



ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

(П'ятдесят шоста сесія сьомого скликання)

РІШЕННЯ

19 травня 2020

**Про затвердження прейскуранта цін
на платні послуги, що надаються
(медичними закладами) комунальними
некомерційними підприємствами
м. Горішні Плавні в новій редакції**

Керуючись ст.28 Закону України від 06.10.1998 року № 163-XIV «Про місцеве самоврядування в Україні» зі змінами, відповідно до ст.18 Закону України від 19.11.1992 року № 2802-XII «Основи законодавства України про охорону здоров'я» зі змінами, постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» зі змінами, постанови Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 року № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» зі змінами, розглянувши звернення генерального директора КНП «ЛІЛ I рівня м. Горішні Плавні», директора КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні», з метою встановлення економічно обґрунтованих тарифів на ринку медичних послуг, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань економічної політики, бюджету, фінансів, підприємницької діяльності та здійснення регуляторної політики (протокол № 68 від 13.05.2020), Горішньоплавнівська міська рада Полтавської області

ВИРІШИЛА:

1. Доповнити та затвердити прейскурант цін на платні послуги, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області в новій редакції (додаток 1).
2. Доповнити та затвердити прейскурант цін на платні послуги, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Стоматологічна поліклініка м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області в новій редакції (додаток 2).

3. Генеральному директору КНП «ЛІЛ І рівня м. Горішні Плавні» Малигіній Н.Г., директору КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні» Струц О.С.:

3.1 Довести прейскурант цін на затверджені платні послуги до відома населення через засоби масової інформації, розміщення на сайті управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області, інформаційних стендах підпорядкованих комунальних некомерційних підприємств.

4. Рішення 54 сесії 7-го скликання Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області від 17.03.2020 року «Про затвердження прейскуранта цін на платні послуги, що надаються комунальними некомерційними підприємствами м. Горішні Плавні в новій редакції» вважати таким, що втратило чинність.

5. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань економічної політики, бюджету, фінансів, підприємницької діяльності та здійснення регуляторної політики.

Міський голова

(підписано)

Д.Г. Биков

Офіційний сайт Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області

Додаток 1
до рішення 56 сесії
Горішньоплавнівської міської
ради сьомого скликання
19 травня 2020

**Прейскурант цін на платні послуги,
які надаються комунальним некомерційним підприємством
«Лікарня інтенсивного лікування І рівня м. Горішні Плавні»
Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області**

№ з/п	Найменування послуги	Ціна, грн.
1	Проведення гістологічного дослідження	220,00
2	Проведення первинної процедури галотерапії (спелеотерапії)	55,00
3	Проведення повторної процедури галотерапії (спелеотерапії)	24,00
4	Ультразвукові дослідження органів грудної клітини (плевральна порожнина)	86,00
5	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи комплексно: печінка + жовчний міхур + жовчні протоки + підшлункова залоза + селезінка	165,00
6	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої за окремими органами: нирки + надниркові залози	67,00
7	УЗД сечового міхура+передміхурова залоза+визначення залишкової сечі	86,00
8	УЗД матки + яєчники	104,00
9	УЗД матки при вагітності + пренатальне обстеження стану плода	181,00
10	ЕКГ спокою	45,00
11	Функція зовнішнього дихання (спірографія)	123,00
12	Езофагогастроудоденоскопія діагностична	217,00
13	Колоноскопія діагностична	404,00
14	Рентгенографія (оглядова) ОГК:	
	- в одній проекціях з урахуванням ціни на плівку	138,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00
15	- в двох проекціях з урахуванням ціни на плівку	170,00
	- // - без урахування ціни на плівку	118,00
16	Рентгеноскопія черевної порожнини з урахуванням ціни на плівку	147,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00

