

Додаток 2

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ КП "Волинське обласне територіальне медичне об'єднання захисту материнства і дитинства"

від 05.12.2025 р. № 130-од

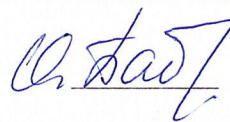
## ТАРИФИ

**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		<b>БІОХІМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ</b>		
1.1	549	Холестерин ліпопротеїнів низької щільності	аналіз	220,00
1.2	550	Холестерин ліпопротеїнів високої щільності	аналіз	200,00
1.3	551	Ліпідограма	аналіз	450,00
1.4	552	Мікроальбумін сечі	аналіз	350,00
1.5	553	Креатинін сечі	аналіз	200,00
1.6	554	Визначення феритину у сироватці крові	аналіз	300,00

Заступник генерального директора з фінансово-економічних питань



Ольга БАБКЕВИЧ