**ПРЕЙСКУРАНТ**

**цін на платні послуги, що надаються**

**комунальним некомерційним підприємством**

**«Дрогобицька міська лікарня №5» Дрогобицької міської ради**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Назва послуги** | **Ціна** **(грн. )** | **Ціна по****пільгах****(грн.)** |
| 1 | Аналіз для визначення глюкози в крові  | 30.00 |  |
| 2 | Аналіз крові на білірубін прямий  | 31,00 |  |
| 3 | Аналіз крові на білірубін загальний  | 32,00 |  |
| 4 | Аналіз крові на холестерин загальний | 43,00 |  |
| 5 | Аналіз крові на -АЛТ  | 30,00 |  |
| 6 | Аналіз крові на – АСТ  | 30,00 |  |
| 7 | Аналіз крові -5 ( лейкоцити+шое+гемоглобін + лейкоформула + еритроцити)  | 36.00 |  |
| 8 | Аналіз сечі (загальний) | 20.00 |  |
| 9 | Аналіз крові на L- E клітини | 30,00 |  |
| 10 | Аналіз крові на кріоглобуліни | 15,00 |  |
| 11 | Аналіз крові на акантолітичні клітини та езинофіли | 26,00 |  |
| 12 | Посів на дріжджовий грибок та candida | 43.00 |  |
| 13 | Зішкріб на пат гриби та демодекс | 40,00 |  |
| 14 |  Аналіз мазка на хламідії | 36,00 |  |
| 15 | Аналіз мазка на трихомонади та гонорею | 72,00 |  |
| 16 | Аналіз мазка на гарднерелли | 36,00 |  |
| 17 | Кріодеструкція | 31,00 |  |
| 18 | Мікрореакція на сифиліс | 55,00 |  |
| 19 | Видача довідки на фірмовому бланку | 15,00 |  |
|  |  |  |  |