17	Рентгенографія черепа у двох проекціях з урахуванням ціни на плівку	209,00
	- // - без урахування ціни на плівку	118,00
18	Рентгенографія коло носових пазух з урахуванням ціни на плівку	114,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00
19	Рентгенографія висково-щелепного суглоба з урахуванням ціни на плівку	137,00
	- // - без урахування ціни на плівку	118,00
20	Рентгенографія нижньої щелепи з урахуванням ціни на плівку	137,00
	- // - без урахування ціни на плівку	118,00
21	Рентгенографія кісток носа з урахуванням ціни на плівку	114,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00
22	Рентгенографія скроневої кістки з урахуванням ціни на плівку	137,00
	- // - без урахування ціни на плівку	118,00
23	Рентгенографія ключиці з урахуванням ціни на плівку	114,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00
24	Функціональне дослідження хребта (шийний відділ з функціональними пробами) з урахуванням ціни на плівку	207,00
	- // - без урахування ціни на плівку	142,00
25	Рентгенографія кісток тазу з урахуванням ціни на плівку	161,00
	- // - без урахування ціни на плівку	95,00
26	Рентгенографія пальців (кисті, стопи) з урахуванням ціни на плівку	94,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
27	Рентгенографія кисті з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
28	Рентгенографія променево-зап'ястного суглобу з урахуванням ціни на плівку	94,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
29	Рентгенографія передпліччя з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
30	Рентгенографія ліктьового суглоба з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
31	Рентгенографія плеча з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00

32	Рентгенографія плечового суглобу з урахуванням ціни на плівку	94,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
33	Рентгенографія стопи з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
34	Рентгенографія п'яркової кістки з урахуванням ціни на плівку	86,00
	- // - без урахування ціни на плівку	68,00
35	Рентгенографія гомілкового суглобу з урахуванням ціни на плівку	94,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
36	Рентгенографія гомілки з урахуванням ціни на плівку	118,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
37	Рентгенографія колінного суглобу з урахуванням ціни на плівку	118,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
38	Рентгенографія стегна з урахуванням ціни на плівку	118,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
39	Рентгенографія кульшового суглобу з урахуванням ціни на плівку	121,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
40	Рентгенографія шийного відділу хребта з урахуванням ціни на плівку	94,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
41	Рентгенографія грудного відділу з урахуванням ціни на плівку	118,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
42	Рентгенографія поперекового відділу з урахуванням ціни на плівку	131,00
	- // - без урахування ціни на плівку	85,00
43	Рентгенографія куприка з урахуванням ціни на плівку	103,00
	- // - без урахування ціни на плівку	76,00
44	Рентгеноскопія та рентгенографія серця з контрастуванням стравоходу з урахуванням ціни на плівку	194,00
	- // - без урахування ціни на плівку	152,00
45	Рентгенографія серця, діафрагми з урахуванням ціни на плівку	119,00
	- // - без урахування ціни на плівку	98,00
46	Рентгеноскопія та рентгенографія шлунку за традиційною методикою з урахуванням ціни на плівку	194,00
	- // - без урахування ціни на плівку	152,00

47	Рентгеноскопія та рентгенографія стравоходу з урахуванням ціни на плівку	141,00
	- // - без урахування ціни на плівку	98,00
48	Дуоденографія беззондова з урахуванням ціни на плівку	194,00
	- // - без урахування ціни на плівку	152,00
49	Ірігоскопія з урахуванням ціни на плівку	275,00
	- // - без урахування ціни на плівку	232,00
50	Урографія внутрішньовенна з урахуванням ціни на плівку	334,00
	- // - без урахування ціни на плівку	259,00
51	Фістулографія з урахуванням ціни на плівку	193,00
	- // - без урахування ціни на плівку	152,00
52	Ретроградна пієлографія з урахуванням ціни на плівку	280,00
	- // - без урахування ціни на плівку	259,00
53	Ретроградна цистографія з урахуванням ціни на плівку	146,00
	- // - без урахування ціни на плівку	125,00
54	Метросальпінгографія з урахуванням ціни на плівку	247,00
	- // - без урахування ціни на плівку	206,00
55	Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок)	20,00
56	Масаж обличчя (лобової, навколо вушної, навколо очної ділянок, середньої та нижньої щелепи)	20,00
57	Масаж шиї	20,00
58	Масаж комірцевої зони (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра)	28,00
59	Масаж верхньої кінцівки надпліччя та ділянки лопатки	35,00
60	Масаж верхньої кінцівки	28,00
61	Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони)	20,00
62	Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)	20,00
63	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево- зап'ястного суглоба та передпліччя)	20,00
64	Масаж кисті та передпліччя	20,00
65	Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця)	43,00

