

## ТАРИФИ

на платні лабораторні, діагностичні та консультативні послуги, що надаються без направлення лікаря

ПОЛІКЛІНІЧНІ ПОСЛУГИ		
Консультативні послуги	Алергологічні тести	Сурдологія
Інші амбулаторні послуги		
ДІАГНОСТИЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ		
МРТ	КТ	Рентген
УЗД	Функціональні дослідження	Ендоскопія
УЗД перинатального центру	Томографія очей (ОКТ)	
ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ		
Бактеріологічна лабораторія	ПЛР лабораторія	Імунологічна лабораторія
Біохімічна лабораторія	Серологічна лабораторія	Клінічна лабораторія
Гістологічна лабораторія	Генетична лабораторія	COVID-19
ЛІКУВАЛЬНІ ПРОЦЕДУРИ		
Реабілітаційні послуги		
Фізіотерапія	Барокамера	Зондувальний кабінет

## КОНСУЛЬТАТИВНІ ПОСЛУГИ

Послуги надаються в обласному діагностично-консультативному центрі (поліклініка, корпус 10). Для отримання послуги необхідно звернутися до реєстратури на першому поверсі. З собою необхідно мати паспорт. Телефон для довідок, уточнення графіку прийому: 37-03-10.

Код	Найменування послуги	Тариф, грн
118	Первинна консультація лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини	202,28
119	Повторна консультація лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини	122,22
120	Консультація лікаря-невропатолога (ФРМ)	162,25
121	Консультація лікаря-фізіотерапевта	162,25
130	Консультація логопеда	221,83
142	Консультація лікаря-акушера-гінеколога	193,46
143	Консультація лікаря-алерголога	134,86
144	Консультація лікаря-андролога	134,86
145	Консультація лікаря-гастроентеролога	134,86
146	Консультація лікаря-ендокринолога	134,86
147	Консультація лікаря-імунолога (клінічного)	257,90
148	Консультація лікаря-кардіолога	134,86
149	Консультація лікаря-невропатолога	159,46
150	Консультація лікаря-нейрохірурга	134,86
151	Консультація лікаря-нефролога	134,86
152	Консультація лікаря-ортопеда-травматолога	134,86
153	Консультація лікаря-отоларинголога	154,21
154	Консультація лікаря-офтальмолога	134,86
155	Консультація лікаря-профпатолога	134,86
156	Консультація лікаря-пульмонолога	134,86
157	Консультація лікаря-ревматолога	134,86
158	Консультація лікаря-стоматолога-хірурга	134,86
159	Консультація лікаря-терапевта	134,86
160	Консультація лікаря-уролога	134,86
161	Консультація лікаря-хірурга	93,84
162	Консультація лікаря-хірурга судинного	134,86
163	Консультація лікаря-хірурга торакального	134,86
164	Консультація лікаря-хірурга-проктолога	159,46
448	Консультація лікаря-генетика	366,60
449	Розрахунок індивідуального ризику 1 та 2 триместру вагітності по програмі Life Cikle	82,74
450	Консультація лікаря-невролога дитячого	247,39
488	Консультація психолога	100,00
510	Консультація експерта з рухових та когнітивних розладів	474,23
511	Консультація лікаря-трансфузіолога	168,82

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## АЛЕРГОЛОГІЧНІ ТЕСТИ

Послуги надаються в обласному діагностично-консультативному центрі (поліклініці), кабінет № 207. Для отримання послуги необхідно звернутися до реєстратури на першому поверсі. Алергологічні тести проводяться після огляду лікаря-алерголога. Проведення тестів не проводиться у час загострення алергічного захворювання та під час прийому протиалергічних препаратів.

Результат тесту видається через 20 хв. після процедури.

Телефон для довідок: 37-03-10.

Код послуги	Найменування послуги	Тариф, грн
416	Алергологічні проби на побутові алергени (набір)	121,86
417	Алергологічні проби на один побутовий алерген (домашній пил)	77,24
418	Алергологічні проби на один побутовий алерген (пір'я подушки)	72,35
419	Алергологічні проби на епідермальні алергени (набір 4 алергени)	125,63
420	Алергологічні проби на один алерген (шерсть собаки, шерсть кішки, шерсть вівці, шерсть кролика)	72,35
421	Алергологічні проби на пилокві алергени (набір)	353,18
422	Алергологічні проби на один пилковий алерген	72,35
423	Алергологічні проби на харчові алергени (набір)	475,05
424	Алергологічні проби на один харчовий алерген	72,35
425	Алергологічні проби на медикаменти (без вартості алергену)	64,31
426	Алергологічна проба на 1%-ий гістамін	63,47
427	Алергологічна холодова проба	40,83
428	Алергологічна провокаційна назальна проба	69,53
429	Специфічна імунотерапія (розведення гістаміну для лікування)	806,23
430	Специфічна імунотерапія (розведення алергену для лікування)	895,22
431	Неспецифічна імунотерапія (приготування аутоциратки для лікування)	588,24
432	Специфічна імунотерапія (розведення підтримуючої дози)	203,34
515	Визначення фракції оксиду азоту у повітрі, що видихається	1062,18

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ОБЛАСНИЙ СУРДОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР

Послуги дорослим та дітям надаються в обласному сурдологічному центрі на 1 поверсі у 2-поверховому корпусі (корпус 3). Вхід з будівлі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки).

Телефон для довідок: 33-45-35.

Код послуги	Найменування послуги	Тариф, грн
408	Медичний огляд лікаря сурдолога	199,53
409	Аудіометрія	190,23
410	Гральна аудіометрія за участю логопеда	301,58
411	Імпедансометрія	218,01
412	Підбір слухового апарату	265,46
413	Налаштування слухового апарату	366,92
414	Заняття з розвитку мови у дітей	312,99
415	Консультація з експлуатації слухового апарату	188,86

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф, грн
494	Забір ендометрію для пайпель-біопсії	438,28
495	Мануальна вакуумна аспірація без анестезії	472,92
504	Радіохвильове лікування шийки матки	467,27
505	Цервікометрія	101,72
506	Вимірювання товщини рубця матки	100,77
512	Процедура лікувального мануального плазмаферезу	805,87

## ОПТИЧНА КОГЕРЕНТНА ТОМОГРАФІЯ (ОКТ) ОЧЕЙ

Послуги надаються на 3-му поверсі 7-ми поверхового корпусу.

Код послуги	Найменування послуги	Тариф, грн
496	Видалення халязіону на повіці	394,33
497	Вимірювання внутрішньоочного тиску	82,19
498	Первинна ОКТ (оптична когерентна томографія)	427,98
499	ОКТ-ангіографія	562,00
500	ОКТ по глаукомній програмі	562,00
501	Повторна ОКТ	293,92
502	Фотографування очного дна	226,91
503	ОКТ первинного відрізка	226,91
516	Формування опису результатів ОКТ	62,76
517	Комбінована ОКТ	744,21

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНА ТОМОГРАФІЯ

Послуги надаються на 1-му поверсі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки), кабінет № 102.

Телефон для довідок: 33-45-63.

Код послуги	Найменування послуги	Тариф, грн
45	МРТ головного мозку	1146,48
46	МРТ головного мозку та прицільне дослідження внутрішнього вуха і мосто-мозочкового кута	1194,54
47	МРТ головного мозку та прицільне дослідження гіпофізу	1194,54
48	МРТ головного мозку та прицільне дослідження орбіт та зорових нервів	1194,54
49	МРТ головного мозку та прицільне дослідження лицьової частини голови (навколоносових пазух та порожнин носу)	1194,54
50	МРТ головного мозку та ангиографія артерій головного мозку	1194,54
51	МРТ шийного відділу хребта та ангиографія артерій шиї (сонних і хребцевих)	1194,54
52	МРТ головного мозку та ангиографія внутрішньочерепних вен	1194,54
53	МРТ шийного відділу хребта та спинного мозку	1050,42
54	МРТ грудного відділу хребта та спинного мозку	1050,42
55	МРТ поперекового відділу хребта та спинного мозку	1050,42
56	МРТ крижів і куприка	1050,42
57	МРТ крижово-здухвинних зчленувань	1050,42
58	МРТ колінного суглобу (один суглоб)	1194,54
59	МРТ кульшового суглобу (один суглоб)	1194,54
60	МРТ плечового суглобу (один суглоб)	1194,54
61	МРТ гомілково-ступневого суглобу (один суглоб)	1194,54
62	МРТ холецисто-холангіографія	1194,54
83	Контрастне підсилення для проведення МРТ для пацієнта вагою до 75 кг	896,26
84	Контрастне підсилення для проведення МРТ для пацієнта вагою від 75 до 100 кг	1080,91
85	Контрастне підсилення для проведення МРТ пацієнта вагою більше 100 кг	1265,56

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ

Послуги надаються на 1-му поверсі 7-ми поверхового корпусу, кабінет 129.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
259	КТ головного мозку і черепа	784,29
260	КТ придаткових пазух носа й орбіт	784,29
261	КТ пірамід скроневих кісток	784,29
262	КТ верхньої і нижньої щелеп	784,29
263	КТ шиї	784,29
264	КТ органів грудної порожнини	784,29
265	КТ органів черевної порожнини і заочеревинного простору	784,29
266	КТ органів тазу	784,29
267	КТ хребта: шийного відділу	784,29
268	КТ хребта: грудного відділу	784,29
269	КТ хребта: попереково-крижового відділу	784,29
270	КТ кісток тазу і кульшових суглобів	784,29
271	КТ плечового суглоба	784,29
272	КТ кульшового суглоба	784,29
273	КТ кінцівок	784,29
274	КТ органів грудної клітини, органів черевної порожнини, позаочеревного простору, органів малого тазу	954,67
275	КТ органів грудної клітини, органів черевної порожнини, позаочеревного простору, органів малого тазу, головного мозку	1125,09
276	КТ органів грудної клітини, органів черевної порожнини, позаочеревного простору, органів малого тазу, головного мозку, та органів шиї	1125,09
277	КТ органів грудної клітини, органів черевної порожнини, позаочеревного простору, органів малого тазу, та органів шиї	1125,09
278	КТ органів грудної клітини, головного мозку, та органів шиї	1125,09
279	КТ головного мозку та органів шиї	1125,09
280	Ангіографія легеневих артерій (без вартості контрастування)	954,67
281	Ангіографія грудної і черевної аорти (без вартості контрастування)	954,67
282	Контрастне підсилення для проведення КТ (150 мг контрасту)	2004,55
283	Контрастне підсилення для проведення КТ (200 мг контрасту)	2348,95
284	Оплата додаткової плівки термографічної для КТ	52,81

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"



## РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ

Послуги надаються у рентгенологічному відділенні на 6-му поверсі 7-ми поверхового корпусу. Для отримання послуги необхідно звернутися до чергового рентгенолаборанта на посту у відділенні.

Телефон для довідок: 33-43-67.

Якщо в назві послуги перераховано декілька частин тіла через риску «/», то тариф наведено лише за одну з перерахованих частин тіла.

Наприклад, «Рентгенографія ребер / органів грудної клітини» означає рентгенографію або ребер, або ОГК, а не обстеження обох органів.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
207	Рентгенографія черепу / скроневої кістки / турецького сідла / орбіт / носу / щелепи	136,52
208	Рентгенографія каналу зорового нерва по Резе (два знімки)	186,39
209	Рентгенографія кісток носу в боковій проекції / виличного комплексу (два знімки)	186,39
210	Рентгенографія шийного / грудного / попереково-крижового / крижової кістки / куприка відділу	136,52
211	Рентгенографія шийного / попереково-крижового відділу хребта функціональні проби (два знімки)	186,39
212	Рентгенографія крижово-клубових зчленувань в косій проекції (два знімки)	186,39
213	Рентгенографія лопатки / ключиці / кісток тазу / крила здухвинної кістки / лонного симфізу	150,48
214	Рентгенографія плечового / ліктьового / променево-зап'ясткового / колінного / кульшового / гомілково-ступневого суглобу	136,52
215	Рентгенографія передпліччя / зап'ястку / кисті / надколінника	136,52
216	Рентгенографія гомілкової / плечової / стегнової кістки	136,52
217	Рентгенографія обох кульшових / колінних / гомілково-ступневих / ключично-акроміальних суглобів	207,35
218	Рентгенографія проксимальних / дистальних відділів стопи	136,52
219	Рентгенографія проксимальних / дистальних відділів обох стоп в прямій проекції	148,93
220	Рентгенографія обох стоп в боковій проекції з навантаженням (два знімки)	186,53
221	Рентгенографія ребер / органів грудної клітини	136,52
222	Рентгеноскопія органів грудної клітини поліпозиційна з функціональними пробами	219,96
223	Рентгенографія органів грудної клітини в прицільній проекції під контролем рентгеноскопії	214,98
224	Рентгенографія органів черевної порожнини	214,98
225	Рентгенографія сечовивідних шляхів в задній оглядовій проекції в горизонтальному стані (оглядова урографія)	214,98

