



УКРАЇНА  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №19»  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**НАКАЗ**

код ЄДРПОУ 23333767

13.07.2024

№116

Про внесення змін до наказу  
від 20.02.2024р. №81  
«Про затвердження переліку  
та тарифів на платні послуги  
в КНП «МП №19» ХМР»

З урахуванням вимог Договору №3089-Е124-Р000/03 між НСЗУ та КНП «МП №19» ХМР забезпечувати прозорість надання медичних послуг, що можуть надаватися за плату та оформлення надання послуг з медичного обслуговування населення за плату підтвердними документами, здійснювати розрахунок виключно в безготівковій формі.

Для комфорту пацієнтів використовуються різні варіанти оплати, в тому числі еквайринг, за використання якого банк знімає 1,3% від суми платежу. Тому,

**НАКАЗУЮ:**

1. Тарифи на платні послуги для юридичних осіб, що здійснюються без ПДВ, викласти в додатку 1.
2. Внести зміни до таблиці тарифів на платні послуги для фізичних осіб, а саме при використанні еквайрингу для здійснення платежу, враховувати додаткову комісію банку у розмірі 1,3% від суми платежу (додаток 2.)
3. Медичному директору Пріхні О.М. довести до відома співробітників та пацієнтів вищезазначені зміни до тарифів та забезпечити оприлюднення інформації на офіційному сайті КНП «Міська поліклініка №19» ХМР.
4. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор

Ірина ДОВГАНЬ

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
наказ КНП  
"МП №19"ХМР  
від 13.02.2024р.№1167

**ТАРИФИ**  
на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська поліклініка №19» Харківської міської ради юридичним особам за договорами

№п/п	Найменування послуги	Вартість без ПДВ	ПДВ	Разом з пдв
1	Медичний огляд працівників певних категорій (Наказ МОЗУ №246) калькуляція №1	289,58	0	289,58
2	Медичний огляд працівників певних категорій (Наказ МОЗУ №246) калькуляція №2	275,22	0	275,22
3	Медичний огляд передрейсовий (післярейсовий ) водіїв транспортних засобів	31,30	0	31,30

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ КНП  
"МП №19"ХМР  
від 13.02.2024р.№1167

### ТАРИФИ

на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська поліклініка №19» Харківської міської ради фізичним особам  
за адресою: 61105, м.Харків, проспект Байрона 23А,  
з урахуванням комісії банку, в розмірі 1,3% при оплаті послуг через Еквайринг

№п/п	Найменування послуги	Вартість з ПДВ за 1 посл.	Вартість 1 посл. з урах. ком. банка (ч/з Еквайринг)	Вартість 5 посл. з урах. ком. банка (ч/з Еквайринг)	Вартість 10 посл. з урах. ком. банка (ч/з Еквайринг)
1.	Медичний огляд працівників певних категорій (Наказ МОЗУ №246) калькуляція №3	347,50	352,08	-	-
2.	Медичний огляд працівників певних категорій (Наказ МОЗУ №246) калькуляція №4	330,26	334,61	-	-
3.	Оздоровчий масаж	62,02	62,84	314,18	628,37
4.	Оздоровча гімнастика	92,75	93,97	469,86	939,72
5.	Рентгенобстеження органів грудної клітини (легені)	62,29	63,11	-	-
6.	Медичний огляд лікар-акушер-гінеколог	48,17	48,80	-	-
7.	Медичне обстеження функції зовнішнього дихання	71,23	72,17	-	-
8.	Медичне обстеження реовазографія (стан крово-обігу нижніх кінцівок)	82,56	83,65	-	-
9.	Корекція зору за допомогою окулярів	36,92	37,41	-	-