ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови

облдержадміністрації

19 квітня 2012 року № 209

 (у редакції розпорядження

голови облдержадміністрації

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 року № \_\_)

**ТАРИФИ**

**на платні медичні послуги, що надаються комунальним підприємством**

**«Вінницький обласний наркологічний диспансер «Соціотерапія»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва послуги | Одиниця виміру | Тариф, грн., без ПДВ |
| **І.** | **Медичні огляди:** **для отримання виїзної візи (крім службових відряджень державних службовців та при виїзді на лікування за наявності відповідних медичних документів);** **попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу та для отримання посвідчення водія транспортних засобів (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленнями органів державної служби зайнятості), медичні огляди для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами, а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди.** |
|  | Проведення обов’язкового первинного і періодичного профілактичного наркологічного огляду: |
| 1.1. | Наркологічний профілактичний огляд (в тому числі дослідження активності гамма-глутамілтрансферази сироватки крові (забір крові з вени) | 1 огляд | 83,52 |
| 1.2. | Наркологічний профілактичний огляд (в тому числі дослідження активності гамма-глутамілтрансферази сироватки крові (забір крові з пальця) | 1 огляд | 78,44 |
| 1.3. | Наркологічний профілактичний огляд | 1 огляд | 30,84 |
| 1.4. | Дослідження активності гамма-глутамілтрансферази сироватки крові (забір крові з вени) | 1 дослідження | 52,68 |
| 1.5. | Дослідження активності гамма - глутамілтрансферази сироватки крові (забір крові з пальця) | 1 дослідження | 47,60 |
| 1.6. | Отримання дублікату сертифікату  | 1 примірник | 22,18 |
| 2. | Проведення щозмінного передрейсового та післярейсового медичного огляду водіїв транспортних засобів | 1 огляд | 23,04 |

**Директор Департаменту**

**охорони здоров’я**

**облдержадміністрації Л. О. Грабович**