



Затверджую:

Директор
КНП "МП № 20" ХМР

В.В. Чиркіна
31.12 2024 р.

ПРЕЙСКУРАНТ

вартості діагностичних медичних послуг,

що надаються без направлення лікаря або за самостійним вибором пацієнта з 01.01.2025 року

по Комунальному некомерційному підприємству "Міська поліклініка № 20"

Харківської міської ради

	Найменування послуг	Вартість (з ПДВ), грн
1	Електрокардіограма	93,00
2	Обстеження рентгенографічне органів дихальної системи (флюорографія)	78,00
3	Рентгенографічні дослідження:	
3.1	Рентгенографія ОГК (одна проекція)	126,00
3.2	Рентгенографія колоносових пазух (одна проекція)	126,00
3.3	Рентгенографія ребер (дві проекції)	156,00
3.4	Рентгенографія кісток носа (2 проекції)	156,00
3.5	Рентгенографія п'яти (одна проекція)	126,00
3.6	Рентгенографія п'яти (дві проекції)	156,00
3.8	Рентгенографія кісток тазу (одна проекція)	111,60
3.9	Рентгенографія кісток-травми, артрози (дві проекції)	157,20
3.10	Рентгенографія черепа (дві проекції)	157,20
3.11	Рентгенографія шиї (дві проекції)	144,00
3.12	Рентгенографія шиї (три проекції)	168,00
3.13	Рентгенографія кисті (одна проекція)	110,40
3.14	Рентгенографія кисті (дві проекції)	158,40
3.15	Рентгенографія ключиці (одна проекція)	126,00
3.16	Рентгенографія плечового суглобу (одна проекція)	126,00
3.17	Рентгенографія ліктьового суглобу (дві проекції)	126,00
3.18	Рентгенографія стопи (в 2-х проекціях)	157,20
3.19	Рентгенографія стоп з навантаженням (дві проекції)	157,20
4	Мамографія	150,00
5	Ультразвукові дослідження:	
5.1	УЗД щитоподібної залози	219,60
5.2	УЗД лімфатичних вузлів	135,60
5.3	УЗД м'яких тканин	135,60
5.4	УЗД - один орган черевної порожнини на вибір (печінка, жовчний міхур, підшлункова залоза, селезінка)	136,80
5.5	УЗД нирок	302,40
5.6	УЗД ШКТ/сечостатева система	303,60
5.7	УЗД молочних залоз	265,20
5.8	УЗД - одне дослідження на вибір (інтравагінальні дослідження жіночих статевих органів, інстраректальні дослідження передміхурової залози)	271,20

Заступник директора
з економічних питань

Н.В. Вострікова