Додаток

до рішення виконавчого комітету

№\_\_\_\_ від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021 р.

**Прейскурант цін на платні послуги, що надаються**

**КНП «Дрогобицький міський пологовий будинок»ДМР**

**згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Назва послуги** | **Вартість послуги, грн.** |
| **УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА**  **за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
| 1. 1 | УЗД: УЗД пакет № 1 (гінекологічне обстеження) | 148,00 без ПДВ |
|  | УЗД: УЗД пакет № 2 (трансвагінальне обстеження) | 161,00 без ПДВ |
| 1. 1 | УЗД: УЗД пакет № 3 (акушерське обстеження) | 240,00 без ПДВ |
| 1. 2 | УЗД: УЗД пакет № 4 (диплорометричне обстеження) | 186,00 без ПДВ |
| 1. 3 | УЗД: УЗД пакет № 5 (біофізичний профіль плода) | 186,00 без ПДВ |
| **Проведення операцій штучного переривання вагітності** | | |
| 1. 5 | Переривання вагітності (під місцевою анестезією) | 902,00 без ПДВ |
| 1. 6 | Переривання вагітності (до 12 тижнів) | 1326,00 без ПДВ |
| **Плата за проходження інтернатури** | | |
| 1. 8 | Проходження інтернатури (за 1 місяць) | 1119,00 з ПДВ |
| **Надання додаткової медичної інформації на прохання громадян** | | |
| 1. 0 | Видача копії медичної довідки, виписки з історії хвороби | 38.00 з ПДВ |

Заступник міського голови з питань

діяльності виконавчих органів,

керуючий справами виконкому В.Коцюба