



**УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ЗВЕНИГОРОДСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО
ЛІКУВАННЯ» ЗВЕНИГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ЗВЕНИГОРОДСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
вул. Героїв Небесної Сотні, 79-В, м. Звенигородка, 20202
тел: 2-17-02, E-mail zvenigerl@ukr.net, Код ЄДРПОУ 02005384

НАКАЗ

25.07.2025 р. м. Звенигородка № 64

Про внесення змін до додатку №2
Положення про надання платних послуг,
затвердження та введення
в дію тарифів на платні послуги
в КНП «Звенигородська БЛЛ»ЗМР

Керуючись законом України «Про ціни та ціноутворення» від 20.11.2012 р № 5496-VI (зі змінами), постановою Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», Положенням «Про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб комунального некомерційного підприємства «Звенигородська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Звенигородської міської ради Звенигородського району Черкаської області затвердженого наказом від 12.06.2025 № 60, з метою оптимізації, впорядкування та доповнення платних послуг

НАКАЗУЮ:

1. Доповнити додаток № 2 «Перелік платних послуг, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Звенигородська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Звенигородської міської ради» Положення «Про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб комунального некомерційного підприємства «Звенигородська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Звенигородської міської ради в пункті 7 наступними підпунктами :

7.40КТ органів грудної порожнини нативно

7.41 КТ органів грудної порожнини з контрастним підсиленням

- 7.42 КТ органів грудної та черевної порожнини з контрастним підсиленням
- 7.43 КТ головного мозку нативно
- 7.44 КТ головного мозку з контрастним підсиленням
- 7.45 КТ м'яких тканин шиї з контрастним підсиленням
- 7.46 КТ – ангіографія головного мозку з контрастним підсиленням
- 7.47 КТ- ангіографія артерій шиї з контрастним підсиленням
- 7.48 КТ- ангіографія головного мозку та шиї з контрастним підсиленням
- 7.49 КТ легень нативно
- 7.50 КТ легень з контрастним підсиленням
- 7.51 КТ ангіопульмонографія з контрастним підсиленням
- 7.52 КТ великий онкоскринінг(головного мозку, тканини шиї, органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу) з контрастним підсиленням
- 7.53 КТ малий онкоскринінг (органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу) з контрастним підсиленням
- 7.54 КТ кісток тазу нативно
- 7.55 КТ сечовидільної системи (нирки, сечівники, сечовий міхур) нативно
- 7.56 КТ сечовидільної системи (нирки, сечівники, сечовий міхур) з контрастним підсиленням
- 7.57 КТ одного відділу хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно
- 7.58 КТ двох відділів хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно
- 7.59 КТ трьох відділів хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно
- 7.60 КТ одного суглобу (колінного, ліктьового, плечового, променево-зап'ясткового, гомілково-стопного) нативно
- 7.61 КТ двох кульшових суглобів нативно
- 7.62 КТ навколоносових пазух (лицьового черепа, скроневих кісток) нативно
- 7.63 КТ органів черевної порожнини та органів малого тазу з контрастним підсиленням
- 7.64 КТ органів черевної порожнини та заочеревного простору з контрастним підсиленням
- 7.65 КТ органів черевної порожнини з контрастним підсиленням
- 7.66 КТ органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу з контрастним підсиленням
- 7.67 КТ органів черевної порожнини та заочеревного простору з контрастним підсиленням

2. Затвердити додаток № 2 «Перелік платних послуг, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Звенигородська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Звенигородської міської ради» Положення «Про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб комунального некомерційного підприємства «Звенигородська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування » Звенигородської міської ради , виклавши його в новій редакції .

3. Розрахувати , затвердити та ввести в дію вище вказані послуги з 11.08.2025 року .
4. Контроль за виконанням даного наказу покласти на заступника директора з економічних питань Стрілець Н.П. .

