

**CSD  
LAB****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 (без ШОЕ)                                     | 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 |
| 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 (Е2)                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A35004   | B160    | Натрій (добова сеча) (м.Київ) / Na*                                  |                                                                                   |
| A34014   | B158    | Калій (добова сеча) / К, м. Київ *                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34008   | B157    | Калій (сироватка) / К                                                |                                                                                   |
| 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    | Креатиніназа                                                         | 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 / АМҮ (сироватка)                                      |                                                                                   |
| D34004   | B139    | Альфа-Амілаза / АМҮ (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                                                                          |                                                                                   |
| A34006 | B168 | Кальцій загальний (сеча) / 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 (Е2)                                                                                              | 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 у венозній крові (випадкове визначення)                                                             |                                                                                   |
| T34005 | B077 | Глюкоза у венозній крові                                                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| 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 | K449 | Аналіз; функція щитовидної залози (Т3+Т4 вільні)                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34003 | B051 | 17-оксипрогестерон (17-ОНП)                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34003 | B092 | Естріол вільний (Е3; Естріол некон'югований)*                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| T38001 | B130 | Альфа -1-антитрипсин/ A 1 AT \ N*                                                                           | 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 β2-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 | РАРР-А (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 (β-ХГЛ загальний)                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| W34006 | B091 | β-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 залізов'язуюча здібність сироватки (ЗЗЗС) (залізо, НЗЗС, ЗЗЗС)                                        |                                                                                                                                  |
| B34019 | B195 | Оцінка насичення трансферину залізом (залізо, трансферин, % насичення) \ N                                     |                                                                                                                                  |
| W34005 | B003 | Хоріонічний гонадотропін загальний (β-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 | С-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 | Адренкортикотропний гормон (АКТГ)*                                                                             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A34008 | K481 | Комплекс №10 "Електроліти" (калій, натрій, хлор)                                                               |                                                                                                                                  |
| 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                                                        |                                                                                                                                  |
| 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 |
| 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                                                |
| A34043 | B206 | Прокальцитонін (PCT)*                                                                                          |                                                                                                                                  |
| A35005 | K112 | Комплекс №16 "Визначення наркотиків у сечі", якісне визначення (10 показників), (м.Київ, вул. Жмеринська,22Б)* | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| 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)                                       |                                                                                                                                  |
| 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" (Альфафетопротейн, β-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                                                            |
| W34001 | 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                                                            |
| F34001 | B181 | Вітамін А \ N*                                                                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A34043 | B136 | Церулоплазмін*                                                                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| R38001 | B239 | Панкреатична еластаза (кал)*                                                                                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A34019 | B252 | Свинець*                                                                                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A34018 | B182 | Вітамін В1*                                                                                                                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A34034 | K088 | Комплекс №K088 "Електроліти (калій, натрій, хлор), 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 Candida. Чутливість до антимікотиків ДДМ                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33060 | S072 | Трихомонада (Trichomonas vaginalis), IgG                                                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33012 | P112 | Мікоплазмоз (Mycoplasma pneumoniae), 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 (Toxoplasma gondii), 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 (Treponema pallidum), 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 | Helicobacter pylori, антитіла IgG                                                                                                                             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |

|        |      |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                              |
|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A33006 | S051 | Хламідіоз (Chlamydia trachomatis), IgM                                                                                                                                      | Дане дослідження виконується лише для вагітних та дітей                                                                                      |
| A33061 | S082 | Бореліоз (Borrelia burgdorferi), антитіла IgM                                                                                                                               |                                                                                                                                              |
| A33003 | S091 | Токсокароз (Toxocara canis), антитіла IgG                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |
| A33003 | S086 | Аскаридоз (Ascaris lumbricoides), антитіла IgG                                                                                                                              |                                                                                                                                              |
| A33003 | S092 | Трихinelоз (Trichinella spiralis), антитіла IgG                                                                                                                             |                                                                                                                                              |
| A33003 | S088 | Лямбліоз (Giardia), антитіла сумарні                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |
| A33035 | S087 | Ехінококкоз (Echinococcus granulosus), антитіла IgG                                                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| A33054 | A069 | Виявлення Neisseria 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                                                            |
| R33006 | A025 | Бакпосів змивів з ЗІВУ на мікрофлору + чутливість до а/б                                                                                                                    |                                                                                                                                              |
| R33007 | P100 | Кашлюк (Bordetella pertussis), IgM                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |
| D33019 | P005 | Вірус гепатиту В (HBV), HBsAg, антитіла сумарні                                                                                                                             |                                                                                                                                              |
| D33017 | P008 | Вірус гепатиту В (HBV), HBsAg                                                                                                                                               |                                                                                                                                              |
| S33001 | P098 | Кліщі роду демодекс (брови, вії, вміст папул, епітеліальний зішкріб)                                                                                                        |                                                                                                                                              |
| A33045 | A006 | Виявлення носіїв грибів роду Candida (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 (Morbillivirus), антитіла IgM*                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |
| D33003 | A066 | Виявлення носіїв 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 сечостатевої системи (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 до виду методом MALDI-TOF MS. Антибіотикограма з МІК. Антимікотикограма*                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| X33001 | C003 | Мікроскопічний аналіз виділень із сечостатевої системи (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                                                            |
| D33019 | S007 | Вірус гепатиту В (HBV), anti HBe, антитіла сумарні                                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| D33017 | S006 | Вірус гепатиту В (HBV), HBeAg                                                                                                                                               | 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  | 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), (назоофарингеальний 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 | Рідина цитологія ПАП-тест                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |
| B37001  | C021 | Цитологічне дослідження відбитків та пунктів 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 (у/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  | B485 | Аналіз калу на приховану кров (якісне визначення)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                              |
| U38001  | B135 | Білок загальний (добова сеча)                                                                                                                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| B35001  | B229 | Аналіз сечі за Нечипоренком                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |
|         |      | <b>Тканинна патологія</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |
| D37001  | H004 | Біопсія слизових оболонок ротової порожнини, порожнини та пазух носа                                                                                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |
| D37001  | H017 | Біопсія слинної залози (з одного боку)                                                                                                                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                            |

