

**ДОГОВІР № 0000-3ХРМ-М000****про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставіПоложення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101

(далі – замовник), з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство 'Берегівський центр первинної медико-санітарної допомоги Берегівської районної ради

Закарпатської області в особі Гедеш Руслана Михайлівна, 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 вносилась інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.
18. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

### Звітність надавача

19. Надавач зобов'язаний скласти через систему звіт, в якому зазначається обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період (далі - звіт). У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали такому надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів. Звіт є первинним документом.
20. Надавач зобов'язаний подати замовнику через систему звіт про медичні послуги, пов'язані з наданням: первинної медичної допомоги - до 5 числа звітного періоду; інших видів медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, - протягом п'яти календарних днів після закінчення звітного періоду.
21. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності замовник має право подати заперечення до звіту надавачу протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надходження.
22. Надавач надсилає замовнику разом із звітом рахунок, який повинен містити опис та загальну вартість медичних послуг за звітний період.

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

23. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, що надаються пацієнтам згідно з цим договором, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, встановленому Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення".
24. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі рахунку та звіту надавача протягом десяти календарних днів з дати подання надавачем звіту до системи, а у випадку, передбаченому пунктом 21 цього договору, - з дати подання уточненого звіту.
25. Попередня оплата медичних послуг згідно з договором у випадках, установлених Кабінетом Міністрів України, здійснюється протягом десяти календарних днів на підставі рахунку, поданого надавачем.
26. Надавач не має права вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі (в тому числі у вигляді благодійних внесків, будь-яких платежів на користь третіх осіб, які є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами послуг) за медичні послуги, що надаються згідно з цим договором, і повинен забезпечити, щоб працівники надавача та залучені особи не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення цих вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
27. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.
28. Ціна договору включає вартість всіх наданих послуг згідно з цим договором та зазначається в додатках до цього договору. Ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до договору.

### Відповідальність сторін

29. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.
30. У разі надання надавачем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені за таку медичну послугу згідно з тарифом з урахуванням коригувальних коефіцієнтів. Повернення замовнику коштів згідно з тарифом, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.
31. У разі встановлення за результатами звірки розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах, та інформацією, що міститься в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, деклараціях про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що відображені в системі, надавач зобов'язаний повернути надміру сплачені кошти замовнику.
32. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або залучена особа вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати про це інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вирок суду про притягнення працівника надавача або залученої особи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших

достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.

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

## Розв'язання спорів

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

## Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

35. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.
36. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безлади, 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 набувають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

### Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 90202 вулиця Ліннера Бертолона, буд. 2, кв. , місто БЕРЕГОВЕ, ЗАКАРПАТСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38068793	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 312378	МФО: 820172
Назва банку: ЗРУ АТ КБ "Приватбанк", м.Ужгород	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26005053809158	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Гедеш Руслана Михалівна  
 (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

- 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).
- 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 27769318.00 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 застосовних тарифів і коригувальних коефіцієнтів.

7. У 2018 році та у першому півріччі 2019 року для комунальних закладів охорони здоров'я до суми оплати за звітний період додається 1/12 від добутку кількості пацієнтів із червоного списку станом на 1 число місяця звітного періоду та застосовного тарифу відповідно до Порядку реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для первинної медичної допомоги на відповідний рік. На 1 січня 2018 р. кількість наявного населення на території обслуговування надавача (відповідного комунального закладу охорони здоров'я) становила 74949 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 394b15bf-adfa-4102-b18f-1ba2a743f4be
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 1
3. Адреса місця надання медичних послуг 90202 вулиця Ліннера Бертолона, буд. 2, місто БЕРЕГОВЕ, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314131554  
адреса електронної пошти svitlana224@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Гаал Гейза Гейзович	aab94190-e503-4fb5-8733ed18efd5579e	Сімейний лікар		
Данкай Маріанна Юріївна	ae796414-f915-4191-aa64447a37c68418	Сімейний лікар		
Железняк Олександр Васильович	628d8697-7ffd-416c-82de-22a10f5b091d	Сімейний лікар		
Дегтяренко Марія Володимирівна	a12e39d6-66ea-4298-975471db98ab65d6	Сімейний лікар		
Гал Янош Іванович	58464969-c749-4f50-9804-78a45c10d82a	Сімейний лікар		
Кіз Оксана Михайлівна	2e330b87-2cdd-435e-a969-7924829aa1bc	Терапевт		
Гуляна Діана Павлівна	03782c18-3633-4508-af1ffb18ac30e8c5	Сімейний лікар		
Захарова Людмила Василівна	9f02d36a-fef9-4f5e-913b-63d62482914a	Терапевт		
Василенко Аніко Бейлівна	58583463-29f9-4dd8-befc-962a66dec841	Сімейний лікар		
Шовак Аліса Юріївна	3ce589da-2392-4f78-a674-9423d2749767	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі

d15b74ce-f17a-4107-9b33-4c2915c1b40f

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини № 2  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 90202 вулиця Ліннера Бертолона, буд. 2, місто БЕРЕГОВЕ, ЗАКАРПАТСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314123107  
 адреса електронної пошти beregovocentr@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Візавер Магдаліна Павлівна	4fe5f3bf-eef5-42c4-94de-2f3025158b7e	Педіатр		
Підмалівський Василь Йосипович	951b6193-4334-4f31-b1a3-31cf63aeaf7e	Педіатр		
Гедеш Руслана Михалівна	c43ad3bf-6d56-48cf-9302b36522fb230c	Сімейний лікар		
Варга Катерина Бейлівна	34481d0f-766d-4984-a4ad-9b66b5126611	Педіатр		
Дворак Еріка Романівна	016aaeee-f607-4c0a-a80fa3332a54fa54	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі cec9cb5c-ca76-4f6e-a13f-f66cd4b49d62  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Вари  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 90255 вулиця Малом, буд. 1, село ВАРИ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314173222 адреса електронної пошти azpsmvari@gmail.com  
 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
  - Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
 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
Железняк Олександр Васильович	85d83e88-a088-4439-b915-538e09fcb7a8	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі cf6eb979-bf45-4056-beaa-34e861b6ab6f
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Гать
3. Адреса місця надання медичних послуг 90231 вулиця Головна, буд. 52 б, село ГАТЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314176301 адреса електронної пошти azpms\_gat@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
  - Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
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
Бак Ольга Бейлівна	612a2947-e14d-4f21-ad78-055b9f465c31	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c2e3c326-6c8b-44a0-98f6-7c1b624b710c
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Батрадь
3. Адреса місця надання медичних послуг 90213 вулиця Пушкіна, буд. 14А, село БАТРАДЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314165232 адреса електронної пошти azpsm90213@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
  - Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
  - Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
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
Гержені Олеся Михайлівна	e88d1131-0198-4a64-91f773f3a83ddc5d	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7ba3fa77-e669-4943-aeb3-4d6902596672
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Берегуйфалу
3. Адреса місця надання медичних послуг 90240 вулиця Ференца Ракоці, буд. 214, село БЕРЕГУЙФАЛУ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314164255 адреса електронної пошти besmakvanja@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Бесмак Іван Михайлович	91594d28-cb95-4ef1-b3b0-8c4ba856fe33	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі eac020c9-ac06-45ce-af20-930947a0193a
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Бадалово
3. Адреса місця надання медичних послуг 90256 вулиця Мартірок, буд. 222, село БАДАЛОВО, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314169222  
 адреса електронної пошти badaloirendelo@gmail.hu

