

**Перелік та тарифи на медичні послуги, що надаються  
ПрАТ «Медичний комплекс «Сирець»**

| № п/п  | Найменування послуг  | Одиниця виміру   | Ціна без ПДВ  | Ціна з ПДВ                                |
|--|--|--|---|---|
| <b>МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ ТА ДОВІДКИ</b>  |  |  |   |   |
|  |  |  | Ціна грн.   | Форма                                     |
| 1.   | Медична довідка (лікарський професійно-консультативний висновок) Заповнюється на абітурієнтів, які вступають у вищі учбові заклади, технікум, середні спеціальні учбові заклади, професійно-технічні, технічні училища; на підлітків які оформляються на роботу. | за од.шт.  | -   | 300,00                                    |
| 2.   | Медична довідка про стан здоров'я претендентів на зайняття посади, пов'язаної з виконанням функцій держави або місцевого самоврядування, наркологічний та психіатричний сертифікат окремо п.29, 30.  | за од.шт.  | -   | 300,00                                    |
| 3.   | Медична довідка для відвідування басейну, лазні, сауни, спорт. секцій.   | за од.шт.  | -   | 100,00                                    |
| 4.   | САНАТОРНО-КУРОРТНА КАРТА   | за од.шт.  | -   | 300,00                                    |
| 5.   | Медична довідка про стан здоров'я громадян України, які виїжджають за кордон   | за од.шт.  | -   | 500,00                                    |
| <b>Комплексний медичний огляд<br/>(згідно наказу МОЗ України №246 від 21 травня 2007 р.)</b> |  |  |   |   |
| 6.   | Профогляд терапевта  | за особу   | 30,00   | -   |
| 7.   | Профогляд невропатолога<br>- динамометрія<br>- термометрія з холододим навантаженням   | за особу<br>за один.<br>за один.   | 20,00<br>5,00<br>12,00  | -<br>-<br>-                               |
| 8.   | Профогляд хірурга  | за особу   | 20,00   | -   |
| 9.   | Профогляд гінеколога<br>- дослідження цитологічне (на атипів клітини)<br>- дослідження бактеріологічне (на флору)<br>- одноразовий гінекологічний набір  | за особу<br>за один.<br>за один.<br>за один.   | 20,00<br>-<br>-<br>-  | -<br>24,00<br>24,00<br>24,00              |
| 10.  | Профогляд отоларинголога<br>- дослідження ВА (обертвова проба)<br>- ларингоскопія<br>- аудіометрія   | за особу<br>за один.<br>за один.<br>за один.   | 20,00<br>10,00<br>5,00<br>30,00   | -<br>-<br>-<br>-                          |
| 11.  | Профогляд офтальмолога<br>- дослідження очного дна<br>- визначення полів зору<br>- характер зору<br>- визначення кольоровідчуття<br>- тонометрія<br>- визначення об'єму акомодатції<br>- рефрактометрія<br>- скіаскопія  | за особу<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один.<br>за один. | 20,00<br>15,00<br>10,00<br>12,00<br>10,00<br>15,00<br>10,00<br>15,00<br>10,00 | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- |
| 12.  | Профогляд дерматолога  | за особу   | 20,00   | -   |
| 13.  | Профогляд стоматолога  | за особу   | 20,00   | -   |
| 14.  | Профогляд уролога  | за особу   | 20,00   | -   |
| <b>Функціональні дослідження</b>   |  |  |   |   |
| 15.  | ЕКГ (з висновком)  | за один.   | 40,00   | -   |
| 16.  | Вимір ФЗД  | за один.   | 30,00   | -   |
| 17.  | Флюорографія   | за один.   | -   | 66,00                                     |
| 18.  | Флюорографія виїзна  | за один.   | -   | 66,00                                     |
| 19.  | Рентгенограма ОГК  | за один.   | -   | 72,00                                     |
| 20.  | Альгезіометрія   | за один.   | 10,00   | -   |
| 21.  | Капіляроскопія   | за один.   | 8,00  | -   |
| 22.  | Палестезіометрія   | за один.   | 20,00   | -   |
| 23.  | ЕЕГ  | за один.   | 30,00   | -   |
| 24.  | РВГ периферичних судин   | за один.   | 20,00   | -   |
| 25.  | РЕГ  | за один.   | 17,00   | -   |
| 26.  | Електронейроміографія  | за один.   | 20,00   | -   |
| 27.  | Холодова проба   | за один.   | 11,00   | -   |

