

**PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS  
KOMPENSUOJAMŲ TYRIMŲ KAINOS:**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Echoskopijos tyrimas	0.00
2.	Mamografijos tyrimas	0.00
3.	Rentgenodiagnostikos tyrimas	0.00
<b>PSDF lėšomis nekompensuojamos pacientų laisvai pasirenkamos papildomos paslaugos:</b>		
4.	Mamografijos tyrimo vaizdų surinkimas ir įrašymas į CD laikmeną	4.00
5.	Rentgenodiagnostikos tyrimo vaizdų surinkimas ir įrašymas į CD laikmeną	4.00

**PASTABOS:**

- Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojami tyrimai atliekami ir kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatytais atvejais ir jose numatytomis sąlygomis, pvz., pacientas turi būti draustas privalomuoju sveikatos draudimu, pacientas turi pateikti gydytojo – specialisto išduotą siuntimą (pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008-06-28 įsakymo Nr. V – 636 aktualią redakciją) ir t.t.; skubos tvarka atliekami tyrimai nėra kompensuojami PSDF biudžeto lėšomis;
- Pacientai už laisvai pasirinktas (papildomas) paslaugas turi sumokėti jų užsakymo metu.

**PACIENTŲ MOKAMOS PASLAUGOS:**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
<b>Echoskopija</b>		
1.	Skydliaukės tyrimas	20.00
2.	Krūtų tyrimas	20.00
3.	Vienos srities limfmazgių tyrimas	20.00
4.	Inkstų ir šlapimo pūslės tyrimas	20.00
5.	Tulžies pūslės, kepenų, kasos tyrimas	20.00
6.	Tulžies pūslės, kepenų, kasos ir inkstų tyrimas	25.00
7.	Kaklo kraujagyslių tyrimas	25.00
<b>Mamografija*</b>		
8.	Mamografijos tyrimas	25.00
<b>Rentgenodiagnostika*</b>		
9.	Rentgenodiagnostikos tyrimas	28.00
10.	Rentgenodiagnostikos krūtinės ląstos profilaktinis tyrimas	12.00

\* Prieš atliekant tyrimą, kurio metu yra naudojama jonizuojanti spinduliuotė, būtina pateikti šeimos ar gydytojo specialisto siuntimą.

**PASTABOS:**

- Į tyrimo kainą įskaičiuotas tyrimo atlikimas, tyrimo išvadų raštu pateikimas, tyrimo vaizdų įrašymas į CD laikmeną (viena);
- Už pasirinktas paslaugas būtina sumokėti jų užsakymo metu.

**TAIKOMOS NUOLAIDOS**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Antram ir kiekvienam sekančiam tyrimui taikoma nuolaida (tam pačiam pacientui atliekant tą pačią dieną iš karto 2 ar daugiau tyrimų iš eilės)	5%

**KITOS PASLAUGOS**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Pacientų lojalumo programos dalyvio kortelė	5.00

**Kainynas taikomas nuo 2020 m. rugsėjo 14 d.**

**Patvirtinimas**

Parengė:	Patvirtino:	Patvirtinimo data:	Įsakymo Nr.
<b>Dovilė Kerbelytė</b>	<b>Laura Pranienė</b>	<b>2020 m. rugsėjo 11 d.</b>	<b>SM-2020/71</b>
Pardavimų vadybininkė	Komercijos direktorė		