Додаток
до наказу комунального некомерційного
підприємства «Обласна лікарня
інтенсивного лікування м. Маріуполь»
від 10.11.2026 № 423

ПОГОДЖУЮ
Головний бухгалтер
_____ Оксана КРАВЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор
_____ Катерина ВИШНЕВСЬКА
м.п.

ПЕРЕЛІК МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ,
які надаються комунальним некомерційним підприємством
«Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь»,
станом на 10.11.2026

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		І. АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ [6]		
		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 ФУКЦІОНАЛЬНОЇ 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	
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 ніжні або верхні кінцівки	1 500,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		(або обличчя)		
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 ніжні + 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		Холтерівське 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)	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: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога протягом двох тижнів після первинної консультації	704,00	
4.12		Консультація лікаря: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/ нейрохірурга/ гінеколога	600,00	
4.13		Повторна консультація лікаря: хірурга/ гастроентеролога/ уролога/ кардіолога/	480,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		нейрохірурга/ гінеколога протягом двох тижнів після первинної консультації		
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 дренуванням	900,00	
5.9		Розтин фурункула носа/ слухового проходу	1 000,00	
5.10		Розтин перитонзилярного 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	
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	1 000,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		жовчного міхура		
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 аксилярних 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	
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 дренування абсцесу	960,00	
9.8		Зашивання рани	1 080,00	
9.9		Зняття швів	250,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
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	
10.8		Промивання слізного каналу	1 200,00	
		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	
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	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
11.15	B211	Загальний розгорнутий аналіз крові: показники аналізатора, мікроскопія мазка крові, швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	432,00	
11.16	B236	Аналіз калу на приховану кров	384,00	
11.17	B465	Аналіз калу на трансферин (якісне визначення)	522,00	
11.18	B202	D-Димер	456,00	
11.19	B132	Альбумін	216,00	
11.20	B138	Альфа-Амілаза / AMY (сироватка)	228,00	
11.21	B140	Альфа-Амілаза панкреатична	240,00	
11.22	B141	Гамма-глутаматтрансфераза (ГГТ) / GGT	228,00	
11.24	B147	Лужна фосфатаза (ЛФ) / ALP	246,00	
11.30	B151	Креатинін (сироватка)	252,00	
11.31	B156	Сечовина	240,00	
11.32	K021	Комплекс №8 "Ниркові проби" (креатинін, сечовина, сечова кислота) \ N	659,00	
11.33	B157	Калій (сироватка) / K	240,00	
11.34	B167	Кальцій загальний (сироватка) / Ca	234,00	
11.35	B169	Кальцій іонізований (сироватка) / Ca 2+ [4]	366,00	
11.36	B166	Магній (сироватка) / Mg	252,00	
11.37	B159	Натрій (сироватка) / Na	264,00	
11.38	B161	Фосфор (сироватка) / P	234,00	
11.39	B162	Хлор (сироватка) / Cl	276,00	
11.40	B055	Вітамін D (25-гідроксивітамін D, 25-(OH) D)	828,00	
11.41	B238	Кальпротектин фекальний (кількісне визначення)	1 320,00	
11.42	B240	Лактоферин (кал, якісне визначення)	2 520,00	
11.43	B239	Панкреатична еластаза (кал)	1 524,00	
11.44	B165	Залізо (сироватка) / Fe	348,00	
11.45	B187	Загальна залізозв'язуюча здібність сироватки (ЗЗЗС) (залізо, НЗЗС, ЗЗЗС)	456,00	
11.46	B190	Трансферин \ N	426,00	
11.47	B191	Феритин	552,00	
11.48	B193	Фолієва кислота (вітамін B9)	492,00	
11.49	B194	Ціанокобаламін (вітамін B12)	504,00	
11.50	B145	Креатинкіназа - МБ (КФК - МБ)	486,00	
11.51	B201	Тропонін I, кількісне визначення	678,00	
11.52	B197	NT-proBNP (натрійуретичного гормону B типу N-кінцевий поліпептид) \ N	2 520,00	
11.53	B033	Паратгормон (ПТГ) [4]	474,00	
11.54	B053	Дегідроепіандростерон-сульфат, ДГЕА-С	498,00	
11.55	B037	Дигідротестостерон (ДГТ)	768,00	
11.56	B038	Естрадіол (E2)	420,00	
11.57	B044	Пролактин (ПРЛ)	444,00	
11.58	B047	Тестостерон вільний (сироватка)	528,00	
11.59	B048	Тестостерон загальний (сироватка)	432,00	
11.60	B050	Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ)	438,00	
