

37.	Два перелома в базисі із самотвердіючої пластмаси	149,10
38.	Кріплення 1-го зуба з самотвердіючої пластмаси	212,20
39.	Кріплення 2-х зубів з самотвердіючої пластмаси	233,10
40.	Кріплення 3-х зубів з самотвердіючої пластмаси	254,40
41.	Кріплення 4-х зубів з самотвердіючої пластмаси	272,10
42.	Кріплення 1-го кламера з самотвердіючої пластмаси	217,40
43.	Кріплення 2-х кламерів з самотвердіючої пластмаси	242,90
44.	Кріплення 1-го зуба і кламера з самотвердіючої пластмаси	278,10
45.	Кріплення 1-го зуба і лагодження перелома базиса з самотвердіючої пластмаси	279,27
46.	Кріплення 2-х зубів і лагодження перелома базиса з самотвердіючої пластмаси	300,60
47.	Лагодження перелома базиса з базисної пластмаси	183,90
48.	Лагодження 2-х переломів в базисі з базисної пластмаси	212,80
49.	Приварка 1-го зуба з базисної пластмаси	255,20
50.	Приварка 2-х зубів з базисної пластмаси	274,10
51.	Приварка 3-х зубів з базисної пластмаси	290,20
52.	Приварка 4-х зубів з базисної пластмаси	304,50
53.	Приварка 1-го кламера з базисної пластмаси	262,40
54.	Приварка 2-х кламерів з базисної пластмаси	285,00
55.	Приварка 1-го зуба і 1-го кламера з базисної пластмаси	320,60
56.	Приварка 1-го зуба і лагодження перелома базиса з самотвердіючої пластмаси	321,90
57.	Приварка 2-х зубів і лагодження перелома базиса з самотвердіючої пластмаси	345,50
58.	Корекція зн'емного протезу	57,70

З'ЄМНІ ПРОТЕЗИ

(ціна в грн. з коп. без ПДВ)

№ з/п	Найменування	Пластмасовий зуб у частковому базисі	Спофадентовий зуб у частковому базисі
1	2	3	4
1.	Частковий базис з одним зубом	626,40	631,00
2.	Частковий базис з 2-ма зубами	641,20	650,40
3.	Частковий базис з 3-ма зубами	656,00	669,80
4.	Частковий базис з 4-ма зубами	670,80	689,20
5.	Частковий базис з 5-ма зубами	685,60	708,60
6.	Частковий базис з 6-ма зубами	700,40	728,00
7.	Частковий базис з 7-ми зубами	715,20	747,40
8.	Частковий базис з 8-ми зубами	730,00	766,80
9.	Частковий базис з 9-ти зубами	744,80	786,20
10.	Частковий базис з 10-ти зубами	759,60	805,60
11.	Частковий базис з 11-тью зубами	774,40	825,00
12.	Частковий базис з 12-тью зубами	789,20	844,40
13.	Частковий базис з 13-тью зубами	804,00	863,80
14.	Частковий базис з 14-тью зубами	818,80	883,20

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Директор  А.Н. Шкіль

«  » 2021р.



ПРЕЙСКУРАНТ
цін на медичні послуги по КП «ЦМЛ ПМР ДО»
з 25.01.2021р.

попередній та періодичний медичний огляд

№ п.п	Назва показників	Ціна грн. з коп. без ПДВ з 25.01.2021р.
1	2	3
1.	Терапевт	43,70
2.	Невропатолог	22,90
3.	Хірург	12,20
4.	Хірург-проктолог	19,40
5.	Офтальмолог	22,30
6.	Отоларинголог	28,50
7.	Акушер-гінеколог	65,90
8.	Дерматовенеролог (для жінок)	54,50
9.	Дерматовенеролог (для чоловіків)	35,50
10.	Дерматолог	35,40
11.	Ендокринолог	24,40
12.	Онколог	27,30
13.	Стоматолог	19,90
14.	Загальний аналіз крові	74,70
15.	Аналіз крові тройка	42,80
16.	Аналіз крові на РМП	35,30
17.	Аналіз крові на ФПП	145,50
18.	Аналіз крові на рибонуклеотид	20,70

