

ДОГОВІР № 0000-Н16М-М000 **про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, 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 'Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги' Сарненської районної ради

в особі Максимук Ольга Анатоліївна, 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), зобов'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 посилаючись 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: 34502 вулиця Я. Мудрого, буд. 3, кв. , місто САРНИ, РІВНЕНСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38440010	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 333391	МФО: 820172
Назва банку: АТ КБ "Приватбанк"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26000054724230	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Максимук Ольга Анатоліївна
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

Петренко Олег Едуардович
(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 30598529.00 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 82585 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.

Додаток 2
до
договору

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d1b91b6d-7985-4d24-b39b-7274462f2109
2. Назва місця надання медичних послуг
Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради
3. Адреса місця надання медичних послуг 34500 вулиця Ковельська, буд. 7, місто САРНИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
- телефон +380365533676 адреса електронної пошти sarny.azpsm1@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Сб.: 10.00-14.00
- Нд.: 10.00-14.00

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
Кобилінська Оксана Григорівна	858ad7e3-3997-4e79-84abd4dcf752cfa5	Сімейний лікар		
Корчик Любов Юріївна	60694bcb-b023-475f-95cf-7eba6720db8a	Сімейний лікар		
Нагорний Юрій Володимирович	a5d5858d-9ee3-4e04-a828204a258511ac	Сімейний лікар		
Прозапас Катерина Олексіївна	f9e2c4d2-a6ff-48c8-9330d5f91edec8bc	Сімейний лікар		
Мариніна Алла Михайлівна	464049bb-b090-41f5-b9dedf073c44c21d	Сімейний лікар		
Плазовська Ярослава Несторівна	c2fb8550-d919-4baf-a9413a43de244cdc	Терапевт		
Юрчик Марія Володимирівна	ef3d773a-851a-4c5b-9e0d6b205092e78c	Терапевт		
Яременко Людмила Іванівна	625b5549-2c19-453a-bd41-0503b8365c0b	Терапевт		
Мізіурко Оксана Павлівна	c655bf11-dc9a-4bf7-bdbd44405806f158	Сімейний лікар		

Володько Вікторія Павлівна	03c819d5-2c87-469d-8a0e-5aba9dca90a1	Терапевт		
Ковальчук Лариса Миколаївна	c0bafef11-5819-4a37-850022141c881380	Сімейний лікар		
Матвійчук Тетяна Макарівна	cfb6b5b3-1501-447c-927a68f730b99ebf	Сімейний лікар		
Романюк Ганна Іванівна	d372eeb2-b25e-48f1-a89cf64230ac03c8	Терапевт		
Дубінець Ірина Федорівна	99a134a9-886b-480c-83cdf8a479b02d0	Сімейний лікар		
Телегуз Світлана Борисівна	ce92a881-a4e2-4763-9ca107335eb6db93	Сімейний лікар		
Цесар Валерій Олександрович	22e1b10a-b21c-4b1e-8dcf-9efa52935298	Сімейний лікар		
Сасс Людмила Костянтинівна	acda9d29-cc57-4693-ad80cece5b7bcb3	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7de0372c-eea0-4ce2-85d6-fdb56a9edba7

2. Назва місця надання медичних послуг _____

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34500 вулиця Я. Мудрого, буд. 3, місто САРНИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380365533553 адреса електронної

пошти sarny.azpsm2@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-20.00

- Сб.: 10.00-14.00
- Нд.: 10.00-14.00

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
Давидюк Юлія Сергіївна	cf803f1b-416d-4fd8-8000ec8fb96e849d	Педіатр		
Мариніна Наталія Василівна	27743e45-401f-48fe-ad86-61448083647d	Педіатр		
Коростель Юлія Миколаївна	369cd3f1-a403-4bbc-8b03fba4b7d71701	Педіатр		
Богуславська Ірина Ростиславівна	be441ff4-697e-4c14-8f8649c5b3cd7e94	Педіатр		
Сохацька Ганна Василівна	fd653888-ae86-4fe0-89984aeef85e7e2b	Педіатр		
Онищук Любов Михайлівна	3d679fea-06bf-4033-8b89-50bf02aa6469	Педіатр		
Костюк Олена В'ячеславівна	1a3bcfc8-e329-46e2-a76a-1f4df7aa50a0	Педіатр		
Мирончук Людмила Степанівна	2e04e13b-860a-49c8-945ff6cec2fac70a	Педіатр		
Гнітецька Раїса Кирилівна	662f84e5-6da0-4675-a985-1fa11fa5add6	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі

3e24e3f1-28bf-4561-ba0d-ba2fec1921e3

2. Назва місця надання медичних послуг

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Стрільської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34512 вулиця Чапленка, буд. 35, село СТРІЛЬСЬК, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380997078819

адреса електронної пошти ylya-20@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Білотіл Наталя Василівна	020c9818-2f42-4410-ab4b-7c16b3b89f1f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a6fa74ff-7dcb-4583-9a93-f0025ebdd627

2. Назва місця надання медичних послуг

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Коростської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34532 вулиця Центральна, буд. 102, село КОРОСТ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380988000190

адреса електронної пошти korost.oksana@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Якимець Ігор Петрович	1c3371af-518b-4041-ae29-45814a7e188c	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі eea2b422-10bd-4198-a9ee-dd38d23bd6eb

2. Назва місця надання медичних послуг _____

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Тутовичької ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34522 вулиця І. Наумця, буд. 246, село ТУТОВИЧІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380671880072

адреса електронної пошти azpsm_tytovichi@ukr.net

6 Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Кузнець Михайло Іванович	9e2e6613-44c2-4445-95f8c354aede66d6	Сімейний лікар		
Степанець Наталія Миколаївна	b3505879-03b4-44a9-a018098ad2b0d87c	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7b99e378-c486-475a-b6e4-5e46d3a862d0

2. Назва місця надання медичних послуг _____

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Любиковицької ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34510 вулиця Перецілля, буд. 23, село ЛЮБИКОВИЧІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380993811808 адреса електронної пошти anzhela2909@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Артюшок-Гришкова Анжела Василівна	b41505c4-8012-4727-b3c57146b9e92e3a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ad9eb212-6172-4346-8229-62651e229734

2. Назва місця надання медичних послуг _____

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Великовербченської ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34531 вулиця Набережна, буд. 2а, село ВЕЛИКЕ ВЕРБЧЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4 Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380983732027 адреса електронної пошти

v_verchemed@ukr.net _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Новак Степан Петрович	8a6237be-b3ea-4082-b53accb3b2ff5a8	Сімейний лікар		
Ткач Оксана Анатоліївна	fd8ae715-7343-4977-8cd2ed447d920e24	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f1c2950e-d394-4604-a685-cafb920fc60c

2. Назва місця надання медичних послуг _____

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Кричильської дільниці комунального некомерційного підприємства

"Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34530 вулиця Леоніда Куліща, буд. 2, село КРИЧИЛЬСЬК, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380962252008 адреса електронної

пошти krychylsk.amb@gmail.com _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Якимець Валерій Миколайович	fe494da4-fb62-4747-927c431627f81f11	Сімейний лікар		
-----------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d05472d2-959c-4383-990d-11ec6b8e1801

2. Назва місця надання медичних послуг

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Степанської ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34560 вулиця Дорошенка, буд. 100, селище міського типу СТЕПАНЬ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380683384973 адреса електронної пошти stepan_azpsm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Сб.: 10.00-14.00
- Нд.: 10.00-14.00

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
Гончар Мирослава Олександрівна	8ec5cbe2-55e1-4b11-9419f6e1eab30980	Сімейний лікар		
Белаш Микола Миколайович	e1dbdf89-972d-40b5-b6b220d593b67691	Сімейний лікар		
Маланич Ліана МIRONІВНА	2ebb6d55-aa87-4d79-b4e7-07f9239e10f0	Терапевт		
Сердюк Олена Петрівна	c3dc8f0d-318a-4c83-8e00bfd0bd44de94	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 78eb14ee-a23a-4870-a091-f41b6a93c028

2. Назва місця надання медичних послуг

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Ясногірської ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34553 вулиця Заводська, буд. 7а, село ЯСНОГІРКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського прийом до лікаря: телефон +380950720019
адреса електронної пошти opalko-inna@bigmir.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-20.00
- Сб.: 10.00-14.00
- Нд.: 10.00-14.00

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
Сав'юк Микола Васильович	022846ce-a10a-43ee-89e1bdc949f7721	Сімейний лікар		
Опалько Інна Анатоліївна	5d8d70a1-699d-4c5c-890f-096a27cec8ef	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 73d24e7c-ba04-4502-bb23-57678b562d31