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

226	Рентгендослідження товстої кишки з первинним подвійним контрастуванням (поліпозиційна ірігоскопія та ірігографія оглядова і прицільна)	748,46
227	Рентгендослідження стравоходу / шлунку з контрастуванням (поліпозиційна рентгеноскопія та рентгенографія оглядова і прицільна)	497,49
228	Рентгендослідження дванадцятипалої кишки з контрастуванням (поліпозиційна рентгеноскопія та рентгенографія оглядова і прицільна)	594,59
229	Рентгендослідження тонкої кишки з контрастуванням (поліпозиційна рентгеноскопія та рентгенографія оглядова і прицільна)	816,13
230	Рентгендослідження травного каналу з контрастуванням (поліпозиційна рентгеноскопія та рентгенографія оглядова і прицільна) в динаміці (пасаж контрастної речовини по ШКТ)	938,89
231	Рентгенографія сечовивідних шляхів з внутрішньовенним контрастуванням (екскреторна урографія), один знімок	934,60
232	Рентгенографія сечовивідних шляхів монолатеральна з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції у горизонтальному стані (ретроградна урографія), один знімок	829,78
233	Рентгенографія сечовивідних шляхів білатеральна з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції у горизонтальному стані з функціональними пробами (мікційна урографія), два знімки	895,82
234	Рентгенографія сечовивідних шляхів / сечового міхура	759,89
235	Рентгенографія сечового міхура з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції в горизонтальному стані (ретроградна цистографія)	791,01
236	Рентгенографія сечового міхура з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції у горизонтальному стані з функціональними пробами (мікційна цистографія), два знімки	822,10
237	Рентгенографія уретри з ретроградним контрастуванням в прямій та в косій проекціях з функціональними пробами (ретроградна уретрографія), два знімки	857,00
238	Фістулографія різних органів, тканин та ділянок тіла з контрастуванням	825,93
239	Рентгенографія різних органів, тканин та ділянок тіла з череззондовим контрастуванням	860,87
230	Рентгендослідження травного каналу з контрастуванням (поліпозиційна рентгеноскопія та рентгенографія оглядова і прицільна) в динаміці (пасаж контрастної речовини по ШКТ)	136,52
231	Рентгенографія сечовивідних шляхів з внутрішньовенним контрастуванням (екскреторна урографія), один знімок	186,39
232	Рентгенографія сечовивідних шляхів монолатеральна з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції у горизонтальному стані (ретроградна урографія), один знімок	186,39
233	Рентгенографія сечовивідних шляхів білатеральна з ретроградним контрастуванням в задній оглядовій проекції у горизонтальному стані з функціональними пробами (мікційна урографія), два знімки	136,52
492	Друк рентген-зображення на плівці 20x25 см	56,45
493	Друк рентген-зображення на плівці 35x43 см	98,35

***Тарифи на платні послуги***

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## УЛЬТРАЗВУКОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Послуги надаються на 1 поверсі 9-поверхового корпусу, відділення ультразвукової діагностики.

Телефон для довідок: 37-01-38.

УЗД серця проводиться у відділенні функціональної діагностики (див. наступну сторінку).

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
240	УЗД щитоподібної залози	156,02
241	УЗД органів черевної порожнини	203,94
242	УЗД нирок	156,02
243	УЗД наднирників	108,34
244	УЗД передміхурової залози	154,09
245	УЗД сечового міхура	108,34
246	УЗД магістральних судин голови та шиї доплерівським методом	246,87
247	УЗД периферичних судин доплерівським методом (нижні кінцівки)	201,09
248	УЗД периферичних судин доплерівським методом (верхні кінцівки)	200,58
249	УЗД жіночих статевих органів трансвагінальним датчиком	255,39
250	УЗД жіночих статевих органів транабдомінальним датчиком	247,53
251	УЗД лімфатичних вузлів	154,34
252	УЗД молочних залоз	202,77
253	УЗД черевного відділу аорти	108,59
254	УЗД колінного суглоба (один суглоб)	154,34
255	УЗД плевральної порожнини	108,34
256	УЗД обстеження органів калитки	108,59
257	УЗД інші (м'які тканини, слинна залоза)	90,06
258	Біопсія щитоподібної залози під контролем УЗД	224,21

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ПОЛІКЛІНІКА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРУ

Послуги надаються на 3-му поверсі в обласному діагностично-консультативному центрі (поліклініці).

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
433	УЗД біофізичного профілю з доплерометрією	391,83
434	УЗД по контролю фолікулогенеза (УЗД додатків та ендометрія на 7-10. 12-15 дні; після 18 дня)	165,40
435	УЗД матки і додатків	258,50
436	УЗД скринінг (1 триместр)	351,62
437	УЗД скринінг (2 триместр)	398,18
438	УЗД скринінг вагітності (3 триместр) з доплерометрією	447,09
439	Консультація лікаря-акушера-гінеколога (ПЦ)	136,39
440	Консультація психолога (ПЦ)	100,00
441	УЗД щитоподібної залози (ПЦ)	114,13
442	УЗД молочних залоз (ПЦ)	146,95
443	УЗД органів черевної порожнини (ПЦ)	148,12
444	УЗД нирок. надниркових залоз. сечового міхура з визначенням залишкової сечі	250,25
445	Ультрасонометросальпінографія	507,46
446	Забір ендометрію для пайпель-біопсії (ПЦ)	438,28
447	Мануальна вакуумна аспірація без анестезії (ПЦ)	472,92
448	Консультація лікаря-генетика	366,60
449	Розрахунок індивідуального ризику 1 та 2 триместру вагітності по програмі Life Cikle	82,74
450	Консультація лікаря-невролога дитячого	247,39
451	УЗД периферичних судин (діти)	227,12
452	УЗД органів калитки та пахового каналу (діти)	177,70
453	УЗД щитоподібної залози (діти)	212,87
454	УЗД вилочкової залози (діти)	256,83
455	УЗД внутрішніх органів новонародженим та дітям раннього віку	333,93
456	Нейросонографія головного мозку новонародженим дітям	329,52
504	Радіохвильове лікування шийки матки	467,27
505	Цервікометрія	101,72
506	Вимірювання товщини рубця матки	100,77
1159	Консультація лікаря-терапевта (ПОЛ ПЦ)	134,86

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ФУНКЦІОНАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Послуги надаються на 1 поверсі 9-поверхового корпусу, відділення функціональної діагностики.

