

# ДОГОВІР № 19А-37862114-00

## про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Місто Київ

24 січня 2019 р.

НСЗУ в особі Голови, Петренка Олега Едуардовича, що діє на підставі Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101 (далі - замовник), з однієї сторони, і Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4» Криворізької міської ради (найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, що надають медичні послуги) в особі В.о. головного лікаря Логінової Анжеліки Анатоліївни (посада, прізвище, ім'я та по батькові) що діє на підставі Статут (назва та реквізити документа) (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони, а кожен окремо - сторона), уклали договір про нижченаведене.

### Визначення термінів

1. Залучена особа - заклад охорони здоров'я або фізична особа -підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.

2. Звітний період - календарний місяць.

3. Місце надання медичних послуг - фактична адреса провадження надавачем господарської діяльності з медичної практики, де особам, на яких розповсюджуються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаватимуться медичні послуги.

4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатку 1 до цього договору.

5. Працівник надавача - медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичну допомогу та перебуває з надавачем або залученою особою у трудових відносинах.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та Порядку надання первинної медичної допомоги, затверджених МОЗ, законодавчих актах, що регулюють питання функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

### Предмет договору

6. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.

7. Медичні послуги, які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, та спеціальні умови їх надання визначаються у додатку 1 до цього договору.

8. Медичні послуги згідно з цим договором надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатку 2 до цього договору.

9. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучених осіб повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних табелів матеріально-технічного оснащення.

10. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг згідно з цим договором працівниками надавача та залученими особами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.

11. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.

12. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачу в установленому законодавством порядку декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

13. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

### **Права та обов'язки сторін**

14. Замовник має право:

1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;

2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

3) перевіряти дотримання надавачем, працівниками надавача та його залученими особами умов цього договору та у разі виявлення порушень передавати матеріали перевірки уповноваженим державним органам для проведення в установленому законодавством порядку клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування та інших заходів;

4) перевіряти повноту та достовірність відомостей про надані медичні послуги згідно з цим договором відповідно до інформації, що міститься в системі;

5) запитувати та отримувати від надавача документи, пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором, скарги пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та робити з них копії. У процесі перевірки документів НСЗУ має право проводити звірку звітів надавача з документами про фактично надані медичні послуги та документи, на підставі яких надавач вносив інформацію до системи;

6) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього договору здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг, зупиняти оплату за договором, інформувати уповноважені державні органи про виявлені порушення;

7) зупиняти оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;

8) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.

**15. Замовник зобов'язується:**

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;

2) проводити на вимогу надавача звірку розрахунків згідно з цим договором.

**16. Надавач має право:**

1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;

2) вимагати проведення звірки розрахунків за договором.

**17. Надавач зобов'язується:**

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;

2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

3) дотримуватися та забезпечити дотримання залученими особами вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;

5) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України "Про захист персональних даних";

6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;

7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг згідно з договором та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;

8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);

9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;

10) забезпечити надання платних послуг, які оплачуються пацієнтами тільки після отримання медичних послуг усіма пацієнтами, які були записані на прийом до лікаря (або в чергу) на отримання медичних послуг в цей день згідно з цим договором;

11) забезпечити належні умови праці працівникам надавача;

12) забезпечити своєчасне внесення актуальної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, залучених осіб та уповноважених осіб до системи;

13) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

14) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, звіти та проекти договорів щодо внесення змін до договору в установленому порядку;

15) розміщувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;

16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;

17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;

18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;

19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;

20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;

21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;

22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;

23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких вносились інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.

**18.** Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

### **Звітність надавача**

**19.** Надавач зобов'язаний скласти через систему звіт, в якому зазначається обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період (далі - звіт). У звіті про

медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали такому надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів. Звіт є первинним документом.

**20.** Надавач зобов'язаний подати замовнику через систему звіт про медичні послуги, пов'язані з наданням:

первинної медичної допомоги - до 5 числа звітного періоду;

інших видів медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, - протягом п'яти календарних днів після закінчення звітного періоду.

**21.** У разі виявлення невідповідностей між даними звіту та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності замовник має право подати заперечення до звіту надавачу протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надходження.

**22.** Надавач надсилає замовнику разом із звітом рахунок, який повинен містити опис та загальну вартість медичних послуг за звітний період.

