білірубіну прямого		
	Визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ)		
	Визначення активності аламінамінотрансферази (АЛТ)		
	Визначення тимолової проби		
89	КОМПЛЕКС №2 "ПЕЧІНКОВИЙ"	83,15	83,20

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
	Визначення білірубіну загального		
	Визначення білірубіну прямого		
	Визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ)		
	Визначення активності аламінамінотрансферази (АЛТ)		
	Визначення глутамілтранспептидази (ГГТ)		
	Визначення лужної фосфатази		
	Визначення тимолової проби		
90	КОМПЛЕКС "БІЛІРУБІН ФРАКЦІЙНО"	79,17	79,20
	Визначення білірубіну загального		
	Визначення білірубіну прямого		
	Визначення білірубіну непрямого		
91	КОМПЛЕКС "НИРКОВИЙ"	71,04	71,00
	Визначення сечовини		
	Визначення креатинину		
	Визначення сечової кислоти		
92	КОМПЛЕКС "ЛІПІДОГРАМА"	104,55	104,50
	Визначення холестерину загального		
	Визначення тригліцеридів		
	Визначення холестерину ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ)		
	Визначення холестерину ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ)		
	Визначення коефіцієнту атерогенності		
93	КОМПЛЕКС "МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ" (електроліти)	98,56	98,60
	Визначення кальцію		
	Визначення магнію		
	Визначення калію, натрію, хлору		
<b>ІМУНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ</b>			
94	Визначення групи крові та резус-фактор по системі АВО	26,53	26,50
95	Визначення неповних резус-антитіл	11,20	11,20
96	Визначення титру-антитіл	10,10	10,10

Рішення Первомайської міської ради  
 Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
97	Виявлення антитіл до коронавірусу імуноглобуліна (IgM)	54,20	54,20
98	Виявлення антитіл до коронавірусу імуноглобуліна (IgG)	61,23	61,20
<b>СЕРОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ</b>			
99	Реакція мікропреципітації (РМП експрес-метод)	9,04	9,00
100	Реакція Васермана RW (класична)	33,65	33,70
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ ВИДІЛЕНЬ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ</b>			
101	Дослідження мазків на мікрофлору, лейкоцити, трихомонади, дріжджовий грибок, гонококи	28,67	28,70
102	Дослідження секрету простати	13,33	13,30
103	Дослідження еякуляту (спермограма)	24,73	24,70
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ НА ПАТОГЕННІ ГРИБКИ</b>			
104	Дослідження шкіри	25,55	25,60
105	Дослідження нігтів	25,59	25,60
106	Дослідження волосся	25,55	25,60
107	Дослідження кліща (роду Demodex)	15,39	15,40
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ МОКРОТИННЯ</b>			
108	Дослідження мокротиння на мікобактерії туберкульозу	61,62	61,60
109	Загальний аналіз мокротиння	42,93	42,90
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ ФЕКАЛІЙ</b>			
110	Дослідження яєць гельмінтів	20,52	20,50
111	Дослідження зішкрябин на гострики	11,67	11,70
112	Копрограма	24,36	24,40
113	Дослідження хелікобактера (експрес тест)	226,49	226,50
114	Дослідження прихованої крові	158,02	158,00
115	Дослідження лямблій (експрес тест)	180,49	180,50
116	Дослідження лямблій (нативний препарат)	11,51	11,50
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ ГЕМОСТАЗУ</b>			
117	Дослідження протромбінового (тромбопластичного) часу	14,29	14,30
118	Дослідження протромбінового часу по Квіку (МНВ)	55,98	56,00

Рішення Первомайської міської ради  
Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
119	Дослідження часу рекальцифікації	5,28	5,30
120	Дослідження активованого часткового тромбопластичного часу (АЧТЧ)	55,68	55,70
121	Дослідження тромбінового часу (ТЧ)	52,27	52,30
122	Дослідження фібринолітичної активності плазми до гепарину	16,34	16,30
123	Дослідження кількості фібриногену в плазмі крові (по Клаусу)	80,82	80,80
124	Дослідження розчинних комплексів фібрину (етаноловий тест)	11,44	11,40
125	Дослідження фібриногену в плазмі крові (ваговий метод)	14,47	14,50
<b>КАБІНЕТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ФІЗІОТЕРАПІЇ</b>			
126	Лікувальна фізкультура для хірургічних хворих	43,54	43,50
127	Лікувальна фізкультура для дітей до 17 років включно	51,43	51,40
128	Лікувальна фізкультура для терапевтичних хворих	43,54	43,50
129	Лікувальна фізкультура для неврологічних хворих	51,43	51,40
130	Лікувальна фізкультура для вагітних та гінекологічних хворих	43,54	43,50
131	Лікувальна гімнастика - загальнооздоровча	67,22	67,20
132	Лікувальна фізкультура для ортопедично-травматологічних хворих	59,33	59,30
133	Лікувальна фізкультура на профілакторі Євмінова	40,89	40,90
134	Лікувальна фізкультура при заняттях на механотерапевтичних апаратах та тренажерах	35,62	35,60
135	Масаж колінного суглоба	43,14	43,10
136	Масаж комірцевої зони	43,14	43,10
137	Масаж обличчя	27,35	27,40
138	Масаж шиї	27,35	27,40
139	Масаж голови	27,35	27,40