Для проведення **спірометрії** обов'язкова наявність негативного ПЛР-тесту на COVID-19.

Для проведення **капіляроскопії** необхідно, щоб нігті були без покриття лаком, гель-лаком тощо.

Телефон для довідок: 33-44-30.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
390	Спірометрія (визначення функції зовнішнього дихання)	50,78
391	Електрокардіографія (ЕКГ)	63,63
392	Електроенцефалографія	239,11
393	Ехоенцефалографія	91,92
394	Капіляроскопія	52,94
395	Реовазографія	135,52
396	Реоенцефалографія	156,22
397	Реографія легень	110,07
398	Електронейроміографія (ЕНМГ) верхніх кінцівок	278,62
399	Електронейроміографія (ЕНМГ) нижніх кінцівок	301,48
400	Спірографія	237,58
401	Ехокардіографія (УЗД серця)	268,28
402	Холтер ЕКГ	298,39
403	Холтер АТ	289,86
404	Велоергометрія	270,23

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ЕНДОСКОПІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Послуги надаються на 1 поверсі 3-поверхового корпусу.

Для проведення гастроскопії (обстеження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту: стравохід, шлунок, 12-пала кишка) і бронхоскопії (обстеження трахеобронхіального дерева) необхідно: напередодні не вечеряти, в день обстеження не снідати, мати з собою рушник або пелюшку.

Для підготовки до колоноскопії (обстеження нижніх відділів ШКТ: прямої сигмоподібної, ободової кишки) необхідно обов'язково проконсультуватися з лікарем.

Результат обстеження видається одразу, а при взятті біопсії – через тиждень після проведення лабораторного дослідження біоматеріалу.

Телефон для попереднього запису і довідки: (0472) 37-73-96.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
165	Езофагоскопія діагностична	347,45
166	Езофагоскопія із взяттям біопсії (цитології)	597,93
167	Езофагоскопія із поліпектомією	990,02
168	Езофагоскопія із видаленням стороннього тіла	633,11
169	Езофагоскопія із хромоскопією	895,71
170	Езофагоскопія із стентуванням (без вартості стенту)	553,03
171	Езофагогастроскопія діагностична	362,76
172	Езофагогастроскопія із взяттям біопсії	658,60
173	Езофагогастроскопія із поліпектомією	1117,46
174	Езофагогастроскопія із видаленням стороннього тіла	760,56
175	Езофагогастроскопія із хромоскопією	958,46
176	Езофагогастродуоденоскопія діагностична	426,15
177	Езофагогастродуоденоскопія із взяттям біопсії	658,60
178	Езофагогастродуоденоскопія із поліпектомією	990,02
179	Езофагогастродуоденоскопія із видаленням стороннього тіла	823,34
180	Езофагогастродуоденоскопія із хромоскопією	1085,94
181	Езофагогастродуоденоскопія із стентуванням (постановка і видалення стента) (без вартості стенту)	858,95
182	Дуоденоскопія діагностична	489,47
183	Дуоденоскопія із біопсією	685,29
184	Колоноскопія діагностична	943,63
185	Колоноскопія із взяттям біопсії	1249,97
186	Колоноскопія із поліпектомією	1626,69

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

187	Колоноскопія із видаленням стороннього тіла	1881,86
188	Колоноскопія із хромоскопією	1888,04
189	Ректосигмоскопія діагностична	824,51
190	Ректосигмоскопія із взяттям біопсії	1080,58
191	Ректосигмоскопія із поліпектомією	1340,37
192	Ректосигмоскопія із хромоскопією	1436,29
193	Ректосигмоскопія із видаленням стороннього тіла	1204,33
194	Бронхоскопія діагностична	637,29
195	Бронхоскопія санаційна	808,92
196	Бронхоскопія із взяттям біопсії (цитології)	952,71
197	Бронхоскопія із взяттям промивних вод (МБГ та міклофлору)	818,12
198	Бронхоскопія із видаленням стороннього тіла	988,72
199	Бронхоскопія із введенням лікарських засобів	808,92
200	Бронхоскопія із поліпектомією	1325,54

***Тарифи на платні послуги***

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## БАКТЕРІОЛОГІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 5 поверсі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки). Для отримання послуги необхідно надати біоматеріал до лабораторії, отримати код послуги для оплати. Орієнтовний термін виконання – 4 доби.

Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень.

Телефон для довідок: 37-73-96.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
17	Лабораторне бактеріологічне дослідження мікрофлори зіву, носа, мокротиння, очей тощо на мікробіологічному аналізаторі	742,32
18	Лабораторне бактеріологічне дослідження на стерильність при пересадці кісткового мозку	119,64
19	Лабораторне бактеріологічне дослідження випорожнень на мікрофлору	219,22
20	Лабораторне бактеріологічне дослідження сечі на бактеріурію	237,93
21	Лабораторне бактеріологічне дослідження виділень відкритих інфікованих ран	227,40
22	Лабораторне бактеріологічне дослідження мікрофлори зіву, носа, мокротиння, очей тощо	251,32
23	Лабораторне бактеріологічне дослідження крові на стерильність	217,31
24	Лабораторне бактеріологічне дослідження спинно-мозкової рідини (ліквору)	245,67

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"



## ПЛР-ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 5 поверсі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки). Для отримання послуги необхідно звернутися до лабораторії для отримання коду послуги і направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень. Телефон для довідок: 37-73-96.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
63	Лабораторне дослідження на наявність хламідії трахоматіс методом ПЛР	162,41
64	Лабораторне дослідження на наявність мікоплазми хомініс методом ПЛР	154,27
65	Лабораторне дослідження на наявність уреоплазми уреалітікум методом ПЛР	154,27
66	Лабораторне дослідження на наявність трихомонас вагіналіс методом ПЛР	153,20
67	Лабораторне дослідження на наявність токсоплазми гондії методом ПЛР	160,69
68	Лабораторне дослідження на наявність вірусу простого герпесу методом ПЛР	155,34
69	Лабораторне дослідження на наявність вірусу Епштейна-Барра методом ПЛР	155,34
70	Лабораторне дослідження на наявність цитомегаловірусу методом ПЛР	132,31
71	Лабораторне дослідження на наявність вірусу герпесу людини, тип 6(ННV6) методом ПЛР	159,83
72	Лабораторне дослідження на наявність вірусу папіломи людини, тип 16,18 методом ПЛР	152,29
73	Лабораторне дослідження на наявність вірусу гепатиту В (НВV) методом ПЛР	202,44
74	Лабораторне дослідження на наявність вірусу гепатиту С (НСV) методом ПЛР	213,14

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ДОСЛІДЖЕННЯ НА COVID-19

Для проведення ПЛР-тесту на COVID-19 необхідно прийти на забір біоматеріалу на 1-му поверсі 5-поверхового корпусу. Забір проводиться у будні дні з 8:00 до 9:00. Забір мазка з горла проводиться натщесерце, перед забором не можна чистити зуби, пити воду чи полоскати рот, приймати медикаменти.

