

ДОГОВІР № 0000-906М-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 'Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради' в особі Савчук Ольга Василівна, що діє на підставі Статут (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони, а кожен окремо - сторона), уклали договір про нижченаведене.**Визначення термінів**

1. Залучена особа - заклад охорони здоров'я або фізична особа -підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.
2. Звітний період - календарний місяць.
3. Місце надання медичних послуг - фактична адреса провадження надавачем господарської діяльності з медичної практики, де особам, на яких розповсюджуються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаватимуться медичні послуги.
4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатку 1 до цього договору.
5. Працівник надавача - медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичну допомогу та перебуває з надавачем або залученою особою у трудових відносинах.

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

Предмет договору

6. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.
7. Медичні послуги, які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, та спеціальні умови їх надання визначаються у додатку 1 до цього договору.
8. Медичні послуги згідно з цим договором надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатку 2 до цього договору.
9. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучених осіб повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних таблиць матеріально-технічного оснащення.
10. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг згідно з цим договором працівниками надавача та залученими особами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.
11. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.
12. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачу в установленому законодавством порядку декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.
13. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

Права та обов'язки сторін

14. Замовник має право:
 - 1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;
 - 2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

- 3) перевіряти дотримання надавачем, працівниками надавача та його залученими особами умов цього договору та у разі виявлення порушень передавати матеріали перевірки уповноваженим державним органам для проведення в установленому законодавством порядку клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування та інших заходів;
 - 4) перевіряти повноту та достовірність відомостей про надані медичні послуги згідно з цим договором відповідно до інформації, що міститься в системі;
 - 5) запитувати та отримувати від надавача документи, пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором, скарги пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та робити з них копії. У процесі перевірки документів НСЗУ має право проводити звірку звітів надавача з документами про фактично надані медичні послуги та документи, на підставі яких надавач вносив інформацію до системи;
 - 6) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього договору здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг, зупиняти оплату за договором, інформувати уповноважені державні органи про виявлені порушення;
 - 7) зупиняти оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;
 - 8) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.
15. Замовник зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) проводити на вимогу надавача звірку розрахунків згідно з цим договором.
16. Надавач має право:
- 1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;
 - 2) вимагати проведення звірки розрахунків за договором.
17. Надавач зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) дотримуватися та забезпечити дотримання залученими особами вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - 4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;
 - 5) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України "Про захист персональних даних";
 - 6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;
 - 7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг згідно з договором та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;
 - 8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);
 - 9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;
 - 10) забезпечити надання платних послуг, які оплачуються пацієнтами тільки після отримання медичних послуг усіма пацієнтами, які були записані на прийом до лікаря (або в чергу) на отримання медичних послуг в цей день згідно з цим договором;
 - 11) забезпечити належні умови праці працівникам надавача;
 - 12) забезпечити своєчасне внесення актуальної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, залучених осіб та уповноважених осіб до системи;
 - 13) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 14) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, звіти та проекти договорів щодо внесення змін до договору в установленому порядку;
 - 15) розмішувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;
 - 16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;
 - 17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;
 - 18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;

- 20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;
 - 22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;
 - 23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких вносились інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.
18. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

Звітність надавача

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

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

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

Відповідальність сторін

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

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

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

Розв'язання спорів

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

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

35. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.
36. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.
37. У разі виникнення обставин, визначених у пункті 36 цього договору, сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом надіслання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.
38. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 36 цього договору, припиняється, сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.
39. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.
40. У разі коли сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 37 цього договору, така сторона втрачає право посилатися на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.
41. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 36 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

Строк дії договору

42. Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами.
43. Цей Договір діє з 01.01.2019 до 31.12.2019 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.
44. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору.

Дострокове припинення дії договору

45. Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.
46. Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.
47. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в таких випадках:
- 1) анулювання ліцензії надавача на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що потрібні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
 - 2) невідповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) отримання висновків, складених в установленому законодавством порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень надавачем галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я протягом строку дії цього договору;

- 4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;
- 5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;
- 6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріальнотехнічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників надавача та їх графік роботи, відомостей про залучених осіб, подані такому надавачеві декларації, інших даних; 7) у випадку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
48. За наявності підстав, визначених у пункті 47 цього договору, договір припиняється через 14 календарних днів з дати надсилання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.
49. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.
50. Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

51. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.
52. Незважаючи на вимоги пункту 51 цього договору, в разі зміни контактів для запису на прийом до лікаря або інформації про лікарів, які надають первинну медичну допомогу, у відповідному місці надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, що зазначені в додатку 2 до цього договору, надавач повинен надіслати замовнику повідомлення про такі зміни через систему в строки, передбачені підпунктами 18 та 19 пункту 17 цього договору. Накладення електронного підпису замовника на таке повідомлення не вимагається.
53. Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).
54. Сторони несуть повну відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.
55. Усі додатки до цього договору набувають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 76000 вулиця Привокзальна, буд. 17, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 42352786	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 320478	МФО: 820172
Назва банку: АБ 'УКРГАЗБАНК'	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26006924444168	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
<u>Савчук Ольга Василівна</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<u>Петренко Олег Едуардович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
_____	_____
(підпис)	(підпис)

