

Додаток
до наказу комунального некомерційного підприємства «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь»
від 30.04.2026 № 188

ПОГОДЖУЮ
Головний бухгалтер

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор

Оксана КРАВЧЕНКО



м.п.

Катерина ВИШНЕВСЬКА

**ПЕРЕЛІК МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ,
які надаються комунальним некомерційним підприємством
«Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь»,
станом на 01.05.2026**

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		I. АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ⁸		
		1. Виїзні медичні послуги		
1.1		Консультація КАРДІОЛОГА ²	1 680,00	
1.2		Консультація СУДИННОГО ХІРУРГА ²	1 680,00	
1.3		Консультація НЕВРОПАТОЛОГА (АНГІОНЕВРОЛОГА) ²	1 680,00	
1.4		Консультація КАРДІОХІРУРГА ²	1 680,00	
1.5		Консультація КАРДІОЛОГА + ЕКГ ²	1 920,00	
1.6		Консультація КАРДІОЛОГА + ЕХОКГ + ЕКГ + консультація ЛІКАРЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ ²	3 840,00	
1.7		Консультація КАРДІОЛОГА + добовий ХЕМ 3х канальний ²	3 480,00	
1.8		Консультація СУДИННОГО ХІРУРГА + УЗД СУДИН ²	2 280,00	
1.9		Консультація КАРДІОХІРУРГА + перевірка ЕКС ²	1 920,00	
1.10		Виїзд МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ + процедури (в/в) ²	1 320,00	
1.11		Виїзд МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ + процедури (в/м) ²	1 080,00	
		2. Ендоскопічні дослідження		
2.1		Езофагогастродуоденоскопія з хірургічним втручанням ³	2 400,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
2.2		Езофагогастродуоденоскопія без біопсії	1 500,00	
2.3		Колоноскопія з хірургічним втручанням ³	2 400,00	
2.4		Колоноскопія без біопсії	1 800,00	
2.5		Анестезія при хірургічному втручанні	1 800,00	
2.6		Езофагогастродуоденоскопія з уреазним тестом	2 000,00	
		3. Функціональна діагностика		
3.1		ЕЕГ рутинна, євростандартна	1 200,00	
3.2		ЕНМГ стимуляційна нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	1 500,00	
3.3		Голкова НМГ нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	1 700,00	
3.4		Голкова + стимуляційна НМГ нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	2 800,00	
3.5		ЕНМГ стимуляційна нижні + верхні кінцівки	2 400,00	
3.6		Голкова + стимуляційна НМГ нижні та верхні кінцівки (або обличчя): = 2+3	4 500,00	
3.7		УЗД судин голови та шиї	1 300,00	
3.8		УЗД артерій нижніх або верхніх кінцівок	700,00	
3.9		УЗД вен верхніх або нижніх кінцівок	700,00	
3.10		УЗД вен + артерій верхніх або нижніх кінцівок	1 200,00	
3.11		Кардіограма	150,00	
3.12		Спірографія	500,00	
3.13		Холтеровське амбулаторне безперервне дослідження серця	1 000,00	
3.14		Тредміл	1 200,00	
		4. Медичні послуги		
4.1		Консультація лікаря	800,00	
4.2		Промивка порт-системи для хіміотерапії	900,00	
4.3		Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта (1 доба)и	3 000,00	3 600,00
4.4		Транспортне обслуговування пацієнтів, шляхом перевезення лежачих хворих і людей з обмеженими фізичними можливостями машиною швидкої допомоги, в рамках медичного обслуговування (1 година)	600,00	
4.5		Онлайн консультація ендокринолога	600,00	
4.6		Консультація кардіохірурга, інтервенційного кардіолога	1 000,00	
4.7		Консультація психотерапевта первинна (45 хвилин)	800,00	
4.8		Психотерапевтична сесія (60 хвилин)	1 100,00	
4.9		Повторна консультація лікаря протягом двох тижнів після первинної консультації	640,00	
4.10		Консультація провідного лікаря: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога	880,00	
4.11		Повторна консультація провідного лікаря:	704,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога протягом двох тижнів після первинної консультації		
4.12		Консультація лікаря: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога	600,00	
4.13		Повторна консультація лікаря: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога протягом двох тижнів після первинної консультації	480,00	
4.14		Супровід пацієнта медичною сестрою	300,00	
		5. Послуги лікаря отоларинголога		
5.1		Видалення сірчаної пробки	240,00	
5.2		Туалет слухового проходу	240,00	
5.3		Промивання лакун піднебенних мигдаликів	400,00	
5.4		Промивання порожнини носа за Проетцом («кукушка»)	400,00	
5.5		Продування слухових труб балоном Політцера	300,00	
5.6		Вливання в гортань	300,00	
5.7		Видалення стороннього тіла вуха/горла/носа	500,00	
5.8		Пункція верхньощелепної пазухи без/з дренажуванням	900,00	
5.9		Розтин фурункула носа/ слухового проходу	1 000,00	
5.10		Розтин перитонзиллярного абсцесу	1 500,00	
5.11		Передня тампонада при носовій кровотечі	700,00	
5.12		Парацентез барабанної перетинки	1 000,00	
5.13		Транстимпанальне введення препарату	700,00	
		6. Послуги лікаря гастроентеролога		
6.1		Консультація гастроентеролога + УЗД ОЧП (органів черевної порожнини)	1 450,00	
6.2		Консультація дієтолога	1 000,00	
6.3		Онлайн консультація гастроентеролога	800,00	
6.4		Онлайн консультація дієтолога	800,00	
		7. Послуги лікаря гінеколога		
7.1		Консультація лікаря акушера-гінеколога (первинна/вторинна)	800,00	
7.3		Консультація щодо планування вагітності, підбір засобів контрацепції	800,00	
7.4		Введення внутришньоматкового контрацептиву	1 440,00	
7.5		Видалення внутришньоматкового контрацептиву	1 020,00	
7.6		Розширена кольпоскопія з фотофіксацією	900,00	
7.7		Радіохвильова біопсія шийки матки	3 360,00	
7.8		Радіохвильова коагуляція шийки матки	3 200,00	
7.9		Видалення папілом радіохвильовим методом (1-5 шт.)	1 680,00	
7.10		Пайпель-біопсія	1 200,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
7.11		Амбулаторна поліпектомія	1 320,00	
7.12		Забір гінекологічних мазків	200,00	
		8. Ультразвукова діагностика		
8.1		Органи черевної порожнини (печінка, жовчний міхур, підшлункова залоза, селезінка)	740,00	
8.2		Печінка, жовчний міхур, жовчні протоки	500,00	
8.3		Органи черевної порожнини з функцією жовчного міхура	1 000,00	