| Лабораторні дослідження   |  |  |  |       |
|---|--|--|--|-------|
| 28.   | Загальний аналіз крові: (Hb, Ер, L, СОЕ, Ц.п)  | за дослід.   | 39,00  | -     |
| 29.   | Підрахунок лейкоцитарної формули   | за дослід.   | 21,00  | -     |
| 30.   | Базофільна зернистість   | за дослід.   | 15,00  | -     |
| 31.   | Ретикулоцити   | за дослід.   | 15,00  | -     |
| 32.   | Еритроцити   | за дослід.   | 12,00  | -     |
| 33.   | Тромбоцити   | за дослід.   | 15,00  | -     |
| 34.   | Глюкоза крові  | за дослід.   | 30,00  | -     |
| 35.   | Група крові  | за дослід.   | 30,00  | -     |
| 36.   | Резус-фактор   | за дослід.   | 30,00  | -     |
| 37.   | Біохімічні дослідження крові:<br>- білірубін крові<br>- АЛК (амінолевулінова к-та)<br>- АСТ (аспартатамінотрансфераза)<br>- АЛТ (аланінамінотрансфераза)<br>- холінестераза<br>- НТЗ% (насичення трансферину залізом)<br>- метгемоглобін<br>- ГГТФ | за дослід.<br>за дослід.<br>за дослід.<br>за дослід.<br>за дослід.<br>за дослід.<br>за дослід. | 15,00<br>21,00<br>21,00<br>21,00<br>21,00<br>25,50<br>15,00<br>50,00 | -     |
| 38.   | Загальний аналіз сечі  | за дослід.   | 25,00  | -     |
| 39.   | Аналіз сечі на цукор(глюкози)  | за дослід.   | 25,00  | -     |
| 40.   | Копропорфірин в сечі   | за дослід.   | 15,00  | -     |
| 41.   | Ртуть в сечі   | за дослід.   | 18,00  | -     |
| 42.   | Процедура взяття крові з вени  | за дослід.   | 20,00  | -     |
| Послуги:  |  |  |  |       |
| 43.   | Оформлення направлення МЦПП  | за один.   | 25,00  | -     |
| 44.   | Оформлення медичних довідок  | за один.   | 18,00  | -     |
| Висновки спеціалістів   |  |  |  |       |
| 45.   | Висновок профпатолога  | за один.   | 35,00  | -     |
| <b>Комплексний медичний огляд (санітарна книжка)</b><br>(згідно наказу МОЗ України №280 від 23.07.2002 р.)                                    |  |  |  |       |
| 46.   | Проф. огляд терапевта  | за один.   | 20,00  | -     |
| 47.   | Проф. огляд дерматовенеролога  | за один.   | 20,00  | -     |
| 48.   | Проф. огляд стоматолога  | за один.   | 20,00  | -     |
| 49.   | Проф. огляд отоларинголога   | за один.   | 20,00  | -     |
| 50.   | Флюорографія ОГК   | за один.   | -  | 66,00 |
| 51.   | Флюорографія ОГК виїзна  | за один.   | -  | 66,00 |
| 52.   | Діагностика сифілісу методом МРП   | за дослід.   | -  | 18,00 |
| 53.   | Бактеріологічне дослідження на флору(чол. та жін.)   | за дослід.   | -  | 24,00 |
| 54.   | Гінекологічний набір   | за один.   | -  | 24,00 |
| 55.   | Аналіз калу на яйця гельмінтів   | за дослід.   | -  | 18,00 |
| 56.   | Обстеження на кишкові інфекції (ідентифікація мікроорганізмів родини Enterobacteriaceae)   | за дослід.   | -  | 48,00 |
| 57.   | Дослідження мазка на стафілокок(ідентифікація мікроорганізмів роду Staphylococcus)   | за дослід.   | -  | 42,00 |
| 58.   | Дослідження на черевний тиф  | за дослід.   | -  | 30,00 |
| 59.   | Оформлення Ф.№1-ОМК  | за один.   | -  | 18,00 |
| 60.   | Комплексний медичний огляд на півроку  | за один.   | 98,00  |       |
| Комплексний медичний огляд на рік   |  |  |  |       |
| 61.   | Разом для жінок ( Флюорографія ОГК):   |  | 338,00   |       |
| 62.   | Разом для жінок ( Флюорографія ОГК виїзна):  |  | 338,00   |       |
| 63.   | Разом для чоловіків ( Флюорографія ОГК):   |  | 290,00   |       |
| 64.   | Разом для чоловіків ( Флюорографія ОГК виїзна):  |  | 290,00   |       |
| <b>Комплексний медичний огляд для водіїв та кандидатів у водії транспорту</b><br>(згідно наказу МОЗ і МВС України №124/345 від 05.06.2000 р.) |  |  |  |       |
| 65.   | Лікар-терапевт   | за один.   | -  | 20,00 |
| 66.   | Лікар-невропатолог   | за один.   | -  | 20,00 |
| 67.   | Лікар-отоларинголог<br>обстеження вестибулярного апарату(обертובה проба)   | за один.   | -  | 20,00 |
| 68.   | Лікар-офтальмолог<br>обстеження гостроти і полів зору  | за один.   | -  | 20,00 |

