

Лікар-отоларинголог (Р95)

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

30052-03 Зашивання рани на носі (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

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

30075-26 Біопсія тканин фарингеальної локалізації (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-29 Біопсія середнього вуха (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-30 Біопсія внутрішнього вуха (589 грн.)

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

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 дренирування абсцесу м'яких тканин (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

31230-01 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини носа (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31230-02 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини вуха (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; 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

31400-00 Висічення ураженої ділянки верхніх відділів шлунково-кишкового тракту і дихальних шляхів (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

34109-00 Біопсія скроневої артерії (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41503-00 Видалення стороннього тіла зі слухового каналу через розріз (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41506-00 Висічення вушного поліпа, зовнішнє вухо (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41518-00 Видалення екзостоза з зовнішнього слухового проходу (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41590-01 Декомпресія ендолімфатичного мішка з шунтуванням (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41593-00 Розтин присінкового нерва, транслабіринтний доступ (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41596-00 Розтин присінкового нерва, ретролабіринтний доступ (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41596-01 Розтин завиткового нерва, ретролабіринтний доступ (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41596-02 Розтин присінкового та завиткового нервів, ретролабіринтний доступ (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41614-00 Закриття фістули вікна завитка (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41614-01 Закриття фістули вікна присінка (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41614-02 Відновлення вікна завитка (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41615-00 Загоєння вікна присінка (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41626-00 Міринготомія, одnobічна (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41626-01 Міринготомія, двобічна (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41632-00 Міринготомія, із уведенням трубки, одnobічна (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41632-01 Міринготомія, із уведенням трубки, двобічна (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41656-00 Задня тампонада і/або каутеризація для зупинки носової кровотечі (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41674-00 Каутеризація або діатермія носових раковин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41674-01 Каутеризація або діатермія носової перегородки (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41677-00 Передня тампонада і/або каутеризація для зупинки носової кровотечі (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41683-00 Розділення спайок у носі (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41716-05 Біопсія гайморової пазухи (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41719-00 Дренування верхньощелепної (гайморової) пазухи через зубну альвеолу (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41728-00 Латеральна ринотомія з видаленням ураженої ділянки всередині носової (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41729-00 Висічення дермоїдної кістки носа з поширенням всередині носової (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41737-07 Біопсія лобної пазухи (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41737-08 Біопсія решітчастої пазухи (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41752-04 Біопсія клиноподібної пазухи (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41761-00 Обстеження носової порожнини і/або носоглоткового простору з біопсією (589 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41804-01 Видалення бічних валиків глотки (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41807-00 Розріз і дренування перитонзиллярного абсцесу (589 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41810-00 Увулотомія (589 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41884-00 Крикотиреостомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

45831-00 Висічення папілярної гіперплазії піднебіння (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

45837-00 Підслизова вестибулопластика (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

45837-01 Відкрита вестибулопластика (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90130-00 Локальна деструкція ураженої ділянки носової порожнини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90131-00 Локальне висічення інших уражень всередині носової порожнини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90141-00 Локальне висічення або деструкція ураженої ділянки кісткового піднебіння (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90141-01 Висічення інших уражених ділянок ротової порожнини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3; 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 органів дихання та лор-органів

41764-00 Назальна ендоскопія (698 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41764-02 Обстеження глотки із застосуванням фіброволоконної оптики (698 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41764-03 Фіброларингоскопія (698 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41764-04 Трахеоскопія через штучну стому (698 грн.)

Діагнози: ОДК 21,4; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41773-00 Ендоскопічна резекція глоткової кишені (698 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

30075-19 Біопсія язика (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-22 Біопсія слинної залози або протоки (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-23 Біопсія ротової порожнини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-24 Біопсія м'якого піднебіння (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-25 Біопсія піднебінних мигдаликів або аденоїдів (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30075-28 Біопсія зовнішнього вуха (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
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

41659-00 Видалення стороннього тіла з носової порожнини (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41701-00 Аспірація і лаваж придаткової пазухи носа через прокол (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41704-00 Аспірація і лаваж придаткової пазухи носа через природний отвір (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41740-00 Катетеризація лобної пазухи (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

41755-00 Катетеризація слухової труби (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

47423-00 Імобілізація 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, протипіслякційний 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;
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, протипікційний 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 не уточнений 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