8.4		Нирки + наднирники	650,00	
8.5		Органи черевної порожнини + нирки	900,00	
8.6		Сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі)	600,00	
8.7		УЗД яєчок	600,00	
8.8		УЗД трансвагінально	700,00	
8.9		Нирки + сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі)	650,00	
8.10		Нирки + сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі) + передміхурова залоза	840,00	
8.11		Сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі) + передміхурова залоза	840,00	
8.12		Органи малого тазу (жінки) трансабдомінально	750,00	
8.13		Щитоподібна залоза	600,00	
8.14		УЗД вилочкової залози	480,00	
8.15		Молочні залози (жінок) або грудні залози (чоловіків)	700,00	
8.16		Слинні залози	480,00	
8.17		Очі + очна ямка	540,00	
8.18		Плевральні порожнини	550,00	
8.19		Легені	550,00	
8.20		УЗД лімфатичних вузлів шиї (7 трикутників шиї)	550,00	
8.21		УЗД лімфатичних вузлів аксиллярних ділянок	550,00	
8.22		УЗД лімфатичних вузлів пахових ділянок	550,00	
8.23		М'які тканини	600,00	
8.24		Поверхнево розташовані новоутворення	500,00	
8.25		УЗД нервів (всі)	1 500,00	
8.26		УЗД 1 (одного) нерву	700,00	
8.27		УЗД плечового сплетення	1 500,00	
8.28		УЗД 1 (одного) суглобу	780,00	
8.29		Черезстравохідна ехокардіографія з седацією	6 000,00	
8.30		Спеклтрекінг ехокардіографія	1 200,00	
8.31		Ехокардіографія	800,00	
8.32		Черезстравохідна ехокардіографія без седації	1 920,00	
8.33		Стрес ехокардіографія	5 400,00	
		9. Послуги лікаря хірурга		
9.1		Перев'язка	360,00	
9.2		Висічення врослого нігтя	1 000,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
9.3		Розкриття панариція	1 000,00	
9.4		Висічення атероми	1 500,00	
9.5		Видалення ліпоми до 6 см	1 800,00	
9.6		Видалення ліпоми від 6 см	2 280,00	
9.7		Розтин та дренивання абсцесу	960,00	
9.8		Зашивання рани	1 080,00	
9.9		Зняття швів	250,00	
9.10		Пункція утворень під УЗД контролем	2 400,00	
9.11		Хірургічна процедура 1 А типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 1 до 5 шт.)	900,00	
9.12		Хірургічна процедура 1 Б типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 6 до 10 шт.)	1 600,00	
9.13		Хірургічна процедура 2 типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 10 до 15, або хірургічне видалення доброякісного новоутворення шкіри з накладенням 1-3 швів)	2 400,00	
9.14		Хірургічна процедура 3 типу (хірургічне видалення доброякісних пухлин м'яких тканин, грудної залози, шкіри великих розмірів або електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри більше 15 шт.)	5 400,00	
9.15		Трепан-біопсія	1 680,00	
		10. Послуги лікаря офтальмолога		
10.1		Авторефрактометрія	500,00	
10.2		Пневмотонометрія	450,00	
10.3		Статична комп'ютерна периметрія	480,00	
10.4		Оптична когерентна томографія сітківки та ДНЗ: 1 око	480,00	
10.5		Оптична когерентна томографія сітківки та ДНЗ: 2 ока	720,00	
10.6		Рецепт на окуляри (сферичні/циліндричні)	400,00	
10.7		Консультація «друга думка» та передопераційна підготовка з приводу катаракти	400,00	
		11. Лабораторні послуги		
11.1		Забір венозної крові одноразовою системою	80,00	
11.2		Загальний аналіз крові (розгорнутий)	200,00	
11.3		Глюкоза	100,00	
11.4		Загальний аналіз сечі	110,00	
11.5		Холестерин загальний	100,00	
11.6		Визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus	250,00	
11.7		Білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний)	100,00	
11.8		Аланінамінотрансфераза (АЛТ)	100,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.9		Аспартатамінотрансфераза (АСТ)	100,00	
11.10		Загальний білок	100,00	
11.11		Сечовина	100,00	
11.12		Креатинін	100,00	
11.13		Коагулограма	300,00	
11.14		Аналіз крові на RW (реакція Вассермана)	230,00	
11.15	B211	Загальний розгорнутий аналіз крові: показники аналізатора, мікроскопія мазка крові, швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	335,00	
11.16	B236	Аналіз калу на приховану кров	384,00	
11.17	B465	Аналіз калу на трансферин (якісне визначення)	456,00	
11.18	B202	D-Димер	360,00	
11.19	B132	Альбумін	192,00	
11.20	B138	Альфа-Амілаза / АМҮ (сироватка)	204,00	
11.21	B140	Альфа-Амілаза панкреатична	204,00	
11.22	B141	Гамма-глутаматтрансфераза (ГГТ) / GGT	204,00	
11.23	B141. ENG	Гамма-глутаматтрансфераза (ГГТ) / GGT (UA, ENG)	252,00	
11.24	B147	Лужна фосфатаза (ЛФ) / ALP	216,00	
11.25	B174	Ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) / HDLC	216,00	
11.26	B175	Ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ) / LDLC	198,00	
11.27	B176	Ліпопротеїди дуже низької щільності (ЛПДНЩ) / VLDL (тригліцериди, ЛНДНЩ)	210,00	
11.28	B178	Тригліцериди	216,00	
11.29	B179	Холестерин	192,00	
11.30	B151	Креатинін (сироватка)	216,00	
11.31	B156	Сечовина	216,00	
11.32	K021	Комплекс №8 "Ниркові проби" (креатинін, сечовина, сечова кислота) \ N	583,00	
11.33	B157	Калій (сироватка) / K	198,00	
11.34	B167	Кальцій загальний (сироватка) / Ca	198,00	
11.35	B169	Кальцій іонізований (сироватка) / Ca 2+ ⁴	312,00	
11.36	B166	Магній (сироватка) / Mg	198,00	
11.37	B159	Натрій (сироватка) / Na	204,00	
11.38	B161	Фосфор (сироватка) / P	180,00	
11.39	B162	Хлор (сироватка) / Cl	198,00	
11.40	B055	Вітамін D (25-гідроксивітамін D, 25-(ОН) D)	744,00	
11.41	B238	Кальпротектин фекальний (кількісне визначення)	1 260,00	
11.42	B240	Лактоферин (кал, якісне визначення)	2 184,00	
11.43	B239	Панкреатична еластаза (кал)	1 248,00	
11.44	B165	Залізо (сироватка) / Fe	288,00	
11.45	B187	Загальна залізов'язуюча здібність сироватки (ЗЗЗС) (залізо, НЗЗС, ЗЗЗС)	390,00	
11.46	B190	Трансферин \ N	348,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.47	B191	Феритин	456,00	
11.48	B193	Фолієва кислота (вітамін B9)	420,00	
11.49	B194	Ціанокобаламін (вітамін B12)	456,00	
11.50	B145	Креатинкіназа - МБ (КФК - МБ)	372,00	
11.51	B201	Тропонін I, кількісне визначення	456,00	
11.52	B197	NT-proBNP (натрійуретичного гормону B типу N-кінцевий поліпептид) \ N	1 980,00	