Директор КНП
«Звенигородська БПЛ»

Вардан АЙРАПЕТЯН

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор КНП
«Звенигородська БЛІЛ» від **25.07.**
2025 р. Наказ № 64

_____ **В.Г.Айрапетян**

Перелік платних медичних послуг, що надаються комунальним некомерційним підприємством
«Звенигородська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Звенигородської міської ради

	Найменування послуги
1.КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
1.1	Дослідження загального аналізу крові на гемоаналізаторі (ЗАК) (Підрахунок лейкоформули+ВизначенняШОЕ+Підрахунок тромбоцитів)
1.2	Визначення ретикулоцитів
1.3	Дослідження сім'яної рідини
1.4	Дослідження на езинофіли (мазок з носа)
1.5	Дослідження на наявність міцелія гриба та лептотриксів (мазок з ротової порожнини)
1.6	Дослідження калу на Я/Г + капрограми
1.7	Дослідження калу на Е/б
1.8	Дослідження пунктатів та ексудатів
1.9	Дослідження спинно-мозкової рідини
1.10	Дослідження аналізу крові на LE клітини
1.11	Визначення глюкози в крові
1.12	Визначення білірубіну загального (ручний метод)
1.13	Визначення активності а-амілази крові
1.14	Визначення активності аспартат-амінотрансферази (АсАТ)
1.15	Визначення активності аланінамінотрансферази (АлАТ)
1.16	Визначення в сироватці натрію
1.17	Визначення в сироватці калію
1.18	Визначення в сироватці калій,натрій,хлор, кальцій іонізований , магній іонізований (аналізатор електролітів)
1.19	Визначення в сироватці заліза та залізовв'язуючої здібності сироватки.
1.20	Визначення в сироватці магнію
1.21	Визначення в сироватці фосфору
1.22	Визначення а-амілази в сечі
1.23	Визначення лужної фосфатази
1.24	Визначення білірубіну прямого
1.25	Визначення глікозильованого гемоглобіну
1.26	Визначення протромбінового часу + індекс +МНВ
1.27	Визначення фібриногену
1.27	Визначення активованого часткового тромбoplastинового часу (АЧТЧ)
1.28	Визначення Д-димерів
1.29	Визначення тропонинів
1.30	Визначення загального білка
1.31	Визначення альбуміну
1.32	Визначення С-реактивного білка (СРБ)
1.33	Визначення сировини
1.34	Визначення креатиніна, проба Реберга.

1.35	Визначення сечової кислоти
1.36	Визначення Тімолова проби
1.37	Визначення холестерину
1.38	Визначення ХЛВЩ, ХЛНЩ, КА
1.39	Визначення тригліцеридів
1.40	Визначення аналізу на антитіла IgM або IgG
1.41	Визначення в сироватці загального кальцію
1.42	Визначення кетонових тіл в сечі
1.43	Дослідження виділень із сечостатевої системи (флора)
1.44	Аналіз сечі по Нечипоренко
1.45	Аналіз сечі по Земніцькому
1.46	Загальний наліз сечі
1.47	Визначення Антистрептолізину-О (АСЛО-О)
1.48	Визначення РФ (ревматоїдний фактор)
1.49	Визначення крові на сифіліс (RW)
1.50	Серцевий тропонін кількісний
1.51	Серцевий тропонін якісний (тести)
1.52	Гормон вільний Т3
1.53	Гормон вільний Т4
1.54	Визначення прокальцитоніна
1.55	Гормон ТТГ
1.56	Гормон трийодтироніна(ТТ3)
1.57	Гормон ТТ4
1.58	Визначення антитіл до вірусу гепатиту С
1.59	Визначення наявності маркерів ВІЛ
1.60	Виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В
1.61	Виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту С
1.62	Виявлення антитіл до трепонемирallidum
1.63	Вітамін В12
1.64	Вітамін D
1.65	Онкомаркер PSA (простато-специфічний антиген)
1.66	Лютеїнізуючий гормон
1.67	Гормон пролактин
1.68	Гормон ХГЛ (хоріонічний гонадотропін людини)
1.69	Визначення трансферину в сироватці крові
1.70	Визначення феритину в сироватці крові
2.ТРАНСФУЗИОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
2.1	Аналіз визначення гемолізину
2.2	Визначення групи крові та резус фактору
2.3	Визначення крові на резус фактор (донор негативний)
2.4	Відбирання зразків на HBsAg, HCV, RW, Снід.
2.5	Визначення на резус антитіл та їх титру
3.ЦИТОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
3.1	Цитологічне дослідження зішкрібу з шийки матки та цервікального каналу
3.2	Цитологічне дослідження аспірату із порожнини матки
3.3	Цитологічне дослідження пунктату із заднього сплетіння
3.4	Цитологічне дослідження пунктату із лімфовузлів
3.5	Цитологічне дослідження виділень із молочної залози – відбитки.
3.6	Цитологічне дослідження пунктів молочної залози.
3.7	Цитологічне дослідження пунктів плевральної та асцитичної рідини.
3.8	Цитологічне дослідження відбитків з рани, із м'яких тканин.
3.9	Цитологічне дослідження харкотиння.
3.10	Цитологічне дослідження слизової шлунку при фіброскопії
3.11	Цитологічне дослідження слизової кишківника при колоноскопії.
3.12	Цитологічне дослідження слизової прямої кишки при ретромаскопії.
3.13	Цитологічне дослідження слизової стравоходу при фіброскопії.