2. Назва місця надання медичних послуг

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Цепцевицької ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34578 вулиця Центральна, буд. 59а, село ЦЕПЦЕВИЧІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського прийом до лікаря:

телефон +380365597294 адреса електронної пошти

sercevuca.azpsm59@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Веренич Сергій Григорович	4b92a2ba-88ea-40f2-976d-754b18110720	Сімейний лікар		
---------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

- Запис про місце надання медичних послуг в системі ed2b4b4e-54df-4874-8a0a-c46c97388aa3
- Назва місця надання медичних послуг
Амбулаторія загальної практики сімейної медицини Вирівської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради
- Адреса місця надання медичних послуг 34551 вулиця Терешкової, буд. 6, село ВИРИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380967457228 адреса електронної пошти azpsm.vyry@gmail.com
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
Тишков Андрій Володимирович	828151c6-0101-40c9-ac8f-39e27694f20f	Сімейний лікар		
Забіяка Григорій Кирилович	071d5320-b57a-4adb-b7d9f593945ac7e4	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 095bb71d-a821-4615-8357-ebb931fa1ce9

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Глушиця амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34572 вулиця Шевченка, буд. 33, село ГЛУШИЦЯ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380667844639 адреса електронної

пошти glyshicafap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 43e99daa-277e-4dcb-b3f6-6da8e504ca22

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Угли амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

- 3. Адреса місця надання медичних послуг 34530 вулиця Молодіжна, буд. 25, село УГЛИ,
 - САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
 - 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380968088101
- адреса електронної пошти yglyfap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c5f6bdba-19a4-41fd-afd8-2344c5cb764e

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Чудель амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34542 вулиця Миру, буд. 10, село ЧУДЕЛЬ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380988641116 адреса електронної пошти chydelfap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі febd26ae-a7b6-4071-9cf3-b894aea99bd2

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Яринівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34580 вулиця Шевченка, буд. 1а, село ЯРИНІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380975096768 адреса електронної пошти yarynivkafap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

- 3.
- 4.
- 5.

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

9914f769-1de7-4505-9603-4a16711276af

фельдшерсько-акушерський пункт села Ремчиці амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34520 вулиця Новосільська, буд. 3а, село РЕМЧИЦІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон
+380972652075 _____

адреса електронної пошти remchycifap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 325ff262-c21a-4b55-a23f-d804007bc8e7

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Люхча амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34508 вулиця Центральна, буд. 20, село ЛЮХЧА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380983548311 адреса електронної пошти lyhchafap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

4. _____ ні _____
5. _____

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі

3ad09c7a-1a39-4d8a-af8a-ff43786104d0

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Обірки амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34508 вулиця Залісна, буд. 1, село ОБІРКИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус

гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

+380992019675

obirkyfar@i.ua

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

	працівника в системі		одиниця	декларації про вибір цього лікаря за договором

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7d460211-c0b6-45f0-b4a6-60a05c41eabb

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Орлівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34504 вулиця Миру, буд. 36а, село ОРЛІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380501043527

адреса електронної пошти orlivkafap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 55bd8f8c-899a-49af-be6f-45d61eca9dff

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Волоша амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34561 вулиця Центральна, буд. 15, село ВОЛОША, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380986346999 адреса електронної поштиoksanavoloshuna95@icloud.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

4.

ні

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які
<ul style="list-style-type: none"> • Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12 • Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12 • Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12 • Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12 • Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12 					

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: e7736e0f-853f-439d-a1b9-ced7c35d8507

фельдшерсько-акушерський пункт села Кузьмівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34561 вулиця Центральна, буд. 92а, село КУЗЬМІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380987212549 адреса електронної

пошти kuzmivkafap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c05c0150-b46a-4046-bde4-eaf5343477be

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Мельниця амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34560 вулиця Миру, буд. 17, село МЕЛЬНИЦЯ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380964860671 адреса електронної пошти melnytza@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8349a2b9-6a84-4bee-93c8-f57259fb6a97

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Труди амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34560 вулиця Богдана Хмельницького, буд. 41, село ТРУДИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус

гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

+380989043890

trydufap@ukr.net

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 659554eb-16e5-433f-be15-2dd3821d8edc

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Яблунька амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34562 вулиця Садова, буд. 7, село ЯБЛУНЬКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380978065437 адреса електронноїпошти yablyankafap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