11.53	B033	Паратгормон (ПТГ) ⁴	396,00	
11.54	B053	Дегідроепіандростерон-сульфат, ДГЕА-С	468,00	
11.55	B037	Дигідротестостерон (ДГТ)	648,00	
11.56	B038	Естрадіол (E2)	360,00	
11.57	B044	Пролактин (ПРЛ)	384,00	
11.58	B047	Тестостерон вільний (сироватка)	468,00	
11.59	B048	Тестостерон загальний (сироватка)	372,00	
11.60	B050	Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ)	372,00	
11.61	B026	Антитіла до пероксидази щитоподібної залози (АТПО)	456,00	
11.62	B027	Антитіла IgG до рецепторів тиреотропного гормону (АТрТТГ)	684,00	
11.63	B029	Антитіла до тиреоглобуліну (АТТГ)	396,00	
11.64	B030	Тиреотропний гормон (ТТГ)	336,00	
11.65	B460	Тиреотропний гормон (ТТГ) біотиннезалежний	342,00	
11.66	B031	Тироксин вільний (Т4 вільний)	336,00	
11.67	B032	Трийодтиронін вільний (Т3 вільний)	336,00	
11.68	B255	Трийодтиронін (Т3 загальний)	348,00	
11.69	B256	Тироксин (Т4 загальний)	342,00	
11.70	B064	Кортизол (сироватка)	516,00	
11.71	B065	Кортизол (слина) \ N	595,00	
11.72	B051	17-оксипрогестерон (17-ОНП)	384,00	
11.73	B075	Глікований гемоглобін (HbA1c)	408,00	
11.74	B459	Глюкозо-толерантний тест (триразове визначення) \ M	468,00	
11.75	B081	Інсулін	366,00	
11.76	B082	Індекс НОМА (глюкоза, інсулін, індекс)	576,00	
11.77	B080	С-пептид	408,00	
11.78	B001	Альфа-фетопротеїн (АФП)	444,00	
11.79	B017	Індекс вільного простат-специфічного антигену (ПСА вільний, ПСА загальний, індекс)	780,00	
11.80	B009	Онкомаркер молочної залози (СА 15-3)	444,00	
11.81	B010	Онкомаркер підшлункової залози, жовчного міхура (СА 19-9)	468,00	
11.82	B011	Онкомаркер ШКТ (СА 242)	732,00	
11.83	B012	Онкомаркер шлунка (СА 72-4)	672,00	
11.84	B013	Онкомаркер яєчників (СА 125)	420,00	
11.85	B007	Онкомаркер яєчників ранній (HE4)	816,00	
11.86	B016	Простат-специфічний антиген загальний, ПСА	420,00	
11.87	B018	Раково-ембріональний антиген (РЕА)	432,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.88	B205	C-реактивний білок (СРБ)	204,00	
11.89	B203	C-реактивний білок високочутливий (СРБ)	444,00	
11.90	K110	Комплекс №40 "Целиакія" (IgA (сироватка), тканинна трансглутаминаза, антитіла IgA ; Тканинна трансглутаминаза, антитіла IgG) \ N	2 558,00	
11.91	B127	Антинуклеарні антитіла ANA-скринінг: RNP/SM;SS-A/Ro; SS-B/La; centromere B; Scl-70; Jo-1 Ds-DNA, mitochondria (PDC)	840,00	
11.92	B210	Ревматоїдний фактор (РФ)	216,00	
11.93	B113	Циклічний цитруліновий пептид (А-ССР), антитіла IgG	828,00	
11.94	B114	Цитрульований віментин (MCV), антитіла IgG \ N	1 339,00	
11.95	B209	Антистрептолізин-О (АСЛ-О) \ N	216,00	
11.96	P011	ПЛР. Вірус гепатиту В (HBV) (Cobas тест затверджений FDA), якісне визначення (кров)	1 080,00	
11.97	P014	ПЛР. Вірус гепатиту С (HCV) (Cobas тест затверджений FDA), якісне визначення (кров)	1 020,00	
11.98	P027	ПЛР. Вірус простого герпесу 1 та 2 типу (HSV 1/2), якісне визначення типів (кров, плазма, ліквор, у/г зішкріб, слина, секрет простати)	864,00	
11.99	S029	Вірус Varicella Zoster (3 тип герпесу, VZV), IgM	504,00	
11.100	S034	Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgG	480,00	
11.101	S035	Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgM	552,00	
11.102	P177	ПЛР. Бактеріальний вагіноз (Lactobacillus spp., Atopobium vaginae, Gardnerella vaginalis (кількісно), Mobiluncus spp., Bacterial vaginosis-associated bacteria 2 , Bacteroides fragilis, Megasphaera Type 1 (якісно)), кількісне та якісне визначення видів (у/г зішкріб) \ N	1 800,00	
11.103	S081	Бореліоз (Borrelia Burgdoferi), антитіла IgG	552,00	
11.104	S082	Бореліоз (Borrelia Burgdoferi), антитіла IgM	552,00	
11.105	A020	Бакпосів біологічних рідин стерильних (спинномозкова, плевральна, синовіальна, асцитична рідини, навколоплідні води, грудне молоко). Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.	720,00	
11.106	A007	Бакпосів крові на стерильність (анаероби та аероби). Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.	2 880,00	
11.107	A018	Бакпосів крові на стерильність (аероби). Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS.	1 320,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма		
11.108	A023	Бакпосів сечі на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма	840,00	
11.109	A043	Бакпосів сечі на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма з МІК. Антимікотикограма	1 620,00	
11.110	A009	Бакпосів рани та дренажів на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.	684,00	
11.111	A010	Мікробіологічне дослідження центральних катетерів. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.	684,00	
11.112	A026	Бакпосів з вуха на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ Антимікотикограма	702,00	
11.113	A046	Бакпосів з зіву на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків автоматичним методом з МІК. Антимікотикограма	1 560,00	
11.114	A045	Бакпосів з носу на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків автоматичним методом з МІК. Антимікотикограма	1 800,00	
11.115	A027	Бакпосів з ока на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ. Антимікотикограма	672,00	
11.116	A049	Бакпосів зі слизових оболонок чоловічих статевих шляхів (уретра, матеріал з простати, сперма) на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків автоматичним методом з МІК. Антимікотикограма	1 560,00	
11.117	A030	Бакпосів мокроти на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ. Антимікотикограма	792,00	
11.118	C001	Класичний ПАП-тест (скринінгове дослідження мазка шийки матки)	396,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.119	C002	Рідинна цитологія ПАП-тест	828,00	
11.120	C003	Дослідження мікрофлори уrogenітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent)	360,00	
11.121	C005	Цитологічне дослідження аспірату з порожнини матки (на склі)	480,00	
11.122	C028	Комплекс №55 Рідинна цитологія ПАП-тест + Дослідження мікрофлори уrogenітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent) \ N	1 069,00	