66	Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксиллярної лінії; у дітей – включно попереково-крижову ділянку)	28,00
67	Масаж м'язів передньої черевної порожнини	20,00
68	Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)	20,00
69	Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки	28,00
70	Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксиллярної лінії)	35,00
71	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця, від лівої до правої аксиллярної лінії)	35,00
72	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	51,00
73	Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксиллярної лінії)	43,00
74	Масаж нижньої кінцівки	35,00
75	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)	43,00
76	Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)	20,00
77	Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)	20,00
78	Масаж гомілковостопного суглоба (проксимального відділу ступні, ділянки та нижньої третини гомілки)	20,00
79	Масаж ступні та гомілки	20,00
80	Визначення ГГТ (глутаміломінотрансферази)	46,00
81	Озокеритові аплікації з 1-ю аплікацією	55,00
82	Озокеритові аплікації з 2-а аплікаціями	81,00
83	Озокеритові аплікації з 3-а аплікаціями	108,00
84	Озокеритові аплікації з 4-а аплікаціями	134,00
85	Реовазографія 1 сегменту на 2 кінцівках у спокої	101,00
86	Велоергометрія	281,00
87	Електроенцефалографія	145,00
88	Реоенцефалографія	121,00
89	Холтеровське моніторування	229,00
90	Пневмотонометрія	76,00
91	Бактеріологічне дослідження змивів на санітарно-показникові мікроорганізми	114,00

92	Бактеріологічне дослідження матеріалу на стерильність	136,00
93	Бактеріологічне дослідження повітря палати	111,00
94	Бактеріологічне дослідження на дифтерію	197,00
95	Дослідження крові з додатковим вивченням біохімічних і серологічних властивостей	195,00
96	Дослідження на мікрофлору та чутливість до антибіотиків	216,00
97	Бактеріологічне дослідження на дріжджі-подібні гриби роду Candida	108,00
98	Бактеріологічне дослідження на кишкову групу	225,00
99	Бактеріологічне дослідження на патогенний стафілокок	159,00
100	Видача копії медичної довідки, витягу з карти стаціонарного хворого	56,00
101	Послуги з підготовки тіла покійного до поховання або кремації (послуги перукаря, косметолога, бальзамування)	282,00
102	Визначення глюкози в венозній крові	20,00
103	Визначення глюкози в капілярній крові	17,00
104	Визначення білка в сироватці крові (кількісний варіант)	22,00
105	Визначення альфа-амілази в сироватці крові	25,00
106	Визначення лужної фосфатази в сироватці крові	24,00
107	Аналіз на холестерин крові на біохімічному аналізаторі	24,00
108	Визначення тригліцеридів в сироватці крові	22,00
109	Визначення сечової кислоти в сироватці крові	26,00
110	Визначення аланінамінотрансферази (АЛТ) і аспартатмінотрансферази (АСТ) в сироватці крові	33,00
111	Визначення заліза в сироватці крові	26,00
112	Визначення фосфору в сироватці крові	22,00
113	Визначення магнію в сироватці крові	22,00
114	Аналіз крові на печінкові проби	84,00
115	Визначення групи крові та резус-фактора в капілярній крові	61,00
116	Дослідження крові на HBS-антиген	48,00
117	Дослідження крові на HCV (гепатит С)	106,00
118	Дослідження калу на яйця глистів	44,00
119	Загальний аналіз крові (з підрахунком лейкоцитарної формули)	60,00
120	Визначення наявності білка, цукру, питомої ваги, реакції РН, мікроскопічне дослідження осаду сечі (загальний аналіз сечі)	45,00
121	Визначення РМП (реакція мікропреципітації)	37,00
122	Аналіз крові на КСР (RW + РМП)	69,00
123	Аналіз крові на ниркові проби	65,00
124	Аналіз крові на ниркові проби на біохімічному	31,00