3.14	Цитологічне дослідження слизової ротової порожнини і язика.
3.15	Цитологічне дослідження відбитка із уретри та передміхурової залози.
3.16	Цитологічне дослідження рідини із колінного суглобу.
3.17	Цитологічне дослідження відбитків із пухлини шкіри.
3.18	Цитологічне дослідження сечі на атипів клітини.
4. ПАТГІСТОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
4.1	Вартість консультації по матеріалу
4.2	Дослідження операційного, біопсійного матеріалу 1 категорії.
4.3	Дослідження операційного, біопсійного матеріалу 2 категорії.
4.4	Дослідження операційного, біопсійного матеріалу 3 категорії.
4.5	Дослідження операційного, біопсійного матеріалу 4 категорії.
4.6	Дослідження декальценації кісткової та хрящової тканини
5.УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
5.1	УЗД органів черевної порожнини (комплексно)
5.2	УЗД печінки
5.3	УЗД печінки, жовчного міхура, жовчних протоків
5.4	УЗД жовчного міхура, жовчних протоків
5.5	УЗД жовчного міхура з визначенням функції
5.6	УЗД підшлункової залози
5.7	УЗД селезінки, судини портальної системи
5.8	УЗД аорти черевного відділу
5.9	УЗД легень
5.10	УЗД органів калитки
5.11	УЗД органів сечової системи комплексно (нирок, надниркової залози, сечовий міхур з визначенням залишкової сечі, передміхурова залоза)
5.12	УЗД нирок, ниркові залози
5.13	УЗД сечового міхура з визначенням залишкової сечі, передміхурової залози
5.14	УЗД щитовидної залози
5.15	УЗД молочної залози (з двох сторін)
5.16	УЗД грудної залози
5.17	УЗД лімфатичних вузлів
5.18	УЗД слинної залози
5.19	УЗД кісток та суглобів
5.20	УЗД виличкової залози
5.21	Нейросанографія
5.22	УЗД периферичних судин
5.23	УЗД колінного суглобу
5.24	УЗД плечового суглобу
5.25	УЗД ліктьового суглобу
5.26	УЗД м'яких тканин
5.27	УЗД гомілково-ступневого суглобу
5.28	УЗД серця
6.ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЧНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
6.1	Електрокардіограма (ЕКГ)
6.2	ЕКГ по Небу і Слапаку
6.3	Холтера АД
6.4	Холтера ритму
6.5	Велоегрометрія
6.6	Спірографії
7.РЕНТГЕНОГРАФІЧНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ без електронного направлення	
7.1	Рентгенографія кісток черепа (дві проекції)
7.2	Рентгенографія приносних пазух (пряма проекція)
7.3	Рентгенографія приносних пазух з контрастом (бокова проекція)
7.4	Рентгенографія кісток носа (одна проекція бокова)
7.5	Рентгенографія скулової дуги (одна проекція бокова)