11.123	K334	Комплекс №56 Рідинна цитологія ПАП-тест; ПЛР. Вірус папіломи людини (14 типів ВКР) (Cobas HPV тест затверджений FDA), якісне визначення з генотипуванням 16, 18 та групи з 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 типів (у/г зішкріб) \ N	1 879,00	
11.124	C047	ПАП- тест анальний	900,00	
11.125	C031	Цитологічне дослідження тонкогілкових пункційних біопсій молочної залози (1 локалізація, до 6 скелець)	600,00	
11.126	C032	Цитологічне дослідження тонкогілкових пункційних біопсій інших локалізацій (до 6 скелець)	600,00	
11.127	C010	Цитологічне дослідження виділень із соска грудних залоз (1 локалізація)	480,00	
11.128	C007	Дослідження секрету простати	360,00	
11.129	H003	Біопсія ендометрію (аспіраційної біопсії, вишкрібання, поліпектомії)	1 452,00	
11.130	H006	Біопсія сечоводу (з одного боку)	1 452,00	
11.131	H007	Біопсія сечового міхура	1 452,00	
11.132	H008	Біопсія уретри	1 452,00	
11.133	H011	Трепан-біопсія грудної залози (з одного боку)	1 584,00	
11.134	H019	Видалення міжхребцевого диску ⁵	1 584,00	
11.135	H020	Інцизійна, панч та радіохвильова біопсія шкіри (до 3 утворень включно) (при доброякісних пухлинних та пухлиноподібних процесах)	1 584,00	
11.136	H022	Видалення жовчного міхура при запальних процесах	1 584,00	
11.137	H023	Видалення ліпоми (за 1 утворення)	1 440,00	
11.138	H024	Герніопластика (видалення кілового мішку)	1 584,00	
11.139	H183	Видалення паратубарної (гідатиди), параоваріальної кісти і кісти яєчника (з одного боку)	1 584,00	
11.140	H182	Біопсія сальника	1 584,00	
11.141	H036	Ексцизійна біопсія пухлини шкіри з оцінкою країв резекції (за 1 локалізацію)	1 584,00	
11.142	H032	Поліфокальна трепан-біопсія передміхурової залози	2 112,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.143	H033	Екцизія / конізація шийки матки	2 112,00	
11.144	H034	Видалення придатків матки при непухлинній патології (з одного боку)	1 848,00	
11.145	H035	Міомектомія (видалення міоматозних вузлів матки)	1 848,00	
11.146	H038	Трепан-біопсія лімфовузлів (за 1 локалізацію)	1 848,00	
11.147	H045	Біопсія стравоходу (до 6 біоптатів включно)	1 848,00	
11.148	H046	Біопсія тонкої та/або товстої кишки (до 7 біоптатів включно)	1 848,00	
11.149	H047	Біопсія пухлин шлунка (до 3 локалізацій біопсії включно)	1 848,00	
11.151	H053	Біопсія/ клиноподібна резекція яєчника (з одного боку)	1 848,00	
11.152	H185	Біопсія пухлин кишки (до 3 локалізацій біопсії включно)	1 848,00	
11.153	H186	Видалення сальника	1 848,00	
11.154	H060	Секторальна резекція/ лампектомія грудної залози	2 376,00	
11.155	H061	Трансуретральна резекція простати / сечового міхура	2 376,00	
11.156	H068	Видалення пухлини м'яких тканин (окрім ліпом)	2 376,00	
11.157	H071	Біопсія пухлинного утворення кістки ⁵	2 376,00	
11.158	H076	Біопсія яєчка	2 376,00	
11.159	H081	Видалення яєчка та його придатку (з одного боку)	2 376,00	
11.160	H082	Видалення матки без придатків	2 376,00	
11.161	H083	Трахелектомія / видалення кукси шийки матки	2 376,00	
11.162	H090	Біопсія шлунка для оцінки хронічного гастриту, визначення інфекції Helicobacter, оцінкою за системами OLGA та OLGIM	2 376,00	
11.163	H098	Видалення придатків матки при пухлинах яєчника (з одного боку)	2 376,00	
11.164	H188	Біопсія стравоходу за протоколом Seattle при стравоході Барретта	2 376,00	
11.165	H190	Екцизійна біопсія/поліпектомія поліпів шлунку (до 5 утворень включно)	2 376,00	
11.166	H191	Екцизійна біопсія/поліпектомія поліпів кишки (до 5 утворень включно)	2 376,00	
11.167	H066	Резекція слизової оболонки та ендоскопічна підслизова дисекція (EMR, ESD)	4 488,00	
11.168	H100	Видалення матки з придатками	3 828,00	
11.169	H106	Радикальна простатектомія	4 752,00	
11.170	H112	Нефректомія (в тому числі з адреналектомією) ⁶	4 752,00	
11.171	H114	Тотальна вульвектомія	3 960,00	
11.172	M316	Синдром Жильбера (аналіз повторів ТА, UGT1A1, кров, ПЛР) \ N	3 600,00	
11.173	K045	Комплекс №5 "Ліпідограма" (холестерин,	734,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		тригліцериди; ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПДНЩ, індекс атерогенності) \ N		
11.174	K034	Комплекс №35 "Порушення вуглеводного обміну" (глюкоза, глікований гемоглобін, індекс НОМА, С-пептид) \ N	1 264,00	
11.175	K040	Комплекс №27 "Тиреоїдний (моніторинг терапії)" (Т4 вільн., ТТГ) \ N	605,00	
11.176	K041	Комплекс №28 "Комплексна панель для діагностики порушень роботи ЩЗ" (ТТГ, Т4 вільн., АТПО, Т3 вільн.) \ N	1 318,00	
11.177	K042	Комплекс №29 "Діагностика гіпертиреозу ЩЗ" (ТТГ, АТрТТГ, АТПО) \ N	1 328,00	
11.178	K148	Комплекс №96 "Діагностика гормонального балансу ЩЗ" (Тиреотропний гормон (ТТГ); Трийодтиронін вільний (Т3 вільний); Тироксин вільний (Т4 вільний)) \ N	907,00	
11.179	K466	Комплекс №466 "Діагностика аутоімунних порушень роботи ЩЗ" (Тиреотропний гормон (ТТГ); Антитіла до пероксидази щитоподібної залози (АТПО); Тироксин вільний (Т4 вільний)) \ N	1 015,00	
11.180	K104	Комплекс №34 " Діагностика остеопорозу" (ПТГ, остеокальцин, кальцій іонізований, фосфор, Вітамін D (25-гідроксिवітамін D, 25-(ОН) D) \ N ⁴	2 257,00	
11.181	K072	Комплекс №19 "Обстеження андрогенного стану" (Тестостерон загальний (сироватка), індекс вільного тестостерону; ФСГ, СЗГ, ДГЕА-с, 17-оксипрогестерон), Лютеїнізуючий гормон (ЛГ)) \ N	2 192,00	
11.182	K460	Комплекс №460 "Порушення менструального циклу" (Лютеїнізуючий гормон (ЛГ), Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ), Тиреотропний гормон (ТТГ), Пролактин (ПРЛ)) \ N	1 339,00	
11.183	K021	Комплекс №8 "Ниркові проби" (креатинін, сечовина, сечова кислота) \ N	583,00	
11.184	C027	Комплекс №54 Класичний ПАП-тест (скринінгове дослідження мазка шийки матки) + Дослідження мікрофлори уrogenітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent) \ N	680,00	