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Якоб Лайош Лайшович	46c92285-e222-4d4a-a5e9-69adf64c2ec3	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 10870056-1075-4ad1-9bb8-af3d101e9d91
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Свобода
3. Адреса місця надання медичних послуг 90210 вулиця Мира, буд. 51, село СВОБОДА, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314149501 адреса електронної пошти med.punktsvoboda@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Гомонай Ярослав Васильович	99cb65bd-9d82-4217-8034e85b5976cbc9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c8c984bc-c4de-4e37-8296-b22b2e4da3d4
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.Дийда
3. Адреса місця надання медичних послуг 90234 вулиця Арпада, буд. 119 а, село ДИЙДА, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314168232 адреса електронної пошти azpsm.deyda@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Бідзіля Вівієн Йосипівна	18d838ba-8d68-47fe-8f4e-9af3aace6266	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ab294d69-bca0-425e-ad78-9b0eb769b707
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.Яноші
3. Адреса місця надання медичних послуг 90233 вулиця Шевченка, буд. 43, село ЯНОШІ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314178398 адреса електронної пошти azpsmjanos@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Сідун Олександр Мирославович	549bd9fe-a0f6-4157-b67c-132ff10b0103	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a5d62b45-61e8-4a50-ac8b-3cf256a0f191
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.В.Бакта
3. Адреса місця надання медичних послуг 90260 проспект Свободи, буд. 16, село ВЕЛИКА БАКТА, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314141394 адреса електронної пошти nagybaktarendelo@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Шовак Аліса Юрійвна	550559a5-0e6a-429b-bdddec28e0a75a40	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 920610dd-98b6-43e3-97a7-7e622f40373c
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. В.Береги
3. Адреса місця надання медичних послуг 90242 вулиця ІІ Раковці Ф., буд. 57, село ВЕЛИКІ БЕРЕГИ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314156232 адреса електронної пошти beregirendelo@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Лийзьо Тетяна Андрійвна	af666edb-18ec-4316-8eb95f138dc758ce	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 578809c0-2647-4e34-91f3-3cbc0827e94e
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Бене
3. Адреса місця надання медичних послуг 90261 вулиця Ракоці , буд. 48, село БЕНЕ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314174222 адреса електронної пошти beneirendelo@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Трегубова Іванна Іванівна	b349ff21-5a37-4fc9-8e1d62367a2b768a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a7159b1d-8ce9-46d4-b12a-7917e7c3e966
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини смт.Батьово
3. Адреса місця надання медичних послуг 90212 вулиця Кошута, буд. 55, селище міського типу БАТЬОВО, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380314149103 адреса електронної пошти

ambulatory.batyovo@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Гомонай Катерина Степанівна	db83fede-3f37-4b6d-b1b8fd59288c3798	Сімейний лікар		
Ковач Дьирдь Дьирдьівна	81d192f3-f3f2-409d-8c5f-895b817b80f2	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі be459a31-d137-42d0-93c7-fb43e996186e
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Запсень
3. Адреса місця надання медичних послуг 90224 вулиця Головна, буд. 96, село ЗАПСОНЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380314152212 адреса електронної

пошти amb.zapsony@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Мільо Еріка Йосипівна	9f70fc8c-9d0d-4d2f-8143efd0d27d1ead	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2d685b72-69d9-4312-8d9b-32dc7e7e5258
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Мужієво
3. Адреса місця надання медичних послуг 90260 вулиця П Ракоці Ф., буд. 159, село МУЖІЄВО, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314171232 адреса електронної пошти azpsm.muzsievo@ukr.net

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

## 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
Гедеш Руслана Михалівна	4865a2d7-895e-4bef-9fc3ee11aca60d9a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі bda9bcb5-b112-4d78-aff6-0de3ade15a41
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Косонь
3. Адреса місця надання медичних послуг 90223 вулиця Кошут Лайоша, буд. 29, село КОСОНЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314167222 адреса електронної пошти azpsm.koson@gmail.com

## 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Маланка Галина Олексіївна	f11aad58-cd0f-4281-97907bd62424c1e9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ca03ec54-4de4-457f-a982-5024a7332c78
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Попово
3. Адреса місця надання медичних послуг 90221 вулиця Шкільна, буд. 208, село ПОПОВО, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314161232 адреса електронної пошти popovo2010@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
  - Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
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
Рябошапка Іван Іванович	870287b1-8e4a-4c79-9f1bca77f8fc547e	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 494e3da7-7c43-41c1-83ca-3ce4d2ac90ca
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Шом
3. Адреса місця надання медичних послуг 90220 вулиця Головна, буд. 97, село ШОМ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314172332 адреса електронної пошти amb.shom@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
  - Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e7f17fa2-787d-4547-88bc-e808262110d1
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.В.Бийгань
  - Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
  - Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
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
Гержені Олеся Михайлівна	a354a179-a550-4af1-9f19-f81df9e8f23c	Сімейний лікар		

3. Адреса місця надання медичних послуг 90232 вулиця Головна, буд. 61, село ВЕЛИКА БИЙГАНЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

