

Лікар-акушер-гінеколог (Р34)

ПМГ-2025

ЗГІДНО ЛИСТА НСЗУ №4784/8-15-25 ВІД 12.08.2025 «ЩОДО
ЗМІН ПРАВИЛ ОБЛІКУ АМБУЛАТОРНИХ ПОСЛУГ».

HELSI. Амбулятор 2.0.

Правила обліку послуг в межах 9 пакету ПМГ від 23 серпня 2025 р

Сервіс: Процедури

Клас: Амбулаторна хірургія

30023-00 Ексцизійна обробка рани м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги:
Разом з кодами класу «Анестезіологічне забезпечення»: 92509-10, 92509-19,
92509-20, 92509-29, 92509-30, 92509-39, 92509-40, 92509-49, 92509-50, 92509-
59, 92509-69, 92509-90, 92509-99, 92510-10, 92510-19, 92510-20, 92510-29,
92510-30, 92510-39, 92510-40, 92510-49, 92510-50, 92510-59, 92510-69, 92510-
90, 92510-99, 92511-10, 92511-19, 92511-20, 92511-29, 92511-30, 92511-39,
92511-40, 92511-49, 92511-50, 92511-59, 92511-69, 92511-90, 92511-99, 92512-
10, 92512-19, 92512-20, 92512-29, 92512-30, 92512-39, 92512-40, 92512-49,
92512-50, 92512-59, 92512-69, 92512-90, 92512-99, 92515-10, 92515-19, 92515-
20, 92515-29, 92515-30, 92515-39, 92515-40, 92515-49, 92515-50, 92515-59,
92515-69, 92515-90, 92515-99, 92516-00, 92517-00, 92517-01, 92517-02, 92517-
03;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***30023-01 Ексцизійна обробка рани м'яких тканин включно з кісткою або
хрящем (589 грн.)***

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги:
Разом з кодами класу "Анестезіологічне забезпечення": 92509-10, 92509-19,
92509-20, 92509-29, 92509-30, 92509-39, 92509-40, 92509-49, 92509-50, 92509-
59, 92509-69, 92509-90, 92509-99, 92510-10, 92510-19, 92510-20, 92510-29,
92510-30, 92510-39, 92510-40, 92510-49, 92510-50, 92510-59, 92510-69, 92510-
90, 92510-99, 92511-10, 92511-19, 92511-20, 92511-29, 92511-30, 92511-39,
92511-40, 92511-49, 92511-50, 92511-59, 92511-69, 92511-90, 92511-99, 92512-
10, 92512-19, 92512-20, 92512-29, 92512-30, 92512-39, 92512-40, 92512-49,
92512-50, 92512-59, 92512-69, 92512-90, 92512-99, 92515-10, 92515-19, 92515-
20, 92515-29, 92515-30, 92515-39, 92515-40, 92515-49, 92515-50, 92515-59,

92515-69, 92515-90, 92515-99, 92516-00, 92517-00, 92517-01, 92517-02, 92517-03;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30064-00 Видалення стороннього тіла зі шкіри та підшкірної клітковини з розрізом (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-38 Біопсія промежини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-00 Розріз та дренивання гематоми шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-01 Розріз та дренивання абсцесу шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-02 Інший розріз та дренивання шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-03 Розсічення та дренивання абсцесу м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30224-00 Підшкірне дренивання абсцесу м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30300-00 Біопсія сторожового лімфатичного вузла у пахві (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31000-00 Мікроскопічно контрольоване поетапне висічення ураженої(-их) ділянки(-ок) шкіри (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31205-01 Висічення виразки шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 21,22,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31230-05 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини статевих органів (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31350-00 Висічення ураженої ділянки м'яких тканин, не класифіковане в інших рубриках (589 грн.)

Діагнози: ОДК 21,22,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35507-00 Деструкція вагінальних бородавок (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35507-01 Деструкція бородавок на вульві (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35513-00 Лікування кісти бартолінової залози (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35539-03 Біопсія піхви (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13,14; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35608-02 Біопсія шийки матки (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13,14; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35618-00 Конічна біопсія шийки матки (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13,14; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35618-01 Конічна біопсія шийки матки з використанням лазера (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35620-00 Біопсія ендометрія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13,14; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35637-06 Біопсія яєчника (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35640-00 Дилатація і кюретаж матки [Д і К] (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35640-01 Кюретаж матки без дилатації (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35640-03 Аспіраційний кюретаж матки (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35703-00 Перевірка прохідності маткових труб (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90440-00 Висічення ураженої ділянки вульви (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90484-00 Видалення післяопераційної гематоми промежини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90484-01 Видалення неопераційної гематоми промежини або піхви (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90484-02 Видалення гематоми абдомінальної рани після кесаревого розтину (589 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90665-00 Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини з висіченням (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90686-01 Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини без висічення (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

Клас: Ендоскопія урологічна/гінекологічна

35614-00 Кольпоскопія (341 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Оплачується за направленнями від сімейного лікаря

35630-00 Діагностична гістероскопія (341 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Оплачується за направленнями від сімейного лікаря

35633-02 Гістероскопія з катетеризацією труб (341 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

Клас: Інтервенційна візуалізація

16603-00 Проба ворсинчатого хоріону (1739 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

16606-00 Аналіз крові плода (1739 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

Клас: Медичні процедури

14203-00 Пряма підшкірна імплантація гормону (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14203-01 Пряма імплантація живої тканини (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14206-00 Імплантація гормону за допомогою канюлі (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14206-01 Імплантація живої тканини за допомогою канюлі (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30026-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини іншої локалізації, поверхневої (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30029-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини іншої локалізації, включно з м'якими тканинами (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30032-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини обличчя та шиї, поверхневої (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30035-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини обличчя та шиї, включно з м'якими тканинами (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30055-00 Накладання пов'язки на рану (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Разом з кодами класу "Анестезіологічне забезпечення";

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30216-00 Аспірація гематоми шкіри та підшкірної клітковини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35518-00 Аспірація кісти яєчника (388 грн.)

Діагнози: ОДК 13; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35539-01 Лазерна деструкція ураженої ділянки піхви (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35608-01 Інша деструкція ураженої ділянки шийки матки (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35615-00 Біопсія вульви (388 грн.)

Діагнози: ОДК 13,14; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

47423-00 Іммобілізація перелому проксимального відділу плечової кістки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92148-00 Введення АП-анатоксину (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92162-00 Введення протиправцевої сироватки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92163-00 Введення протиботулінічної антитоксичної сироватки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92164-00 Введення інших сироваток (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92200-00 Зняття швів, не класифіковане в інших рубриках (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-00 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-01 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-02 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-03 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-04 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-06 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-07 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-08 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-19 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-00 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-01 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-02 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-03 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-04 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-06 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-07 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-08 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-00 Підшкірне введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-01 Підшкірне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-02 Підшкірне введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-03 Підшкірне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-04 Підшкірне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-06 Підшкірне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-07 Підшкірне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

96200-08 Підшкірне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-01 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-02 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Діагнози: ОДК 18; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-03 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-04 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Діагнози: ОДК 21; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-06 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Діагнози: ОДК 10; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-07 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-08 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-19 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

97928-00 Встановлення внутрішньовенних канюль і проведення інфузії у зв'язку із стоматологічними процедурами (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря