|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Назва послуги |  |
|  | **ПОЛІКЛІНІЧНІ ПОСЛУГИ** |  |
|  | **Лабораторія**  |  |
|  | **Гематологічні дослідження** |  |
|  | Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі |  |
|  | Визначення швидкості осідання еритроцитів ШОЕ |  |
|  | Підрахунок лейкоцитарної формули |  |
|  | Аналіз крові **на тільця Гейнця** |  |
|  | Аналіз крові **на ретикулоцити**  |  |
|  | Аналіз крові на тромбоцити |  |
|  | РМП-крові |  |
|  | **Біохімічні дослідження** |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ***(Білірубін, АЛТ, АСТ, Білок, Глюкоза)*** |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ***(Білірубін, АЛТ, АСТ) пакет № 4*** |  |
|  | Визначення групи крові та резус - фактору |  |
|  | Цукор крові |  |
|  | Коагулограма |  |
|  | Ревмопроби (СРБ, Р.Ф, АсЛО,сіромукоїд) |  |
|  | Діастаза сечі |  |
|  | **Клінічні дослідження** |  |
|  | Загальний аналіз сечі |  |
|  | Аналіз сечі по Нечипоренко |  |
|  | Аналіз калу на яйця глист |  |
|  | Копрограма (аналіз калу) |  |
|  | Аналіз калу на скриту кров |  |
|  | Мазок на флору (гінекологія) |  |
|  | **Лабораторія**  |  |
|  | Біохімічний аналіз крові (всі види досліджень - 22)Глюкоза,білірубін,АЛТ,АСТ,альфа амілаза Кінетична, тімолова проба,лужна,фосфатаза,холестерин, В-ліпопротеїди,тригліцериди,креатинін,сечовина,білок,ЛПВЩ,ЛПНЩ,калій,натрій,кальцій,хлориди,фосфор неорганічний,залізо сивороточне,сечова кислота,ГГТ. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові (передопераційний № 1)Білірубін,АЛТ,АСТ,амілаза кінетична, калій,натрій,глюкоза,сечовина,білок. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові (передопераційний № 2)Білірубін,АЛТ,АСТ,амілаза кінетична, калій,натрій,глюкоза,сечовина,білок,креатинін. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ( «Ниркові проби» )Сечовина,креатинін.  |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ( «Ліпідограма» )Холестерин,вліпопротеїди,тригліцериди,ЛПВЩ,ЛПНЩ, коеф ентерогентності. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ( «Печінкові проби № 1» )Білірубін,АЛТ,АСТ,тімолова проба. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ( «Печінкові проби № 2» )Білірубін,АЛТ,АСТ, тімолова проба,амілаза. |  |
|  | Біохімічний аналіз крові ( «Печінкові проби № 3» )Білірубін,АЛТ,АСТ, тімолова проба, лужна фосфатаза,ГГТ.. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Біохімічний аналіз крові по показниках:** |  |
|  | глюкоза |  |
|  | білірубін фракційно (прямий,.не прямий) |  |
|  | ALT, AST |  |
|  | амілаза кінетична |  |
|  | Тімолова проба |  |
|  | Лужна фосфатаза |  |
|  | Холестерин |  |
|  | В-ліпопротеїди |  |
|  | тригліцериди |  |
|  | креатинін |  |
|  | сечовина |  |
|  | білок |  |
|  | ЛПВЩ, ЛПНЩ |  |
|  | Калій |  |
|  | Натрій |  |
|  | Кальцій |  |
|  | Хлориди |  |
|  | Фосфор неорганічний |  |
|  | Залізо сироваточне |  |
|  | Сечова кислота |  |
|  | ГГТ |  |
|  |  |  |
|  | Добове моніторування ЕКГ |  |
|  |  |  |
|  | **ДІАГНОСТИЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ** |  |
|  | Електрокардіограма |  |
|  | Флюорографія |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 13 х 18) без плівки |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 18 х 24) без плівки |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 24 х 30) без плівки |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 30 х 40) без плівки |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 13 х 18) |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 18 х 24) |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 24 х 30) |  |
|  | Рентгенологічне обстеження (розм. 30 х 40) |  |
|  | У З Д (печінка + жовчний міхур і протоки + підшлункова + селезінка) |  |
|  | У З Д (нирки + надниркові залози) |  |
|  | У З Д (матка + яєчники) |  |
|  | У З Д (сечовий міхур + передміхурова залоза) |  |
|  | У З Д (плевральна порожнина) |  |
|  | У З Д (ехокардіографія) |  |
|  | Езофагогастродуоденофіброскопія |  |
