



Національна служба  
здоров'я України

ТОВ "СІ ЕС ДІ ЛАБ"  
Код ЄДРПОУ 42519264  
вул. Васильківська, 45 м. Київ,  
Україна, 03022

| Код НСЗУ | Код CSD | Перелік лабораторних послуг CSD LAB за програмою НСЗУ                | Звертаємо увагу                                                                   |
|----------|---------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|          |         | <b>Гематологія</b>                                                   |                                                                                   |
| A34011   | B212    | Загальний аналіз крові                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34009   | B480    | ШОЕ (швидкість осідання еритроцитів)                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| K34008   | B202    | D-Димер*                                                             |                                                                                   |
| B34026   | B220    | Фібриноген                                                           |                                                                                   |
| B34025   | B375    | Міжнародне Нормалізоване Відношення (МНВ)*                           |                                                                                   |
| B34022   | B218    | Тромбіновий час (ТЧ)                                                 |                                                                                   |
| B34021   | B214    | Аналіз крові на ретикулоцити з підрахунком ретикулоцитарного індексу |                                                                                   |
| B34014   | B215    | Активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ, АРТТ)*            |                                                                                   |
| B34009   | B217    | Протромбіновий тест (ПЧ, % за Квіком, МНВ )                          |                                                                                   |
| B34006   | B215    | Активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ, АРТТ)             |                                                                                   |
| B33002   | B224    | Група крові + резус фактор                                           |                                                                                   |
| B34005   | B212    | Загальний аналіз крові                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B33003   | B223    | Визначення антитіл до еритроцитів за системою АВ0 \ N*               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B34007   | B370    | Морфологія еритроцитів, визначення серповидних клітин                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
|          |         | <b>Біохімія</b>                                                      |                                                                                   |

|        |      |                                                         |                                                                                   |
|--------|------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| A34004 | B132 | Альбумін                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U34004 | B155 | Сечова кислота (добова сеча)                            |                                                                                   |
| A33016 | B209 | Антистрептолізин-О (АСЛ-О)                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34009 | B043 | Прогестерон                                             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33009 | P095 | Helicobacter pylori, антиген у калі (якісне визначення) | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34008 | B038 | Естрадіол (E2)                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A35004 | B160 | Натрій (добова сеча) (м.Київ) / Na*                     |                                                                                   |
| A34014 | B158 | Калій (добова сеча) / K, м. Київ *                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34008 | B157 | Калій (сироватка) / K                                   |                                                                                   |
| A34022 | B170 | Фосфор (сеча) / P*                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U34002 | B152 | Креатинін (сеча)                                        |                                                                                   |
| U34007 | B278 | Швидкість клубочкової фільтрації (eGFR)                 |                                                                                   |
| K34004 | B144 | Креатинкіназа                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D34007 | B141 | Гамма-глутаматтрансфераза (ГГТ) / GGT                   |                                                                                   |
| D34006 | B150 | Білірубін загальний                                     |                                                                                   |
| D34005 | B143 | Аспартатамінотрансфераза (АСТ) / AST                    |                                                                                   |
| D34004 | B138 | Альфа-Амілаза / AMY (сироватка)                         |                                                                                   |
| D34004 | B139 | Альфа-Амілаза / AMY (сеча)                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D34003 | B147 | Лужна фосфатаза (ЛФ) / ALP                              |                                                                                   |
| D34002 | B142 | Аланінамінотрансфераза (АЛТ) / ALT                      |                                                                                   |
| B34023 | B190 | Трансферин                                              |                                                                                   |