11.61	B026	Антитіла до пероксидази щитоподібної залози	516,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		(АТПО)		
11.62	B027	Антитіла IgG до рецепторів тиреотропного гормону (АТрТТГ)	978,00	
11.63	B029	Антитіла до тиреоглобуліну (АТТГ)	468,00	
11.64	B030	Тиреотропний гормон (ТТГ)	396,00	
11.65	B460	Тиреотропний гормон (ТТГ) біотиннезалежний	342,00	
11.66	B031	Тироксин вільний (Т4 вільний)	396,00	
11.67	B032	Трийодтиронін вільний (Т3 вільний)	396,00	
11.70	B064	Кортизол (сироватка)	600,00	
11.71	B065	Кортизол (слина) \ N	792,00	
11.72	B051	17-оксипрогестерон (17-ОНП)	462,00	
11.73	B075	Глікований гемоглобін (HBA1c)	468,00	
11.74	B459	Глюкозо-толерантний тест (триразове визначення) \ M	540,00	
11.75	B081	Інсулін	504,00	
11.76	B082	Індекс HOMA (глюкоза, інсулін, індекс)	720,00	
11.77	B080	С-пептид	534,00	
11.78	B001	Альфа-фетопротеїн (АФП)	498,00	
11.79	B017	Індекс вільного простат-специфічного антигену (ПСА вільний, ПСА загальний, індекс)	834,00	
11.80	B009	Онкомаркер молочної залози (CA 15-3)	582,00	
11.81	B010	Онкомаркер підшлункової залози, жовчного міхура (CA 19-9)	582,00	
11.82	B011	Онкомаркер ШКТ (CA 242)	924,00	
11.83	B012	Онкомаркер шлунка (CA 72-4)	834,00	
11.84	B013	Онкомаркер яєчників (CA 125)	534,00	
11.85	B007	Онкомаркер яєчників ранній (HE4)	1 008,00	
11.86	B016	Простат-специфічний антиген загальний, ПСА	450,00	
11.87	B018	Раково-ембріональний антиген (РЕА)	498,00	
11.88	B205	С-реактивний білок (СРБ)	252,00	
11.90	K110	Комплекс № 40 "Целіакія" (IgA (сироватка), тканинна трансглутаміназа, антитіла IgA; Тканинна трансглутаміназа, антитіла IgG) \ N	4 115,00	
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)	1 050,00	
11.92	B210	Ревматоїдний фактор (РФ)	282,00	
11.93	B113	Циклічний цитруліновий пептид (A-CCP), антитіла IgG	1 062,00	
11.94	B114	Цитрульований віментин (MCV), антитіла IgG \ N	2 460,00	
11.95	B209	Антистрептолізин-О (АСЛ-О) \ N	276,00	
11.96	P011	ПЛР. Вірус гепатиту В (HBV) (Cobas тест затверджений FDA), якісне визначення (кров)	1 284,00	
11.97	P014	ПЛР. Вірус гепатиту С (HCV) (Cobas тест затверджений FDA), якісне визначення (кров)	1 296,00	
11.98	P027	ПЛР. Вірус простого герпесу 1 та 2 типу (HSV	1 200,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		1/2), якісне визначення типів (кров, плазма, ліквор, у/г зішкріб, слина, секрет простати)		
11.99	S029	Вірус Varicella Zoster (3 тип герпесу, VZV), IgM	594,00	
11.100	S034	Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgG	720,00	
11.101	S035	Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgM	660,00	
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	2 760,00	
11.103	S081	Бореліоз (Borrelia Burgdoferi), антитіла IgG	660,00	
11.104	S082	Бореліоз (Borrelia Burgdoferi), антитіла IgM	660,00	
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.	804,00	
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	
11.108	A023	Бакпосів сечі на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма	840,00	
11.110	A009	Бакпосів рани та дренажів на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.	996,00	
11.112	A026	Бакпосів з вуха на мікрофлору. ААвтоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ Антимікотикограма	798,00	
11.113	A025	Бакпосів з зіву на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ. Антимікотикограма	996,00	
11.116	A029	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 ДДМ. Антимікотикограма	912,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
11.117	A030	Бакпосів мокроти на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ. Антимікотикограма	1 320,00	
11.118	C001	Класичний ПАП-тест (скринінгове дослідження мазка шийки матки)	576,00	
11.119	C002	Рідинна цитологія ПАП-тест	840,00	
11.120	C003	Дослідження мікрофлори урогенітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent)	384,00	
11.121	C005	Цитологічне дослідження аспірату з порожнини матки (на склі)	504,00	
11.122	C028	Комплекс №55 Рідинна цитологія ПАП-тест + Дослідження мікрофлори урогенітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent) \ N	1 102,00	
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	1 944,00	
11.129	H003	Біопсія ендометрію (аспіраційної біопсії, вишкрібання, поліпектомії)	1 500,00	
11.130	H006	Біопсія сечоводу (з одного боку)	1 500,00	
11.131	H007	Біопсія сечового міхура	1 500,00	
11.132	H008	Біопсія уретри	1 500,00	
11.133	H011	Трепан-біопсія грудної залози (з одного боку)	1 632,00	
11.135	H020	Інцизійна, панч та радіохвильова біопсія шкіри (до 3 утворень включно) (при доброякісних пухлинних та пухлиноподібних процесах)	1 632,00	