### **Умови, порядок та строки оплати медичних послуг згідно з тарифом. Ціна договору**

**23.** Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, що надаються пацієнтам згідно з цим договором, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, встановленому Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення".

**24.** Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі рахунку та звіту надавача протягом десяти календарних днів з дати подання надавачем звіту до системи, а у випадку, передбаченому пунктом 21 цього договору, - з дати подання уточненого звіту.

**25.** Попередня оплата медичних послуг згідно з договором у випадках, установлених Кабінетом Міністрів України, здійснюється протягом десяти календарних днів на підставі рахунку, поданого надавачем.

**26.** Надавач не має права вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі (в тому числі у вигляді благодійних внесків, будь-яких платежів на користь третіх осіб, які є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами послуг) за медичні послуги, що надаються згідно з цим договором, і повинен забезпечити, щоб працівники надавача та залучені особи не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення цих вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 32 цього договору.

**27.** Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.

**28.** Ціна договору включає вартість всіх наданих послуг згідно з цим договором та зазначається в додатках до цього договору. Ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до договору.

### **Відповідальність сторін**

**29.** У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.

**30.** У разі надання надавачем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені за таку медичну послугу згідно з тарифом з урахуванням коригувальних коефіцієнтів. Повернення замовнику коштів згідно з тарифом, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.

**31.** У разі встановлення за результатами звірки розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах, та інформацією, що міститься в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, деклараціях про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що відображені в системі, надавач зобов'язаний повернути надміру сплачені кошти замовнику.

**32.** У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або залучена особа вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати про це інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вироком суду про притягнення працівника надавача або залученої особи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.

**33.** У разі коли після оплати за звітом буде встановлена невідповідність даних звіту інформації в системі, надавач зобов'язаний повернути замовнику надміру сплачені кошти протягом трьох календарних днів з моменту отримання повідомлення від замовника.

### **Розв'язання спорів**

**34.** Спори між сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

### **Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)**

**35.** Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.

**36.** Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток,

портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.

**37.** У разі виникнення обставин, визначених у пункті 36 цього договору, сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом надіслання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.

**38.** У разі коли дія обставин, визначених у пункті 36 цього договору, припиняється, сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.

**39.** Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

**40.** У разі коли сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 37 цього договору, така сторона втрачає право посилатися на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.

**41.** У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 36 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

### **Строк дії договору**

**42.** Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами.

**43.** Цей договір діє з 01.01.2019 до 31.12.2019 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.

**44.** Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору.

### **Дострокове припинення дії договору**

**45.** Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.

**46.** Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.

**47.** Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в таких випадках:

1) анулювання ліцензії надавача на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що потрібні для надання медичних послуг згідно з цим договором;

2) невідповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

3) отримання висновків, складених в установленому законодавством порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень надавачем галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я протягом строку дії цього договору;

4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;

5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;

6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників надавача та їх графік роботи, відомостей про залучених осіб, подані такому надавачеві декларації, інших даних;

7) у випадку, передбаченому пунктом 32 цього договору.

**48.** За наявності підстав, визначених у пункті 47 цього договору, договір припиняється через 14 календарних днів з дати надсилання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.

**49.** Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.

**50.** Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

### **Прикінцеві положення**

**51.** Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

**52.** Незважаючи на вимоги пункту 51 цього договору, в разі зміни контактів для запису на прийом до лікаря або інформації про лікарів, які надають первинну медичну допомогу, у відповідному місці надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, що зазначені в додатку 2 до цього договору, надавач повинен надіслати замовнику повідомлення про такі зміни через систему в строки, передбачені підпунктами 18 та 19 пункту 17 цього договору. Накладення електронного підпису замовника на таке повідомлення не вимагається.

**53.** Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

**54.** Сторони несуть повну відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.

**55.** Усі додатки до цього договору набирають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.



## Реквізити сторін

Надавач

Замовник

Місцезнаходження 50071, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, будинок 21

Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця 37862114

МФО 305750

КРИВОРІЗЬКА ФІЛІЯ АТ КБ  
«ПРИВАТБАНК»

Розрахунковий рахунок 26007053524808

В.о. головного лікаря Логінова Анжеліка  
Анатоліївна  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

---

(підпис)

Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ

Код ЄДРПОУ: 42032422

МФО: 820172

ДКСУ у м. Києві

Реквізити рахунку: 35210039063754

Голова

Петренко Олег Едуардович

---

(підпис)

## **СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою**

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок).