19.	Загальний аналіз сечі	61,00
20.	Електрокардіограма	66,80
21.	Капіляроскопія	22,20
22.	Мазок на цитологію	55,50
23.	Мазок на гонорею, флору	42,40
24.	Функція зовнішнього дихання	21,30
25.	Рентгенографія	101,90
26.	Дослідження калу на яйця глистів та найпростіші	38,10

**попередній та періодичний
наркологічний огляд**

№ п.п	Назва показників	Ціна грн. з коп. без ПДВ з 25.01.2021р.
1	2	3
1.	Наркологічний огляд	164,60
3.	Отримання дублікату сертифіката про проходження профілактичного наркологічного огляду	6,50

**попередній та періодичний
психіатричний огляд**

№ п.п	Назва показників	Ціна грн. з коп. без ПДВ з 25.01.2021р.
1	2	3
1.	Психіатричний огляд	51,40
2.	Отримання дублікату довідки про проходження психіатричного огляду	6,50

**попередній та періодичний
медичний огляд водія**

№ п.п	Назва показників	Ціна. грн. з коп. з ПДВ з 25.01.2021р.
1	2	3
1.	Попередній медичний огляд водія (без ЕКГ)	338,70
2.	Попередній медичний огляд водія (з ЕКГ)	390,30
3.	Періодичний медичний огляд водія (без ЕКГ)	243,40
4.	Періодичний медичний огляд водія (з ЕКГ)	295,00
5.	Отримання дублікату посвідчення медичного огляду водія	7,80

**Медичний огляд на отримання дозволу (ліцензії)
на об'єкт дозвільної системи**

№ п.п	Назва показників	Ціна грн. з коп. з ПДВ з 25.01.2021р.
1	2	3
1.	Медичний огляд на отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи (без ЕКГ)	237,60
2.	Медичний огляд на отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи (з ЕКГ)	288,50
3.	Отримання дублікату посвідчення медичного огляду на отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи	7,80

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор А.Т.Шкіль

« 01 вересня » « 2021 » р.



ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

5. Рентгенологічні обстеження (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Рентгенологічне дослідження зубів	обстеження	34,80
2.	Рентгенологічне дослідження органів грудної порожнини	обстеження	78,10
3.	Цифрова флюорографія	обстеження	40,40
4.	Крупнокадорова флюорографія	обстеження	56,40
5.	Рентгенологічне дослідження додаткових пазух носа	обстеження	51,50
6.	Рентгенологічне дослідження скроневих кісток	обстеження	73,80
7.	Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи (бокова проекція)	обстеження	51,50
8.	Рентгенологічне дослідження скронево-нижньощелепного суглобу	обстеження	61,30
9.	Рентгенологічне дослідження кісток носу	обстеження	51,50
10.	Рентгенологічне дослідження кісток черепа	обстеження	102,90
11.	Рентгенологічне дослідження шийного відділу хребта	обстеження	105,70
12.	Рентгенологічне дослідження грудного відділу хребта	обстеження	99,30

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
13.	Рентгенологічне дослідження поперекового відділу хребта	обстеження	112,70
14.	Рентгенологічне дослідження крижово-куприкового відділу хребта	обстеження	105,70
15.	Рентгенологічне дослідження променево-запястного суглобу	обстеження	61,30
16.	Рентгенологічне дослідження кисті	обстеження	72,80
17.	Рентгенологічне дослідження пальців кисті	обстеження	61,30
18.	Рентгенологічне дослідження груднини	обстеження	72,80
19.	Рентгенологічне дослідження ребер	обстеження	72,80
20.	Рентгенологічне дослідження клубової кістки	обстеження	72,80
21.	Рентгенологічне дослідження кісток тазу	обстеження	72,80
22.	Рентгенологічне дослідження тазо-стегневого суглобу	обстеження	72,80
23.	Рентгенологічне дослідження стегна	обстеження	77,00
24.	Рентгенологічне дослідження колінного суглобу	обстеження	73,50
25.	Рентгенологічне дослідження гомілки	обстеження	77,00
26.	Рентгенологічне дослідження гомілко-ступневого суглобу	обстеження	68,30
27.	Рентгенологічне дослідження ступні	обстеження	72,80
28.	Рентгенологічне дослідження пальців ступні	обстеження	68,30
29.	Рентгенологічне дослідження внутрішньовенної урографії	обстеження	244,40
30.	Рентгенологічне дослідження крижово-клубового зчленування	обстеження	72,80
31.	Рентгенологічне дослідження дна порожнини рота	обстеження	61,30
32.	Рентгенологічне дослідження ШКТ	обстеження	90,70