1	2	3	4
140	Масаж паравертебральної області	58,95	59,00
141	Масаж попереково-крижової ділянки	43,14	43,10
142	Масаж спини та попереку	43,14	43,10
143	Масаж ступні та гомілки	43,14	43,10
144	Масаж дитячий грудної клітини (до 17 років)	35,25	35,30
145	Масаж дитячий нижніх кінцівок (до 17 років)	43,14	43,10
146	Масаж дитячий спини (до 17 років)	35,25	35,30
147	Масаж дитячий загальний (діти грудного та ясельного віку)	58,95	59,00
148	Масаж нижньої кінцівки	35,25	35,30
149	Масаж ділянки хребта	51,06	51,10
150	Масаж ділянки грудної клітини	51,06	51,10
151	Масаж верхньої кінцівки	35,25	35,30
152	Масаж шийно-грудного відділу хребта	43,15	43,20
<b>ДІАГНОСТИЧНА СЛУЖБА</b>			
<b>РЕНТГЕНОЛОГІЧНИЙ КАБІНЕТ (дослідження на плівковому рентгенологічному обладнанні)</b>			
153	Рентгенографія гомілки	94,43	94,40
154	Рентгенографія гомілковостопового суглобу	61,31	61,30
155	Рентгенографія грудного відділу хребта	123,38	123,40
156	Рентгенографія грудини	93,25	93,30
157	Рентгенографія зубів	62,03	62,00
158	Іріографія	403,73	403,70
159	Рентгенографія кисті	93,25	93,30
160	Рентгенографія кісток носа	56,33	56,30
161	Рентген кісток тазу	69,47	69,50
162	Рентгенографія ключиці	62,92	62,90
163	Рентгенографія колінних суглобів	70,71	70,70
164	Рентгенографія кульшових суглобів на дисплазію	62,92	62,90
165	Рентгенографія кульшового суглобу	59,58	59,60
166	Рентгенографія куприка	103,60	103,60
167	Латерограма	96,96	97,00

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
168	Рентгенографія дитячих легень (0-5 років)	62,92	62,90
169	Рентгенографія дитячих легень (5-9 років)	59,58	59,60
170	Рентген легенів	69,47	69,50
171	Рентгенографія ліктьового суглобу	73,24	73,20
172	Рентгенографія лопатки	59,58	59,60
173	Метросальпінгографія	154,85	154,90
174	Рентгенографія навколоносових пазух	48,31	48,30
175	Рентгенографія надколінника	70,71	70,70
176	Рентген органів грудної клітини	69,47	69,50
177	Рентгенографія органів грудної порожнини	67,78	67,80
178	Оглядова рентгенографія черевної порожнини на вільний газ	69,47	69,50
179	Оглядова рентгенографія черевної порожнини на чаші Клойбера	69,47	69,50
180	Рентгенографія передпліччя	93,25	93,30
181	Рентгенографія плечової кістки	93,25	93,30
182	Рентгенографія плечових суглобів	70,71	70,70
183	Рентгенографія поперекового відділу хребта	123,38	123,40
184	Рентгенографія променево-зап'ясткового суглобу	52,57	52,60
185	Рентгенографія п'яткової кістки	52,57	52,60
186	Рентгенографія ребер	59,58	59,60
187	Рентгенографія стегнової кістки	123,38	123,40
188	Рентгенографія ступні	73,24	73,20
189	Урографія	307,76	307,80
190	Фістулографія	160,03	160,00
191	Флюорографія	54,64	54,60
192	Цистографія	154,59	154,60
193	Рентгенографія черепа	93,25	93,30
194	Рентгенографія шийного відділу хребта	70,71	70,70
195	Рентгенографія щелепи	48,31	48,30
РЕНТГЕНОЛОГІЧНИЙ КАБІНЕТ (дослідження на цифровому рентгенологічному обладнанні, без урахування вартості термопаперу)			
196	Рентгенографія гомілки	63,46	63,50

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
197	Рентгенографія гомілковостопового суглобу	52,28	52,30
198	Рентгенографія грудного відділу хребта	69,55	69,60
199	Рентгенографія грудини	63,46	63,50
200	Рентгенографія зубів	49,99	50,00
201	Іріографія	280,58	280,60
202	Рентгенографія кисті	63,46	63,50
203	Рентгенографія кісток носа	57,37	57,40
204	Рентген кісток тазу	46,82	46,80
205	Рентгенографія ключиці	59,18	59,20
206	Рентгенографія колінних суглобів	63,46	63,50
207	Рентгенографія кульшових суглобів на дисплазію	59,18	59,20
208	Рентгенографія кульшового суглобу	46,82	46,80
209	Рентгенографія куприка	70,36	70,40
210	Латерограма	71,90	71,90
211	Рентгенографія дитячих легень (0-5 років)	59,18	59,20
212	Рентгенографія дитячих легень (5-9 років)	46,82	46,80
213	Рентген легенів	46,82	46,80
214	Рентгенографія ліктьового суглобу	63,46	63,50
215	Рентгенографія лопатки	46,82	46,80
216	Метросальпінгографія	103,87	103,90
217	Рентгенографія навколоносових пазух	46,82	46,80
218	Рентгенографія надколінника	63,46	63,50
219	Рентген органів грудної клітини	46,82	46,80
220	Рентгенографія органів грудної порожнини	46,82	46,80
221	Оглядова рентгенографія черевної порожнини на вільний газ	46,82	46,80
222	Оглядова рентгенографія черевної порожнини на чаші Клойбера	46,82	46,80
223	Рентгенографія передпліччя	63,27	63,30
224	Рентгенографія плечової кістки	63,46	63,50
225	Рентгенографія плечових суглобів	63,46	63,50
226	Рентгенографія поперекового відділу хребта	70,36	70,40

