ЗАТВЕРДЖУЮ

В.о. головного лікаря

КНП "Новопсковське ТМО"

(керівник закладу охорони здоров`я)

_____ С.О. Костенко

"28" січня 2021 року

Тарифи на платні послуги процедурного кабінету

Код послуги	Найменування послуги	Вартість послуги
21	Процедурний кабінет	
21.1	Ультрависокочастотна терапія	29,13
21.2	Ультразвукова терапія	29,13
21.3	Електрофорез	41,71
21.4	Гальванізація	41,71
21.5	Ампліпульстерапія	41,71
21.6	Електростимуляція	41,71
21.7	Синусомодульовані токи (смт)	41,71
21.8	Діодинамічні токи(ддт)	41,71
21.9	Дарсонвалізація	29,13
	Світлолікування	
21.10	Ультрафіолетове випромінювання уфв	10,19
21.11	Короткохвильове випромінювання куф	10,19
21.12	Солюкс	10,19
21.13	Інфрачервоне випромінювання	10,19
21.14	Інгаляції	14,85

Заступник головного лікаря з економічних питань _____ **Пінчук Д.А.**

(підпис, прізвище, ініціали)