Результат можна отримати в той же день з 14:30 до 15:00 у ПЛР-лабораторії, яка знаходиться на 5 поверсі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки).

Телефон для довідок: 37-73-96.

Тестування на наявність антитіл проводиться в клініко-діагностичній лабораторії на 1 поверсі 5-поверхового корпусу. Для отримання послуги необхідно звернутися до лабораторії для отримання коду послуги і направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень.

Телефон для довідок: 37-01-70.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф грн
<b>ПЛР ДОСЛІДЖЕННЯ НА COVID-19</b>		
117	Проведення тестування на COVID-19, методом ПЛР (забір біологічного матеріалу для обстеження на коронавірусну інфекцію методом полімеразної ланцюгової реакції, лабораторне дослідження на виявлення РНК коронавірусів SARS-CoV-2 і подібних методом ПЛР в режимі реального часу)	484,63
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ НА АНТИТІЛА ДО COVID-19</b>		
204	Дослідження на виявлення Ig M антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	214,90
205	Дослідження на виявлення IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	216,40
206	Дослідження на виявлення Ig M / IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	324,82
485	Експрес-тест на визначення антигену коронавірусу (SARS-CoV-2)	230,00

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ІМУНОЛОГІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 5 поверсі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки). Для отримання послуги необхідно:

1. Звернутися до працівників лабораторії з переліком досліджень, які необхідно здійснити (в усній чи письмовій формі – направлення від вашого лікаря).
2. Узгодити перелік досліджень та отримати коди послуг для їх оплати.
3. Отримати направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії інформують стосовно підготовки до забору крові.
4. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень. Термін виконання аналізів залежить від типу дослідження та вказаний в таблиці

Телефон для довідок: 37-01-71, понеділок-п'ятниця з 8:00-15:00.

Код	Найменування послуг	Тариф, грн	Термін виконання
75	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення антитіл до ДНК імуноферментним методом (нативна, денатурована, формалізована)	353,38	Групово постановка, 1 р/10днів
76	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення кількості імуноглобулінів А, М, G в сироватці крові імуноферментним аналізом	336,68	На наступний день, після 15.00
77	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення загального імуноглобуліну Е методом імуноферментного аналізу	254,24	Групово постановка, Пн/Ср
78	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення НСТ-тесту спонтанного та стимульованого за допомогою методу світлової мікроскопії	131,69	День здачі, після 15.00
79	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення фагоцитарної активності нейтрофільних гранулоцитів (фагоцитарний індекс (ФІ), фагоцитарне число (ФЧ) за допомогою методу світлової мікроскопії	102,11	День здачі, після 15.00
80	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення субпопуляцій Т-і В-лімфоцитів за допомогою метода світлової мікроскопії	267,98	День здачі, після 15.00
81	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення циркулюючих імунних комплексів в сироватці крові	174,51	День здачі, після 15.00
82	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення кількості лейкоцитів та кількості основних клітин лейкограми в загальному аналізі крові	114,43	День здачі, після 15.00
405	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення специфічного імуноглобуліну Е методом ІФА	403,03	Групово постановка, 1 р/тиждень
406	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення концентрації інтерлейкіна 4 методом ІФА	513,00	Групово постановка, 1 р/тиждень
407	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення концентрації інтерлейкіна 6 методом ІФА	513,00	Групово постановка, 1 р/тиждень
483	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення специфічного імуноглобуліну Е (чутливості до 1 анастетика)	395,24	
484	Лабораторне імунологічне дослідження на визначення специфічного імуноглобуліну Е (чутливості до 4 анастетиків)	893,30	
1075	Лабораторне імунологічне дослідження комплексне "Імунограма крові" (коди 76, 78, 79, 80, 81)	1012,97	

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## БІОХІМІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 1 поверсі 5-поверхового корпусу. Для отримання послуги необхідно звернутися до старшого лаборанта для отримання коду послуги і направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень.

Телефон для довідок: 37-01-70.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
285	Біохімічне дослідження на визначення загального білка	31,07
286	Біохімічне дослідження на визначення С-реактивного білка	68,85
287	Біохімічне дослідження на визначення сіроглікоїдів (серомукоїдів)	56,70
288	Біохімічне дослідження на визначення альбуміну	31,83
289	Біохімічне дослідження на визначення сироваткових білків	119,53
290	Біохімічне дослідження на визначення сечовини	33,95
291	Біохімічне дослідження на визначення креатиніну	32,83
292	Біохімічне дослідження на визначення білірубіну загального	45,58
293	Біохімічне дослідження на визначення білірубіну прямого	45,58
294	Біохімічне дослідження на визначення АЛТ (Аланінамінотрансфераза)	34,09
295	Біохімічне дослідження на визначення АСТ (Аспартатамінотрансфераза)	34,29
296	Біохімічне дослідження на визначення лужної фосфатази	34,58
297	Біохімічне дослідження на визначення тимолової проби	47,76
298	Біохімічне дослідження на визначення ЛДГ (Лактатдегідрогіназа)	59,63
299	Біохімічне дослідження на визначення ГГТ (Гамма-глутамілтрансфераза)	41,71
300	Біохімічне дослідження на визначення КФК (Креатинфосфакіназа)	40,39
301	Біохімічне дослідження на визначення $\alpha$ -амілази	67,66
302	Біохімічне дослідження на визначення холестерину	36,67
303	Біохімічне дослідження на визначення тригліцеридів	39,80
304	Біохімічне дослідження на визначення ліпопротеїди високої щільності	50,14
305	Біохімічне дослідження на визначення ліпопротеїди низької щільності	57,77
306	Біохімічне дослідження на визначення Аполіпопротеїн-А	79,18

