

Додаток 1
ЗАТВЕРДЖЕНО

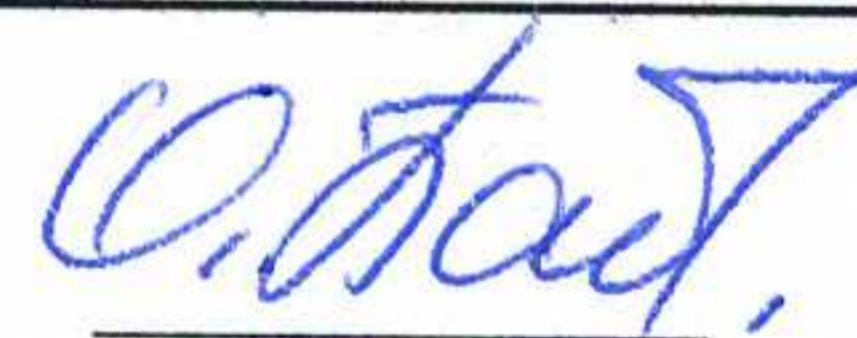
Наказ КП "Волинське обласне
територіальне медичне об'єднання
захисту материнства і дитинства"
від 18.09.2025 р. № 102

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, з ПДВ, грн.
1		ПАЛАТИ ІЗ ПІДВИЩЕНИМ КОМФОРТОМ		
1.1	528	Перебування в палаті у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених (1 ліжко-місце)	1 доба	200,00
1.2	529	Перебування в палаті у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених з виїзною неонатологічною бригадою невідкладної допомоги (1 ліжко-місце)	1 доба	200,00
1.3	530	Перебування в однісній палаті у відділенні екстрагенітальної патології	1 доба	200,00
1.4	531	Перебування в однісній палаті з поліпшеним сервісом обслуговування у відділенні екстрагенітальної патології	1 доба	300,00
1.5	536	Перебування в однісній палаті у відділенні неонатології	1 доба	500,00
1.6	537	Перебування в однісній палаті з поліпшеним сервісом обслуговування у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених з виїзною неонатологічною бригадою	1 доба	500,00

Заступник генерального директора з фінансово-економічних питань



Ольга БАБКЕВИЧ