11.136	H022	Видалення жовчного міхура при запальних процесах	1 632,00	
11.137	H023	Видалення ліпоми (за 1 утворення)	1 483,00	
11.138	H024	Герніопластика (видалення килового мішку)	1 632,00	
11.172	M316	Синдром Жильбера (аналіз повторів ТА, UGT1A1, кров, ПЛР) \ N	3 600,00	
11.173	K045	Комплекс №5 "Ліпідограма" (холестерин, тригліцериди; ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПДНЩ, індекс атерогенності) \ N	832,00	
11.184	C027	Комплекс №54 Класичний ПАП-тест (скринінгове дослідження мазка шийки матки) + Дослідження мікрофлори урогенітального тракту у жінок (за критеріями Hay-Ison та шкалою Nugent) \ N	864,00	
11.187	B035	Антимюллерів гормон (АМГ)	1 032,00	
11.188	B043	Прогестерон	426,00	
11.190	B154	Сечова кислота (сироватка)	240,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
11.191	B206	Прокальцитонін (PCT)	1 836,00	
11.193	H059	Інші патоморфологічні дослідження III категорії складності	1 908,00	
11.196	H001	Біопсія шийки матки (не екзеційна)	1 452,00	
11.199	B025	Кальцитонін [4]	822,00	
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)	1 320,00	
11.202	P077	ПЛР. Вірус папіломи людини (28 типів ВКР та НКР), генотипування, якісне визначення (у/г зішкріб, зішкріб з інших слизових оболонок)	1 800,00	
11.203		Електроліти та гази крові	200,00	
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		С-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 проекції	540,00	
12.2		Рентген шийного відділу хребта - функціональні проби	540,00	
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	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
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 Check-up (консультація уролога, УЗД сечовидільної системи, ЕКГ, консультація кардіолога, УЗД серця)	3 150,00	
13.2		Жіночий Check-up (консультація гінеколога, УЗД трансвагінально, УЗД молочних залоз, консультація мамолога, УЗД щитоподібної залози, консультація ендокринолога)	3 816,00	
13.3		Судинний Check-up (консультація судинного хірурга, УЗД судин)	2 052,00	
13.4		Гастроентерологічний (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога)	2 160,00	
13.5		Гастроентерологічний розширений Check-up (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога, колоноскопія) без біопсії	4 878,00	
13.6		Гастроентерологічний розширений Check-up (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога, колоноскопія) з хірургічним втручанням [3]	5 418,00	
13.7		Кардіологічний Check-up (УЗД серця, холтерівське амбулаторне безперервне дослідження серця, консультація кардіолога)	2 160,00	
13.8		Кардіологічний Check-up (ЕКГ, УЗД серця, консультація кардіолога)	1 827,00	
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)	1 350,00	
13.11		Лабораторний пакет № 1 (загальний аналіз	800,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспартатамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза)		
13.12		Лабораторний пакет № 2 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспартатамінотрансфераза (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), аспартатамінотрансфераза (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 (реакція Вассермана), глюкоза + маркери вірусних гепатитів (безплатно))	550,00	
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), аспартатамінотрансфераза (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),	3 540,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		аспартатамінотрансфераза (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)		
13.18		Ліпідограма (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	у разі, коли визначення стану здоров'я працівників є обов'язком роботодавця згідно із законодавством	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
14.3		Огляд пацієнта та діагностика зору лікарем-офтальмологом	91,67	110,00
14.4		Огляд пацієнта лікарем-хірургом	59,17	71,00
14.5		Огляд пацієнта лікарем-отоларингологом	62,50	75,00
14.6		Огляд пацієнта лікарем-неврологом	59,17	71,00
14.7		Огляд пацієнта лікарем-дерматовенерологом	59,17	71,00
14.8		Огляд пацієнта лікарем-гінекологом та дослідження (класичний ПАП-тест)	416,67	500,00
14.9		Медичний висновок лікаря-профпатолога	54,17	65,00
14.10		Діагностичні послуги (рентгенографія грудної клітки, ЕКГ, загальний аналіз сечі, загальний аналіз крові)	447,50	537,00
		15. Послуги інфузійної та ін'єкційної терапії		
15.1		Внутрішньом'язова ін'єкція (амбулаторно)	150,00	
15.2		Внутрішньовенна ін'єкція	200,00	
15.3		Внутрішньовенна краплинна інфузія тривалістю до 1 години (без вартості медикаментів)	500,00	
15.4		Внутрішньовенна краплинна інфузія	700,00	