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

307	Біохімічне дослідження на визначення Аполіпопротеїн-Б	79,66
308	Біохімічне дослідження на визначення концентрації електролітів (К, Na, Cl, Са іонізований)	125,18
309	Біохімічне дослідження на визначення загального кальцію	54,44
310	Біохімічне дослідження на визначення фосфору	34,65
311	Біохімічне дослідження на визначення міді	82,03
312	Біохімічне дослідження на визначення магнію	39,62
313	Біохімічне дослідження на визначення церулоплазміну	89,36
314	Біохімічне дослідження на визначення протромбінового часу	48,02
315	Біохімічне дослідження на визначення АЧТЧ (Активованій частковий тромбoplastиновий час)	30,26
316	Біохімічне дослідження на визначення тромбінового часу	40,15
317	Біохімічне дослідження на визначення фібриногену	50,63
318	Біохімічне дослідження на визначення протромбінового індексу і МНВ (міжнародного нормалізованого відношення)	61,47
319	Біохімічне дослідження на визначення Д-Дімерів	167,41
320	Біохімічне дослідження на визначення глюкози	42,77
321	Біохімічне дослідження на визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c)	139,11
322	Біохімічне дослідження на визначення заліза	43,61
323	Біохімічне дослідження на визначення загальної залізовв'язуючої здатності	60,74
324	Біохімічне дослідження на визначення ферритину	90,63
325	Біохімічне дослідження на визначення трансферину	62,08
326	Біохімічне дослідження на визначення сечової кислоти	40,48
327	Біохімічне дослідження на визначення мікроальбуміну в сечі	70,52
328	Біохімічне дослідження на визначення холінестерази	42,81
329	Біохімічне дослідження на визначення антитромбіну	82,12
330	Комплексне біохімічне дослідження: ревмопроби	262,65
331	Комплексне біохімічне дослідження: ниркові проби	59,33
332	Комплексне біохімічне дослідження: печінкові проби	354,78
333	Комплексне біохімічне дослідження: ліпіди	287,46
334	Комплексне біохімічне дослідження: електроліти	321,04
335	Комплексне біохімічне дослідження: коагулограма	356,13
336	Комплексне біохімічне дослідження: діабетичний пакет	192,39
337	Комплексне біохімічне дослідження: анемія	228,48
338	Комплексне біохімічне дослідження (ревмопроби, ниркові проби, печінкові проби, ліпіди, електроліти, коагулограма, діабетичний пакет, анемія)	2278,84
1334	Комплексне біохімічне дослідження: коагулограма без Д-димерів (коди 314/315/316/317/318)	230,53

**Тарифи на платні послуги**

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## СЕРОЛОГІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 1 поверсі 5-поверхового корпусу. Для отримання послуги необхідно звернутися до старшого лаборанта для отримання коду послуги і направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень.

Телефон для довідок: 37-01-70.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
201	Дослідження на виявлення Ig M антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі	273,50
202	Дослідження на виявлення IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі	275,00
203	Дослідження на виявлення Ig M / IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі	385,42
204	Дослідження на виявлення Ig M антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	214,90
205	Дослідження на виявлення IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	216,40
206	Дослідження на виявлення Ig M / IgG антитіл до нуклеокапсидного антигену SARS-CoV-2 (коронавірус) методом ІФА на автоматичному аналізаторі (без забору матеріалу)	324,82
339	Лабораторне дослідження на визначення групи крові, резус фактору моноклональними антитілами	110,81
340	Лабораторне дослідження на визначення титру антитіл	105,80
341	Лабораторне дослідження на визначення антистрептолізину-О в сироватці крові	59,22
342	Лабораторне дослідження на визначення ревматоїдного фактору в сироватці крові	59,22
343	Лабораторне дослідження на визначення поверхневого антигену вірусу гепатиту В методом імуноферментного аналізу	115,52

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

344	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG та IgM до вірусу гепатиту С методом імуноферментного аналізу	114,44
345	Лабораторне дослідження на визначення сумарних антитіл до антигену CagA Helicobacter pylori методом імуноферментного аналізу	150,76
346	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgA та IgG до Chlamydia trachomatis методом імуноферментного аналізу	161,76
347	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgM до Toxoplasma gondii методом імуноферментного аналізу	117,21
348	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до Toxoplasma gondii методом імуноферментного аналізу	117,25
349	Лабораторне дослідження на визначення індексу авідності антитіл IgG до Toxoplasma gondii методом імуноферментного аналізу	116,40
350	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgM до вірусу простого герпесу 1 і 2 типу методом імуноферментного аналізу	118,92
351	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до вірусу простого герпесу 1 і 2 типу методом імуноферментного аналізу	118,59
352	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgM до цитомегаловірусу методом імуноферментного аналізу	110,12
353	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до цитомегаловірусу методом імуноферментного аналізу	117,05
354	Лабораторне дослідження на визначення антитіл до антигенів лямлій (Giardia Lamblia) методом імуноферментного аналізу	111,85
355	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до антигенів трихомонад (Trichomonas vaginalis) методом імуноферментного аналізу	110,28
356	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до антигенів уреоплазми (Ureaplasma urealyticum) методом імуноферментного аналізу	112,77
357	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgM до антигенів мікоплазми (Mycoplasma hominis) методом імуноферментного аналізу	109,22
358	Лабораторне дослідження на визначення антитіл IgG до раннього вірусу Епштейна-Барр (EA) методом імуноферментного аналізу	121,69
359	Лабораторне дослідження на визначення ядерних антитіл IgG до вірусу Епштейна-Барр (NA) методом імуноферментного аналізу	111,16
360	Лабораторне дослідження на визначення тиреотропного	102,75