Додаток № 1
до договору

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

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

2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги.
3. Надавач зобов'язується забезпечити:
 - 1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;
 - 2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;
 - 3) можливість пацієнтам отримати послуги згідно із зазначеним в додатку 2 до договору графіком;
 - 4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.
4. Загальна орієнтовна ціна договору становить 95397680.00 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 257477 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 f974b53a-af59-4846-b1bc-87e01785dafd
2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №8
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Коновальця, буд. 136, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380342521134 адреса електронної пошти
irina18121966gan@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-19.00
- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Бабій Олена Анатоліївна	f5850bef-1034-4aac-bfd784deb528398f	Педіатр		
Яворська Віра Володимирівна	cf1ec4b6-2133-4fe2-ac76dfac931df2d4	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 75370117-ac77-4222-beb9-7e00d702818e
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №7
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Галицька, буд. 124а, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380342521134 адреса електронної

пошти pediatrvid7@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-19.00
- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Рошак Оксана Василівна	08935195-784e-481f-a4b8-905ba7e35ed5	Педіатр		
Бойчук Оксана Петрівна	16a52e2a-df9e-4a3a-8700fb50e5bf0616	Педіатр		

Грона Ірина Юріївна	723c7d7c-0af2-4bc6-9d7bc80fd0334838	Педіатр		
Грушецька Ганна Михайлівна	76c5e6ec-d74f-462e-b7c1a09cb47e8e79	Педіатр		
Кошилович Віра Василівна	2802314c-b9f0-4124-adb7-53496e6324f2	Педіатр		
Багриновська Надія Василівна	bcd65d2d-462e-4258-a561739c472cceb4	Педіатр		
Гулій Романа Богданівна	8adb3cf9-1683-4db7-98eab8bc9fa40558	Педіатр		
Кузьмук Юрій Миколайович	94cfbd13-e881-47cb-b038d895c97f478a	Педіатр		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі e10eb69f-ef60-4fde-b864-d5e4ba6c4a59
- Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №6
- Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Молодіжна, буд. 50, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342565404 адреса електронної пошти mdkl.pv6@i.ua
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-19.00 _____
 - Вт.: 08.00-19.00 _____
 - Ср.: 08.00-19.00 _____
 - Чт.: 08.00-19.00 _____
 - Пт.: 08.00-19.00 _____
- 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
Чігур Наталя Вікторівна	730b3a57-cf25-48da-80eb-78b440bc718d	Педіатр		
Зазуліна Любов Дмитрівна	aaba2f8f-ff13-4427-bb5d24c7b05f1f35	Педіатр		

Мельницька Олена Петрівна	106eac91-0bb7-48d2-9cfd5444f773c6	Педіатр		
Ковалець Лариса Савелівна	64b0e24d-a832-44e1-852bef6b2a2d9768	Педіатр		
Піша Любов Іванівна	f4dd0cae-4c51-483e-9620b032339db1cc	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 41a9b8f2-cb29-4fec-8e3d-ad9ce4894152
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №5
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Хоткевича, буд. 46/5, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380342565985

адреса електронної пошти pediatricdepartment5@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-19.00
- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Вақун Уляна Василівна	2503633f-ec21-4131-a080-60daca9271df	Педіатр		
Чорна Наталя Петрівна	7544fd64-f0db-47bc-8b60fdef1cce1212	Педіатр		
Голубчак Лідія Орестівна	7e4d0768-3ebb-4f7a-a266-507724db873e	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 23a66a93-07f2-4948-9513-6ff38682f71e
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №4
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Стуса, буд. 2, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380342564904 адреса електронної пошти pedvid4stusa@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-19.00
- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Вінтоняк Романна Валеріївна	5e39c00a-f0fd-4a65-ab4e-8b3602df8ebb	Педіатр		
Гарасим Христина Василівна	9902cee9-b825-48dc-b0d3-384df3e47f4e	Педіатр		
Цюцьмаць Ірина Мирославівна	7d70c853-6701-4999-90b1e9eb266b7001	Педіатр		
Головчак Інна Богданівна	2a6d02f5-5d85-4fad-b064cf8d3d507d16	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 346d274a-be0a-488b-92aa-7cdace080830
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №3
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Тичини, буд. 4, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342754440 адреса електронної пошти ifmdkl.pv3@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.00-19.00 _____
 - Вт.: 08.00-19.00 _____
 - Ср.: 08.00-19.00 _____
 - Чт.: 08.00-19.00 _____
 - Пт.: 08.00-19.00 _____
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
Круглик Людмила Володимирівна	4246dc7a-ca83-406f-a2ba-91415ee7a709	Педіатр		
Снігур Наталія Дмитрівна	67030946-8fa0-4368-bf6e-680fb2508522	Педіатр		
Сютрик Мирослава Миколаївна	40145857-403f-401e-bc87d4d0b459ed7	Педіатр		
Волочій Наталія Володимирівна	ad515c74-3bbe-46c5-9e98f467917229b2	Педіатр		
Вугеншмідт Маргарита Юліанівна	747f84b5-6e3d-4c40-a2bb-0ad903d2edb0	Педіатр		
Книгиницька Валентина Василівна	712c7d6d-a3ad-49a9-9931-63bdd9943c77	Педіатр		
Синоверська Ольга Адамівна	56733b13-5f6b-4f90-83c8-0e42021c87de	Педіатр		
Микитка Марія Іллівна	aa7916bf-79f9-41c4-b7e4552d83320fd4	Педіатр		
Грекова Лариса Іванівна	17396f96-92a8-4e2f-9af4de8be01e8010	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 286be61d-b020-4bd7-9264-67c1fb50f272
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с.Микитинці
3. Адреса місця надання медичних послуг 76494 вулиця Ясенєва, буд. 2, село МИКИТИНЦІ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: _____
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: _____