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
33.	Рентгенологічне дослідження товстого кишківника	обстеження	114,70
34.	Рентгенологічне дослідження ступней в боковій проекції	обстеження	85,40
35.	Рентгенологічне обстеження I шийного хребця через ротову порожнину	обстеження	61,30
36.	Рентгенологічне обстеження органів грудної порожнини в боковій проекції	обстеження	77,00
37.	Рентгенологічне обстеження органів черевної порожнини	обстеження	77,00
38.	Рентгенологічне обстеження плечового суглобу	обстеження	68,40
39.	Рентгенологічне обстеження ключиці	обстеження	68,40
40.	Рентгенологічне обстеження плечової кістки	обстеження	72,90
41.	Рентгенологічне обстеження ліктьового суглобу	обстеження	68,40
42.	Рентгенологічне обстеження передпліччя	обстеження	72,90
43.	Рентгенологічне обстеження турецького сідла	обстеження	70,70
44.	Рентгенологічне обстеження крижів і куприка	обстеження	102,90
45.	Рентгенологічне обстеження грудино-ключичного зчленування	обстеження	68,40
46.	Рентгенологічне обстеження ключично-акроміального зчленування	обстеження	68,40
47.	Рентгенологічне обстеження лопатки	обстеження	72,90
48.	Мамографія молочних залоз	обстеження	59,90

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
Директор  А.І.Шкіль
«» 2021р.

ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

8. Консультаційні послуги вузьких спеціалістів (первинний огляд), за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Лікар -терапевт	послуга	57,10
2.	Лікар - кардіолог	послуга	46,20
3.	Лікар - ендокринолог	послуга	56,10
4.	Лікар - інфекціоніст	послуга	60,30
5.	Лікар- хірург	послуга	37,80
6.	Лікар - травматолог	послуга	57,60
7.	Лікар- онколог	послуга	56,60
8.	Лікар - офтальмолог	послуга	32,40
9.	Лікар - невропатолог	послуга	49,10
10.	Лікар - отоларинголог	послуга	55,30
11.	Лікар - дерматовенеролог	послуга	41,50

Вик : Л.В.Микуляк

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор  А.П.Шкіль

«  2021р.



ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

7. Ендоскопічні обстеження (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Фіброгастродуоденоскопія	обстеження	115,40
2.	Ректоскопія	обстеження	123,50
3.	Відеоколоноскопія	обстеження	286,20
4.	Тест на Хелікобактер пілори (Ure-HPтест)	обстеження	61,60

Вик : Л.В.Микуляк

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор  А.П.Шкіль

«» 2021р.



ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

6. Ультразвукові обстеження (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
Трансабдомінальні ультразвукові обстеження органів гепатобіліарної системи:			
1.	Комплексно: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка	обстеження	97,90
За окремими органами:			
2.	Печінка+жовчний міхур+жовчні протоки	обстеження	55,20
3.	Печінка	обстеження	46,70
4.	Жовчний міхур+жовчні протоки	обстеження	46,70
5.	Підшлункова залоза	обстеження	55,20
6.	Селезінка +судини портальної системи	обстеження	55,20
Трансабдомінальні обстеження сечостатевої системи:			
Для чоловіків:			
7.	Комплексно: нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза	обстеження	97,90