	аналізаторі	
125	Визначення зсідуючих факторів крові - Коагулограма (скорочений варіант)	76,00
126	Визначення фібриногену та сіалових кислот С-реактивного білка в сироватці крові (ревмопроби)	52,00
127	Визначення білка в сироватці крові (кількісний варіант)	23,00
128	Аналіз крові на ліпідограму	76,00
129	Визначення альфа-амілази в сироватці крові	51,00
130	Визначення лужної фосфатаза в сироватці крові	24,00
131	Аналіз крові на холестерин	54,00
132	Визначення бета-ліпопротеїдів в сироватці крові	37,00
133	Визначення С-реактивного білка в сироватці крові	19,00
134	Визначення серомукоїдів в крові	45,00
135	Визначення ревматоїдного фактору в сироватці крові	25,00
136	Визначення білкової фракції в сироватці крові	56,00
137	Визначення тригліцеридів в сироватці крові	33,00
138	Визначення сечової кислоти в сироватці крові	89,00
139	Визначення аланінамінотрансферази (АЛТ) і аспартатмінотрансферази (АСТ) в сироватці крові	63,00
140	Визначення кальцію в сироватці крові	41,00
141	Визначення хлоридів в сироватці в крові	50,00
142	Цитологічне дослідження мазка	21,00
143	Визначення LE-феномену (клітин червоного вовчачка)	97,00
144	Визначення цукру в сечі	17,00
145	Визначення кетонових (ацетонових) тіл в сечі (кількісна проба)	56,00
146	Визначення білку в сечі (кількісна проба)	23,00
147	Дослідження сечі за методом Нечипоренко	41,00
148	Дослідження сечі за методом Земницького	37,00
149	Визначення діастази сечі	40,00
150	Дослідження мазка на гонококи та трихомонади	34,00
151	Дослідження еякулята (розширена спермограма)	55,00
152	Дослідження на грибки	33,00
153	Дослідження калу на копрограму	37,00
154	Дослідження калу на приховану кров	13,00
155	Проба Реберга	89,00
156	Визначення антистрептолізину О в сироватці крові	25,00
157	Мікроскопічне дослідження простатичного соку (нативний препарат)	17,00
158	Визначення кількості ретикулоцитів у крові	32,00
159	Визначення гематокрита в сироватці крові	32,00
160	Визначення кількості тромбоцитів у сироватці крові	21,00
161	Визначення лейкоцитів у сироватці крові	20,00

162	Визначення жовчних пігментів у сечі	23,00
163	Мікроскопічне дослідження мокроти	96,00
164	Визначення лізису крові до медикаментів	111,00
165	Визначення натрію в сироватці крові	179,00
166	Визначення калію в сироватці крові	133,00
167	Визначення заліза в сироватці крові	104,00
168	Визначення фосфору в сироватці крові	51,00
169	Визначення магнію в сироватці крові	47,00
170	Визначення глікованого гемоглобіну в сироватці крові	328,00
171	Проведення лікування методом гіпербаричної оксигенації	160,00
172	Процедури лікувальної гімнастики для терапевтично хворих за індивідуальним методом занять (25 хв.)	82,00
173	Операція штучного переривання вагітності у стаціонарних умовах	991,00
174	Стажування лікарів – інтернів, які закінчили вищі державні заклади освіти на умовах контракту	695,00
175	УЗД щитовидної залози	85,00
176	УЗД лімфатичних вузлів	66,00
177	УЗД молочних залоз (з двох сторін)	127,00
178	Огляд лікарем - наркологом	42,00
179	Огляд лікарем - психіатром	59,00
180	Огляд лікарем - терапевтом	30,00
181	Огляд лікарем - дерматовенерологом	23,00
182	Огляд лікарем - отоларингологом	31,00
183	Огляд лікарем - невропатологом	28,00
184	Огляд лікарем - офтальмологом	30,00
185	Огляд лікарем - хірургом	38,00
186	Огляд лікарем – акушер - гінекологом	44,00
187	Профілактичний наркологічний огляд	88,00
188	Профілактичний наркологічний огляд з видачою сертифікату	94,36
189	Попередній та періодичний психіатричний огляд	59,00
190	Попередній та періодичний психіатричний огляд з видачою сертифікату	65,36
191	Профілактичний медичний огляд водіїв та кандидатів в водії	462,00
192	Профілактичний медичний огляд водіїв та кандидатів в водії з видачою сертифікату	468,36
193	Профілактичний періодичний медичний огляд працівників певних категорій з винесенням висновку про стан здоров'я з шкідливими умовами праці для жінок	507,60