телефон +380342787401 адреса електронної

пошти azpsm_mukutunci@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 09.00-13.00

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
Григорчук Настя Романівна	a304ec59-062e-4dcb-bf09db653d14c4f1	Сімейний лікар		
Капуцак Ірина Володимирівна	83704910-9835-4b47-856a-4b1fa956035b	Сімейний лікар		
Федорів Леся Ярославівна	5528292e-137e-4b23-95dc-20f3d565385c	Сімейний лікар		
Голімб'євська Марія Миронівна	b541134c-6a40-4bd3-95ee36df97bca48f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 038a1473-0a84-48a4-b614-484f8b3fef78

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с.Угорники

3. Адреса місця надання медичних послуг 76492 вулиця Просвіти, буд. 4, село УГОРНИКИ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342255457 адреса електронної пошти azpsmu@meta.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00 _____
- Вт.: 08.00-18.00 _____
- Ср.: 08.00-18.00 _____
- Чт.: 08.00-18.00 _____
- Пт.: 08.00-18.00 _____
- Сб.: 09.00-13.00 _____

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
Вікарій Надія Станіславівна	7d9c0742-48e9-48d6-8a8e-96e8e52b9ee4	Сімейний лікар		
Галета Ірина Михайлівна	56979f1a-655e-42ac-8569d489a7c4b5e2	Сімейний лікар		
Липчук Надія Федорівна	2bd0959c-9942-4f62-9288d60d2cc45c95	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 475b5a56-f7ee-45fd-a1cd-c936fbc65cd2
- Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка'
- Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Тичини, буд. 4, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380995309419
адреса електронної пошти dpoliklinika@i.ua
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-18.00
 - Вт.: 08.00-18.00
 - Ср.: 08.00-18.00
 - Чт.: 08.00-18.00
 - Пт.: 08.00-18.00
 - Сб.: 08.00-14.00
- 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
Зоріна Ольга Василівна	954009ce-20dd-4857-9b5e-6f750da9ae82	Педіатр		
Цідило Ольга Миколаївна	88cbe46d-3871-4fc6-991fef1789dcccfe2	Педіатр		

Кондратюк Тетяна Миколаївна	fe379d-c28b-4dfd-8f9e-02518cff6dfa	Педіатр		
Ладухіна Оксана Михайлівна	2851f6b6-8b75-461c-86fc-97d7283a2e1a	Педіатр		
Вольфарт Тетяна Олексіївна	545cfbdf-688d-4cba-a7ca-f1f9afe7a9f9	Педіатр		
Михальчук Олена Петрівна	ab81c4f3-abae-4da3-99d1ce214c64270e	Педіатр		
Приходько Ірина Павлівна	801da802-26c7-4645-a4c4f52d685e3db6	Педіатр		
Гомеляк Надія Анатоліївна	b0462116-5e23-479e-aedfe8781f86f7e7	Педіатр		
Коник Олег Ігорович	849cee84-38a8-4d0f-86c7c77d44eb5772	Педіатр		
Лазарук Анета Любомирівна	a95054a6-721a-4356-b75b9ad637a926fc	Педіатр		
Гончарик Леся Романівна	55edab79-5717-4259-80a7-8be99535a84e	Педіатр		
Струтинська Вікторія Василівна	83678f99-c61e-4e6c-aa44abbb65288acb	Педіатр		
Юркевич Надія Іванівна	14911dae-d63b-464f-99f9-49f9390df783	Педіатр		