2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги.

3. Надавач зобов'язується забезпечити:

1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;

2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;

3) можливість пацієнтам отримати послуги згідно із зазначеним в додатку 2 до договору графіком;

4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.

4. Загальна орієнтовна ціна договору становить 54 046 224 гривень. Сторони можуть час від часу переглядати ціну договору з внесенням відповідних змін до нього.

5. На дату укладення договору тарифи та коригувальні коефіцієнти за медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, становлять:

- від 0 до 5 років - 4
- від 6 до 17 років - 2.2
- від 18 до 39 років - 1
- від 40 до 64 років - 1.2
- понад 65 років - 2

Якщо медичне обслуговування пацієнта, включеного до зеленого списку, здійснюється в населених пунктах, яким надано статус гірських згідно із Законом України "Про статус гірських населених пунктів в Україні", до тарифу додатково до коригувальних коефіцієнтів застосовується (шляхом множення) коригувальний коефіцієнт 1.25. Місце обслуговування пацієнта визначається відповідно до декларації. До тарифу на медичне обслуговування пацієнтів, включених до зеленого списку, які подали декларації понад оптимальний обсяг практики, визначений у Порядку, застосовуються такі коефіцієнти залежно від рівня перевищення ліміту:

рівень перевищення ліміту	коефіцієнт
від 110% ООП + 1 декларація до 120% ООП включно	0.8
від 120% ООП + 1 декларація до 130% ООП включно	0.6
від 130% ООП + 1 декларація до 140% ООП включно	0.4
від 140% ООП + 1 декларація до 150% ООП включно	0.2

6. Сума оплати за звітний період визначається як 1/12 від добутку кількості пацієнтів, що подали надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду згідно з інформацією, що міститься у системі, та застосовних тарифів і коригувальних коефіцієнтів.

7. У 2018 році та у першому півріччі 2019 року для комунальних закладів охорони здоров'я до суми оплати за звітний період додається 1/12 від добутку кількості пацієнтів із червоного списку станом на 1 число місяця звітного періоду та застосовного тарифу відповідно до Порядку реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для первинної медичної допомоги на відповідний рік. На 1 січня 2018 р. кількість наявного населення на території обслуговування надавача (відповідного комунального закладу охорони здоров'я) становила 145 870 осіб.

8. Інші умови (залежно від виду медичних послуг):

Сторони погодили, що умови цього договору застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01 січня 2019 року відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

Надавач вносить медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення та зведені відомості про надані послуги пацієнтам у разі технічної реалізації такого функціоналу в електронній медичній інформаційній системі, в якій зареєстрований надавач.

## **МІСЦЕ НАДАННЯ медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою\***

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 11b4bfe3-6dfe-4174-ad44-b58fc5f7f03e
2. Назва місця надання медичних послуг 50056, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, майдан 30-річчя Перемоги, будинок 2
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №2 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
телефон +380678633107  
адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_2@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П'ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабінет: вул. 30-річчя Перемоги,2 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №2 Понеділок – П'ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна,1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Романенко Наталія Віталіївна	55d90e26-f393-41de-bf1d-65d184c9e95d	Сімейний лікар		
Єфімова Світлана Анатоліївна	0ef7c659-d9ba-44c1-a30b-229a8e139349	Терапевт		
Пилишенко Юлія Василівна	47b4bdeb-62f0-4964-97bb-56c17c95571a	Сімейний лікар		
Заседко Ольга Василівна	4ed2dbea-304a-4e57-937f-927ce2bc46f2	Сімейний лікар		

\* У разі наявності декількох місць надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, інформація про такі місця зазначається окремо щодо кожного місця у цьому додатку.