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
За окремими органами:			
8.	Нирки+надниркові залози	обстеження	55,20
9.	Сечовий міхур з визначенням залишкової сечі	обстеження	46,70
10.	Передміхурова залоза	обстеження	46,70
11.	Яєчки	обстеження	46,70
Для жінок:			
12.	Комплексно: нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+матка+яєчники	обстеження	106,50
13.	Комплексно: матка+яєчники	обстеження	72,30
14.	Матка при вагітності+пренальне обстеження стану плода	обстеження	106,50
Ультразвукові обстеження з використанням внутрішньопорожнинних датчиків:			
15.	Інтравагінальні дослідження жіночих статевих органів	обстеження	84,30
16.	Кровооплив в пуповині і маточно-плацентарний	обстеження	60,60
Ультразвукові обстеження поверхневих структур, м'яких тканин, кісток та суглобів:			
17.	Щитовидна залоза	обстеження	63,80
18.	Молочні залози (з двох сторін)	обстеження	80,90
19.	Спинні залози	обстеження	55,20
20.	Лімфатичні вузли	обстеження	55,20
21.	М'які тканини	обстеження	55,20
Ультразвукові обстеження органів грудної клітини			
22.	Середостіння	обстеження	63,80
23.	Плевральна порожнина	обстеження	63,80
24.	Вилочкова залоза	обстеження	63,80

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор  А.П.Шкіль

«» 2021р.

ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

4. Лабораторні дослідження (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Гематологічний аналіз: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, MPV, GR%, LY%, MO%, GR#, LY#, MO#, з гістограми (WBC, RBC, PLT). Швидкість осідання еритроцитів	дослідження	71,30
2.	Загальний аналіз крові: швидкість осідання еритроцитів, кількість гемоглобіну, кількість еритроцитів, кількість лейкоцитів, лейко формула	дослідження	75,70
3.	Швидкість осідання еритроцитів	дослідження	24,40
4.	Кількість гемоглобіну	дослідження	32,00
5.	Кількість еритроцитів	дослідження	28,10
6.	Кількість лейкоцитів	дослідження	25,10
7.	Лейкоформула	дослідження	32,80
8.	Гематокрит	дослідження	23,70
9.	Кількість ретикулоцитів	дослідження	37,70
10.	Кількість тромбоцитів	дослідження	37,20
11.	Аланінамінотрансфераза у сироватці крові	дослідження	51,60

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
12.	Аспаратамінотрансфераза у сироватці крові	дослідження	51,60
13.	ГГТ у сироватці крові	дослідження	53,30
14.	Глюкоза у сироватці кровіплазмі крові, спинномозковій рідині (СМР), сечі	дослідження	37,50
15.	Загальний білок у сироватці крові	дослідження	34,40
16.	Білкові фракції	дослідження	70,50
17.	Загальний холестерин у сироватці крові	дослідження	47,70
18.	β -ліпопротеїди у сироватці крові	дослідження	52,60
19.	Загальний білірубін + прямий білірубін	дослідження	42,30
20.	Креатин у сироватці крові	дослідження	51,70
21.	Ревматоїдний фактор	дослідження	24,00
22.	С-реактивний білок	дослідження	24,00
23.	Сіромукоїди у сироватці крові	дослідження	59,50
24.	Сечовина у сироватці крові	дослідження	44,40
25.	Сечовина у добовій сечі	дослідження	40,90
26.	Сечова кислота у сироватці крові	дослідження	60,70
27.	Сечова кислота у добовій сечі	дослідження	60,70
28.	Тимолова проба у сироватці крові	дослідження	37,70
29.	Хлориди у сироватці крові	дослідження	52,90
30.	Хлориди у спинномозковій рідині	дослідження	49,40
31.	Хлориди у добовій сечі	дослідження	49,40
32.	Протромбіновий час у плазмі крові	дослідження	64,50
33.	Фібриноген у плазмі крові	дослідження	71,30
34.	Час кровотечі	дослідження	22,90
35.	Час згортання крові	дослідження	27,40

