Додаток

до рішення виконавчого комітету

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

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

**КНП «Дрогобицька міська лікарня № 1» ДМР**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **КОМП’ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ**  **за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
| 1 | КТ головного мозгу | 450,00 |
| 2 | КТ головного мозгу з контрастним підсиленням | 1232,00 |
| 3 | КТ ангіографія однієї анатомічної ділянки з контрастним підсиленням | 1232,00 |
| 4 | КТ органів грудної порожнини | 450,00 |
| 5 | КТ органів грудної порожнини з контрастним підсиленням | 1232,00 |
| 6 | КТ хребта(шийного,грудного,поперекового-1 відділ) | 450,00 |
| 7 | КТ органів черевної порожнини | 450,00 |
| 8 | КТ органів черевної порожнини з контрастним підсиленням | 1232,00 |
| 9 | КТ органів черевної порожнини та малого тазу з контрастним підсиленням(одномоментно) | 1232,00 |
| 10 | КТ сечовидільної системи(нирки,сечоводи,сечовий міхур) з контрастним підсиленням | 1232,00 |
| 11 | КТ однієї анатомічної ділянки(кістки тазу,слепіння,всі види суглобів і т.д.) | 450,00 |
| 12 | КТ скринінг всього тіла з контрастним підсиленням | 2150,00 |
| 13 | КТ скринінг всього тіла | 1445,00 |
| 14 | КТ приносових пазух носа | 290,00 |

**Заступник міського голови з питань**

**діяльності виконавчих органів,**

**керуючий справами виконкому В.Коцюба**