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1f5ce948-1bea-4d51-bccc-a6d63b936448
2. Назва місця надання медичних послуг 50071, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Кустанайська, будинок 6
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №5 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380676285561  
 адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_5@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабінет: вул. Кустанайська,6 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №5 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Сизон Світлана Анатоліївна	57500ce6-537b-472d-a15a-ae77aa6bb468	Сімейний лікар		
Какарук Ірина Василівна	09b1cea5-f4dd-44f5-809c-1cb8a971ac53	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 20e25caa-0b78-4a9e-a3c0-fb3a6b158f21
2. Назва місця надання медичних послуг 50071, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, будинок 21
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №1 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380676285625  
 адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_1@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Полусмяк Людмила Анатоліївна	6a0ce762-e080-459d-949a-b6acc3cf5966	Сімейний лікар		
Майгун Лілія Миколаївна	fe7b7106-b2f4-4124-9287-2e3436dab754	Сімейний лікар		
Суздаль Єдуард Миколайович	b004de49-eb35-4f36-b966-ea6ccb2ebf79	Сімейний лікар		
Лопата Тетяна Ге - Намівна	28b1722b-a3c3-47de-8ccb-aebca0828948	Сімейний лікар		
Суворова Олена Борисівна	4ef9cc66-9301-410b-afaa-e0c0d50d10de	Сімейний лікар		
Атнюхіна Валентина Миколаївна	ebfd42ca-0951-447b-8d35-f5553befca21	Терапевт		
Хорольська Валентина Леонідівна	13b8392c-1367-4df2-96a8-5db5a72572e4	Сімейний лікар		
Шевцова Юлія Анатоліївна	e8ce1dcd-04d1-4c38-abdf-009e746daf95	Сімейний лікар		
Чечотка Роман Анатолійович	4e58a23c-1a7e-49c3-8649-fdd37a81392a	Сімейний лікар		
Романщак Валерій Валентинович	1ef8d589-0ff6-4142-9039-99d26a6871e1	Сімейний лікар		
Логінова Анжеліка Анатоліївна	0be6c633-8ef8-4e5a-b4c4-d31c73745832	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2d88f53d-b9ea-4dd5-9800-9437449861d9

2. Назва місця надання медичних послуг 50093, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Лісового, будинок 27

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №12 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380965320350

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_12@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: вул. Лісового, 27 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №12 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Шапкаріна Оксана Володимирівна	e6d02222-c580-47da-8c22-70fb841114cb	Сімейний лікар		
Задорожний Олександр Юрійович	a282ea26-5fa8-4fe6-8f05-83dd21ac8375	Сімейний лікар		
Бескровна Лариса Борисівна	62a78543-39fc-4da0-a555-1ea2a39c5ffd	Сімейний лікар		
Задорожня Дар'я Ігорівна	05dd06b2-072c-4f9e-afca-47aecf04b27e	Сімейний лікар		
Сичова Ольга Олександрівна	9a1866ea-6efe-4a65-8b9a-12a4009e1950	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 353269dc-e888-4402-90b5-65e4102a4cd2

2. Назва місця надання медичних послуг 50038, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, бульв. Європейський, будинок 2А

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №9 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380676285659

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_9@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: бульвар Європейський, 2А амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №9 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні

09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Ясногородська Мирослава Михайлівна	348e64c2-227f-4480-a82e-fb37f1699fe6	Сімейний лікар		
Чонка Надія Павлівна	67d70173-da02-49b8-9b80-05fab7f73750	Сімейний лікар		
Чайка Євгенія Олександрівна	f471511c-2f57-440a-a098-3184869da6ba	Сімейний лікар		
Дмитрієва Дар'я Олександрівна	10cc0224-c544-4a02-afb9-87afe7d684a7	Сімейний лікар		
Головніна Марина Вікторівна	60fc6e5f-687b-4d26-ad34-5413e7ac0c3e	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 36bd02c4-f76a-43e6-867b-77df41ae29f7

2. Назва місця надання медичних послуг 50057, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, мікрорайон Гірницький, будинок 15

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №10 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380676285655

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_10@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П'ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабінет: м-н Гірницький, 15 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №10 Понеділок – П'ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість
-------------------------------	--	---------------	----------------	-----------------------



				пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Політикiна Олена Володимирiвна	20bf9cd9-8879-4c22-a092-9628b70f6e48	Сiмейний лiкар		
Свстратенко Iрина Iгорiвна	eae2063b-e2c6-45e3-953d-f75fa661c468	Сiмейний лiкар		

