

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

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Kompiuterinės tomografijos tyrimas	0.00
<b>PSDF lėšomis nekompensuojamos pacientų laisvai pasirenkamos papildomos paslaugos:</b>		
2.	KT tyrimo vaizdų surinkimas ir įrašymas į CD laikmeną	6.00
3.	Vienkartinių medicininių drabužių komplektas	6.00
4.	Medicininio dokumento siuntimo paslauga	5.00
5.	Brangiau kainuojantis tyrimo standartas (kainų skirtumas)	33.00

**PASTABOS:**

- Į PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamo tyrimo kainą yra įskaičiuota: tyrimo atlikimas, kontrastinė medžiaga, jei reikalinga tyrimo atlikimui, tyrimo išvadų raštu pateikimas, taip pat tyrimo vaizdai CD laikmenoje, jei siuntime yra siuntimą išduodančio gydytojo nurodymas jam pateikti radiologinio tyrimo vaizdo (-ų) kopiją (-as) (gydytojo nuožiūra).
- 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 numatytais 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>Kompiuterinė tomografija*</b>		
1.	Galvos smegenų KT tyrimas	100.00
2.	Veido daubų KT tyrimas	100.00
3.	Veido kaulų KT tyrimas	100.00
4.	Stuburo kaklinės dalies KT tyrimas	100.00
5.	Stuburo krūtininės dalies KT tyrimas	100.00
6.	Stuburo juosmeninės dalies KT tyrimas	100.00
7.	Žąsto KT tyrimas	100.00
8.	Kryžkaulio KT tyrimas	100.00
9.	Pilvo organų KT tyrimas	100.00
10.	Dubens kaulų KT tyrimas	100.00
11.	Dubens organų KT tyrimas	100.00
12.	Krūtinės ląstos KT tyrimas	100.00
13.	Vieno sąnario arba ilgujų kaulų KT tyrimas	100.00
14.	Kaklo minkštųjų audinių KT tyrimas	100.00
15.	Krūtinės ląstos ir pilvo KT tyrimas	150.00
16.	Krūtinės ląstos ir dubens KT tyrimas	150.00
17.	Pilvo ir dubens KT tyrimas	150.00
18.	Krūtinės ląstos, pilvo ir dubens KT tyrimas	200.00
<b>Į tyrimo kainą neįskaičiuota:</b>		
19.	Kontrastinė medžiaga KT tyrimui	20 ml – 30.00 50 ml – 50.00 100 ml – 95.00
<b>Papildomos paslaugos:</b>		
20.	Kitoje gydymo įstaigoje atlikto KT tyrimo vaizdų vertinimas	35.00
21.	Tyrimo vaizdų surinkimas ir įrašymas į kiekvieną papildomą USB laikmeną	15.00

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

**PASTABOS:**

- Į mokamo tyrimo kainą yra įskaičiuota: tyrimo atlikimas, tyrimo išvadų raštu pateikimas, tyrimo vaizdų įrašymas į USB laikmeną (vieną), vienkartinių rūbų komplektas.
- Reikalingos kontrastinės medžiagos kiekis kiekvienu konkrečiu atveju nustatomas atsižvelgiant į tai, koks tyrimas atliekamas, ir (ar) priklausomai nuo žmogaus kūno masės. Kiekvienu konkrečiu atveju dėl kontrastinės medžiagos naudojimo sprendžia gydytojas radiologas.
- Už pasirinktas paslaugas būtina sumokėti jų užsakymo metu.

**TAIKOMOS NUOLAIDOS**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Speciali KT tyrimo kaina pensininkams, žmonėms, netekusiems dalies darbingumo, vaikams iki 18 metų (būtina pateikti tai patvirtinančius dokumentus taip pat kiekvienam KT tyrimui, kai tyrimai atliekami tam pačiam pacientui atliekant tą pačią dieną iš karto 2 ar daugiau tyrimų iš eilės, kai įprastinė tyrimo kaina yra 100 eur.	<b>90.00</b>
2.	Speciali KT tyrimo kaina pensininkams, žmonėms, netekusiems dalies darbingumo, vaikams iki 18 metų (būtina pateikti tai patvirtinančius dokumentus), kai įprastinė tyrimo kaina yra 150 eur.	<b>135.00</b>
3.	Speciali KT tyrimo kaina pensininkams, žmonėms, netekusiems dalies darbingumo, vaikams iki 18 metų (būtina pateikti tai patvirtinančius dokumentus), kai įprastinė tyrimo kaina yra 200 eur.	<b>180.00</b>

**KITOS PASLAUGOS**

Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina (EUR)
1.	Pacientų lojalumo programos dalyvio kortelė	<b>5.00</b>

**Kainynas taikomas nuo 2020 m. gruodžio 07 d.****Patvirtinimas**

Parengė:	Patvirtino:	Patvirtinimo data:	Įsakymo Nr.
<b>Dovilė Kerbelytė</b>	<b>Laura Pranienė</b>	<b>2020 m. gruodžio 04 d.</b>	<b>SM-2020/92</b>
Pardavimų vadybininkė	Komercijos direktorė		