Микитюк Зоряна Йосипівна	e4609716-6412-4c13-abe5ba2e7d8f7ecf	Педіатр		
Белей Ірина Василівна	8c0e517f-0724-4e9f-aebbf46e7630a61d	Педіатр		
Бобиляк Ярослава Іллівна	4cb58275-cdd5-49d5-815f-2fd7adfdf127	Педіатр		
Якубів-Ган Ірина Гнатівна	5bc27f13-a3c7-4df7-9248-4f6eb6beadb3	Педіатр		
Рубцова Лілія Романівна	39e22228-4f34-4634-ba93eac62456b5c7	Педіатр		
Заклінська Тетяна Олександрівна	ba8787ba-afa9-434a-9a7f27fe4ec52d1e	Педіатр		
Будзак Оксана Дмитрівна	dbfe8670-e88b-4c0a-b0a40d158eaf486c	Педіатр		
Банасевич Олександра Миколаївна	07355b83-7b58-4cc8-b9f0-248c9f01e6b0	Педіатр		

Лядецька Віра Кирилівна	2f6ee3cf-df91-40ff-baf4-0432949a487e	Педіатр		
Бондар Ірина Василівна	846808f7-050e-46a2-8d7d-1252af0cce51	Педіатр		
Соляник Антоніна Петрівна	5e107f2c-a205-462a-81c4-1add1ce51edd	Педіатр		
Семак Ольга Василівна	5a8bf7df-ee3c-4fca-b846bf48389ad94c	Педіатр		
Вінтоняк Ольга Григорівна	1b767e9e-eb87-492b-8eb5-0c3fe58e985f	Педіатр		
Хруняк Наталія Богданівна	efb050d7-3eb3-4e2d-81729be9b54567c4	Педіатр		
Стефурак Тетяна Романівна	2b6d3d7f-6bfd-49e8-b4ef-39b42cd61bd2	Педіатр		
Воярська Мар'яна Володимирівна	3fc485fa-b853-45ca-bb9f-3b4427e97849	Педіатр		
Гезей Галина Григорівна	d31fe2e5-cb20-4556-843e36b44a3545fe	Педіатр		
Воліна Наталія Миколаївна	ec0a644a-ba18-407f-80d887e83072ed26	Педіатр		
Білоган Тетяна Дмитрівна	9a2b4a3d-5da1-4947-9eb9-57e9a13521fc	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 91177ff6-658f-4f3b-8dae-b370f583e57c
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №2
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Тичини, буд. 4, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380342754440 адреса електронної пошти bebidoktor2@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.00-19.00

- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Єшкілєва Ірина Львівна	ed2534ef-ced5-4f25-b62ef84e9f6dc387	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 169f40ce-31be-4a66-9c3b-ee65b944213a
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с.Хриплин
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Берегова, буд. 4в, село ХРИПЛИН, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: _____
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380995369078
адреса електронної пошти khr-ambulatoria@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 09.00-13.00

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
Глеб Світлана Валентинівна	5ce3acfc-a3dd-4e3b-b5b6-154cfb1285d6	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e3edaea7-1eae-46af-b99c-4bc4b201a766
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с.Крихівці
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця 22січня, буд. 218А, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380965060419 адреса електронної пошти kryhyvci@gmail.com
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00

- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 08.00-14.00

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
Бенько Надія Михайлівна	71b34f94-9c3a-4d29-8554f080f1da16dc	Сімейний лікар		
Середюк Наталя Богданівна	1b0277d0-0e2e-4799-9de8ed40727d6341	Сімейний лікар		
Кочмарська Галина Григорівна	50d68e54-6e6c-4b19-977e-9bb1a17642b1	Сімейний лікар		
Скульська Оксана Іванівна	b78b92c5-2be4-4c27-b712f7d9262dae57	Сімейний лікар		
Іваник Ірина Романівна	ef3a908a-6bcd-4c58-a9dad18889445a2d	Сімейний лікар		
Мацок Олена Ярославівна	8b4007ae-a3be-4b19-af7f-2e6d9efeb429	Сімейний лікар		
Скульська Оксана Іванівна	78aaf8cf-4697-435b-8d75-86709c9c8401	Сімейний лікар		
Морицян Ольга Василівна	82a0ca6c-de19-4127-9159b1ab73856d9d	Сімейний лікар		
Кучера Ірина Василівна	24a829b4-14f5-4fe3-8046-6a8ed2e7b4a1	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f9fbe737-1190-428a-afd4-068d3cb91e1e
2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська дитяча поліклініка' Педіатричне відділення №1
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Мазепа, буд. 179, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область

- 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342753377
адреса електронної пошти bebiklinik_1@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-19.00
- Вт.: 08.00-19.00
- Ср.: 08.00-19.00
- Чт.: 08.00-19.00
- Пт.: 08.00-19.00

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
Помінчук Ярина Андріївна	c6e1a12a-ad22-4b96-81a69e189debc525	Педіатр		
Скрипник Анастасія Віталіївна	e9ad1840-d38c-407c-aa3a0662b62621cc	Педіатр		
Полухович Наталія Іванівна	f6845b3e-de2c-41ca-82eeb47975f7519c	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b5c827c1-8a38-42f7-82ac-7b0f8e6a892c
2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська поліклініка №3'
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Франка, буд. 30, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342534837 адреса електронної пошти mp3.if.ua@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00 _____
- Вт.: 08.00-18.00 _____
- Ср.: 08.00-18.00 _____
- Чт.: 08.00-18.00 _____
- Пт.: 08.00-18.00 _____
- Сб.: 08.00-14.00 _____

