

Додаток 6

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ КП "Волинське обласне територіальне медичне об'єднання захисту материнства і дитинства" від 13.03.2025 р. № 34

ТАРИФИ

на платні послуги з медичного обслуговування, які надає
Комунальне підприємство "Волинське обласне територіальне медичне об'єднання захисту материнства і дитинства" Волинської обласної ради

№	Код послуги	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф, без ПДВ, грн.
1		ПОСЛУГИ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ		
1.1	430	Аспіраційна біопсія кісткового мозгу (1 точка)	пункція	1600,00
1.2	431	Трепанбіопсія (1 точка)	пункція	2300,00
1.3	432	Панчбіопсія	пункція	1000,00
1.4	433	Референтна оцінка цитопатоморфологічного дослідження (виконано в іншій установі)	послуга	200,00
1.5	434	Референтна оцінка КТ, МРТ (виконано в іншій установі)	послуга	200,00
1.6	435	Інтерпритація імунограми	послуга	200,00
1.7	436	Інтерпритація лабораторних показників крові та онкомаркерів (контроль токсичності хіміотерапії)	послуга	200,00

Заступник генерального директора з фінансово-економічних питань



Ольга БАБКЕВИЧ