

**ДОГОВІР № 0000-875М-М000****про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставіПоложення 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 «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської радив особі Думенко Антоніна Іванівна, що діє на підставі Статуту (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 таблиць 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) розмішувати 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 вирок 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 матеріальнотехнічне 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: 49030 вулиця Ламана, буд. 4, кв. , місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 37899673	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 305299	МФО: 820172
Назва банку: АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26005050319891	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
<u>Думенко Антоніна Іванівна</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<u>Петренко Олег Едуардович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
_____	_____
(підпис)	(підпис)

Додаток № 1  
до договору

### 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 50410044.00 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, зазначених у пункті 6 цього Порядку, 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 максимальну кількість, визначену відповідно до додатку 2 цього договору, 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
від 150% ООП + 1 декларація і всі наступні	0.0

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 застосованих 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 136056 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 9ec31c52-1c9b-4f9c-918f-3c4fe8f24193  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 1  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49030 вулиця Ламана, буд. 4, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область 4.

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380682999517 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-17.00
- Нд.: 09.00-16.00

## 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
Корнесва Марина Василівна	37316361-e411-47d6-9f13-949e8ccee90	Сімейний лікар		
Візнюк Ольга Іванівна	6f23c493-db60-465e-9d96-481207f5e291	Сімейний лікар		
Дунай Тетяна Олексіївна	5bbdca8f-1851-42da-9f27-76f0951d4c0a	Сімейний лікар		
Артеменко Світлана Валеріївна	e9f2e689-caec-47f6-89a3db407c8930ed	Сімейний лікар		
Акімов Володимир Володимирович	af688bcf-a3c2-4c10-8065cf69bbf7cd2a	Сімейний лікар		
Нестеренко Марина Василівна	aab4ede3-2ecd-4aec-a6877cdf8a2c620f	Сімейний лікар		

Бетехтіна Тетяна Миколаївна	7a79010e-4639-47da-b108dc5a9e655225	Сімейний лікар		
Гребенюк Лариса Володимирівна	b382dc2f-8d02-4283-979b2a8257ba8fbb	Сімейний лікар		
Поступінська Наталя Григорівна	e12edc4e-5631-4291-8faaacd70fdbd7a3	Терапевт		
Шестерніна Наталя Петрівна	9449e456-139e-48bc-8a30febffd9abad	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1ab916d3-b6e9-4d18-be2a-1d247d90b95e  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 2  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49030 вулиця Ламана, буд. 4, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область 4.

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380567357885 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-17.00
- Нд.: 09.00-16.00

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
Манохіна Наталя Вадимівна	576b7aec-ed72-42b8-9630adab9929b4f8	Сімейний лікар		
Головіна Тетяна Вікторівна	91620ef8-5bc8-4ace-a226c958140b706b	Сімейний лікар		
Тітова Тетяна Василівна	135e8ff5-4113-4edd-8c16a1b36fef5e75	Сімейний лікар		



Парлагашвілі Олена Миколаївна	85aa2099-7540-407f-8781-8ee076524848	Сімейний лікар		
Парлагашвілі Олена Миколаївна	ba41af26-2a1b-4c32-8382f3d2dfc73fc1	Сімейний лікар		
Забурдасва Лілія Микитівна	ab1ed42b-65fe-4d7c-9f6ed78d274bd1c6	Педіатр		
Журавльова Ганна Пилипівна	81a3fe8f-2e22-4d38-a64ae5b333991945	Сімейний лікар		
Новікова Анастасія Юрійвна	e7cb890f-f905-4ec0-8df951d1e16b3353	Терапевт		
Ведмідь Світлана Вікторівна	5d610c06-8e14-4f3a-97d3a3c848f2a4fe	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f29efcse-0c25-4dcf-9128-6cbbd985eb42  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 3  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49044 вулиця Шевченка, буд. 6а, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область

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
Чрнобай Олена Вікторівна	ab3c3009-9b2f-46ef-9e5f97b56189dc9d	Сімейний лікар		
Беклемеш Надія Іванівна	455aadd5-d5d2-4f64-a2c9-19b40a59959f	Сімейний лікар		
Лихоманова Юлія Андріївна	b1bc6515-c93b-4008-9794d9c5f1ee490e	Сімейний лікар		

Кукель Віра Олексіївна	6e93a5de-bc91-4423-b85e-69dc6a533711	Сімейний лікар		
------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380567357995 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

dcpmsd4@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-17.00
- Нд.: 09.00-16.00

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

Якушева Владислава Вікторівна	940d4e9a-d0ea-4e81-a704d58ad254399a	Сімейний лікар		
-------------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3d63a990-852f-4bb9-9fe6-31afc9697967  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини №4  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49050 вулиця Козакова, буд. 1а, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380682999386 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Ср.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Чт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Пт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Сб.: 08.00-16.00 \_\_\_\_\_