4. _____ ні _____

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які
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	

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3344ef5c-e781-48ba-892f-112798185bf4

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Чемерне амбулаторії загальної практики сімейної медицини Туловицької ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34524 вулиця Центральна, буд. 13а, селище ЧЕМЕРНЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380977141702 адреса електронної

пошти chemer nefap@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: ee9c7caf-08a8-4bb0-8817-1a387e1a382c

фельдшерсько-акушерський пункт села Тріскіні амбулаторії загальної практики сімейної медицини Цепцевицької ділянки комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34521 вулиця Шкільна, буд. 55а, село ТРИСКІНІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380974709433

адреса електронної пошти triskiny@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

- 3.
- 4.
- 5.

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0b1336f4-86f4-467a-bf0c-414d16b14274
2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Селище амбулаторії загальної практики сімейної медицини Ясногірської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради
3. Адреса місця надання медичних послуг 34552 вулиця 40-річчя Перемоги, буд. 12, село СЕЛИЩЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380668115157
адреса електронної пошти selyshefap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b627d1fb-d4b0-4e9a-b3a5-6b696acfd5a
2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Чабель амбулаторії загальної практики сімейної медицини Ясногірської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради
3. Адреса місця надання медичних послуг 34579 вулиця Грушевського, буд. 27, село ЧАБЕЛЬ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
+380507283865
chabelfap@ukr.net

4. _____ ні _____
5. _____

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного працівника в системі	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
			одиниця		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 912903c9-a8c9-4801-b65e-2d12c5d468d6

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Бутейки амбулаторії загальної практики сімейної медицини Великовербченської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34571 вулиця Центральна, буд. 18, село БУТЕЙКИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380986650366

адреса електронної пошти bytekyfap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 436b237f-f3f0-4c00-9d45-b33f2753c830

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Вирка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Великовербченської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34531 вулиця Центральна, буд. 27, село ВИРКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380974057353

адреса електронної пошти vyrkafap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: 209a8711-b923-4388-855d-769cc0c5bd8d

фельдшерсько-акушерський пункт села Гранітне амбулаторії загальної практики сімейної медицини Вирівської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34573 вулиця Заводська, буд. 11, село ГРАНІТНЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380994291899

адреса електронної пошти granitnefap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fe0b9b13-792d-4024-ac8d-15616fd00f22

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Олексіївка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Вирівської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34551 вулиця Гагаріна, буд. 8, село ОЛЕКСІЙКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380661505643

адреса електронної пошти oleksiivkafap@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

4.

ні

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які
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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 17926484-dbbf-4787-b076-5292491950e5

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Федорівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Вирівської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34577 вулиця Центральна, буд. 1а, село ФЕДОРІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
+380956896661

phedorivkafap@ukr.net

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
-------------------------------	--	---------------	----------------	-------------------------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 12bef2a1-0edf-464e-b268-5fcbebf4e123

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Мале Вербче амбулаторії загальної практики сімейної медицини Коростької дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34533 вулиця Шкільна, буд. 44, село МАЛЕ ВЕРБЧЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380987270023 адреса електронної пошти m.verbche@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
-------------------------------	--	---------------	----------------	-------------------------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

- 3.
- 4.
- 5.

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 708bd6bc-4010-49f4-a71d-51eb28a350f6
2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Одринки амбулаторії загальної практики сімейної медицини Коростаської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради
3. Адреса місця надання медичних послуг 34575 вулиця Шкільна, буд. 11а, село ОДРИНКИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380687641829 адреса електронної пошти odrynky@i.ua
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: cc0a43e9-0ca2-46f2-a7f1-5c5a0c0a29d1

фельдшерсько-акушерський пункт села Поляна амбулаторії загальної практики сімейної медицини Кричильської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34530 вулиця Центральна, буд. 42, село ПОЛЯНА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380683325496 адреса електронної пошти

polianafap@ukr.net _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
 - Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

- 4.
- 5.