|        |      |                                                    |                                                                                   |
|--------|------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| B34017 | B193 | Фолієва кислота (вітамін B9)                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B34016 | B191 | Феритин                                            |                                                                                   |
| A34038 | B166 | Магній (сироватка) / Mg                            |                                                                                   |
| A34032 | B044 | Пролактин (ПРЛ)                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34024 | B169 | Кальцій іонізований (сироватка) / Ca 2+            |                                                                                   |
| A34017 | B159 | Натрій (сироватка) / Na                            |                                                                                   |
| A34015 | B133 | Білок загальний (сироватка)                        |                                                                                   |
| A34013 | B161 | Фосфор (сироватка) / P                             |                                                                                   |
| A34007 | B162 | Хлор (сироватка) / Cl                              |                                                                                   |
| A34006 | B167 | Кальцій загальний (сироватка) / Ca                 |                                                                                   |
| A34005 | B205 | C-реактивний білок (СРБ)                           |                                                                                   |
| Y34007 | B041 | Лютеїнізуючий гормон (ЛГ)                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34037 | B026 | Антитіла до пероксидази щитоподібної залози (АТПО) | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34006 | B050 | Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ)                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34004 | B036 | Глобулін, що зв'язує статеві гормони (СЗГ)         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34003 | B016 | Простат-специфічний антиген загальний, ПСА         |                                                                                   |
| X34006 | B036 | Глобулін, що зв'язує статеві гормони (СЗГ)         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X34005 | B050 | Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ)                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X34004 | B038 | Естрадіол (E2)                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X34003 | B043 | Прогестерон                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

|        |      |                                                                      |                                                                                   |
|--------|------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| X34002 | B041 | Лютеїнізуючий гормон (ЛГ)                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U34005 | B377 | Азот сечовини                                                        |                                                                                   |
| T35003 | B164 | Йод (сеча), напівкількісне визначення (м.Київ, вул. Жмеринська,22Б)* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34036 | K434 | Осмолярність крові (Натрій (сироватка)/Na; Сечовина; Глюкоза)        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34006 | B179 | Холестерин                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34019 | B081 | Інсулін                                                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34010 | B075 | Глікований гемоглобін (HbA1c)                                        |                                                                                   |
| T34011 | B174 | Ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) / HDLC                         |                                                                                   |
| T34012 | B146 | Лактатдегідрогеназа (ЛДГ) / LDH                                      |                                                                                   |
| T34013 | B175 | Ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ) / LDLC                         |                                                                                   |
| T34016 | B178 | Тригліцериди                                                         |                                                                                   |
| T34035 | B173 | Ліпаза / Lipase                                                      |                                                                                   |
| T34024 | B376 | Ліпідний обмін (Холестерин/тригліцериди)                             |                                                                                   |
| T34025 | B077 | Глюкоза у венозній крові                                             |                                                                                   |
| T34026 | B380 | Глюкоза в венозній крові (випадкове визначення)                      |                                                                                   |
| T34005 | B077 | Глюкоза у венозній крові                                             |                                                                                   |
| K34007 | B201 | Тропонін I, кількісне визначення                                     |                                                                                   |
| T34028 | B030 | Тиреотропний гормон (ТТГ)                                            |                                                                                   |
| T34027 | B256 | Тироксин (Т4 загальний)                                              |                                                                                   |
| T34015 | B028 | Тиреоглобулін (ТГ)                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34015 | B255 | Трийодтиронін (Т3 загальний)                                         |                                                                                   |
| T34015 |      | Аналіз; функція щитовидної залози (Т3+Т4 вільні)                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34003 | B045 | 17-оксипрогестерон (17-ОНП)                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

|        |      |                                                                                                                    |                                                                                   |
|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| T34030 | B033 | Паратгормон (ПТГ) (тільки м.Київ, вул.Жмеринська, 22Б)*                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33050 | B005 | Нейрон-специфічна енолаза                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33041 | B002 | Онкомаркер $\beta$ 2-мікроглобулін                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34011 | B017 | Індекс вільного простат-специфічного антигену (ПСА вільний, ПСА загальний, індекс)                                 |                                                                                   |
| W34008 | B090 | PAPP-A (Протеїн-А плазми, асоційований з вагітністю), 8 тиж.+ 0 дн. - 13 тиж.+ 6 дн.                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34010 | B003 | Хоріонічний гонадотропін загальний ( $\beta$ -ХГЛ загальний)                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| W34006 | B091 | $\beta$ -ХГЛ вільний (хоріонічний гонадотропін вільн., пренатальна діагностика) (8 тиж. + 0 дн. - 13 тиж. + 6 дн.) | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34025 | B053 | Дегідроепіандростерон-сульфат, ДГЕА-С                                                                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34029 | K265 | Оцінка функції нирок (сечовина + Електроліти (калій, натрій, хлор))*                                               |                                                                                   |
| A34033 | B048 | Тестостерон загальний (сироватка)                                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B34015 | B194 | Ціанокобаламін (вітамін B12)*                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B34019 | B187 | Загальна залізовв'язуюча здібність сироватки (ЗЗЗС) (залізо, НЗЗС, ЗЗЗС)                                           |                                                                                   |
| W34005 | B003 | Хоріонічний гонадотропін загальний ( $\beta$ -ХГЛ загальний)                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34007 | B064 | Кортизол (сироватка)                                                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