1. Запис про мiсце надання медичних послуг в системi 4704eb5c-a492-45cc-a749-dba69c80f0f4
2. Назва мiсця надання медичних послуг 50008, Днiпропетровська обл., м.КРИВИЙ РiГ, вул. Володимира Великого, будинок 33
3. Адреса мiсця надання медичних послуг Амбулаторiя ЗПСМ №4 м. Кривий Рiг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пунктi, якому надано статус гiрського Ні
5. Контактнi данi для запису на прийом до лiкаря:  
 телефон +380963679094  
 адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_4@ukr.net
6. Графiк прийому пацієнтів згiдно з договором Понедiлок – П’ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабiнет: вул. Володимира Великого, 33, амбулаторiя загальної практики – сiмейної медицини №4Понедiлок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Недiлля та Святковi днi 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторiя загальної практики – сiмейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторiя загальної практики – сiмейної медицини №3)
7. Лiкарi, якi надають первинну медичну допомогу у вiдповiдному мiсцi надання медичних послуг:

Прiзвище, iм’я та по батьковi	Запис про медичного працювника в системi	Спецiальнiсть	Штатна одиниця	Максимальна кiлькiсть пацієнтів, якi можуть подати декларації про вибір цього лiкаря за договором
Пенькач Вiктор Сергiйович	80c119f1-f079-4cfe-a29c-4f4d81df42e2	Педiатр		
Журавльова Тетяна Миколаiвна	b878cb0e-34e2-4be9-8336-1ffd60892114	Сiмейний лiкар		
Писаренко Вiта Олександрiвна	0211fdfe-fd06-4f62-a820-bc4a4e2859b8	Сiмейний лiкар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 772aba20-2309-466b-b076-0f6ce2a99214
2. Назва місця надання медичних послуг 50071, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Катеринівська, будинок 5А
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №6 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380680114432  
 адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_6@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабінет: вул. Катеринівська, 5а амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №6 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Сидорчук Олена Сергіївна	f41359cf-5fa2-4e6e-8e75-57e0338137f3	Сімейний лікар		
Мишакова Ольга Іванівна	45f4b579-fae8-4cfd-8ac9-f6d539858ada	Сімейний лікар		
Малик Наталя Леонідівна	598f5a8f-4225-4cbe-b8d6-a03df146699b	Сімейний лікар		
Смаглецька Олена Леонідівна	ac45b61b-4b61-400b-9545-e3a350449dd2	Сімейний лікар		
Ляшенко Олексій Іванович	f54c542e-fdd6-408f-b4af-b89171e2e9b8	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 90da30a2-56fe-4212-9e82-39af5e61e262
2. Назва місця надання медичних послуг 50093, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. В'ячеслава Чорновола, будинок 15
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №7 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380676285603

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_7@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П'ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: вул. Вячеслава Чорновала, 15 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №7 Понеділок – П'ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Труліч Валентина Анатоліївна	879c90e8-77c3-4360-8912-b06d29200356	Сімейний лікар		
Романенко Наталія Віталіївна	458fb4ab-b5c2-4139-9469-01334989715d	Сімейний лікар		
Куц Карина Ігорівна	aaa9328c-9d5c-4e5d-b159-6d86a71539ea	Сімейний лікар		
Капінус Ірина Едуардівна	e3984820-af3e-46e7-9880-939078521cc9	Сімейний лікар		
Гібескул Анастасія Юріївна	ef1a51c0-977d-45ce-826b-f31c584e1229	Сімейний лікар		
Полохач Ірина Анатоліївна	24661417-b5b7-4611-86ce-8faf09953c9d	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі csaebdf0-4901-4bc1-9cf5-290b86d11295

2. Назва місця надання медичних послуг 50038, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, бульв. Європейський, будинок 17

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №8 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380676285598

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_8@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: бульвар Європейський, 17 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №8 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Мещерякова Лідія Іванівна	ba0abeb0-75b8-4472-8b29-0cb79c85d7c2	Сімейний лікар		
Дударь Тетяна Вікторівна	fb0e3917-a903-461e-add7-2a99b94eb73c	Сімейний лікар		
Січкач Інна Сергіївна	46d0ccc2-503f-43ba-b9fb-45d93910bc09	Сімейний лікар		
Ларіонова Тетяна Володимирівна	3630a5b5-0018-49f1-b83d-b6ad7d14 added	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі eссcae1f-691b-4bca-b158-945c25abdbb0