**Тарифи на платні послуги**

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

	гормону (ТТГ) методом імуноферментного аналізу	
361	Лабораторне дослідження на визначення вільного трийодтироніну (Т3) методом імуноферментного аналізу	121,88
362	Лабораторне дослідження на визначення вільного тироксину (Т4) методом імуноферментного аналізу	115,20
363	Лабораторне дослідження на визначення антитіл до тиреоглобуліну методом імуноферментного аналізу	118,48
364	Лабораторне дослідження на визначення антитіл до тироїдної пероксидази методом імуноферментного аналізу	134,76
365	Комплексне лабораторне дослідження на визначення антитіл до TORCH-інфекцій (Chlamydia trachomatis, Toxoplasma gondii, вірусу простого герпесу 1 і 2 типу, цитомегаловірусу)	750,42
366	Комплексне лабораторне дослідження на визначення антитіл до TORCH-інфекцій (Chlamydia trachomatis, Toxoplasma gondii, вірусу простого герпесу 1 і 2 типу, цитомегаловірусу, Епштейна-Барр)	897,40
367	Комплексне лабораторне дослідження на визначення тиреотропного гормону і вільного тироксину (ТТГ+Т4)	213,72
368	Комплексне лабораторне дослідження на визначення тиреотропного гормону, вільного тироксину і вільного трийодтироніну (ТТГ+Т4+Т3)	334,09
369	Комплексне лабораторне дослідження на визначення тиреотропного гормону, вільного тироксину, вільного трийодтироніну та антитіл до тироїдної пероксидази (ТТГ+Т4+Т3+АТПО)	462,64
370	Комплексне лабораторне дослідження на визначення тиреотропного гормону, вільного тироксину, вільного трийодтироніну та антитіл до тироїдної пероксидази і тиреоглобуліну (ТТГ+Т4+Т3+АТПО+АТТГ)	577,86

**Тарифи на платні послуги**

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"



## КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 1 поверсі 5-поверхового корпусу. Для отримання послуги необхідно звернутися до старшого лаборанта для отримання коду послуги і направлення на забір крові, який виконується в каб. 104а. Працівники лабораторії повідомляють замовника про терміни виконання та строки отримання результатів досліджень.

Телефон для довідок: 37-01-70.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
371	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі	174,95
372	Загальний клінічний аналіз сечі	73,69
373	Аналіз сечі за методом Нечипоренка	64,25
374	Копроскопія (загальний аналіз калу)	215,47
375	Аналіз калу на яйця гельмінтів	100,89
376	Аналіз калу на наявність найпростіших кишківника	84,93
377	Діагностичне дослідження виділень сечостатевої системи	219,02
378	Діагностичне дослідження секрету простати	105,55
379	Діагностичне дослідження крові на червоний вівчак	322,12
380	Діагностичне дослідження сім'яної рідини (спермограма)	242,11
381	Діагностичне дослідження дуоденального змісту (жовчі)	112,80
382	Діагностичне дослідження пунктатів щитоподібної залози (ТАБТ)	374,29
383	Діагностичне дослідження мокротиння	283,20
384	Діагностичне дослідження виділень із носа та зіву	146,91
385	Забір венозної крові для проведення дослідження	35,09
481	Дослідження промивних вод бронхів та пунктатів порожнин на мікобактерію туберкульозу	95,18
507	Лабораторне дослідження на визначення Д-Димерів (якісно)	284,39
508	Лабораторне дослідження на визначення прокальцитоніна	647,40
509	Лабораторне дослідження на визначення тропоніна I	345,27

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ГІСТОЛОГІЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться в 7 корпусі лікарні. Для отримання послуги необхідно звернутися до лабораторії з направленням на дослідження та біоматеріалом.

Графік прийому: понеділок-п'ятниця 8:00-15:30

субота 8:00-13:00

Результат видається на 3 робочий день після здачі біоматеріалу.

Телефон для довідок: 37-01-70:

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
26	Підготовка тіла померлого до поховання	948,07
27	Проведення бальзамування тіла дорослого	2599,90
28	Проведення бальзамування тіла дитини	1907,09
29	Видача архівних гістологічних препаратів	113,28
30	Зберігання тіла в холодильній камері (за добу)	173,86
31	Консультаційне мікроскопічне дослідження готових зрізів біопсійного матеріалу	75,10
32	Консультаційне мікроскопічне дослідження готових зрізів біопсійного матеріалу (з лабораторним гістологічним дослідженням)	251,38
33	Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного матеріалу 1 категорії складності	134,56
34	Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного матеріалу 2 категорії складності	213,83
35	Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного матеріалу 3 категорії складності	271,73
36	Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного матеріалу 4 категорії складності	431,98
37	Проведення діагностичного патологоанатомічного розтину 1 категорії складності (без лабораторних досліджень)	1395,55
38	Проведення діагностичного патологоанатомічного розтину 2 категорії складності	1695,18
39	Проведення діагностичного патологоанатомічного розтину 3 категорії складності	1943,79
40	Проведення діагностичного патологоанатомічного розтину 4 категорії складності	2124,50

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ГЕНЕТИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ

Лабораторія знаходиться на 3-му поверсі в обласному діагностично-консультативному центрі (поліклініці).

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
457	Дослідження на виявлення антитіл класу IgG до вірусу краснухи методом ІФА	70,41
458	Дослідження на виявлення антитіл класу IgM до вірусу краснухи методом ІФА	77,64
459	Дослідження на визначення альфафетопротеїну методом ІФА	111,61
460	Дослідження на визначення вільного естріола методом ІФА	125,76
461	Дослідження на визначення b-хоріонічного гонадотропіна методом ІФА	112,75
462	Дослідження на визначення хоріонічного гонадотропіна методом ІФА	103,83
463	Дослідження на визначення протеїну, асоційованого з вагітністю (РАРР) методом ІФА	108,70
464	Дослідження ворсин хоріону цитогенетичним методом	1617,29
465	Дослідження каріотипу цитогенетичним методом	1775,60
466	Проведення неонатального скринінгу (без вартості наборів для визначення)	124,43
467	Проведення тонкошарової хроматографії	140,91
468	Проведення дослідження на виявлення статевого хроматину	111,05
469	Проведення скринінг-тестів сечі	145,54
470	Проведення тонкошарової хроматографії сечі і крові	178,94
471	Проведення дослідження на виявлення прогестерону	110,97
472	Проведення дослідження на визначення лютеїнізуючого гормону (ЛГ)	111,60
473	Проведення дослідження на визначення фолікуло-стимулюючого гормону (ФСГ)	105,41
474	Проведення дослідження на визначення пролактину	108,08
475	Проведення дослідження на визначення тестостерону	108,00
476	Комплексне дослідження на визначення тромбофілії методом ПЛР	639,64
477	Комплексне дослідження на визначення фолатного циклу методом ПЛР	392,77
478	Пренатальний скринінг 1 триместру	202,54
479	Пренатальний скринінг 2 триместру	307,21
480	Проведення дослідження на виявлення онкомаркеру СА-125	119,45
1457	Комплексне лабораторне дослідження на визначення антитіл до TORCH (коди 346/347/348/350/351/457/458)	781,78
1471	Комплексне гормональне дослідження для вагітних (коди 360/471)	213,72

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ПОСЛУГИ З ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ

Консультації проводяться в обласному діагностично-консультативному центрі (поліклініка, корпус 10). Для отримання послуги необхідно звернутися до реєстратури на першому поверсі. Попередній запис відсутній. З собою необхідно мати паспорт.