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
227	Рентгенографія променево-зап'ясткового суглобу	52,28	52,30
228	Рентгенографія п'яркової кістки	52,28	52,30
229	Рентгенографія ребер	46,82	46,80
230	Рентгенографія стегнової кістки	70,36	70,40
231	Рентгенографія ступні	63,46	63,50
232	Урографія	173,79	173,80
233	Фістулографія	105,59	105,60
234	Цистографія	114,78	114,80
235	Рентгенографія черепа	63,46	63,50
236	Рентгенографія шийного відділу хребта	63,46	63,50
237	Рентгенографія щелепи	46,82	46,80
<b>КАБІНЕТИ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ</b>			
238	Велоергометрія	98,27	98,30
239	Електроенцефалографія	62,08	62,10
240	Електрокардіограма	21,71	21,70
241	Реовазографія	25,53	25,50
242	Реоенцефалографія	27,93	27,90
243	Спірографія	32,44	32,40
244	Взяття бактеріологічних посівів	19,77	19,80
245	Взяття зішкрібів з переанальних складок	13,36	13,40
<b>КАБІНЕТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ</b>			
246	Дуплексне сканування судин шії	142,24	142,20
247	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини (базове)	107,54	107,50
248	Ультразвукове дослідження з використанням доплера судин органів черевної порожнини	176,94	176,90
249	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози	90,77	90,80
250	Ультразвукове дослідження нирок (базове)	73,40	73,40
251	Ультразвукове дослідження нирок та наднирників	108,11	108,10
252	Ультразвукове дослідження нирок з доплерографією судин	108,11	108,10

Рішення Первомайської міської ради

Про затвердження переліку та вартості надання платних медичних послуг комунальним некомерційним підприємством «Первомайська центральна районна лікарня» Первомайської міської ради

1	2	3	4
253	Ультразвукове дослідження органів малого тазу у чоловіків (сечовий міхур, передміхурова залоза)	66,33	66,30
254	Ультразвукове дослідження органів сечовивідної системи у чоловіків (нирки, сечовий міхур, передміхурова залоза)	108,11	108,10
255	Ультразвукове дослідження регіональних лімфатичних вузлів	108,11	108,10
256	Ультразвукове дослідження лімфатичних вузлів	108,11	108,10
257	Ультразвукове дослідження вилочкової залози	66,33	66,30
258	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини (печінка, жовчні протоки, жовчний міхур, підшлункова залоза, селезінка)	108,11	108,10
259	Ультразвукове дослідження молочних залоз	88,88	88,90
260	Ультразвукове дослідження вагітних	153,20	153,20
261	Ультразвукове дослідження вагітних з доплерографією судин	160,93	160,90
262	Ультразвукове дослідження органів малого тазу у жінок (сечовий міхур, матка, яєчники)	77,91	77,90
<b>ЕНДОСКОПІЧНИЙ КАБІНЕТ</b>			
263	Балона дилатація звужень	411,15	411,20
264	Видалення лігатур, стентів, дренажів	429,78	429,80
265	Колonosкопія	416,14	416,10
266	Ректороманоскопія	118,09	118,10
267	Езофагогастродуоденоскопія (ФГДС)	220,20	220,20
<b>ПРОЦЕДУРНІ ПОСЛУГИ</b>			
268	Постановка внутрішньовенної ін'єкції	27,27	27,30
269	Проведення внутрішньом'язової ін'єкції	17,27	17,30
270	Забір крові з вени для проведення лабораторних досліджень	29,34	29,30
271	Забір крові з вени на гліколізований гемоглобін	32,73	32,70

1	2	3	4
272	Постановка підшкірної ін'єкції	17,27	17,30
<b>ПАТАЛОГОАНАТОМІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ</b>			
273	Підготовка тіла покійного до поховання (з бальзамуванням)	451,06	451,10
274	Підготовка тіла покійного до поховання (без бальзамуванням)	213,96	214,00
275	Утримання тіл померлих у холодильній камері понад норми перебування, а також тих, що знаходяться на зберіганні (подобове)	108,80	108,80

Головний лікар

КНП "Первомайська центральної районної лікарні"

Віктор ГОТКА