

Додаток №1

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом КНП "Семенівська МЛ"

від 06.07 2026р № 42

**Тарифи на лабораторні дослідження по комунальному некомерційному підприємству "Семенівська міська лікарня" Семенівської міської ради Чернігівської області**

| № п/п                                                                                                                                              | Найменування послуг                                    | Одиниця виміру послуги | Тариф без ПДВ, грн |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| 1                                                                                                                                                  | 2                                                      |                        | 22                 |
| 1                                                                                                                                                  | Аналіз на ПСА (простат-специфічний антиген)            | дослідження            | 375,30             |
| 2                                                                                                                                                  | Визначення глікованого гемоглобіну                     | дослідження            | 269,00             |
| 3                                                                                                                                                  | Визначення рівня трийодтироніну (Т3)                   | дослідження            | 285,50             |
| 4                                                                                                                                                  | Визначення рівня тироксину (Т4)                        | дослідження            | 285,50             |
| 5                                                                                                                                                  | Визначення рівня тиреотропного гормону (ТТГ)           | дослідження            | 285,50             |
| 6                                                                                                                                                  | Аналіз на Д-Димер                                      | дослідження            | 377,30             |
| 7                                                                                                                                                  | С-реактивний білок на імунофлуоресцентному аналізаторі | дослідження            | 294,50             |
| 8                                                                                                                                                  | Тропоніновий тест                                      | дослідження            | 376,00             |
| 9                                                                                                                                                  | Ревматоїдний фактор                                    | дослідження            | 346,50             |
| В тарифах на платні медичні послуги не враховано податок на додану вартість. Податок на додану вартість нараховується згідно чинного законодавства |                                                        |                        |                    |

В.о. генерального директора

Маркова А.С.