7.6	Рентгенографія нижньої щелепи (одна проекція бокова)
7.7	Рентгенографія підборіддя
7.8	Укладка по Шуллеру (скронева кістка) прицільна (дві проекції)
7.9	Укладка по Стенверсу (скронева кістка)
7.10	Укладка по Майєру (скронева кістка)
7.11	Рентгенографія шийного відділу хребта (пряма, бокова проекція)
7.12	Рентгенографія поперекового відділу хребта (пряма, бокова проекція)
7.13	Рентгенографія куприкового відділу хребта (пряма, бокова)
7.14	Рентгенографія кісток тазу (пряма проекція)
7.15	Рентгенографія кісток тазу (дві проекції)
7.16	Рентгенографія стегнової кістки (дві проекції)
7.17	Рентгенографія колінного суглобу (дві проекції)
7.18	Рентгенографія надколінника (дві проекції)
7.19	Рентгенографія кісток гомілки (дві проекції)
7.20	Рентгенографія гомілково-ступневого суглобу (дві проекції)
7.21	Рентгенографія стопи (дві проекції)
7.22	Рентгенографія стопи (з навантаженням)
7.23	Рентгенографія пальців ступні (пряма, бокова проекція)
7.24	Рентгенографія п'яткових кісток (пряма, бокова проекція)
7.25	Рентгенографія акраміально-ключичного суглоба (дві проекції)
7.26	Рентгенографія ключиці
7.27	Рентгенографія плечового суглоба (пряма, бокова проекція)
7.28	Рентгенографія плечової кістки (дві проекції)
7.29	Рентгенографія ліктьового суглоба (дві проекції)
7.30	Рентгенографія кісток передпліччя (дві проекції)
7.31	Рентгенографія променево-зап'ясткового суглоба (дві проекції)
7.32	Рентгенографія кисті (пряма, коса проекції)
7.33	Рентгенографія лопатки
7.34	Рентгенографія ребер
7.35	Рентгенографія ОГК (пряма проекція)
7.36	Рентгенографія ОГК (пряма, бокова проекції)
7.37	Рентгенографія ОЧП (органи черевної порожнини)
7.38	Урографія (обзорний) корегування зі збільшенням часу та контрастування
7.39	Мамографія
7.40	КТ органів грудної порожнини нативно
7.41	КТ органів грудної порожнини з контрастним підсиленням
7.42	КТ органів грудної та черевної порожнини з контрастним підсиленням
7.43	КТ головного мозку нативно
7.44	КТ головного мозку з контрастним підсиленням
7.45	КТ м'яких тканин шиї з контрастним підсиленням
7.46	КТ – ангіографія головного мозку з контрастним підсиленням
7.47	КТ- ангіографія артерій шиї з контрастним підсиленням
7.48	КТ- ангіографія головного мозку та шиї з контрастним підсиленням
7.49	КТ легень нативно
7.50	КТ легень з контрастним підсиленням
7.51	КТ ангіопульмонографія з контрастним підсиленням
7.52	КТ великий онкоскринінг (головного мозку, тканини шиї, органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу) з контрастним підсиленням
7.53	КТ малий онкоскринінг (органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу) з контрастним підсиленням
7.54	КТ кісток тазу нативно
7.55	КТ сечовидільної системи (нирки, сечівники, сечовий міхур) нативно
7.56	КТ сечовидільної системи (нирки, сечівники, сечовий міхур) з контрастним підсиленням
7.57	КТ одного відділу хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно
7.58	КТ двох відділів хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно

7.59	КТ трьох відділів хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий) нативно
7.60	КТ одного суглобу (колінного, ліктьового, плечового, променево-зап'ясткового, гомілково-стопного) нативно
7.61	КТ двох кульшових суглобів нативно
7.62	КТ навколоносових пазух (лицьового черепа, скроневи кiсток) нативно
7.63	КТ органів черевної порожнини та органів малого тазу з контрастним підсиленням
7.64	КТ органів черевної порожнини та заочеревного простору з контрастним підсиленням
7.65	КТ органів черевної порожнини з контрастним підсиленням
7.66	КТ органів грудної порожнини, органів черевної порожнини, органів малого тазу з контрастним підсиленням
7.67	КТ органів черевної порожнини та заочеревного простору з контрастним підсиленням
8.МЕДИЧНІ ОГЛЯДИ ЗА ПЛАТУ ВІД ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ	
8.1	Проведення попереднього при влаштуванні на роботу та періодичних оглядів працівників певних категорій гранична сума Для жінок _____ грн , для чоловіків _____ грн.
8.2	Проведення медичного огляду кандидатів у водії та водії транспортних засобів для жінок
8.3	Проведення медичного огляду кандидатів у водії та водії транспортних засобів для чоловіків
8.4	Проведення медичного огляду для отримання дозволу (ліцензії) на отримання дозвільної системи
8.5	Проведення профілактичного медичного огляду працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб
8.6	Проведення профілактичного, обов'язкового попереднього та періодичного наркологічного огляду
8.7	Проведення обов'язкових попереднього та періодичних психіатричного оглядів без тесту на наркотики
8.8	Проведення обов'язкових попереднього та періодичних психіатричного оглядів з тестом на наркотики
8.9	Проведення щозмінних передрейсових (післярейсових) медичних оглядів водіїв 1 огляд
9.МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ , КОНСУЛЬТАЦІЇ ЛІКАРІВ без електронного направлення	
9.1	Консультація лікаря-терапевта
9.2	Консультація лікаря-хірурга
9.3	Амбулаторне оперативне втручання : ліпома / атерома/ фурункул/ абсцес лікарем : хірургом/ урологом/травматологом
9.4	Процедура перев'язки після оперативного втручання
9.5	Консультація(огляд) лікаря-невропатолога
9.6	Консультація(огляд) лікаря-дерматовенеролога
9.7	Огляд лікаря- дерматовенерологадерматоскопом1 зони
9.8	Огляд лікаря-дерматовенеролога лампою Вуда
9.9	Консультаціялікаря-психолога
9.10	Психотерапевтичний сеанс лікаря-психолога 30 хв
9.11	Консультація лікаря-кардіолога з ЕКГ
9.12	Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини
9.13	Консультація лікаря- алерголога
9.14	Дослідження функції зовнішнього дихання – спірометрії
9.15	Дослідження тестами на алергію
9.16	Консультація (огляд) лікаря- інфекціоніста
9.17	Консультація (огляд) лікаря-уролога

9.18	Консультація (огляд) лікаря-ендокринолога
9.19	Консультація (огляд) лікаря-онколога
9.20	Консультація лікаря стоматолога-терапевта /хірурга
9.21	Консультація (огляд) лікаря-офтальмолога
9.22	Видалення стороннього тіла з рогівки лікарем офтальмологом
9.23	Видалення стороннього тіла з кон'юктива лікарем офтальмологом
9.24	Вимірювання очного тиску лікарем офтальмологом
9.25	Визначення периметрії ока лікарем офтальмологом
9.26	Огляд очного дна лікарем офтальмологом
9.27	Консультація (огляд) лікаря-травматолога
9.28	Лікувальна блокада
9.29	Гіпсова іммобілізації
9.30	Репозиція переломів та вивихів без анестезії
9.31	Внутрішньосуглобові інекції з дипроспаном
9.32	Консультація (огляд) лікаря-отоларинголога
9.33	Риноскопія / фарингоскопія/ отоскопія/ непряма ларингоскопія лікарем отоларингологом
9.34	Послуга зупинки кровотечі лікарем отоларингологом з передніх відділів ротової порожнини
9.35	Процедура пункції верхньої щелепної пазухи лікарем отоларингологом
9.36	Послуга туалету (промивання) зовнішнього слухового ходу лікарем отоларингологом
9.37	Лікування тубоотиту лікарем отоларингологом
9.38	Лікування посттравматичної перфорації барабанної перетинки (мірингопластика) лікарем отоларингологом
9.39	Процедура міринготомії, тимпанопункції лікарем отоларингологом
9.40	Видалення сторонніх тіл з гортаноглотки лікарем отоларингологом
9.41	Видалення новоутворень (папіломи , поліпи, ліпоми, гемонгіоми) лікарем отоларингологом
9.42	ПХО рани обличчя лікарем отоларингологом
9.43	Ушивання рани обличчя ,обличчя лікарем отоларингологом
9.44	Лікування паратонзиллярного абсцесу лікарем отоларингологом
9.45	Лікування фурункулу зовнішнього слухового ходу лікарем отоларингологом
9.46	Видалення сторонніх тіл зі слухових ходів лікарем отоларингологом
9.47	Фіброгастроудоденоскопія
9.48	Фіброгастроудоденоскопії з аналізом на хелікобактер та цитологічним дослідженням
9.49	Фіброгастроудоденоскопії з аналізом на хелікобактер
9.50	Послуга туалету (промивання) порожнини носа лікарем отоларингологом
9.51	Процедура ультрафонофорезендоурально лікарем отоларингологом
9.52	Консультація (оцінка мовлення) терапевтом мови і мовлення (логопедом)
9.53	Навчання навичок мови терапевтом мови і мовлення (логопедом) 1 заняття 30 хв .
9.54	Навчання навичок мови терапевтом мови і мовлення (логопедом) 5 занять
9.55	Парамеатальне введення ліків на 1 вухо без врахування вартості медикаментів лікарем офтальмологом
9.56	Парамеатальне введення ліків на 1 вухо з врахуванням вартості медикаментів лікарем офтальмологом
10. ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНІ ПОСЛУГИ	
10.1	Електрофорез
10.2	Ультразвук
10.3	Магнітолазерна терапія
10.4	Ампліпустація
10.5	Мікрохвильова терапія
10.6	Дарсонваль
10.7	Ультрависокочастотна терапія
10.8	Інгаляція з фізрозчином
10.9	Парафін
10.10	Електросон
10.11	Нейростимуляція