2. Назва місця надання медичних послуг 50056, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, мікрорайон Сонячний, будинок 13

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №11 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380985900661

адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_11@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00. Черговий кабінет: м-н. Сонячний, 13 амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №11 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість
-------------------------------	--	---------------	----------------	-----------------------

				пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Клепікова Дарія Вікторівна	bbe6b433-8023-46e2-a0f6-53655b4c6b5f	Сімейний лікар		
Кирилова Марина Вікторівна	cf51f5a2-2b10-47d9-99e4-c248b1451931	Педіатр		
Чонка Надія Павлівна	432630b3-ffe2-4da4-a185-b490b7982478	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f72b2f9a-7080-40e3-a848-0b2626cf9a7a
2. Назва місця надання медичних послуг 50049, Дніпропетровська обл., м.КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, будинок 1А
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №3 м. Кривий Ріг (КНП «ЦПМСД №4» КМР)
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380676285567  
 адреса електронної пошти medcentr\_4\_amb\_3@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором Понеділок – П’ятниця 08:00 - 17:00.Черговий кабінет: вул. вул. Поперечна, 1а амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3 Понеділок – П’ятниця 17:00 – 18:00; Субота - Неділля та Святкові дні 09:00 – 15:00 (вул. Володимира Великого, 21, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №1, вул. Поперечна, 1а, амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №3)
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Попова Інна Володимирівна	55bb4787-1148-4000-a168-efb377e97459	Сімейний лікар		
Покутня Ніна Анатоліївна	7e3b6c32-5091-425a-953c-a3abb68a9c23	Сімейний лікар		
Пашенко Альона Віталіївна	70c57867-b047-4a7e-8afc-3f15598d7b4b	Сімейний лікар		
Романенко Олексій Олександрович	2ba638f6-5fa7-48fa-84c6-	Сімейний лікар		

	d09054bb56e6		
Ігнатов Юрій Миколайович	bbccc3ce-173f-4270-b691-28e0cf53c295	Сімейний лікар	
Романенко Олена Сергіївна	4994c271-4c43-416f-9b73-cedded2a269c	Педіатр	
Лепеха Катерина Михайлівна	9bd79796-0521-4147-bce3-1dbbcf47b45d	Сімейний лікар	
Данник Тетяна Микитівна	9cba2569-adff-47b0-a7f5-3d07130a823e	Педіатр	
Петренко Стелла Вікторівна	b06d1b0a-95c9-48b1-b081-ef094b9af316	Сімейний лікар	
Казимірова Оксана Олександрівна	3997bbc2-2b3b-4c1f-9cdd-49840bcf54fb	Сімейний лікар	
Перекрестова Тетяна Петрівна	0ba2db23-f5b5-4e64-b82f-5dd780d1cb05	Сімейний лікар	
Ковтун Валентина Анатоліївна	b3979f94-4f35-4138-9f7e-b6dee5abb27f	Сімейний лікар	
Михайлова Валентина Іванівна	405f95ea-8739-499e-aaf2-a8b3bfb7f614	Сімейний лікар	
Крыталова Інеса Миколаївна	0b5c3ffb-9238-4c7d-94a5-ded538f0a45a	Сімейний лікар	
Зелений Анатолій Павлович	08f65d3e-8c96-4488-b79b-638e5566269d	Сімейний лікар	
Власенко Єлизавета Леонідівна	6ca82dfb-62f5-4fdc-99a9-a50b40689a8b	Сімейний лікар	

Додаток 3  
до договору

## ІНФОРМАЦІЯ про залучених осіб, які надають медичні послуги згідно з договором

Запис про залучену особу надавача в системі*	Найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця	Запис про місце надання медичних послуг в системі**	Види медичних послуг, які надаються залученою особою	Номер, дата укладення та строк дії договору, укладеного із залученою особою
--	---	---	--	---

\* Заповнюється для договорів, укладених на строк з 1 січня 2019 року.

\*\* Запис повинен відповідати запису про місце надання медичних послуг в системі, зазначеному в додатку 2 до договору.