

ЗАТВЕРДЖУЮ:



Директор  
комунального некомерційного підприємства  
"Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради  
Наталія МАКАРЕНКО  
"18" травня 2026 р.

# ПРЕЙСКУРАНТ

на послуги з проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів,  
що надаються комунальним некомерційним підприємством "Міська поліклініка № 6"

Харківської міської ради

з 18 травня 2026 року

згідно наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.07.2002 року № 280

"Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб" (із змінами)

| № з/п                                                                           | Найменування                                                                                          | Ціна 1 послуги без ПДВ, грн | Ціна 1 послуги з ПДВ, грн |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Перелік послуг з проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів</b> |                                                                                                       |                             |                           |
| <b>Медичні огляди, що надаються лікарями - спеціалістами:</b>                   |                                                                                                       |                             |                           |
| 1                                                                               | Медичний огляд лікаря – отоларинголога                                                                | 16,00                       | 19,20                     |
| 2                                                                               | Медичний огляд лікаря – дерматовенеролога                                                             | 32,00                       | 38,40                     |
| 3                                                                               | Медичний огляд лікаря – стоматолога-терапевта                                                         | 28,00                       | 33,60                     |
| 4                                                                               | Медичний огляд лікаря – психіатра                                                                     | 20,00                       | 24,00                     |
| 5                                                                               | Медичний огляд лікаря – терапевта (включає вимірювання артеріального тиску) (голова медичної комісії) | 61,00                       | 73,20                     |
| <b>Рентгенівські дослідження:</b>                                               |                                                                                                       |                             |                           |
| 1                                                                               | Флюорографія                                                                                          | 43,00                       | 51,60                     |
| <b>Лабораторні дослідження:</b>                                                 |                                                                                                       |                             |                           |
| 1                                                                               | Загальний аналіз сечі                                                                                 | 130,00                      | 156,00                    |
| 2                                                                               | Загальний аналіз крові (включно з лейкоцитарною формулою)                                             | 100,00                      | 120,00                    |
| 3                                                                               | Глюкоза крові                                                                                         | 55,00                       | 66,00                     |
| 4                                                                               | Дослідження крові на сифіліс                                                                          | 179,00                      | 214,80                    |
| 5                                                                               | Дослідження крові на виявлення антитіл до гепатиту А                                                  | 200,00                      | 240,00                    |
| 6                                                                               | Дослідження крові на антиген гепатиту В                                                               | 200,00                      | 240,00                    |
| 7                                                                               | Дослідження крові на антитіла до гепатиту С                                                           | 200,00                      | 240,00                    |
| 8                                                                               | Дослідження калу на виявлення гіменолепідозу                                                          | 28,00                       | 33,60                     |
| 9                                                                               | Дослідження калу на виявлення яєць гостриків (енеробіозу) у зішкрібку з прианальних складок           | 41,00                       | 49,20                     |
| 10                                                                              | Дослідження калу: черевний тиф, паратифи Аі В, сальмонельоз, шигельоз                                 | 270,00                      | 324,00                    |
| 11                                                                              | Дослідження з носоглотки на золотистий стафілокок                                                     | 270,00                      | 324,00                    |
| <b>Інструментальні дослідження:</b>                                             |                                                                                                       |                             |                           |
| 1                                                                               | Електрокардіограма                                                                                    | 40,00                       | 48,00                     |
| 1                                                                               | Бланк ф. № 1-ОМК                                                                                      | 18,00                       | 18,00                     |