



ЗАТВЕРДЖУЮ:

Ректор закладу вищої освіти
Вікторія ПЕТРУШЕНКО

2026 року

Додаток № 1 до наказу
№ 403 від 11.03.2026 р.

ТАРИФИ

НА ПЛАТНУ МЕДИЧНУ ПОСЛУГУ " ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ЕЛЕКТРОНЕЙРОМІОГРАФІЇ" , ЩО НАДАЄТЬСЯ "УНІВЕРСИТЕТСЬКОЮ КЛІНІКОЮ" ІМ. М.І. ПИРОГОВА (ЛІКУВАЛЬНО-НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИМ ЦЕНТРОМ) *

№п/п	Найменування послуги	Загальна (повна) вартість послуги, грн*
1.	Проведення процедури стимуляційної електронейроміографії (верхніх кінцівок або нижніх кінцівок, або м'язів обличчя)	685
2.	Проведення процедури стимуляційної електронейроміографії (верхніх кінцівок та нижніх кінцівок)	1361
3.	Проведення процедури голкової електронейроміографії	1589

* Вартість платної медичної послуги розраховано відповідно до вимог Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України № 1075 від 27.12.2017 р. Переліку випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, затвердженим постановою КМУ № 781 від 05.07.2024 р. 23.07.2010 № 736 902 758