

#  У К Р А Ї Н А

###  Жовківська міська рада

##  **Львівського району Львівської області**

## **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

 **РІШЕННЯ**

від 13.07.2023 року № 31 м. Жовква

**Про затвердження цін**

**на платні медичні послуги**

**КНП «Жовківська лікарня»**

Розглянувши лист КНП «Жовківська лікарня» від 20.06.2023 року № 738/01-10, відповідно до постанови Кабінету міністрів України від 17 вересня 1996 року №1138 «Про затвердження переліку платних послуг. які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних закладах», керуючись статтями 28, 40 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, виконавчий комітет Жовківської міської ради

 **В И Р І Ш И В:**

1. Затвердити КНП «Жовківська лікарня» ціни на платні медичні послуги згідно Додатку**.**

1. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови А. Колієвича.

**Міський голова Олег ВОЛЬСЬКИЙ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Додаток**  |  |  |  |
|  |  | **до рішення виконавчого комітету** |  |  |  |
|  |  | **Жовківської міської ради****від « 13» липня 2023р. № 31** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ціни на платні медичні послуги, що надаються КНП «Жовківська лікарня»**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   | **Послуга** |  **грн** |  |  |  |
| **1.** | **Медична довідка ф. №083/0 для придатності керування**  |  |  |  |  |
|   | **транспортним засобом** | **500,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| **2.** | **Довідка -сертифікат психіатра ф. № 122-2/0** | **200,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| **3.** | **Довідка на зброю** | **430,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| **4.** | **Довідка-сертифікат нарколога ф.№140/0** | **200,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| **5.** | **Санітарна книжка** | **280,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| **6.** | **Періодичний медичний огляд (прийом на роботу)** | **453,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 7. | **Дублікат довідки нарколога** | **38,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 8. | **Аналіз ГГТ** | **141,70** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 9. | **Медичний огляд перед виїздом в рейс** | **25,00** |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 10. | **Інформаційна довідка наркологічного кабінету**  | **24,48** |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 11. | **Оплата послуг лікарів інтернів**  | **3145,00** |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 12. | **Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричного оглядів у тому числі**  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   | **на предмет вживання психоактивних речовин ф.№100-2/0** | **400,00** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Керуючий справами (секретар)**

**виконавчого комітету Святослав ХЕРОВИЧ**