|                   |      |                                                                                                                        |                                                                                                                                  |
|-------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D37001            | H048 | Біопсія шлунка (до 5 біоптатів включно)*                                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| D37001            | H046 | Біопсія тонкої та/або товстої кишки (до 7 біоптатів включно)*                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| D37001            | H045 | Біопсія стравоходу (до 6 біоптатів включно)*                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| F37001            | H010 | Біопсія утворень повік, кон'юнктиви і слізозових залоз                                                                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| H37001            | H015 | Біопсія пухлини м'яких тканин                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| K37001            | H052 | Видалення судини                                                                                                       | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| L37001            | H039 | Видалення синовіальних оболонок (гангліон і бурс) та кіст сухожилля                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| R37001            | H030 | Видалення поліпу/ кісти порожнини носа або пазухи                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| R37001            | H005 | Біопсія гортані                                                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| R37001            | H050 | Біопсія бронхів, легень (з одного боку)                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| S37001            | H036 | Екцизійна біопсія пухлини шкіри з оцінкою країв резекції (за 1 локалізацією)                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| S37001            | H028 | Видалення куприкової кістки/нориці                                                                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| S37001            | H214 | Інцизійна, панч та радіохвильова біопсія шкіри (1 утворення) (при доброякісних пухлинних та пухлинноподібних процесах) | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| U37001            | H007 | Біопсія сечового міхура                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| U37001            | H014 | Біопсія нирки (новоутворень) (з одного боку)                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| W37001            | H003 | Біопсія ендометрію (аспіраційної біопсії, вишкрібання, поліпектомії)                                                   | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X37002            | H002 | Біопсія піхви                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X37002            | H001 | Біопсія шийки матки (не екзційна)                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X37002            | H029 | Видалення кісти бартолінової залози                                                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| X37006            | H011 | Трепан-біопсія грудної залози (з одного боку)                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| Y37001            | H008 | Біопсія уретри                                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| Y37003            | H011 | Трепан-біопсія грудної залози (з одного боку)                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| <b>Імунологія</b> |      |                                                                                                                        |                                                                                                                                  |
| T33002            | B026 | Антитіла до пероксидази щитоподібної залози (АТПО)                                                                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| T33003            | B029 | Антитіла до тиреоглобуліну (АТТГ)                                                                                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| L33004            | B127 | Антинуклеарні антитіла ANA-скринінг: RNP/SM;SS-A/Ro; SS-B/La; centromere B; Scl-70; Jo-1 Ds-DNA, mitochondria (PDC)    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| L33005            | B113 | Циклічний цитруліновий пептид (A-CCP), антитіла IgG                                                                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| L33005            | B114 | Цитрульований віментин (MCV), антитіла IgG \ N*                                                                        | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| K33003            | B462 | Антинейтрофільні цитоплазматичні антитіла \ N*                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| D33028            | B350 | Антимітохондріальні антитіла / AMA \ N*                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| D33031            | B110 | Тканинна транслугтаміназа, антитіла IgA \ N                                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги<br>Дане дослідження виконується лише для дітей |
| D34010            | B111 | Тканинна транслугтаміназа, антитіла IgG \ N                                                                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги<br>Дане дослідження виконується лише для дітей |
| D33015            | B107 | Гліадин, антитіла IgG                                                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33042            | L008 | Оцінка чисельності CD34+стовбурових гемопоетичних клітин                                                               | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33025            | B275 | Електрофорез білків \ N                                                                                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33048            | B128 | Антинуклеарні антитіла екстраговані ENA-скринінг \ N*                                                                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| A33055            | B099 | IgE загальний                                                                                                          | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| B33007            | B121 | Кардіоліпін, антитіла IgG \ N*                                                                                         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |
| B33007            | B351 | Антитіла до мієлопероксидази / anti-MPO \ N*                                                                           | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги                                                |

|        |      |                                                |                                                                                   |
|--------|------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| B33007 | B129 | Антитіла до нативної ДНК (ADNA II)             | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| D33004 | B101 | IgM (сироватка)                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| F33002 | B097 | IgA (сироватка) \ N                            | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| H33002 | B100 | IgG (сироватка)                                | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| B33011 | B099 | IgE загальний (сироватка)                      | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34016 | B299 | Амброзія звичайна, карликова, алерген, IgE \ N | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A35009 | B287 | Білок Бен - Джонса (сеча) \ N*                 | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| L34001 | B213 | Аналіз крові на LE-клітини                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| R33004 | B102 | Катіонний протеїн еозинофілів                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34041 | B096 | Комплемент (C4 компонент) \ N                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| A34041 | B095 | Комплемент (C3 компонент) \ N                  | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| L33001 | B210 | Ревматоїдний фактор (РФ)                       |                                                                                   |
| K33002 | B117 | Інтерлейкін-6 (ІЛ-6, ІЛ-6)                     | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| L38001 | B288 | Інтерлейкін-2 рецептор \ N*                    | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| X33002 | S050 | Хламідіоз (Chlamydia trachomatis), IgG         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |
| Y33002 | S050 | Хламідіоз (Chlamydia trachomatis), IgG         | Дане дослідження не виконується за скеруванням лікаря первинної медичної допомоги |

**\* - послуга доступна тільки за адресами м.Київ, вул. Жмеринська 22Б, м.Київ, вул.Васильківська, 45 та м. Яремче, вул. Свободи 301**

**Увага! Урогенітальний забір доступний за встановленим переліком відділень, з яким можна ознайомитися на сайті або за телефоном +380443909075**