194	Профілактичний періодичний медичний огляд працівників певних категорій з винесенням висновку про стан здоров'я з шкідливими умовами праці для чоловіків	388,80
195	Профілактичні медичні огляди для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянам, за винятком військовослужбовців і посадових осіб, носіння зброї яких передбачено законодавством	343,20
196	Профілактичні медичні огляди для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянам, за винятком військовослужбовців і посадових осіб, носіння зброї яких передбачено законодавством з видачою сертифікату	347,70
197	Первинний профілактичний медичний огляд працівників підприємств та організації за їх ініціативою, яким такі огляди визначаються, як обов'язкові (декретовані групи населення)	100,80
198	Вторинний профілактичний медичний огляд працівників підприємств та організацій за їх ініціативою, яким такі огляди визначаються, як обов'язкові (декретовані групи населення)	63,60
199	Езофагогастродуоденоскопія діагностична з анестезією	681,10
200	Колonosкопія діагностична з анестезією	1 047,40

**Начальник управління
охорони здоров'я**

(підписано)

В.О. Дудник

Додаток 2
до рішення 56 сесії
Горішньоплавнівської міської
ради сьомого скликання
19 травня 2020

**Прейскурант цін на платні послуги,
які надаються комунальним некомерційним підприємством
«Стоматологічна поліклініка м. Горішні Плавні»
Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області**

№ з/п	Найменування послуги	Ціна, грн.
1	Проведення рентгенологічного дослідження на апараті дентальному панорамному I-MAX нового покоління (комплект)	100,00
2	Проведення рентгенологічного дослідження на апараті цифровому дентальному прицільному HF OWANDY-RX2	60,00
3	Профілактичний медичний огляд лікарем стоматологом	22,00
4	Первинний огляд хворого	17,00
5	Первинний огляд хворого (включає запис анамнезу, фізичних обстежень, запланованої програми діагностики та лікування)	18,00
6	Консультація хворого (запис огляду та порада, дані на прохання лікаря, який лікує, іншим лікарем для спеціальної оцінки стану та подальшого лікування)	18,00
7	Стоматологічне обстеження на амбулаторному прийомі	17,00
8	Аналіз панорамної рентгенограми	17,00
9	Аналіз прицільної рентгенограми	8,00
10	Видалення постійної пломби	17,00
11	Усунення дефекту пломби	17,00
12	Накладання тимчасової пломби	8,00
13	Видалення тимчасової пломби	8,00
14	Накладання девіталізуючої пасти та пов'язки	8,00
15	Пульпотомія	10,00
16	Екстирпація пульпи з одного кореня зуба	10,00
17	Механічне та хімічне розширення облітерованого каналу зуба	70,00
18	Інструментальна та медикаментозна обробка одного каналу	17,00
19	Пломбування одного каналу коріння зуба пастою, що полімеризується, та гутаперчевими штифтами (або термопластом)	30,00
20	Пломбування одного каналу коріння зуба пастою, що полімеризується	28,00
21	Вилучення стороннього тіла із каналу зуба	138,00

22	Розпломбування кореневого каналу зуба, запломбованого пастою, що полімеризується, або цементом	103,00
23	Преперування каріозної порожнини (або трепанація коронки), розкриття рогу пульпової камери	25,00
24	Препарування одного зуба при поверхневому і середньому карієсі (без накладання пломби)	25,00
25	Препарування одного зуба при глибокому карієсі (без накладання пломби)	43,00
26	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Кетак-моляр (1 порція)	47,00
27	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Кетак-моляр (2 порції)	66,00
28	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Кетак-моляр (3 порції)	81,00
29	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Цемілон (1 порція)	29,00
30	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Цеміон (2 порції)	33,00
31	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з склоіономерного композиту Цеміон (3 порції)	36,00
32	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Евікрол (1 порція)	27,00
33	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Евікрол (2 порції)	29,00
34	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Евікрол (3 порції)	31,00
35	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Прайм-дент (1 порція)	31,00
36	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Прайм-дент (2 порції)	35,00
37	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з композитного матеріалу Прайм-дент (3 порції)	40,00
38	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Лателюкс (1 порція)	59,00
39	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Лателюкс (2 порції)	65,00
40	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Лателюкс (3 порції)	71,00
41	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Спектрум (1 порція)	79,00
42	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Спектрум (2 порції)	105,00
43	Накладання пломби при лікуванні карієсу та його ускладнень з світлополімерного матеріалу Спектрум (3 порції)	131,00