|  | Езофагогастродуоденофіброскопія (з біопсією) |  |
|  | Ректоскопія |  |
|  | Ректоскопія (з біопсією) |  |
|  | Колоноскопія тотальна  |  |
|  | Колоноскопія тотальна (з біопсією) |  |
|  | Перебування в денному стаціонарі (1л/ день) |  |
|  | Перебування в палаті громадян за їх бажанням з поліпшеним сервісом обслуговування (1л/ день) |  |
|  | Перебування в палаті та обслуговування медичним персоналом іноземних громадян (1 л/день) |  |
|  | Спірографія (ПТМ) |  |
|  | Спірографія (ЖЄЛ) |  |
|  | Спірографія (ФЖЄЛ) |  |
|  | Спірографія (МВЛ) |  |
|  | Пневмотахометрія |  |
|  | **Прийом у гінеколога** |  |
|  | Первинний прийом у лікаря гінеколога+ *забір мазка* |  |
|  | Повторний прийом у гінеколога+ *забір мазка* |  |
|  | Прийом у лікаря гінеколога *(забір мазка + оглядовий набір)* |  |
|  | **РЕАБІЛІТАЦІЙНЕ ВІДДІЛЕННЯ** |  |
|  | Дарсонвалізація |  |
|  | Ультразвук |  |
|  | Лазеротерапія |  |
|  | У В Ч «Е к р а н »  |  |
|  | У В Ч- 66 (прогрівання пазух носа) |  |
|  | М И Т – 11(магніто лазер) |  |
|  | М И Т – 11 (ультразвук) |  |
|  | Електроаерозольтерапія |  |
|  | Аромотерапія (4 пацієнти) |  |
|  | Парафіно-озокеритові аплікації (на область суглобів кистей рук і стоп) |  |
|  | Парафіно-озокеритові аплікації (на область ліктьових, плечових, колінних, гомілково-ступневих суглобів ) |  |
|  | Парафіно-озокеритові аплікації (на область попереку, грудної клітки, живота) |  |
|  | Інфрапелоїдотерапія (на область кисті) |  |
|  | Інфрапелоїдотерапія (на область ліктя) |  |
|  | Інфрапелоїдотерапія (на область колінного або гомілково-ступневого суглобу) |  |
|  | Грязеві аплікації (променево- зап’ясний , ліктьовий, г/ступневий суглоби)  |  |
|  | Грязеві аплікації (плечовий, колінний суглоби, на «трусикові зону)  |  |
|  | Грязеві аплікації (кульшовий суглоб, поперековий відділ хребта, на живіт, грудну клітку)  |  |
|  | Мікрохвильова резонансна терапія |  |
|  | Гідроколонотерапія |  |
|  | Ампліпульс |  |
|  | ЛФК |  |
|  | ДМХ - Хвиля |  |
|  | Оздоровчий масаж (1,0 умовна одиниця) |  |
|  | Оздоровчий масаж (1,5 умовних одиниць) |  |
|  | Оздоровчий масаж (2,0 умовних одиниці) |  |
|  | Оздоровчий масаж (2,5 умовних одиниці) |  |
|  | Оздоровчий масаж (3,0 умовних одиниці) |  |
|  | Оздоровчий підводний масаж |  |
|  | Оздоровчі в а н н и |  |
|  | Сухий витяг |  |
|  | Голкорефлексотерапія |  |
|  | Голкорефлексотерапія\* (хворим з діагнозом «Люмбоішалгія») |  |
|  | Аурікулярна акупунктура |  |
|  | Поверхнева багатоголчаста акупунктура |  |
|  | П л а т о |  |
|  | Прогрівання (моксами, аромопаличками, сигаретами з полину) |  |
|  |  |  |
|  | ПЕРЕДРЕЙСОВИЙ МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД ВОДІЇВ В ТЕРАПЕВТА |  |
|  | Запис результату з флюорографії на диск (з диском) |  |
|  | Запис на диск |  |
|  | Глікемічний профіль |  |
|  | Забір крові для ТзОВ «Румед-Т» |  |
|  | **Реабілітаційне відділення**  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів черевної порожнини  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів плечового поясу або спини  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів талії  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів плеча або передпліччя  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів грудей  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів стегна(передня та задня поверхня) |  |
|  | Режим стимуляції м’язів ягодиць ( на одну ягодицю)  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів ягодиць (одночасно на 2 ягодиці)  |  |
|  | Режим стимуляції м’язів гомілок (задня поверхня)  |  |
|  | Методика для схуднення № 1 (талія і живіт)  |  |
|  | Методика для схуднення № 2 (ягодиці, стегна, гомілки)  |  |
|  | Методика для схуднення № 3 (молочні залози)  |  |
|  | Методика для схуднення № 4 (верхні кінцівки)  |  |
|  | **Консультація лікарів**  |  |
|  | Консультація лікаря ***невропатолога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***офтальмолога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***отоларинголога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***інфекціоніста*** |  |