|        |      |                                                                                                |                                                                                                                                  |
|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T34018 | B034 | Андростендіон                                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| T34021 | B080 | C-пептид                                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| T34029 | B061 | Альдостерон*                                                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| T34031 | B055 | Вітамін D (25-гідроксивітамін D, 25-(OH) D)                                                    |                                                                                                                                  |
| T34034 | B060 | Адренокортикотропний гормон (АКТГ)*                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34008 | K089 | Комплекс №10 "Електроліти" (калій, натрій, хлор, кальцій іонізований)*                         |                                                                                                                                  |
| A34010 | K329 | Комплекс №288 "Електроліти (калій, натрій, хлор), сечовина, креатинін"*                        |                                                                                                                                  |
| U38006 | K360 | Комплекс №360 "Ниркові проби" (креатинін, сечовина, сечова кислота, азот сечовини)             |                                                                                                                                  |
| A34021 | K361 | Комплекс №361 Електроліти + функціональні тести печінки*                                       |                                                                                                                                  |
| U34007 | B278 | Швидкість клубочкової фільтрації (eGFR)                                                        |                                                                                                                                  |
| T34004 | K045 | Комплекс №5 "Ліпідограма" (холестерин, тригліцериди; ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПДНЩ, індекс атерогенності)* |                                                                                                                                  |
| A34012 | B198 | Гомоцистеїн*                                                                                   | Дане дослідження виконується лише для дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34018 | B182 | Вітамін B1 \ N*                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34023 | B254 | Цинк / Zn                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33023 | B001 | Альфа-фетопротейн (АФП)                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33026 | B013 | Онкомаркер яєчників (CA 125)                                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |

|        |      |                                                                                                                |                                                                                   |
|--------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| A33027 | B009 | Онкомаркер молочної залози (CA 15-3)                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33028 | B010 | Онкомаркер підшлункової залози, жовчного міхура (CA 19-9)                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33029 | B018 | Раково-ембріональний антиген (РЕА)                                                                             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34019 | B252 | Свинець / Pb \ N*                                                                                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34043 | B206 | Прокальцитонін (РСТ)*                                                                                          |                                                                                   |
| A35005 | K112 | Комплекс №16 "Визначення наркотиків у сечі", якісне визначення (10 показників), (м.Київ, вул. Жмеринська,22Б)* |                                                                                   |
| B34035 | B066 | Ангіотензинперетворюючий фермент (АПФ)*                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D34008 | K365 | Комплекс №365 "Функція печінки" (АЛТ, АСТ, ГГТ, ЛФ, білірубін фракційно)*                                      |                                                                                   |
| D34008 | K111 | Комплекс №6 "Білірубін фракції" (білірубін загальний, прямий білірубін, непрямий білірубін) \ N                |                                                                                   |
| K34010 | B197 | NT-proBNP (натрійуретичного гормону В типу N-кінцевий поліпептид)*                                             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34017 | B089 | Фруктозамін*                                                                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T34033 | B067 | Антидіуретичний гормон / копептин (АДГ) *                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T35002 | B478 | Адреналін*                                                                                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T35004 | B283 | Метанефрини загальні, у добовій сечі *                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y34002 | B015 | Простатична кисла фосфатаза (РАР) *                                                                            |                                                                                   |

|        |      |                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B34031 | B276 | Електрофорез гемоглобіну для діагностики гемоглобінопатій *                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34002 | K112 | Комплекс №16 "Визначення наркотиків у сечі", якісне визначення (10 показників) (м.Київ, вул. Жмеринська,22Б)*      |                                                                                                                                  |
| K34009 | B198 | Гомоцистеїн*                                                                                                       | Дане дослідження виконується лише для дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| W34010 | B035 | Антимюллерів гормон (АМГ)*                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34027 | K063 | Комплекс №26 "Пренатальний скринінг II триместру" (Альфафетопроїєїн, $\beta$ -ХГЛ загальний, естріол вільний)   N* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34040 | B062 | Ренін активний*                                                                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| Y34005 | B049 | Індекс вільного тестостерону (загальний тестостерон, СЗГ, Індекс) - чоловічий                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| K34001 | B248 | Дігоксин*                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| K34005 | B248 | Дігоксин*                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34044 | B250 | Аналіз; кров; метал (Cu)*                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X38001 | B034 | Андростендіон                                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X34007 | B049 | Індекс вільного тестостерону (загальний тестостерон, СЗГ, Індекс) - жіночий                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |

|        |      |                                                                                                                                                               |                                                                                   |
|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| A34043 | B136 | Церулоплазмін*                                                                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34034 | K329 | Комплекс №288 "Електроліти (калій, натрій, хлор), сечовина, креатинін"*                                                                                       |                                                                                   |
|        |      | <b>Мікробіологія</b>                                                                                                                                          |                                                                                   |
| A33001 | P045 | Вірус краснухи (Rubella virus), антитіла IgG*                                                                                                                 | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                           |
| A33054 | A003 | Скринінг на медикаментозну резистентність (виявлення штамів метицилінрезистентного Staphylococcus aureus)*                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33002 | A056 | Бакпосів калу на дисбактеріоз. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Без визначення чутливості до антибіотиків*          |                                                                                   |
| R33002 | A065 | Бакпосів з зіву на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Без чутливості до АБ                                                               |                                                                                   |
| U33001 | A023 | Бакпосів сечі на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33007 | A001 | Виявлення носійства патогенного стафілококу (Staphylococcus aureus). Чутливість до антибіотиків ДДМ                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33008 | A036 | Виявлення носійства збудників кишкових інфекцій (сальмонели, шигели, ЕПКП). Чутливість до антибіотиків ДДМ                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| R33005 | A030 | Бакпосів мокроти на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Чутливість до антибіотиків ДДМ. Антимікотикограма* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34028 | A018 | Бакпосів крові на стерильність (аероби). Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма*  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U33004 | A062 | Бакпосів сечі на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Без визначення чутливості до антибіотиків             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33033 | A009 | Бакпосів виділень з рани та дренажів + Чутливість до антибіотиків ДДМ                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

|        |      |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |
|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A33008 | A006 | Виявлення носійства грибів роду <i>Candida</i> . Чутливість до антимікотиків ДДМ                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33012 | P112 | Мікоплазмоз ( <i>Mycoplasma pneumoniae</i> ), IgM*                                                                                                | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| D33027 | P195 | Вірус гепатиту В (HBV), HBsAg + Вірус гепатиту С, антитіла сумарні*                                                                               |                                                                                                                                              |
| A33030 | A017 | Мікологічне дослідження шкіри, волосся, нігтів на дерматоміцети. Автоматична ідентифікація грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антимікотикограма | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33019 | P026 | Вірус простого герпесу (HSV) 1/2 типів, IgM*                                                                                                      | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| A33020 | P041 | Токсоплазмоз ( <i>Toxoplasma gondii</i> ), антитіла IgG*                                                                                          | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| A33021 | P021 | Цитомегаловірус (CMV), IgG*                                                                                                                       | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| A33022 | P061 | Сифіліс ( <i>Treponema pallidum</i> ), антитіла сумарні                                                                                           |                                                                                                                                              |
| A33031 | P035 | Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgM*                                                                                       | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33030 | P096 | <i>Helicobacter pylori</i> , антитіла IgG                                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33006 | S051 | Хламідіоз ( <i>Chlamydia trachomatis</i> ), IgM*                                                                                                  | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| A33061 | S082 | Бореліоз ( <i>Borrelia burgdorferi</i> ), антитіла IgM                                                                                            |                                                                                                                                              |
| A33003 | S091 | Токсокароз ( <i>Toxocara canis</i> ), антитіла IgG                                                                                                |                                                                                                                                              |
| A33003 | S086 | Аскаридоз ( <i>Ascaris lumbricoides</i> ), антитіла IgG                                                                                           |                                                                                                                                              |
| A33003 | S092 | Трихінельоз ( <i>Trichinella spiralis</i> ), антитіла IgG                                                                                         |                                                                                                                                              |
| A33035 | S087 | Ехінококоз ( <i>Echinococcus granulosus</i> ), антитіла IgG*                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |

|        |      |                                                                                                                                                    |                                                                                   |
|--------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| A33054 | A069 | Виявлення <i>Neisseria</i> spp. (без визначення чутливості до антибіотиків)*                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| F33003 | A027 | Бакпосів з ока на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33018 | P001 | Вірус гепатиту А (HAV), IgM                                                                                                                        |                                                                                   |
| D33006 | S009 | Вірус гепатиту В (HBV), anti HBs, антитіла сумарні*                                                                                                |                                                                                   |
| H33003 | A026 | Бакпосів з вуха на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| L33002 | A063 | Бакпосів біологічних рідин стерильних рідин. Автоматична ідентифікація бактерій. Без чутливості до антибіотиків.*                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| R33006 | A025 | Бакпосів змивів з ЗІВУ на мікрофлору + чутливість до а/б                                                                                           |                                                                                   |
| R33007 | P100 | Кашлюк ( <i>Bordetella pertussis</i> ), IgM                                                                                                        |                                                                                   |
| D33019 | P005 | Вірус гепатиту В (HBV), HBcorAg, антитіла сумарні                                                                                                  |                                                                                   |
| D33017 | P008 | Вірус гепатиту В (HBV), HBsAg                                                                                                                      |                                                                                   |
| S33001 | P098 | Кліщі роду демодекс (брови, виї, вміст папул, епітеліальний зішкріб)                                                                               |                                                                                   |
| A33045 | A006 | Виявлення носійства грибів роду <i>Candida</i> (зразок з геніталій). Чутливість до антимікотиків ДДМ                                               |                                                                                   |
| A33049 | S035 | Вірус Епштейна-Барр (капсидний антиген, VCA), антитіла IgM                                                                                         | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                           |
| A33046 | P103 | Кіп ( <i>Morbillivirus</i> ), антитіла IgM*                                                                                                        |                                                                                   |
| D33003 | A066 | Виявлення носійства збудників кишкових інфекцій (сальмонели, шигели, ЕПКП). Без чутливості до АБ                                                   |                                                                                   |
| D33007 | P013 | Вірус гепатиту С (HCV), антитіла сумарні                                                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33016 | P013 | Вірус гепатиту С (HCV), антитіла сумарні                                                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| R33008 | A012 | Бакпосів з носу на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| S33003 | A017 | Мікологічне дослідження шкіри, волосся, нігтів на дерматоміцети. Автоматична ідентифікація грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антимікотикограма* |                                                                                   |

|        |      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |
|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Y37002 | C004 | Мікроскопічний аналіз виділень із уретри (бактеріоскопія)                                                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X37003 | C003 | Мікроскопічний аналіз виділень із сечостатевих органів (бактеріоскопія)                                                                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| S33005 | P028 | Вірус Varicella Zoster (3 тип герпесу, VZV), IgG*                                                                                                                                        | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                           |
| X33005 | A028 | Бакпосів зі слизових оболонок жіночих статевих шляхів (піхва, цервікальний канал) на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ              |                                                                                   |
| S33007 | A017 | Мікологічне дослідження шкіри, волосся, нігтів на дерматоміцети. Автоматична ідентифікація грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антимікотикограма                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T33001 | A044 | Бакпосів рани та дренажів на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма з МІК. Антимікотикограма*                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U33002 | A029 | Бакпосів зі слизових оболонок чоловічих статевих шляхів (уретра, матеріал з простати, сперма) на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| W33006 | A028 | Бакпосів зі слизових оболонок жіночих статевих шляхів (піхва, цервікальний канал) на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ*             |                                                                                   |
| X33001 | C003 | Мікроскопічний аналіз виділень із сечостатевих органів (бактеріоскопія)                                                                                                                  |                                                                                   |
| X33004 | A028 | Бакпосів зі слизових оболонок жіночих статевих шляхів (піхва, цервікальний канал) на мікрофлору. Автоматична ідентифікація бактерій до виду. Чутливість до антибіотиків ДДМ              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y33001 | C004 | Мікроскопічний аналіз виділень із уретри (бактеріоскопія)                                                                                                                                |                                                                                   |
| Y33005 | C004 | Мікроскопічний аналіз виділень із уретри (бактеріоскопія)                                                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A38004 | P011 | ПЛР. Вірус гепатиту В (HBV), якісне визначення (кров, плазма)***                                                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