44	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба пломбуванням композитним матеріалом Прайм-дент	113,0
45	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба композитним матеріалом Евікрол	107,0
46	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів або композитного матеріалу Прайм-дент	156,00
47	Відновлення зруйнованої коронки однокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів та композитним матеріалом Евікрол	150,00
48	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів або композитного матеріалу Прайм-дент	190,0
49	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів та композитним матеріалом Евікрол	180,00
50	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів та світлополімерного матеріалу (повна реставрація багатокореневого зуба) Лателюкс	245,00
51	Відновлення зруйнованої коронки багатокореневого зуба за допомогою анкерних штифтів та світлополімерного матеріалу (повна реставрація багатокореневого зуба) Спектрум	285,00
52	Знеболювання провідникове Лідокіаїн	19,00
53	Видалення зуба просте (включаючи витрати часу на огляд хворого, анестезію, заповнення документації)	37,00
54	Видалення зуба складне (включаючи витрати часу на огляд хворого, анестезію, заповнення документації)	56,00
55	Накладання швів на лунку після видалення зуба	53,00
56	Видалення зуба з викроюванням слизово-періостального клаптя, випилюванням фрагмента кортикальної пластинки альвеолярного наростка	108,60
57	Розкриття абсцесу, дренажування	36,00
58	Лікування альвеоліта кюретажем ямки	45,00
59	Кюретаж пародонтальних кишень в області 2 зубів	36,00
60	Видалення епулісу з ростковою зоною, гранульоми	90,00
61	Розтин окістя	27,00
62	Резекція капюшона	27,00
63	Альвеолектомія	36,00
64	Видалення каменю із протоки слинної залози	36,00
65	Пластика вуздечки язика та верхньої губи	54,00
66	Зняття швів	9,00
67	Шинування при переломах щелеп	180,00
68	Діатермокоагуляція ясен	17,00
69	Огляд ротової порожнини та визначення гігієнічного індексу	34,00

70	Проведення професійної гігієни усіх зубів	100,00
71	Зняття зубного каменю, нальоту за допомогою ультразвукового апарату з усіх зубів	100,00
72	Відбілювання зубів (зовнішнє 4 зуба)	25,00
73	Лікування захворювань пародонту: накладання лікувальної пов'язки на ясна та зубоясеневі кишені (одне відвідування)	17,00
74	Обробка уражених поверхонь слизової оболонки, лікувальні пов'язки (одне відвідування)	26,00
75	Шинування 4-х зубів шинуючою стрічкою та світлополімерним матеріалом Лателюкс	109,00
76	Шинування 4-х зубів шинуючою стрічкою та світлополімерним матеріалом Спектрум	129,00
77	Рентгенографія щелепи оглядова з цифровою обробкою знімків	98,00
78	Рентгенографія щелепи в боковій проекції з цифровою обробкою знімків	98,00
79	Рентгенографія зубів	38,00
80	Індикація зубних відкладень	30,00
81	Антисептична обробка ротової порожнини	15,00
82	Знеболення аплікаційне	8,00
83	Протизапальна ін'єкція	32,00
84	Професійна чистка «Кавітрон»	365,00
85	Шліфування, полірування з використанням полірувальних паст	75,00
86	Ремінералізуюча терапія 1 зуба	13,00
87	Протизапальна ін'єкція	40,00
88	Ізолююча прокладка	45,00
89	Установка штифта скловолоконного	220,00
90	Установка анкерного штифта	124,00
91	Облицювання зуба фотополімерним матеріалом	247,00
92	Реставрація зуба фотополімерним матеріалом	280,00
93	Вестибулопластика	240,00
94	Гемісекція	260,00
95	Операція резекції верхівки кореня	185,00
96	Гінгівотомія	190,00
97	Консультація ортодонтолога	45,00
98	Прийом ортодонтолога повторний	25,00
99	Фіксація 1 брекета	344,00
100	Фіксація нового брекета	344,00

101	Заміна дуги	90,00
102	Зняття брекета одної щелепи	150,00
103	Фіксація ретейнера 1 зуб	120,00
104	Апарат змінний	95,00
105	Додавання гвинта	150,00
106	Дитячий протез	105,00
107	Починка апарату (змінного)	65,00
108	Коронка штампована KIDS Crown	120,00
109	Коронка штампована KIDS Crown з балкою	180,00

**Начальник управління
охорони здоров'я**

(підписано)

В.О. Дудник

Поправко