|  | Консультація лікаря ***гастроентеролога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***дерматовенеролога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***хірурга*** |  |
|  | Консультація лікаря ***ендокринолога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***уролога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***терапевта*** |  |
|  | Консультація лікаря ***ортопеда*** |  |
|  | Консультація лікаря ***хірурга-онколога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***кардіолога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***пульмонолога*** |  |
|  | Консультація лікаря ***Фізіотерапевта*** |  |
|  | Амбулаторна картка |  |
|  | Послуги пралень за договорами |  |
|  | Вартість стажування лікаря – інтерна (за місяць) |  |
|  | **Стоматологічні послуги** |  |
|  | Консультація стоматолога |  |
|  | Гігієна ротової порожнини |  |
|  | Анастезія (убістезін) |  |
|  | Пломби хімічні: |  |
|  | Евікрол: маленька |  |
|  |  велика |  |
|  | Комполюкс: маленька |  |
|  |  велика |  |
|  | Харізма: (фотополімер): маленька |  |
|  |  середня |  |
|  |  велика |  |
|  |  реставрація |  |
|  | Nexcomp: маленька |  |
|  |  велика |  |
|  |  реставрація |  |
|  | Склоіономер (Кетак): маленька  |  |
|  |  велика |  |
|  | Зняття пломби |  |
|  | Пломбування каналу: ендометазоном |  |
|  |  сіалаплексом |  |
|  |  резодентом |  |
|  | Контрольна пломба |  |
|  | Розкриття одного каналу |  |
|  | Розкриття запломбованого каналу |  |
|  | Розкриття анкетованого каналу |  |
|  | Розкриття пульпарної камери |  |
|  | Промивання каналу антисептиком |  |
|  | Встановлення анкерного штифта |  |
|  | Прокладка «адгезор» |  |
|  | Прокладка «лайф» |  |
|  | Прокладка фото полімерна |  |
|  | Зняття каменю механічно (1 щелепа) |  |
|  | Зняття каменю ультразвуком (1 щелепа) |  |
|  | Полірування (1 щелепа) |  |
|  | Відбілювання зуба (1 одиниця) |  |
|  |
|  | Видалення однокореневого зуба |  |
|  | Видалення багато кореневого зуба |  |
|  | Складне видалення |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за **Альбумін 10% (100 мл.)** |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за  **Альбумін 20% (100 мл.)** |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за **Плазму свіжоморожену (100 мл.)** |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за **Еритроцити (100 мл.)** |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за **Еритроцити відмиті (1 доза)** |  |
|  | Відшкодування фактичних видатків за **Тромбоцити, відновлені з дози крові (1 доза)** |  |
|  | **Оперативні втручання** |  |
|  | Сафенектомія |  |
|  | Герніопластика (грижа) |  |
|  | Лапаротомія (нефректомія) |  |
|  | Лапараскопія |  |
|  | Ліпома |  |
|  | Кругова пластика обличчя |  |
|  | Дермоліпектомія |  |
|  | Ендопротезування молочних залоз |  |
|  | Двобічна клаповухість |  |
|  | Аденомектомія |  |
|  | Варикоцеле |  |
|  | Фімоз |  |
|  | Водянка (орхектомія) |  |
|  | Апендектомія |  |
|  | Хірургічна обробка |  |
|  | Транс уритральна резекція "ТУР" |  |
|  | Металоостеосинтез |  |
|  | Галюс- Вальгус |  |
|  | Артроскопія |  |
|  | Ампутація кінцівок |  |
|  | **Наркози** |  |
|  | Довенний наркоз |  |
|  | Довенний з штучною вентиляцією легень |  |
|  | Провідникова анастезія |  |
|  | Спінальна анастезія |  |
|  | Епідуральна анастезія |  |
|  | Ендотрахіальний наркоз |  |
|  | **КРІОТЕРАПІЯ** |  |
|  | Ванни для рук |  |
|  | Ванни для ніг |  |
|  | Магнітотерапія |  |
|  | Кріотерапія |  |
|  | Ультразвук |  |
|  | Лазеротерапія |  |
|  | Солюкс лампа |  |
|  | **ПРОЦЕДУРА ОБЄМНОГО ПНЕВМОПРЕСИНГУ** |  |
|  | ПРОЦЕДУРА ОБЄМНОГО ПНЕВМОПРЕСИНГУ (голова, ліктьовий суглоб, променевозапясний суглоб, гомілковоступневий суглоб) |  |
|  | ПРОЦЕДУРА ОБЄМНОГО ПНЕВМОПРЕСИНГУ (грудний та поперековий відділи, верхні кінцівки, тазовий пояс, плечовий пояс) |  |
|  | ПРОЦЕДУРА ОБЄМНОГО ПНЕВМОПРЕСИНГУ (нижня кінцівка, кульшовий суглоб) |  |