11.185	K334	Комплекс №56 Рідинна цитологія ПАП-тест; ПЛР. Вірус папіломи людини (14 типів ВКР) (Cobas HPV тест затверджений FDA), якісне визначення з генотипуванням 16, 18 та групи з 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 типів (у/г зішкріб) \ N	1 879,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
11.186	K031	Комплекс №38 "Індекс здоров'я простати" (ПСА, РЕА, Індекс вільного ПСА (ПСА вільний, ПСА загальний, Індекс)) \ N	959,00	
11.187	B035	Антимюллерів гормон (АМГ)	876,00	
11.188	B043	Прогестерон	360,00	
11.189	C015	Цитологічне дослідження тонкогілкових пункційних біопсій щитоподібної залози (до 8 скелець)	600,00	
11.190	B154	Сечова кислота (сироватка)	216,00	
11.191	B206	Прокальцитонін (РСТ)	1 440,00	
11.192	H058	Циркумцизіо (видалення крайньої плоти)	1 848,00	
11.193	H059	Інші патоморфологічні дослідження III категорії складності	1 848,00	
11.194	H075	Ексцизійна біопсія лімфатичного вузла (1 локалізація)	2 376,00	
11.195	H103	Радикальна резекція грудної залози / мастектомія (з одного боку) ⁶	4 752,00	
11.196	H001	Біопсія шийки матки (не екзеційна)	1 452,00	
11.197	H095	Резекція нирки	2 700,00	
11.198	B031	Тироксин вільний (Т4 вільний)	336,00	
11.199	B025	Кальцитонін ⁴	672,00	
11.200	B033	Паратгормон (ПТГ) ⁴	396,00	
11.201	P140	ПЛР. Вірус папіломи людини (14 типів ВКР) (Cobas HPV тест затверджений FDA), якісне визначення з генотипуванням 16, 18 та групи з 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 типів (у/г зішкріб)	1 260,00	
11.202	P077	ПЛР. Вірус папіломи людини (28 типів ВКР та НКР), генотипування, якісне визначення (у/г зішкріб, зішкріб з інших слизових оболонок)	1 788,00	
11.203	K089	Комплекс №10 "Електроліти" (калій, натрій, хлор, кальцій іонізований) \ N \ M	821,00	
11.204		Лужна фосфатаза	200,00	
11.205		Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ)	200,00	
11.206		Альфа-Амілаза	200,00	
11.207		Альбумін	172,00	
11.208		Ліпаза	320,00	
11.209		Креатинкіназа	216,00	
11.210		Тригліцериди	200,00	
11.211		Холестерин високої щільності (ЛПВЩ)	192,00	
11.212		Холестерин низької щільності (ЛПНЩ)	200,00	
11.213		Феритин	280,00	
11.214		C-реактивний білок	270,00	
11.215		Ревматоїдний фактор	216,00	
11.216		Глікований гемоглобін	350,00	
		12. Рентгенологічні послуги		
12.1		Рентген 1 суглоба 2 проєкції	540,00	
12.2		Рентген шийного відділу хребта -	540,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		функціональні проби		
12.3		Рентген поперекового відділу хребта - функціональні проби	540,00	
12.4		Рентгенографія органів грудної клітки (1 проекція)	540,00	
12.5		Рентген кисті (1 кінцівка)	600,00	
12.6		Рентген стопи (1 кінцівка)	600,00	
12.7		Рентгенографія кісток тазу у дітей у прямій проекції (два кульшових суглоби на одному знімку)	800,00	
12.8		Рентгенографія 2-х кистей у двох проекціях	800,00	
12.9		Рентгенографія 2-х кистей в одній проекції	600,00	
12.10		Рентгенографія 2-х стоп у двох проекціях	700,00	
12.11		Рентгенографія 2-х стоп в одній проекції	600,00	
12.12		Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини	600,00	
12.13		Рентгенографія органів грудної клітки у двох проекціях (пряма та бокова)	800,00	
12.14		Рентгенографія поперекового відділу хребта (пряма та бокова проекції)	600,00	
12.15		Рентгенографія поперекового відділу хребта в одній проекції (пряма)	500,00	
12.16		Рентгенографія грудного відділу хребта в одній проекції (до 70 кг)	700,00	
12.17		Рентгенографія шийного відділу хребта у двох проекціях	800,00	
12.18		Рентгенографія кісток тазу в одній проекції	700,00	
12.19		Рентгенографія однієї ключиці	550,00	
12.20		Рентгенографія одного суглоба в одній проекції	450,00	
12.21		Рентгенографія колінних суглобів в одній проекції	450,00	
12.22		Рентгенографія двох суглобів у двох проекціях	700,00	
12.23		Рентгенографія придаткових пазух носа	550,00	
		13. Пакетні послуги		
13.1		Чоловічий (консультація уролога, УЗД сечовідної системи, ЕКГ, консультація кардіолога, УЗД серця)	1 680,00	
13.2		Жіночий (консультація гінеколога, УЗД трансвагінально, УЗД молочних залоз, консультація момолога, УЗД щитоподібної залози, консультація ендокринолога)	2 520,00	
13.3		Судинний (консультація судинного хірурга, УЗД судин)	1 080,00	
13.4		Гастроентерологічний (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога)	2 160,00	
13.5		Гастроентерологічний розширений (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів	3 360,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		черевної порожнини, консультація гастроентеролога, колоноскопія): без біопсії		
13.6		Гастроентерологічний розширений (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога, колоноскопія): з хірургічним втручанням ³	4 320,00	
13.7		Кардіологічний (УЗД серця, холтерівське амбулаторне безперервне дослідження серця, консультація кардіолога)	1 800,00	
13.8		Кардіологічний ЧЕК-АП (ЕКГ, УЗД серця, консультація кардіолога)	1 260,00	
13.9		Урологічний ЧЕК-АП (загальний аналіз сечі, УЗД нирок, сечового міхура/передміхурової залози)	900,00	
13.10		Скринінг раку молочної залози (УЗД молочних залоз, консультація онколога)	540,00	
13.11		Лабораторний пакет № 1 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспаратамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза)	800,00	
13.12		Лабораторний пакет № 2 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспаратамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus)	900,00	
13.13		Лабораторний пакет № 3 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспаратамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus, загальний аналіз сечі, коагулограма, аналіз крові на RW (реакція Вассермана) + маркери вірусних гепатитів (безплатно))	1 450,00	
13.14		Офтальмологічний пакет перед операцією (загальний аналіз крові (розгорнутий), загальний аналіз сечі, аналіз крові на RW	550,00	