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

Швець Оксана Михайлівна	c539587c-6f47-42a0-bf6e03dde21b74df	Терапевт		
Гук Віта Володимирівна	54a9547d-2ea4-4006-9151a6f686b93b3d	Терапевт		

Боднар Мар'яна Омелянівна	f4372140-17c6-48ba-a2a41f3b164dbbf8	Терапевт		
Матіяш Ірина Василівна	08a89097-d93d-4a6c-9b8b-48d619b9f1bd	Терапевт		
Галіпчак Уляна Ярославівна	858efbc9-8c84-4a10-94d9b0629fe475db	Терапевт		
Черенова Ірина Іванівна	bc87c1ec-c088-4605-b7916a37ec66a4f1	Терапевт		
Демчина Ганна Михайлівна	2c9136cc-1504-456a-a86d-2b47610206aa	Терапевт		
Журба Наталія Йосипівна	e30a491d-a50b-4b49-b99bc46bee8e39e2	Терапевт		
Вайнагій Ірина Володимирівна	d90dd09f-406d-43d4-b0798b8dbc24a36e	Терапевт		
Кучірка Зеновія Володимирівна	4f5d5c73-05b7-44ce-8f3bab78c88396c1	Терапевт		
Нашук Ольга Прокопівна	5bd9313d-e127-4a9c-b699-30eebb297ed7	Терапевт		
Скрипник Стефанія Володимирівна	e36f95c3-a8e2-4f32-a07a5611555f93fa	Терапевт		

Дейнека Валентина Іванівна	b166e4f4-d12c-437e-af52d67c6d226d0a	Терапевт		
Гелета Галина Павлівна	36068b19-32ee-4e41-902d-0e6ebcb131d2	Терапевт		
Угринчук Ірина Богданівна	b5f98e49-f078-4d6b-8ef319900bb6c17b	Терапевт		
Діброва Софія Василівна	cab68c0d-d276-43b2-a7dd8a98b6e7e968	Терапевт		

Міхно Галина Володимирівна	71b91b40-325a-406f-ab3a-55270ca9e128	Терапевт		
Білічак Юрій Антонович	1b90f52f-ab23-4e8e-b3a9-710af3b47808	Терапевт		
Масна Інна Михайлівна	21c40064-e385-4146-90f8-7884a0c68bee	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3dce2e3f-65d5-4161-a7aa-e2b132f435d2
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с.Вовчинець
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76491 вулиця Вовчинецька, буд. 39, село ВОВЧИНЕЦЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342723131 адреса електронної пошти azpsmvov@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00 _____
- Вт.: 08.00-18.00 _____
- Ср.: 08.00-18.00 _____
- Чт.: 08.00-18.00 _____
- Пт.: 08.00-18.00 _____
- Сб.: 09.00-13.00 _____

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
Гривнак Вікторія Вікторівна	4babf8e5-fdd8-42ca-9973-259c330703f0	Сімейний лікар		
Савреї Володимир Ярославич	d2b27b55-a654-4874-acf4e999f5d5168f	Сімейний лікар		
Миндюк Марина Миколаївна	23c42133-9539-41f1-b078-50af8e441d12	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ee8fae04-3a6f-4b98-8a01-a77e592847aa
 2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська поліклініка №5'
 3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Привокзальна, буд. 17, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область

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

телефон +380342542051

адреса електронної пошти poliklinika5if@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 08.00-14.00

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
Синякова Наталія Адамівна	271005ec-f53b-49b4-bc9ca1464510c69d	Терапевт		
Шухтіна Оксана Іванівна	5f597753-466c-40ef-9173-54f7691014d0	Терапевт		
Попович Віталій Дмитрович	809cb0a2-a28d-4c3c-a446-8bfe4106009b	Терапевт		
Родчук Вікторія Вікторівна	b8999f21-2b62-4e5a-b09a5b3a2b5df096	Терапевт		
Панасюк Оксана Ярославівна	71378c49-61fe-48f5-9ed9c2da16cc7540	Терапевт		
Фарбішевський Василь Васильович	642f8600-9925-4440-a224-169870b7fd5c	Терапевт		
Скиба Наталія Констянтинівна	39dcde97-a0b1-4fa2-8800-1d11bc95e12c	Терапевт		
Дубас Олександра Василівна	b89227c0-f751-41d5-a03c8e036cf9f35a	Терапевт		