телефон +380314154232 адреса електронної

пошти azpsmvbiygan@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Бідзіля Вівієн Йосипівна	3b5f3646-43f2-4401-85e1-1f11d0ba1573	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3d03aa16-e520-44b5-8032-0e638ab17536

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.М.Бийгань

3. Адреса місця надання медичних послуг 90232 вулиця Лісова, буд. 2, село МАЛА БИЙГАНЬ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

телефон +380314154203 адреса електронної

пошти azpsmmbiygan@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Дубровський Олександр Олександрович	3db46d86-8f1b-482d-be71f8dd3a7b1a6e	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1afaa928-12e6-42b8-9d0e-2dd23852ce5f  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.Мочола  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 90250 вулиця Головна, буд. 165, село МОЧОЛА, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380314158291 адреса електронної

пошти ambumochola1@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Рошко Василь Миколайович	937f6409-c893-47a7-9b18-0f3af57f3c8b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі df3b0e96-79e6-40ec-87a4-34307a10297b  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с. Гут  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 90230 вулиця Раковці Ф., буд. 57, село ГУТ, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380314161251 адреса електронної пошти azpms\_gyt@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00 \_\_\_\_\_
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Дубровський Олександр Олександрович	e909da3c-00db-4f5c-a7cbbbc3863d8b83	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 75c8d151-51b3-481c-80fb-ef265dcc9ae8  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.Боржава  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 90256 вулиця Кошута, буд. 175, село БОРЖАВА, БЕРЕГІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380314151231 адреса електронної пошти azpms\_borzava@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-18.00

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
Трегубова Іванна Іванівна	a56ac734-61a4-4dd0-b2ba690fa80a29b3	Сімейний лікар		

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

Додаток 3  
до  
договору

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

Запис про залучену особу надавача в системі*	Найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи підприємця	Запис про місце надання медичних послуг в системі**	Види медичних послуг, які надаються залученою особою	Номер, дата укладення та строк дії договору, укладеного із залученою особою
2f86cba1-5b08-494e-8ddd-0cc95c5b6677	Берегівська центральна районна лікарня імені Бертолона Ліннера	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 394b15bf-adfa-4102b18f-</li> <li>• 1ba2a743f4bed15b74ce-f17a-</li> <li>• 41079b33-4c2915c1b40f</li> <li>• cec9cb5c-ca76-4f6ea13f-</li> <li>• f66cd4b49d62cf6eb979-bf45-</li> <li>• 4056beaa-34e861b6ab6f</li> <li>• c2e3c326-6c8b-44a098f6-</li> <li>• 7c1b624b710c7ba3fa77-e669-</li> <li>• 4943aeb3-4d6902596672</li> <li>• eac020c9-ac06-45ceaf20-</li> <li>• 930947a0193a</li> <li>• 10870056-1075-4ad19bb8-</li> <li>• af3d101e9d91c8c984bc-c4de-</li> <li>• 4e378296-b22b2e4da3d4</li> <li>• ab294d69-bca0-425ead78-</li> <li>• 9b0eb769b707a5d62b45-61e8-</li> <li>• 4a50ac8b-3cf256a0f191</li> <li>• 920610dd-98b6-43e3-</li> <li>• 97a7-7e622f40373c578809c0-2647-</li> <li>• 4e3491f3-3cbc0827e94e</li> <li>• a7159b1d-8ce9-46d4b12a-</li> <li>• 7917e7c3e966be459a31-d137-</li> <li>• 42d093c7-fb43e996186e</li> <li>• 2d685b72-69d9-43128d9b-</li> <li>• 32dc7e7e5258</li> </ul> bda9bcb5-b112-4d78aff6-0de3ade15a41 ca03ec54-4de4-457fa982-5024a7332c78 494e3da7-7c43-41c183ca-3ce4d2ac90ca e7f17fa2-787d-454788bc-e808262110d1 3d03aa16-e520-44b5-8032-0e638ab17536	Медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 504.	Номер: 404 Діє з: 01.01.2019 по: 31.12.2019

		1afaa928-12e6-42b89d0e-2dd23852ce5f df3b0e96-79e6-40ec87a4-34307a10297b75c8d151-51b3-481c-80fb-ef265dcc9ae8		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

\* 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.