телефон _____

адреса електронної пошти

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати
1. Запис про місце надання медичних послуг в системі	2ed52689-762b-40c3-87e1-adb468f13a6a				
2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Білятичі амбулаторії загальної практики сімейної медицини Любиковицької дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради					
3. Адреса місця надання медичних послуг <u>34510 вулиця Шкільна, буд. 17, село БІЛЯТИЧІ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область</u>					
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон <u>+380978255434</u>					
адреса електронної пошти <u>biliatichifap@ukr.net</u>					

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0754ad9f-ab36-4ea9-b96b-47259796444b

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Мар'янівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Любиковицької дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34510 вулиця П.Гомонця, буд. 16а, село МАР'ЯНІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря: +380663065669

marianivkafap@gmail.com

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
	працівника в системі		одиниця	декларації про вибір цього лікаря за договором

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 92d519ef-9a10-4ad9-a637-07bba62927ad

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Маслопуца амбулаторії загальної практики сімейної медицини Стрільської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34520 вулиця Центральна, буд. 1, село МАСЛОПУЦА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380673076449 адреса електронної

пошти maslopysha@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a303ca35-a2a0-4124-b778-f36f3e5ca906

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Грушівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34560 вулиця Пушкіна, буд. 10, село ГРУШІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380683351247

адреса електронної пошти gryshivkafap@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: c546cee8-5fd4-40b7-8c3e-6788156a5d4b

4.

ні

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати
фельдшерсько-акушерський пункт села Двірець амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради					
Адреса місця надання медичних послуг <u>34560 вулиця Лісова, буд. 20, село ДВІРЕЦЬ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область</u>					
Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____					
ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон <u>+380987619576</u>					
адреса електронної пошти <u>dvoretsfap@i.ua</u>					

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5239a352-df8b-49a9-8cf0-d23be04a30dd

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Довге амбулаторії загальної практики сімейної медицини Тутовицької дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34523 вулиця Центральна, буд. 73а, село ДОВГЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380979271235 адреса електронної пошти dovhefap@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 665506ad-9494-487e-8ff1-919b406e03b7

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Дубки амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34508 вулиця Шкільна, буд. 20, село ДУБКИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
+380672556695

dubkifap@i.ua				декларації про вибір цього лікаря за договором
	працівника в системі		одиниця	

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0c4a36e8-9b05-413a-b221-748bc01fbd4b

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Дубняки амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34542 вулиця Дубняківська, буд. 24, село ДУБНЯКИ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380961312909

адреса електронної пошти dubniakifap@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі da5d81f0-955c-469f-b84b-48be2156f3ed

4.

ні

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові
2. Назва місця надання медичних послуг	фельдшерсько-акушерський пункт села Іванівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради			
3. Адреса місця надання медичних послуг	<u>34509 вулиця Садова, буд. 1, село ІВАНІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область</u>			
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського		ні	5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон	<u>+380961263507</u>
	адреса електронної пошти <u>ivanivkafap@ukr.net</u>			

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг: f09b9c70-842b-42cd-add0-aa0729e17765

фельдшерсько-акушерський пункт села Калинівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Степанської дільниці комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

Адреса місця надання медичних послуг 34574 вулиця Шкільна, буд. 2, село КАЛИНІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського

ні Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон

+380960604033

адреса електронної пошти kalynivkafap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e32ad051-5141-4f27-b0f7-fbb136125e6a

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Кам'яне-Случанське амбулаторії ЗПСМ Сарненської дільниці №2 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг

3.

4.

5.

3. Адреса місця надання медичних послуг 34543 вулиця Центральна, буд. 8, село КАМ'ЯНЕ-СЛУЧАНСЬКЕ, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380683359238

адреса електронної пошти kamiane_slychanske@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 18835ccc-986a-490a-8e0c-0c65d0374040

2. Назва місця надання медичних послуг фельдшерсько-акушерський пункт села Костянтинівка амбулаторії загальної практики сімейної медицини Сарненської дільниці №1 комунального некомерційного підприємства "Сарненський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Сарненської районної ради

3. Адреса місця надання медичних послуг 34509 вулиця Шкільна, буд. 17, село КОСТЯНТИНІВКА, САРНЕНСЬКИЙ район, РІВНЕНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

+380959218312

kostiantynivkafap@ukr.net

4.

ні

5.

телефон _____

адреса електронної пошти _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного працівника в системі	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові Максимальна кількість пацієнтів, які декларації про вибір цього лікаря за договором
			одиниця	

* 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.

- Пн.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Вт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Ср.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Чт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12
- Пт.: 09.00-13.00, 13.30-17.12

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

Спеціальність	Запис про медичного	Штатна	можуть подати	Прізвище, ім'я та по батькові	Максимальна кількість пацієнтів, які
					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.