



Затверджую:

Директор
КНП "МЦ № 20" ХМР

В.В. Чиркіна

«31» грудня 2024 р.

Прейскурант

вартості обов'язкового профілактичного медичного огляду з 01.01.2025 року
(Наказ МОЗ України від 23.07.2002р. № 280 із змінами, внесеними наказом МОЗ від
08.11.2023 року №1925)

по Комунальному некомерційному підприємству "Міська поліклініка № 20"
Харківської міської ради

	<i>Найменування послуг</i>	Вартість (з ПДВ), грн
I	Обстеження лікарями-спеціалістами:	
-	лікар-терапевт	52,80
-	лікар-стоматолог	63,60
-	лікар-отоларинголог	52,80
-	лікар-психіатр	52,80
-	лікар-дерматовенеролог	52,80
II	Клінічні, лабораторні та інші дослідження:	
-	обстеження рентгенографічне органів грудної клітини (флюорографія)	56,40
-	електрокардіограма	68,40
-	бактеріологічне дослідження калу на наявність кишкових інфекцій (дизентерія, сальмонела)	157,20
-	дослідження калу на яйця гельмінтів	66,00
-	дослідження калу на ентеробіоз	66,00
-	дослідження матеріалу із зіву та носу на наявність патогенного стафілококу	109,20
-	дослідження крові на сифіліс	85,20
-	дослідження крові на гепатит В	84,00
-	дослідження крові на гепатит С	85,20
-	клінічний аналіз крові	112,80
-	клінічний аналіз сечі	144,00
-	аналіз крові на наявність глюкози	73,20

Заступник директора
з економічних питань

Н.В. Вострікова