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		(реакція Вассермана), глюкоза + маркери вірусних гепатитів (безплатно))		
13.15		Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років	2 000,00	
13.16		Передопераційний пакет (базовий) (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспаратамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, білок загальний, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові за системою АВО та резус-фактора (Rhesus), загальний аналіз сечі, коагулограма, аналіз крові на RW (реакція Вассермана), маркери вірусних гепатитів та ВІЛ, рентгенографія органів грудної клітки)	2 140,00	
13.17		Передопераційний пакет (розширений) (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспаратамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, білок загальний, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові за системою АВО та резус-фактора (Rhesus), загальний аналіз сечі, коагулограма, аналіз крові на RW (реакція Вассермана), маркери вірусних гепатитів та ВІЛ, рентгенографія органів грудної клітки, ехокардіографія, консультація лікаря-кардіолога)	3 540,00	
13.18		Ліпидограма (тригліцериди, холестерин високої щільності, холестерин низької щільності, загальний холестерин)	554,00	
		14. Послуги з проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.09.2025 № 1393 із підготовкою висновку про стан здоров'я на прохання громадян		
14.1		Обов'язковий медичний огляд працівниць (жінок) певних категорій	1 250,00	1 500,00
14.2		Обов'язковий медичний огляд працівників (чоловіків) певних категорій	833,33	1 000,00
		II. СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ		
		1. Травматологічні послуги		
1.1		Ендопротезування колінного та кульшового суглобів ⁷	25 000,00	
1.2		Ревізійне ендопротезування колінного та кульшового суглобів ⁷	40 000,00	
		2. Самостійний вибір лікуючого лікаря під		