Інші послуги надаються в реабілітаційному відділенні, яке знаходиться на 5 поверсі 9-поверхового корпусу (корпус 5).

Телефон для довідок: 33-43-85.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
118	Первинна консультація лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини	202,28
119	Повторна консультація лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини	122,22
120	Консультація лікаря-невропатолога (ФРМ)	162,25
121	Консультація лікаря-фізіотерапевта	162,25
122	Заняття з елементами мануальної терапії	75,18
123	Первинне заняття з кінезіотейпуванням	100,18
124	Повторне заняття з кінезіотейпуванням	53,45
125	Індивідуальне заняття з лікувальної фізкультури	75,18
126	Заняття з механотерапії	72,81
127	Оздоровчий масаж 1 зони, в т.ч. ПДВ 9,28 грн	55,68
128	Оздоровчий масаж спини, в т.ч. ПДВ 22,33 грн	133,96
129	Оздоровчий масаж загальний, в т.ч. ПДВ 43,14 грн	258,84
486	Естетичне лікування обличчя	221,83
487	Точковий масаж, в т.ч. ПДВ 27,32 грн	284,61
488	Консультація психолога	284,61
130	Консультація логопеда	284,61
131	Заняття з логопедом: моторна афазія аферентного типу	284,61
132	Заняття з логопедом: моторна афазія еферентного типу	284,61
133	Заняття з логопедом: динамічна афазія	284,61
134	Заняття з логопедом: сенсорна (акустико-гностична) афазія	190,44
135	Заняття з логопедом: акустико-мнестична афазія	190,44
136	Заняття з логопедом: семантична афазія	190,44
137	Заняття з логопедом: коркова дизартрія	190,44
138	Заняття з логопедом: підкоркова (екстрапірамідна) дизартрія	190,44
139	Заняття з логопедом: псевдобульбарна дизартрія	202,28
140	Заняття з логопедом: мозочкова дизартрія	122,22
141	Заняття з логопедом: бульбарна дизартрія	162,25
486	Естетичне лікування обличчя	300,00

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

[Повернутися до ЗМІСТУ](#)

487	Точковий масаж (в т.ч. ПДВ 27,32 грн)	163,94
488	Консультація психолога	100,00
489	Голкорексфлексотерапія	120,00
490	ТКДГ судин голови та шиї зі спектральним аналізом	368,93
491	Заняття з ерготерапії	56,83
1126	Заняття з механотерапії (5 сеансів)	364,05
1127	Оздоровчий масаж 1 зони (5 сеансів; в т.ч. ПДВ 46,40 грн)	278,40
1128	Оздоровчий масаж спини (5 сеансів; в т.ч. ПДВ 111,63 грн)	669,78
1129	Оздоровчий масаж загальний (5 сеансів; в т.ч. ПДВ 215,70 грн)	1294,20
1486	Естетичне лікування обличчя (4 сеанси)	1200,00
1487	Точковий масаж (5 сеансів; в т.ч. ПДВ 136,62 грн)	819,72
1489	Голкорексфлексотерапія (5 сеансів)	600,00
1491	Заняття з ерготерапії (5 сеансів)	284,15

***Тарифи на платні послуги***

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНІ ПОСЛУГИ

Послуги надаються на 1 поверсі 5-поверхового корпусу.

Телефон для довідок: 33-43-85.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
86	Лазеротерапія	67,72
87	УВЧ-терапія	35,33
88	Водолікування (витяжна ванна)	347,14
89	Водолікування (лікувальна ванна)	114,49
90	Водолікування (гідромасаж)	189,75
91	Діадинамотерапія	68,93
92	Ампліпульс	75,17
93	Дарсонвалізація	75,97
94	Електростимуляція	99,35
95	Електросон	82,24
96	Електрофорез	81,50
97	Ультразвукова терапія	74,53
98	Франклінізація	82,24
99	Магнітотерапія	82,24
100	Озонотерапія	66,26
101	Парафінолікування	75,30
1101	Парафінолікування (4 сеанси)	301,20
489	Голкорефлексотерапія	120,00

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## **БАРОКАМЕРА ГІПЕРБАРИЧНА ОКСИГЕНАЦІЯ**

Відділення знаходиться на 1 поверсі 3-поверхового корпусу (корпус 4).  
Перед проходженням курсу баротерапії обов'язкова консультація лікаря-оксидаролога.

Задля безпеки перед сеансом:

не користуватися мазями кремами, косметикою, засобами для волосся;

зняти мазеві пов'язки (якщо такі є), шкіру знежирити спиртом;

переодягнутися в лікарняний бавовняний одяг (видається на місці);

волосся прикрити зволоженою шапочкою;

для зняття статичного струму доторкнутися до заземленого екрану;

в барокамеру не брати сторонні речі;

перед сеансом та після нього годину не палити.

Довідки і запис за телефоном: 33-43-39, 068-576-50-71

<b>Код послуги</b>	<b>Найменування послуг</b>	<b>Тариф, грн</b>
102	Лікувальний сеанс гіпербаричної оксигенації	345,71

### ***Тарифи на платні послуги***

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

## ЗОНДУВАЛЬНИЙ КАБІНЕТ

Кабінет знаходиться на 1 поверсі 2-поверхового корпусу (корпус 3). Вхід з будівлі обласного діагностично-консультативного центру (поліклініки).

Проведення рН-метрії вимагає припинення прийому ліків, які впливають на кислотність, принаймні за 3 доби до дослідження.

Напередодні зондування не можна їсти продукти, які викликають здуття. Слід обмежитись легкою вечерею до 18 години вечору.

Всі процедури проводяться зранку натщесерце.

Телефон для довідок: 33-44-87.

Код послуги	Найменування послуг	Тариф, грн
386	Внутрішньошлункова рН-метрія натщесерце	184,15
387	Внутрішньошлункова рН-метрія (натщесерце + після пробного сніданку) (без вартості сніданку)	276,01
388	Дуоденальне зондування з метою отримання жовчі для дослідження	410,36
389	Лікувальне дуоденальне зондування	483,28

### *Тарифи на платні послуги*

Комунальне некомерційне підприємство  
"Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"