|  |   |            |   |        |
|--|---|------------|---|--------|
| 69.  | Лікар-хірург  | за один.   | - | 20,00  |
| •  | Загальний аналіз крові                                | за дослід. | - | 39,00  |
| •  | Загальний аналіз сечі                                 | за дослід. | - | 25,00  |
| •  | Аналіз крові на цукор                                 | за дослід. | - | 30,00  |
| 70.  | Визначення групи крові та резус фактора               | за дослід. | - | 30,00  |
| 71.  | ЕКГ   | за дослід. | - | 40,00  |
| 72.  | Оформлення довідки                                    | за один.   | - | 6,00   |
| 73.  | Всього  | за особу   | - | 300,00 |
| <b>Комплексний медичний огляд для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи<br/>(згідно наказу МОЗ України №252 від 20.10.1999 р.)</b> |   |            |   |        |
| 74.  | Лікар-терапевт  | за один.   | - | 20,00  |
| 75.  | Лікар-невролог  | за один.   | - | 20,00  |
| 76.  | Лікар-отоларинголог                                   | за один.   | - | 20,00  |
| 77.  | Лікар-офтальмолог<br>обстеження гостроти і полів зору | за один.   | - | 20,00  |
| 78.  | Загальний аналіз крові                                | за дослід. | - | 39,00  |
| 79.  | Загальний аналіз сечі                                 | за дослід. | - | 25,00  |
| 80.  | Аналіз крові на цукор                                 | за дослід. | - | 30,00  |
| 81.  | Визначення групи крові та резус фактора               | за дослід. | - | 60,00  |
| 82.  | ЕКГ   | за дослід. | - | 40,00  |
| 83.  | Оформлення довідки                                    | за один.   | - | 6,00   |
| 84.  | Бланк для отримання дозволу                           | за один.   | - | 20,00  |
| 85.  | Всього  | за особу   | - | 300,00 |

**Прейскурант цін  
на надання консультативно – лікувальних послуг  
лікарями медичного комплексу**

| № з/п   | Назва медичних послуг   | Ціна з ПДВ |
|---|---|------------|
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – уролога</b>           |   |            |
| 1   | Первинна консультація   | 200 грн.   |
| 2   | Повторна консультація   | 100 грн.   |
| 3   | Спеціалізований огляд та взяття матеріалу для лабораторного дослідження | 80 грн.    |
| 4   | Призначення схеми лікування (ЗПП)                                       | 200 грн.   |
| 5   | Призначення схеми лікування загального захворювання                     | 60 грн.    |
| 6   | Пальпаторне дослідження передміхурової залози                           | 40 грн.    |
| 7   | Масаж передміхурової залози   | 80 грн.    |
| 8   | Бужування сечостоків каналу   | 50 грн.    |
| 9   | Інстиляція уретри   | 50 грн.    |
| 10  | Інстиляція сечового міхура у жінок                                      | 50 грн.    |
| 11  | Інстиляція сечового міхура у чоловіків                                  | 50 грн.    |
| 12  | Блокада сім'яного канатика  | 50 грн.    |
| 13  | Цистоскопія   | 100 грн.   |
| 14  | Цистоуретоскопія  | 100 грн.   |
| 15  | Перев'язка урологічних хворих   | 50 грн.    |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – дерматовенеролога</b> |   |            |
| 16  | Первинна консультація   | 200 грн.   |
| 17  | Повторна консультація   | 100 грн.   |
| 18  | Призначення схеми лікування (ЗПП)                                       | 200 грн.   |
| 19  | Призначення схеми лікування загального захворювання                     | 60 грн.    |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – гінеколога</b>        |   |            |
| 20  | Первинна консультація + цитологія                                       | 250 грн.   |
| 21  | Повторна консультація   | 100 грн.   |
| 22  | Призначення схеми лікування (ЗПП)                                       | 200 грн.   |
| 23  | Призначення схеми лікування загального захворювання                     | 60 грн.    |

|  |   |          |
|--|---|----------|
| 24   | Спеціалізований огляд та взяття матеріалу для лабораторного дослідження | 80 грн.  |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – невролога</b>                            |   |          |
| 25   | Первинна консультація   | 200 грн. |
| 26   | Повторна консультація   | 100 грн. |
| 27   | Масаж (спини) (20-30 хв.)   | 150 грн. |
| 28   | Масаж (комірцевої зони) (10-15 хв.)                                     | 70 грн.  |
| 29   | Масаж (загальний) (50-60 хв.)   | 300 грн. |
| 30   | Рефлексотерапія   | 200 грн. |
| 31   | Психотерапія  | 200 грн. |
| 32   | Віїзд додому (в межах Києва)  | 100 грн. |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – отоларинголога</b>                       |   |          |
| 33   | Первинна консультація   | 200 грн. |
| 34   | Повторна консультація   | 100 грн. |
| 35   | Призначення схеми лікування   | 60 грн.  |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря – офтальмолога</b>                         |   |          |
| 36   | Первинна консультація   | 200 грн. |
| 37   | Повторна консультація   | 100 грн. |
| 38   | Призначення схеми лікування загального захворювання                     | 60 грн.  |
| <b>Консультативно – лікувальні послуги лікаря загальної практики – сімейної медицини</b> |   |          |
| 39   | Первинна консультація   | 200 грн. |
| 40   | Повторна консультація   | 100 грн. |
| 41   | Призначення схеми лікування загального захворювання                     | 60 грн.  |