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах		
		Відділення серцево-судинної та рентгеноендоваскулярної хірургії, інтервенційної радіології та нейрорадіології (рентгенохірургічний блок)		
2.1		Вибір лікуючого лікаря кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної діагностичної процедури)	1 666,67	2 000,00
2.2		Вибір лікуючого лікаря кардіолога у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної діагностичної процедури)	833,33	1 000,00
2.3		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної діагностичної процедури)	4 166,67	5 000,00
2.4		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної діагностичної процедури)	2 500,00	3 000,00
2.5		Вибір лікуючого лікаря кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної лікувальної процедури)	2 500,00	3 000,00
2.6		Вибір лікуючого лікаря кардіолога у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної лікувальної процедури)	1 666,67	2 000,00
2.7		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної лікувальної процедури)	8 333,33	10 000,00
2.8		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога у стаціонарі (для проведення ендovasкулярної лікувальної процедури)	5 000,00	6 000,00
2.9		Вибір лікуючого лікаря кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування порушень серцевого ритму)	2 500,00	3 000,00
2.10		Вибір лікуючого лікаря кардіолога у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування порушень серцевого ритму)	1 666,67	2 000,00
2.11		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування порушень серцевого ритму)	8 333,33	10 000,00
2.12		Вибір лікаря хірурга\інтервенційного кардіолога у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування порушень серцевого ритму)	5 000,00	6 000,00