## 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
Решетілова-Красікова Наталя Володимирівна	1145943a-19ec-4073-88ec-0616f35c7947	Сімейний лікар		
Возняк Роман Франкович	9910cff2-416c-41ee-a5d7-44068eccd48c	Сімейний лікар		
Троценко Людмила Вікторівна	31cb16b7-dce6-4a4c-bfbfe32025295127	Сімейний лікар		
Чиж Ірина Вікторівна	d75780f3-26dc-4a7f-8a35f3fc93cb4a51	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f2ed0e1e-177c-47e3-b8cc-e20b8ef968dd  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 5  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49044 вулиця Шевченка, буд. 6а, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380562463056 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Ср.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Чт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Пт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_

- Сб.: 08.00-17.00
- Нд.: 09.00-16.00

## 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
Яцюк Анна Олександрівна	4d981072-f621-4b1a-ad11-60a750576c03	Сімейний лікар		
Мірошніченко Ігор Георгійович	0b41fa39-d4e4-4f40-a668-3d6d3312d02e	Сімейний лікар		
Тарабаров Сергій Іванович	24796edd-8531-4e46-9b43f471ce1e47c5	Сімейний лікар		
Нестеренко Михайло Костянтинович	e6d25dca-0bde-4c22-9c7e5f8d29ce8b5b	Сімейний лікар		
Начоса Алла Анатоліївна	12a605cb-ac2c-4032-be8b-9ffa52d02f18	Сімейний лікар		
Батечко Ірина Анатоліївна	ac3bdcad-15bd-4655-a86d428ae4107007	Сімейний лікар		
Левченко Ірина Львівна	2c790b62-448c-4984-8637-7b13f56631f7	Сімейний лікар		
Чернявська Валентина Володимирівна	ae9b1c98-b7d2-4ae6-84e823036c10f642	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 651a6954-4945-4e90-87a3-8766e2абab30
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 7
3. Адреса місця надання медичних послуг 49100 проспект Героїв , буд. 22, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380682999518 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:  
\_\_\_\_\_

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-17.00
- Нд.: 08.00-16.00

## 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
Кушнірова Валентина Василівна	ff7de867-5048-41e6-9ab4d887fd4de226	Сімейний лікар		
Кулаковська Тетяна Федорівна	3e6f8cae-d130-45c3-b2b1-90b06892280b	Сімейний лікар		
Закаблук Наталія Анатоліївна	5251ecdb-8ae9-48eb-a7b3d42a5deab44e	Сімейний лікар		
Лютік Олена Сергіївна	2b1f82b1-1a34-43dc-bf88-48686d45fb1a	Сімейний лікар		
Закревська Жанна Іванівна	3ea9fb5e-b90d-4f32-8e8eeb08dcb35b2c	Сімейний лікар		
Репка Євгеній Анатолійович	99560708-a48e-41c0-8b7cc53412b7c31c	Сімейний лікар		
Михайліна Тетяна Олександрівна	73926e25-b252-4dc8-90b6-3e41db456a85	Сімейний лікар		
Шинкаренко Валентина Матвіївна	8662956a-767d-45ab-996b-07707807d373	Сімейний лікар		
Ісаєва Олена Володимирівна	9b626adf-aa42-407f-9ff2-70b4df99e5e7	Сімейний лікар		

Закаблук Наталія Анатоліївна	d2ab9c4e-75ee-4013-b8aefb333efab820	Сімейний лікар		
Лютік Олена Сергіївна	9f6b008d-1cda-4874-a15f-9437449f1900	Сімейний лікар		
Чуб-Журавель Ольга Володимирівна	52d8fe42-8e1a-4a5b-8ba7f83e3e7fbd9	Сімейний лікар		
Товмашенко Ольга Валеріївна	c8c90c77-c3a6-48e6-81c6bbe4d1e191c8	Сімейний лікар		
Фоміна Олена Сергіївна	f6faf730-0de0-45e2-9e705da5f7561098	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі de8a06d3-539d-405b-9c65-feed88d42706  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 8  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49100 проспект Героїв, буд. 22, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380682999537 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Ср.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Чт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Пт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Сб.: 08.00-17.00 \_\_\_\_\_
- Нд.: 08.00-16.00 \_\_\_\_\_

## 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
Матюшенко Наталія Анатоліївна	36b09304-8819-49b2-be66-52fec665f4e4	Сімейний лікар		
Бурба Віктор Іванович	e9f86bc6-c1a1-48ef-a7fff9cdd59d579a	Сімейний лікар		