Васьків Людмила Володимирівна	b3d10816-8678-48a8-ad33acf1b09cdbc2	Терапевт		
Слюсарчин Анастасія Іванівна	85c06221-43a4-489b-b767-5bd00102f573	Терапевт		
Ожгевич Наталя Адамівна	ac077593-83a5-43dd-8faf44b2cc489331	Терапевт		
Антошків Мар'яна Ігорівна	384be9bb-14ca-4ccf-8819c438ce87824e	Терапевт		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 6b4e364f-f39c-48b1-a552-c9c91159f5ac
- Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська поліклініка №4'
- Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Вовчинецька, буд. 196А, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380342569565

адреса електронної пошти policklinika4@gmail.com

- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 08.00-14.00

- 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
Соломчак Ольга Іларіонівна	1db2effb-ff17-43fa-af51-865949cf7b9f	Сімейний лікар		
Білобровка Ірина Романівна	456cf865-3fc6-40a8-8f71a2757718ebcd	Терапевт		
Шабельник Мирослава Іванівна	c6b3a6a4-b5b5-49f1-b77adca0a17a3ae9	Терапевт		

Голик Алла Богданівна	d452a1fb-e8a8-4f33-81fd37c940885e5f	Терапевт		
Ласиця Галина Михайлівна	075fc378-2207-4452-897c-7a6c702c7c63	Терапевт		
Хемій Лілія Василівна	48f3b239-f3c2-470d-b52c-5ae22d612a98	Терапевт		
Шалева Любов Яківна	acd76331-d5ad-405c-8ea8f5cb4a91c819	Терапевт		
Люхнич Божена Любомирівна	b5a1ee1d-e0e8-492e-946553f260d29f7c	Сімейний лікар		
Стасюк Надія Іванівна	6ae23923-8b46-4cf8-b73f-03eb80aa396f	Сімейний лікар		
Шалева Василь Петрович	dee9c205-85e7-4f82-b5c1d408384a1131	Терапевт		
Зеленюк Ольга Дмитрівна	dbd92ea8-51f7-4723-8ada055e0f09e9c1	Терапевт		
Шотурма Ольга Дмитрівна	9aa4958c-a929-4a48-abc5-901c9f0c739a	Терапевт		
Лисюк Ірина Данилівна	1f6ecbc4-2115-4607-9e4bbf60ebda5217	Терапевт		
Мельничук Олена Прокопівна	c4484177-e604-43db-9c00d8fa4f132949	Терапевт		

Миськович Андріана Андріївна	bdd5f6a3-914b-424e-a81e05ee938be508	Терапевт		
Стражнікова Валентина Андріївна	9ecd8604-bc33-43a1-892a-077471f8e6c8	Сімейний лікар		
Кобринська Марія Василівна	3a532872-461c-4ba1-a643-66f9d62d64d6	Терапевт		
Малик Владислава Степанівна	7e5e3b97-93ce-42f9-bd34dfe11508d768	Терапевт		
Садівська Наталія Семенівна	7262e5f8-4797-442a-837f-580d35a52515	Сімейний лікар		
Білоцерковська Ірина Олегівна	e827b444-6f4b-483d-9255292e557b7c87	Сімейний лікар		

Перегінська Ольга Іванівна	45d61951-754b-46da-a329-938566433139	Сімейний лікар		
Степанченко Роман Тарасович	ac4e499b-3801-4ceb-9e60-f9482f2a6bee	Сімейний лікар		
Бондаренко Роксолана Юріївна	7cb7dca2-8db6-4373-b76dbe74f0241327	Терапевт		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі bd0daf0c-9a1a-49e8-bc32-0bdc3195101a
- Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська поліклініка №2'
- Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Довга, буд. 42, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380342549220
адреса електронної пошти miskpoliklinik2@i.ua
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-18.00
 - Вт.: 08.00-18.00
 - Ср.: 08.00-18.00
 - Чт.: 08.00-18.00
 - Пт.: 08.00-18.00
 - Сб.: 08.00-14.00
- 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
Стефанко Олеся Іванівна	cf862a95-12c7-4a9a-bd6f302ab5999a83	Терапевт		
Рожек Євгенія Ярославівна	4f02d062-eb4e-46e3-984b-1968373fd042	Терапевт		
Дутчак Олександра Євгенівна	eab2b40d-e138-4cfe-93eb1d9b8ba9b643	Терапевт		

Галька Оксана Дмитрівна	e17f08ff-e5a0-44ab-ac0ac7ad68f3197a	Терапевт		
Рудніцька Христина Сергіївна	9e7be51a-d654-4705-8ba8-5110b6a5398f	Терапевт		
Федорук Інна Василівна	ca341f6c-7eb3-466a-9488fbc59e668916	Терапевт		
Матейчук Олександра Дмитрівна	fef29e27-96b2-493e-af53c4aa21951808	Терапевт		
Масюк Зоряна Вікторівна	7e6b5128-4696-4674-924de336177428e3	Терапевт		
Заруба Анна Олегівна	295ab36b-886a-4386-9e3b-6c59bcc746d2	Терапевт		
Гузан Наталія Миколаївна	99d3d51d-88b8-4770-a8c8-75834ac8bc9d	Терапевт		
Гринів Мирослава Зеновіївна	b71d05ab-9162-44d4-9ad290b9c850c3f7	Терапевт		
Ананевич Олександра Василівна	90d93265-c98c-48ef-bdca-4ec6087165b6	Терапевт		
Данілова Лариса Юрівна	0adcd4b6-9619-473c-a279-381dc3cb0b76	Терапевт		
Коцюба Людмила Олександрівна	2fed15c6-dd26-4562-94d6fb1ec400f55a	Терапевт		