10.12	Міостимуляція
10.13	Діадинамотерапія (сеанс 15 хв)
10.14	Діадинамотерапії (сеанс 30 хв)
10.15	Магнітотерапія (один сеанс 10 хв)
10.16	Магнітотерапія (один сеанс 20 хв)
10.17	Магнітотерапія (5 сеансів)
10.18	Магнітотерапія (10 сеансів)
10.19	Пресотерапія верхніх або нижніх кінцівок
10.20	Пресотерапія всіх ділянок
10.21	Лікувальна фізкультура (ЛФК)
10.22	Загальний масаж
10.23	Масаж спини
10.24	Масаж нижньої кінцівки і попереку
10.25	Масаж грудної клітки
10.26	Масаж шийно-грудного відділу хребта
10.27	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя і ділянки лопатки
10.28	Масаж голови
10.29	Масаж м'язів обличчя
10.30	Масаж м'язів обличчя
10.31	Масаж верхньої кінцівки
10.32	Масаж плечового суглоба
10.33	Масаж ліктьового суглоба
10.34	Масаж променево-зап'ясткового суглоба
10.35	Масаж кисті і передпліччя
10.36	Масаж м'язів передньої черевної стінки
10.37	Масаж попереково-крижової ділянки
10.38	Масаж кульшового суглобу
10.39	Масаж колінного суглобу
10.40	Масаж гомілкового-стопного суглобу
10.41	Масаж гомілки
10.42	Медична послуга внутрішньовенне введення ліків
10.43	Медична послуга внутрішньовенне крапельне введення ліків
10.44	Медична послуга внутрішньо-м'язеве введення ліків
11. ІНШІ ПЛАТНІ ПОСЛУГИ	
11.1	Утримання тіл померлих у холодильній камері патолого-анатомічного бюро після дослідження понад норми перебування, а також тих, що знаходяться на зберіганні за 1 добу (24 години). З ПДВ _____ грн
11.2	Транспортні послуги (перевезення хворих) без супроводу медичних працівників за 1 км з ПДВ _____ грн.
11.3	Транспортні послуги (перевезення хворих) з супроводом медичних працівників за 1 км з ПДВ _____ грн.
11.4	Оплата за інтернатуру
11.5	Оплата за оренду майна

Заступник директора
З економічних питань

Наталія СТРИЛЕЦЬ