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
36.	Фізичні властивості сечі: колір, прозорість, реакція сечі, питома вага, білок у сечі, глюкоза у сечі, мікроскопія осаду сечі	дослідження	51,30
37.	Білок у добовій сечі	дослідження	26,00
38.	Білок у сечі	дослідження	26,00
39.	Білірубін у сечі	дослідження	18,00
40.	Кетонів тільця у сечі (ацетон)	дослідження	19,20
41.	Визначення кількості формених елементів в 1мл сечі по методу Нечипоренка	дослідження	49,70
42.	Проба Зімницького	дослідження	32,50
43.	LE клітини	дослідження	49,30
44.	Дослідження калу: фізичне та мікроскопічне (копрограми)	дослідження	54,60
45.	Прихована кров у калі	дослідження	56,10
46.	Дослідження мокротиння фізичне та мікроскопічне (загальний аналіз мокротиння)	дослідження	47,10
47.	Мікроскопічне дослідження мокротиння на наявність кислотостійких паличок	дослідження	52,60
48.	Мікроскопічне дослідження спинномозкової рідини та випітних рідин на наявність кислотостійких паличок	дослідження	48,10
49.	Мікроскопічне дослідження мазків зі статевих органів на наявність флори, трихомонад, гонококів, "ключових клітин", дріждеподібні гриби, ступінь чистоти	дослідження	36,50
50.	Дослідження еякуляту	дослідження	49,70
51.	Найпростіші у калі Яйця гельмінтів у калі	дослідження	100,10

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
52.	Виявлення яєць гостриків у пері анальному зішкребі	дослідження	32,10
53.	Виявлення личинок кишкової вугриці у фекаліях (стронглоїдоз)	дослідження	40,10
54.	Мікроскопічне дослідження матеріалу зі шкіри та вії на наявність кліщів	дослідження	29,30
55.	Мікроскопічне дослідження матеріалу зі шкіри, нігтів, волосся на наявність паразитарних грибів	дослідження	38,10
56.	Малярійний плазмодій	дослідження	46,10
57.	Цитоморфологічне дослідження всіх видів біологічного матеріалу	дослідження	47,50
58.	Каріопікнотичний індекс	дослідження	47,40
59.	Реакція мікропреципітації (РМП)	дослідження	29,40
60.	Визначення групи крові за системою АВО, визначення резус-належності	дослідження	82,20
61.	Дослідження сироватки крові на наявність резус антитіл	дослідження	62,10
62.	Визнач. наявності антигену до рота вірусу у фекаліях	дослідження	57,50

Вик : Л.В.Микуляк

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор  А.П.Шкіль

«» 2021р.

ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

3. Стоматологічні послуги (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Первинний огляд хворого	послуга	57,70
2.	Знеболювання провідникове	процедура	72,10
3.	Знеболювання інфільтраційне	процедура	53,20
4.	Аналіз рентгенограми прицільної	послуга	40,80
5.	Аналіз панорамної рентгенограми	послуга	64,50
6.	Закриття фісур одного зуба герметиками	процедура	115,40
7.	Реставрація коронкової частини зуба композитивним матеріалом хімічного відтвердження при лікуванні каріозної порожнини з мінімальним інвазивним припаруванням	послуга	225,90
8.	Реставрація коронкової частини зуба композитним матеріалом хімічного відтвердження при лікуванні каріозної порожнини яка зруйнована на 1/3 коронки зуба	послуга	195,10
9.	Усунення дефекту пломби матеріалом хімічного підтвердження	послуга	275,50
10.	Накладання лікувальної пов'язки при лікуванні карієсу та його ускладненнях	послуга	47,10
11.	Видалення постійної пломби	послуга	142,80

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
12.	Накладання тимчасової пломби	послуга	39,70
13.	Видалення тимчасової пломби	послуга	107,60
14.	Реставрація коронкової частини зуба композитним матеріалом хімічного відтвердження при лікуванні каріозної порожнини яка зруйнована на 1/2 коронки зуба та більше	послуга	448,10
15.	Усунення дефекту пломби фотополімерним композитним матеріалом	послуга	351,50
16.	Реставрація коронкової частини зуба цементним матеріалом при лікуванні каріозної порожнини з мінімальним інвазивним припаруванням	послуга	186,90
17.	Реставрація коронкової частини зуба цементним матеріалом при лікуванні каріозної порожнини яка зруйнована на 1/3 коронки зуба	послуга	203,90
18.	Реставрація коронкової частини зуба цементним матеріалом при лікуванні каріозної порожнини яка зруйнована на 1/2 коронки зуба та більше	послуга	332,10
19.	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою , титанових штифтів композитним матеріалом хімічного відтвердження	послуга	642,80
20.	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою титанових штифтів фотополімерним композитивним матеріалом	послуга	795,70
21.	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою титанових штифтів композитивним матеріалом хімічного відтвердження	послуга	828,60