Код послуги	Код дослідження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ ¹ , грн
		Хірургічне відділення		
2.13		Вибір лікуючого лікаря хірурга (вища категорія) у стаціонарі «Хірургія одного дня» (для проведення хірургічного лікування)	1 666,67	2 000,00
2.14		Вибір лікуючого лікаря уролога (вища категорія) у стаціонарі «Хірургія одного дня» (для проведення хірургічного лікування)	1 666,67	2 000,00
2.15		Вибір лікуючого лікаря онкохірурга (вища категорія) у стаціонарі «Хірургія одного дня» (для проведення хірургічного лікування)	1 666,67	2 000,00
2.16		Вибір лікуючого лікаря гінеколога (вища категорія) у стаціонарі «Хірургія одного дня» (для проведення хірургічного лікування)	1 666,67	2 000,00
2.17		Вибір лікуючого лікаря хірурга (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
2.18		Вибір лікуючого лікаря нейрохірурга (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
2.19		Вибір лікуючого лікаря травматолога-ортопеда (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
2.20		Вибір лікуючого лікаря уролога (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
2.21		Вибір лікуючого лікаря онкохірурга (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
2.22		Вибір лікуючого лікаря гінеколога (вища категорія) у стаціонарі (для проведення хірургічного лікування)	8 333,33	10 000,00
		3. Офтальмологічні послуги (мікрохірургічна операція)		
3.1		Факоемультсифікація катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи (ІОЛ) ⁷	26 000,00	

Примітки:

¹ Звільняються від оподаткування операції з постачання послуг з медичного обслуговування населення (медична послуга) закладами охорони здоров'я, що мають ліцензію на постачання таких послуг, крім послуг, вказаних в підпунктах а) - о) пп. 197.1.5 п. 197.1 ст. 197 Податкового кодексу України.

² На виїзні амбулаторні консультації калькуляція надається окремо, з урахуванням витраченого часу в дорозі.

³ Додається вартість витратних матеріалів у разі збільшення об'єму хірургічного втручання.

⁴ Доставка біоматеріалу здійснюється в замороженому вигляді.

⁵ Строки виконання дослідження залежать від ступеню кальцифікації утворення, дослідження можливе тільки при повній декальцінації матеріалу.

⁶ Лімфодисекція входить у вартість дослідження.

⁷ Без урахування вартості протезних матеріалів, імплантатів, трансплантатів, систем, пластин, наборів тощо (самостійний вибір пацієнтом).

⁸ Вартість медичних послуг консультативної поліклініки (амбулаторних послуг, крім лабораторних послуг, що надаються ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ») для страхових компаній є на 20% нижчою від затверджених тарифів.