|        |      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |
|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A38004 | P012 | ПЛР. Вірус гепатиту В (HBV), кількісне визначення (кров, плазма)***                                                                                                                                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33013 | S115 | Парвовірус (Parvovirus B19), IgM*                                                                                                                                                                                                                         | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33010 | S017 | Вірус гепатиту D (HDV), антитіла сумарні*                                                                                                                                                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| D33020 | S017 | Вірус гепатиту D (HDV), антитіла сумарні*                                                                                                                                                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| K33001 | A020 | Бакпосів біологічних рідин стерильних (спинномозкова, плевральна, синовіальна, асцитична рідини, навколоплідні води, грудне молоко). Автоматична ідентифікація бактерій та грибів до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма ДДМ. Антимікотикограма.* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| R32005 | S175 | Квантифероновий тест (діагностика туберкульозу)*                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |
| Y38001 | C004 | Мікроскопічний аналіз виділень із уретри (бактеріоскопія)                                                                                                                                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33032 | P038 | ПЛР. Вірус Епштейна-Барр (вірус герпесу 4 типу, EBV, HHV-4), якісне визначення (кров, плазма, ліквор, слина)*                                                                                                                                             | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A38004 | P014 | ПЛР. Вірус гепатиту С (HCV), якісне визначення (кров, плазма)**                                                                                                                                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A38004 | P015 | ПЛР. Вірус гепатиту С (HCV), кількісне визначення (кров, плазма)**                                                                                                                                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A38004 | P016 | ПЛР. Вірус гепатиту С (HCV), якісне визначення генотипів (кров, плазма)**                                                                                                                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |

|         |      |                                                                                                                                         |                                                                                                                                              |
|---------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A38004  | P030 | ПЛР. Вірус Varicella-zoster (вірус герпесу 3 типу, VZV, вітряна віспа), якісне визначення (кров, плазма, ліквор, слина, вміст папули)*  | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A38004  | P023 | ПЛР. Цитомегаловірус (вірус герпесу 5 типу, CMV, HHV-5), якісне визначення (кров, плазма, ліквор, у/г зішкріб, слина, секрет простати)* | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A38004  | P043 | ПЛР. Toxoplasma gondii (токсоплазмоз), якісне визначення (кров, плазма, ліквор)*                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A38004  | P047 | ПЛР. Parvovirus B19 (парвовірус), кількісне визначення (плазма, кров, зішкріб з р/г, ліквор, слина)*                                    | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей<br>Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| 94500-6 | P122 | ПЛР. РНК Коронавірус SARS-CoV-2 (COVID-19), (назоорофарингеальний зішкріб)                                                              | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| D33012  | P127 | Ротавірус, антиген у калі (якісне дослідження)                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
|         |      | <b>Цитологія</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                              |
| R37002  | B274 | Риноцитограма (назоцитограма)                                                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| R37003  | C012 | Цитологічне дослідження бронхоальвеолярного лаважу                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| U37002  | C007 | Дослідження секрету простати                                                                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| W37002  | C005 | Цитологічне дослідження аспірату із порожнини матки                                                                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |

|        |      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |
|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| X37001 | C001 | Класичний ПАП-тест (скринінгове дослідження мазка шийки матки)                                                                                                                                       |                                                                                   |
| S37002 | C020 | Цитологічне дослідження матеріалу зішкрібу зі шкіри, слизових оболонок                                                                                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T37002 | C015 | Цитологічне дослідження тонкогілкових пункційних біопсій щитоподібної залози (до 8 скелець)                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| N37002 | C041 | Цитологічне дослідження спинномозкової рідини (негематологічна патологія)                                                                                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B37003 | C025 | Цитологічне дослідження мазка крові при гематологічній патології                                                                                                                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D37002 | C019 | Цитологічне дослідження матеріалу зі шлунково-кишкового тракту                                                                                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| F37002 | C020 | Цитологічне дослідження матеріалу зішкрібу зі шкіри, слизових оболонок                                                                                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| L37002 | C032 | Цитологічне дослідження тонкогілкових пункційних біопсій інших локалізацій (до 6 скелець)                                                                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X37005 | C002 | Рідинна цитологія ПАП-тест                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
| B37001 | C021 | Цитологічне дослідження відбитків та пунктатів кісткового мозку (1 локалізація)                                                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A33043 | P140 | ПЛР. Вірус папіломи людини (14 типів ВКР) (Cobas HPV тест затверджений FDA), якісне визначення з генотипуванням 16, 18 та групи з 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 типів (γ/г зішкріб) |                                                                                   |
|        |      | <b>Інші дослідження</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
| D36002 | B238 | Кальпротектин фекальний (кількісне визначення)                                                                                                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| U35003 | K020 | Осмолярність сечі \ N                                                                                                                                                                                |                                                                                   |
| A35002 | B226 | Аналіз сечі загальний (ЗАС) + мікроскопія осаду                                                                                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D36001 | B234 | Аналіз зішкрібу на яйця гостриків (ентеробіоз)                                                                                                                                                       |                                                                                   |