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		тривалістю понад 1 годину (без вартості медикаментів)		
15.5		Постановка та/або видалення периферичного венозного катетера (венфлона)	300,00	
15.6		Проведення інфузійної терапії в умовах денного стаціонару під медичним наглядом	800,00	
		16. Послуги лікаря-дерматовенеролога		
16.1		Дерматоскопія: 1-2 елементи	200,00	
16.2		Дерматоскопія: 3 елементи	350,00	
16.3		Дерматоскопія: 4 і більше елементів	500,00	
		ІІ. СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ		
		1. Травматологічні послуги		
1.1		Ендопротезування колінного та кульшового суглобів [5]	25 000,00	
1.2		Ревізійне ендопротезування колінного та кульшового суглобів [5]	40 000,00	
		2. Самостійний вибір лікуючого лікаря під час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах		
		Відділення серцево-судинної та рентгенендоваскулярної хірургії, інтервенційної радіології та нейрорадіології (рентгенохірургічний блок)		
2.1		Вибір лікуючого лікаря-кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної діагностичної процедури)	1 666,67	2 000,00
2.2		Вибір лікуючого лікаря-кардіолога у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної діагностичної процедури)	833,33	1 000,00
2.3		Вибір лікаря-хірурга\інтервенційного кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної діагностичної процедури)	4 166,67	5 000,00
2.4		Вибір лікаря-хірурга\інтервенційного кардіолога у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної діагностичної процедури)	2 500,00	3 000,00
2.5		Вибір лікуючого лікаря-кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної лікувальної процедури)	2 500,00	3 000,00
2.6		Вибір лікуючого лікаря-кардіолога у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної лікувальної процедури)	1 666,67	2 000,00
2.7		Вибір лікаря-хірурга\інтервенційного кардіолога (кандидата медичних наук) у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної лікувальної процедури)	8 333,33	10 000,00

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
2.8		Вибір лікаря-хірурга\інтервенційного кардіолога у стаціонарі (для проведення ендоваскулярної 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
		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	8 333,33	10 000,00

Код послу-ги	Код дослід-ження	Найменування медичної послуги	Тариф без ПДВ, грн	Тариф з ПДВ[1], грн
		хірургічного лікування		
		3. Офтальмологічні послуги		
3.1		Факоемульсифікація катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи (ІОЛ) [5]	24 000,00	
3.2		Видалення халазіона	3 000,00	
3.3		Видалення птеригія	5 000,00	
3.4		Видалення новоутворення шкіри повік без пластики від 1 до 3 шт.	2 000,00	
3.5		Видалення новоутворення шкіри повік без пластики від 3 до 5 шт.	4 000,00	
3.6		Видалення новоутворення шкіри повік з пластикою місцевими тканинами	8 000,00	

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

[6] Вартість медичних послуг консультативної поліклініки (амбулаторних послуг, крім лабораторних послуг, що надаються ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ», послуг з проведення обов’язкових медичних оглядів працівників певних категорій із підготовкою висновку про стан здоров'я на прохання громадян) для страхових компаній є на 20% нижчою від затверджених тарифів.