Дакаленко Оксана Вікторівна	242ebfd6-2248-462c-8bf2-943c539002d5	Сімейний лікар		
Буштрук Світлана Анаталіївна	74d4b770-1268-42e7-a796df6caed6d827	Сімейний лікар		
Шенкаренко Ольга Юліївна	135f07a1-585a-43f2-92ec-72fc86f91107	Сімейний лікар		
Азбукіна Наталя Павлівна	932205f0-435f-42f0-b3ea-55b71211b45f	Сімейний лікар		
Куник Лариса Анатоліївна	ce2347fc-c6f0-4c22-814b81cafe06cba1	Сімейний лікар		
Музиченко Валентина Іванівна	40a8c405-3f41-4188-b976-0a806a7ac908	Педіатр		
Дакаленко Оксана Вікторівна	683e8aa6-7110-4b6b-8f89d3b0e399dfc1	Сімейний лікар		
Бахмач Сергій Вікторович	9226686e-f84d-4384-b769-578a7d76fba1	Сімейний лікар		
Ковальова Ганна Миколаївна	1e1dfa47-50d2-4524-a553-50558f4c6125	Сімейний лікар		
Пономаренко Інна Михайлівна	3183cfd5-84b2-45f3-b39b-3b01df4dedef	Сімейний лікар		
Большак Анастасія Вікторівна	2cc9ff91-5ec2-46cd-a1f2-051f2a7b974b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 82e9fe2d-f2e4-44e6-ab8f-5e23357dd388
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 9
3. Адреса місця надання медичних послуг 49094 набережна Перемоги, буд. 94а, місто ДНШПРО, ДНШПРОПЕТРОВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського  
лікаря: телефон +380964714326 адреса електронної пошти

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до  
dcpmsd4@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00

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
Дронова Росина Миколаївна	7dd3825f-346e-4d39-8cd6-41454d7007e0	Сімейний лікар		
Мотіна Наталя Олександрівна	4595d630-9f52-4c72-a829-9d872a0dc500	Сімейний лікар		
Анісімова Ольга Валеріївна	e7883865-4cf7-4f0c-9b8cf7e6e5ec4d7c	Сімейний лікар		
Бубенцова Наталя Олександрівна	65819f54-7e67-4a42-9b6b-8768d7be387e	Сімейний лікар		
Стрижельчик Тетяна Володимирівна	1ffb946-f5c8-4873-996d-4fc3c8dfce87	Сімейний лікар		
Бубенцова Наталя Олександрівна	23c0a78a-6790-41d4-afb7-70860dba12c2	Сімейний лікар		
Мосьпан Ольга Анатоліївна	57cf1ac9-8c4b-41d5-972adde587b744ea	Сімейний лікар		
Михайлець Світлана Михайлівна	8239b857-5ac4-4739-ad5f-94288427b1ed	Сімейний лікар		
Присяжна Олена Вікторівна	1b917949-ffb6-4e6e-b09cfbb26fc10ca7	Сімейний лікар		
Коломієць Христина Тимурівна	71bb8d48-28c3-4d97-a49b-0a1e142a9e1a	Терапевт		



Руденко Лілія Валеріївна	4e092bb1-c534-4798-afc0-2c5b182b70ee	Сімейний лікар		
--------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5c09c1df-9457-4baf-9654-8b095df8992d  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 4  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 49050 вулиця Володі Дубініна, буд. 14, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380682999386 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-16.00

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
Малишко Ніна Валеріївна	f6db1bdc-3c23-45f2-9ba879a0a101d4df	Сімейний лікар		
Ларін Дмитро Миколайович	80759f8f-234c-4e39-b03dcd8ba07fb3ff	Сімейний лікар		
Вахнюк Ольга Сергіївна	783f10ff-b68f-42b1-9db1-9586943b9be8	Сімейний лікар		
Шемет Світлана Петрівна	cf0a46e7-3ca7-4fa4-b04e1b82371e1d9e	Сімейний лікар		
Годяцька Людмила Миколаївна	b5ce3536-165d-4d61-a2552e7a37613f11	Сімейний лікар		
Вахнюк Ольга Сергіївна	29c379c0-8239-4ab5-807b-998221aa6c87	Сімейний лікар		

Мізіна Вікторія Михайлівна	f8e31073-7f3a-43b6-b067279c5e45b241	Сімейний лікар		
----------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 94299433-4df1-4459-8a2c-e082aef43211
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 6
3. Адреса місця надання медичних послуг 49126 бульвар Слави, буд. 46, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380567357899 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Ср.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Чт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Пт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_

## 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
Ковязіна Любов Леонідівна	b68808dc-bd42-4cd8-be301a367edff927	Сімейний лікар		
Дичко Тетяна Василівна	ac93f6f7-1f40-426f-bc3a497f287b0d5b	Сімейний лікар		
Собільський Василь Вікторович	5e1e9942-a18d-4fd0-92f7-4e6517271c8a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1278fa2e-99cd-4c69-a07d-2f7c259ac6bd
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 6
3. Адреса місця надання медичних послуг 49126 бульвар Слави, буд. 52, місто ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380563790250 адреса електронної пошти dcpmsd4@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Ср.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Чт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_
- Пт.: 08.00-20.00 \_\_\_\_\_

## 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
Сальніков Володимир Миколайович	ab3cbb05-697d-4d33-a0c6977ad119ddea	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.

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.