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
22.	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою титанових штифтів фотополімерним матеріалом	послуга	1018,30
23.	Реставрація коронкової частини зуба фотополімерним композитивними матеріалами при лікуванні каріозної порожнини з мінімальним інвазивним припаруванням каріозної порожнини	послуга	333,00
24.	Реставрація коронкової частини зуба фотополімерним композитивними матеріалами при лікуванні каріозної порожнини яка зруйнована на 1/2 коронки зуби	послуга	472,90
25.	Видалення зуба просте	послуга	113,30
26.	Видалення тимчасового зуба	послуга	90,70
27.	Видалення зуба складне	послуга	162,50
28.	Накладання швів на лунку після видалення зуба	послуга	126,90
29.	Цистектомія з рецекцією верхівки кореня	процедура	388,10
30.	Перев'язка після складного хірургічного втручання	процедура	94,50
31.	Пластика вуздечки язика	процедура	226,40
32.	Припинення кровотечі після видалення зуба	процедура	105,30
33.	Знеболювання провідникове	процедура	80,40
34.	Видалення епулісу з росковою зоною, гранульоми	процедура	317,20
35.	Цистектомія одонтогенної кісти	процедура	209,20
36.	Видалення доброякісних новоутворень м'яких тканин ротової порожнини	процедура	274,00


 «ЗАТВЕРДЖЕНО»
 Директор *А.П.Шкіль*
 «*25*» *01* 2021р.

ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

з 25.01.2021 року

1.Оздоровчий масаж (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. з ПДВ
1	2	3	4
1.	Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок)	процедура	34,10
2.	Масаж обличчя (лобової, навколоротової, середньої та нижньої щелепи)	процедура	34,10
3.	Масаж шиї	процедура	34,10
4.	Масаж комірцевої ділянки (середньої поверхні шиї, спини до IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра)	процедура	45,40
5.	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки	процедура	56,70
6.	Масаж верхньої кінцівки	процедура	45,40
7.	Масаж плечевого суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечевого суглоба та надпліччя)	процедура	34,10
8.	Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя, ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)	процедура	34,10
9.	Масаж променевого зап'ясного суглоба	процедура	34,10
10.	Масаж кисті та передпліччя	процедура	34,10

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. з ПДВ
1	2	3	4
11.	Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від шийного до I поперекового хребця)	процедура	68,00
12.	Масаж спини (від шийного до I поперекового. хребця)	процедура	45,40
13.	Масаж м'язів передньої черевної порожнини	процедура	34,10
14.	Масаж попереково-крижової ділянки	процедура	34,10
15.	Сегментарний масаж поперекової -крижової ділянки	процедура	45,40
16.	Масаж спини та попереку	процедура	56,70
17.	Масаж шийно-грудного відділу хребта	процедура	56,70
18.	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	процедура	79,20
19.	Масаж нижньої кінцівки	процедура	45,40
20.	Масаж нижньої кінцівки та попереку (супні,гомілки,стегна, сідвичної та попереко-крижової ділянки)	процедура	56,70
21.	Масаж тазостегневого суглоба	процедура	34,10
22.	Масаж колінного суглоба (верхньої третини з гомілки,нижньої третини стегна)	процедура	34,10
23.	Масаж гомілково-стопного суглоба	процедура	34,10
24.	Масаж ступні та гомілки	процедура	34,10

Вик : Л.В. Микуляк

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
Директор А.П.Шкіль
« 01 жовтня 2021р. »



ПРЕЙСКУРАНТ

цін на платні медичні послуги, які надаються комунальним підприємством «Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області»

2. Штучне переривання вагітності (за зверненням громадян, без направлення лікаря)

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця вимірювання	Ціна грн. з коп. без ПДВ
1	2	3	4
1.	Штучне переривання вагітності	процедура	682,20

Вик : Л.В. Микуляк