Сокирко Тетяна Антонівна	f7a31069-1a54-41b5-a35c261fb2f6df9e	Терапевт		
Азарова Леся Михалівна	63c43083-71c0-4b5e-a89b-3031160a43fa	Терапевт		
Василик Людмила Михайлівна	bce78834-0481-4409-8fe76b09acb82665	Терапевт		
Лазорів Надія Дмитрівна	5f11db5e-d747-4944-a727c5ae2c437f05	Терапевт		
Паньків Нея Василівна	3fafb797-2073-495b-8a46a16796b0baba	Терапевт		

Жеваженко Оксана Михайлівна	a6128a9b-2498-4bf8-8b5dfb5301f9d72e	Терапевт		
Сидор Надія Богданівна	8bac94d0-47d1-4989-8a33-93a572d15825	Терапевт		
Сохан Наталя Пилипівна	21e4f063-4967-4bee-8ab4-615565b7a738	Терапевт		
Туранська Галина Петрівна	fafffeae-70c5-4609-8930dd1ab26205ba	Терапевт		
Осташ Анастасія Миколаївна	b6f6eb43-d7f6-48e9-93fe0a824000a048	Терапевт		
Мороз Марія Миколаївна	0c978524-e108-458d-8738cdfa45b4561f	Терапевт		
Настич Мар'яна Богданівна	1f19ac28-4d90-44b6-b2e1-04fb67c18e5a	Терапевт		
Довбуш Ірина Богданівна	134d8d89-011a-4bb1-bd56-1ba4dd0b93df	Терапевт		
Швець Ольга Володимирівна	35b38855-e3aa-4441-b188-2913f314d41e	Терапевт		
Тарасюк Олександра Миколаївна	3ed8ea84-f8c4-4860-a4dd-301beee04b30	Терапевт		

Козій Тетяна Миколаївна	ed3b0fd9-266a-46f1-bcd00d70096a8614	Терапевт		
Воронич Мирослава Ярославівна	b771e6bf-a6cb-4642-9dde8391726335ba	Терапевт		
Петрішак Оксана Василівна	ad249e36-e1a8-4e85-9f77679733b1c01d	Терапевт		
Фіняк Владислав Зеновійович	10c32031-2cf0-41ab-8ade-5181456050b8	Терапевт		

Ящик Олександра Ярославівна	5e2acd87-128b-4e57-90e9-872c1d19e572	Терапевт		
Лапко Вікторія Юріївна	ba11e422-bac6-4f73-be429e2555959444	Терапевт		
Заяць Людмила Петрівна	53f64685-d536-4cff-b597-19cf85855962	Терапевт		
Сухорукова Мар'яна Олександрівна	57f208e5-84d6-435e-aa1eb2d2e9a9eaf2	Терапевт		
Домбровська Любов Іванівна	b6f9861e-3fd6-4117-b6c61a0dae4029d5	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 44ae0bd8-77bc-4f1d-b862-68ad963ee75c
2. Назва місця надання медичних послуг Структурний підрозділ 'Міська поліклініка №1'
3. Адреса місця надання медичних послуг 76000 вулиця Чорновола, буд. 59А, місто ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ІВАНОФРАНКІВСЬКА область

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Романишин Рома Дмитрівна	2f174de6-77f9-43b8-811a-1c7a2828e8a3	Терапевт		
Білейчук Галина Орестівна	977e8e5b-fe6c-467b-a234b990b3afcaf3	Терапевт		

Шпук Лариса Степанівна	dc1a1561-be0c-4f6c-be01eb2b3237f801	Терапевт		
------------------------	-------------------------------------	----------	--	--

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського до лікаря: телефон +380342530030

ні 5. Контактні дані для запису на прийом

адреса електронної пошти poliklinika1@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 08.00-14.00

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

Фарбішевська Любов Іванівна	6ae485ae-7316-4d83-b5f9-1836c41ed7ab	Терапевт		
Чевалюк Тетяна Анатоліївна	62626624-08d3-4dde-b0bf-42e5bb2b5ae5	Терапевт		
Тиха Світлана Федорівна	82cd65a3-4509-4728-96c0cf7df9ed76b0	Терапевт		
Паращак Роман Петрович	c0a2de89-8c4b-47fe-b8a59649a7cda268	Терапевт		
Бітківська Мар'яна Степанівна	3c242232-0d0b-441c-8a73-751998cb7035	Терапевт		
Хребтовська Лілія Ярославівна	6a435d15-7ca5-45e7-9abad1465f9f2f34	Терапевт		
Бойчук Ольга Ярославівна	859c5daf-e2d2-47d3-b4f3-623e80ac7a0c	Сімейний лікар		
Винничук Галина Георгіївна	44c46090-0e36-4879-8f97ff22f0b579dd	Терапевт		