|        |      |                                                                |                                                                                   |
|--------|------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| A36001 | B233 | Копрограма                                                     |                                                                                   |
| A35011 | B378 | Сеча. Мікроальбумінурія (ІФА)*                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A35008 | B371 | Фізико-хімічний склад сечі + співвідношення альбумін/креатинін | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D36003 | B236 | Аналіз калу на приховану кров                                  |                                                                                   |
| B35001 | B229 | Аналіз сечі за Нечипоренком                                    |                                                                                   |

**\* - послуга доступна тільки за адресами м.Київ, вул. Жмеринська 22Б та м. Яремче, вул. Свободи 301**

**\*\* - послуга доступна тільки за адресами м.Київ, вул. Жмеринська 22Б та м. Яремче, вул. Свободи 301 та надається згідно ПМГ за наявності щонайменше одного з критеріїв:**

- (а) пацієнт є серопозитивним на гепатит С (2 різні аналізи на антитіла до гепатиту С є позитивними);
  - (b) серологічний статус пацієнта невизначений після тестування (результати 2-х аналізів на антитіла до гепатиту С є різними);
  - (c) дослідження проводиться з метою:
    - визначення статусу пацієнта щодо гепатиту С з пригніченим або ослабленим імунітетом; або
    - виявлення гострого гепатиту С до сероконверсії, якщо це вважається необхідним для клінічного ведення хворого;
- Згідно роз'яснень НСЗУ отримання одним пацієнтом такого дослідження за ПМГ можливе один раз на 12 місяців
- Визначення РНК вірусу гепатиту С у пацієнта, який проходить противірусну терапію хронічного гепатиту ВГС
- Згідно роз'яснень НСЗУ отримання одним пацієнтом такого дослідження за ПМГ можливе не частіше 4 разів за 12 місяців

**\*\* - послуга доступна тільки за адресами м.Київ, вул. Жмеринська 22Б та м. Яремче, вул. Свободи 301 та надається згідно ПМГ за наявності щонайменше одного з критеріїв:** Кількісне визначення РНК вірусу гепатиту С (вірусне навантаження) (код 11011-4 у пацієнта, який відповідає таким умовам:

- (а) оцінка перед початком противірусної терапії у пацієнта з хронічним гепатитом ВГС; або
- (b) оцінка ефективності противірусної терапії у такого пацієнта

▪ При виконанні досліджень (коди 11011-4 та 11259-9) з одного зразка оплата здійснюється як за одне дослідження ▪

Оплата здійснюється за дослідження двічі на 12 місяців

Визначення генотипу вірусу гепатиту С (код 32286-7) у пацієнта, який є РНК-позитивним і який

**\*\*\* - послуга доступна тільки за адресами м.Київ, вул.**

**Жмеринська 22Б та м. Яремче, вул. Свободи 301 та**

**надається згідно ПМГ за наявності**

Кількісне визначення ДНК вірусу гепатиту В (код 29610-3) у  
пацієнтів з

позитивним поверхневим антигеном гепатиту В (код 63557-3  
або 5196-1)

та хронічним гепатитом В (код за МКХ-10 В18.0 або В18.1), які  
не

отримують противірусну терапію.

Оплата здійснюється за дослідження один раз на 12 місяців

Кількісне визначення ДНК вірусу гепатиту В (код 29610-3) у  
пацієнтів з

позитивним поверхневим антигеном гепатиту В (код 63557-3  
або код

5196-1) і хронічним гепатитом В (код за МКХ-10 В18.0 або  
В18.1), які

отримують противірусну терапію.

Оплата здійснюється за дослідження не частіше 4 разів на 12  
місяців