Гринюк Галина Богданівна	d31fb0c9-e563-4bb1-b87f97e93bdcaf8a	Терапевт		
Іванів Мирослава Михайлівна	0df204e2-ff8b-4cbd-bc48-4abfaded856d	Терапевт		
Практика Ольга Олегівна	a9ceceee-3e74-477c-ae06b1e5e8c00674	Сімейний лікар		
Підлуська Маргарита Миколаївна	65176442-91ba-4eb6-92b6a64637bb1820	Терапевт		
Пірус Наталія Мирославівна	1d448fc8-b2c5-40f0-8b4b-1b81ee74b67f	Терапевт		
Сенчак Ірина Іванівна	ebb01616-fe0e-4ec9-9e53929de4a63544	Терапевт		

Мадалінська Лілія Леонідівна	85d9b571-f53a-4b73-8fcbcb8fbd8f25b8	Терапевт		
Льчишин Антоніна Володимирівна	a045f969-d00b-442b-9a27e6c4e77ed4f0	Терапевт		
Філіпова Ольга Миколаївна	45832c9e-0158-45ab-9a42-827ed4d919b0	Терапевт		
Гудз Вікторія Олексіївна	6ed04c7e-174a-428b-9427-5908bb211a0b	Терапевт		
Мазур Галина Петрівна	51e51a47-6bc6-4bd0-ae00-3db4e4b52f22	Терапевт		
Трошук Ольга Іванівна	6d989bfd-915a-49f4-b557-4c63d375b8c8	Терапевт		
Лаврів Зоряна Романівна	5e0f7b45-635b-4c54-ac1ddb8627d5d101	Терапевт		
Климишин Галина Степанівна	92eccc1-250a-461c-969be6509b26febb	Терапевт		
Карпусь Анжела Олександрівна	94c773c7-3dab-4b35-a6c1-17eb329e16c4	Сімейний лікар		
П'яста Марія Іванівна	aef8180f-f4e5-4ef9-b061bee46202f417	Терапевт		

Березовська Надія Василівна	11e09993-bc1d-4740-ab72e6efea13c836	Терапевт		
Воробець Віра Іванівна	77c9f5e0-941b-4bf3-a046-4376dee92cb8	Терапевт		
Рубич Галина Дмитрівна	9c6a8d1c-e358-4b14-9e9ce1d2e62f8e8a	Терапевт		
Фучко Галина Євстахіївна	433e0ac1-1205-4715-98bd-9ba2b2edd3de	Терапевт		

* 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.

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
a142734b-124b-406d-bf36b63dc7d8d690	КЗ 'Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня'	<ul style="list-style-type: none"> • 44ae0bd8-77bc-4f1db862- • 68ad963ee75c-bd0daf0c-9a1a-49e8bc32-0bdc3195101a • 6b4e364f-f39c-48b1a552- • c9c91159f5ace8fae04-3a6f-4b988a01-a77e592847aab5c827c1-8a38-42f7- • 82ac-7b0f8e6a892c3dce2e3f-65d5-4161a7aa-e2b132f435d2 • e3edaea7-1eae-46afb99c-4bc4b201a766 169f40ce-31be-4a66-9c3b-ee65b944213a038a1473-0a84-48a4b614-484f8b3fef78 286be61d-b020-4bd7-9264-67c1fb50f272 	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: 08-2018 Діє з: 01.01.2019 по: 31.12.2019
e14fa9a5-9bb6-426c-a25c5877067e71e7	Комунальний заклад "Міська дитяча клінічна лікарня"	<ul style="list-style-type: none"> • f974b53a-af59-4846b1bc- • 87e01785dafd75370117-ac77- • 4222beb9-7e00d702818e • e10eb69f-ef60-4fdeb864- • d5e4ba6c4a5941a9b8f2-cb29-4fec-8e3d-ad9ce489415223a66a93-07f2-4948- • 9513-6ff38682f71e346d274a-be0a-488b- • 92aa-7cdace080830475b5a56-f7ee-45fda1cd- • c936fbc65cd2f9fbc737-1190-428aafd4-068d3cb91e1e3dce2e3f-65d5-4161a7aa-e2b132f435d2 • e3edaea7-1eae-46afb99c-4bc4b201a766 169f40ce-31be-4a66-9c3b-ee65b944213a038a1473-0a84-48a4b614-484f8b3fef78 286be61d-b020-4bd7-9264-67c1fb50f272 	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: 05-2018 Діє з: 01.01.2019 по: 31.12.2019

* 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.