



УКРАЇНА
ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО – САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ
№4» ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ДЦПМСД №4» ДМР)
код ЄДРПОУ 37899673

НАКАЗ

19.02.2025

м. Дніпро

№149

Про затвердження Публічного договору
про надання платних медичних послуг

З метою забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, дотримання державних соціальних нормативів та єдиних галузевих норм, для отримання додаткових коштів на розвиток медицини, оптимального використання матеріальних ресурсів, підвищення ефективності та якості медичного обслуговування, керуючись ст. 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19 листопада 1992 року № 2801-ХІІ, постановою Кабінету Міністрів України № 781 від 05.07.2024 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», постановою КМУ від 27.12.2017 №1075 «Про затвердження Методики розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування», ст. 633, 634 Цивільного кодексу України, Статутом КНП «ДЦПМСД №4» ДМР

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Публічний договір про надання платних медичних послуг, з додатками (Додаток 1 до наказу).
2. Встановити, що договір є публічною офертою, яка розміщується на офіційних інтернет – ресурсах КНП «ДЦПМСД №4» ДМР . Умови договору є обов'язковими для працівників Центру та всіх пацієнтів, які звертаються до КНП «ДЦПМСД №4» ДМР для отримання платних медичних послуг.
3. Керівникам структурних підрозділів забезпечити розміщення Публічний договір про надання платних медичних послуг, з додатками на паперових

носіях на інформаційних стендах в структурних підрозділах. У разі внесення змін негайно оновлювати інформацію.

4. Інженеру з програмного забезпечення комп'ютерів Павлу БУРДІЯНУ, забезпечити оприлюднення на офіційних інтернет – ресурсах Публічний договір про надання платних медичних послуг, з додатками.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Генеральний директор



Андрій ПОДОЛЬНИЙ

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

про надання платних медичних послуг

м.Дніпро

2025 р.

Інформація, яка викладена нижче по тексту, є публічною офертою, публічним договором. Відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України умови публічної оферти та публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що надання послуг, оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняттям пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах зазначених нижчі, а також на підставі переліку платних послуг, їх вартості, з умовами яких можна ознайомитися на інформаційних стендах в структурних підрозділах та офіційних інтернет – ресурсах КНП «ДЦПМСД №4» ДМР.

Дана публічна оферта адресована всім фізичним та юридичним особам, що бажають отримати платні медичні послуги.

Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради – код ЄДРПОУ 37899673, (далі – Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, підпунктом 25 пункту 2. розділу III Статуту підприємства, наказом КНП «ДЦПМСД №4» ДМР від 19.02.2025 № 147 «Про впровадження платних медичних послуг в КНП «ДЦПМСД №4» ДМР, Положенням «Про платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради», пропонує (публічна оферта) фізичній особі та/або юридичній особі (далі – Замовнику), в подальшому разом – Сторони, а кожен окремо – Сторона, укласти Публічний договір про надання платних медичних послуг (далі – Договір) на наступних умовах.

1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ.

1.1. Публічна оферта (договір) – пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній та/або юридичній особі, у відповідності зі статтею 633 Цивільного кодексу України, укласти з ним Публічний договір про надання платних медичних послуг.

1.2. Акцепт – повна й безумовна згода Замовника на укладення даного Договору на умовах, визначених даним Договором.

1.3. Виконавець – Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради – код ЄДРПОУ 37899673.

1.4. Замовник – фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Положенням «Про платні послуги Комунального некомерційного підприємства «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради».

1.5. Платна медична послуга – це послуга, яка надається Виконавцем Замовнику на умовах встановлених даним Договором та на підставі Положення «Про платні послуги Комунального некомерційного підприємства «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради». Переліку платних послуг, які містяться на інформаційних стендах в структурних підрозділах, офіційних інтернет – ресурсах КНП «ДЦПМСД №4» ДМР.

1.6. Перелік платних медичних послуг – надання за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об’ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.

- 1.7. Вартість послуг (тариф) – платіж, розмір якого встановлюється Виконавцем за надання певного обсягу медичних послуг для Замовника.
- 1.8. Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи.
- 1.9. Суб'єкт персональних даних – фізична особа, стосовно якої відповідно до чинного законодавства здійснюється обробка її персональних даних.
- 1.10. Згода суб'єкта – будь-яке добровільне волевиявлення фізичної особи щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Надання платних медичних послуг передбачає надання згоди суб'єктом персональних даних на їх обробку.
- 1.11. Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до підприємства за медичною допомогою або медичною послугою, якій така допомога або послуга надається.
- 1.12. Добровільна згода пацієнта на отримання платної медичної послуги - згода пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення медичних послуг, що являється фактом оплати пацієнтом за надання медичної послуги.
- 1.13. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємства господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.
- 1.14. Медична інформація - інформація про стан здоров'я пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я пацієнта.
- 1.15. Медичне обслуговування - діяльність підприємства у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.
- 1.16. Якість медичної допомоги (медичної послуги) - надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання підприємством медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 1.17. Медичний працівник – працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.
- 1.18. Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) - сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 2.1. На підставі усного або письмового звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику якісні медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг та Прейскурантом цін на платні медичні послуги, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.
- 2.2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.
- 2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на сайті Виконавця.
- 2.4. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.
- 2.5. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.
- 2.6. Платні медичні послуги надаються в межах робочого часу Підприємства за

адресами:

- 2.6.1. Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини №1 - вул. Ламана, буд. 4, м.Дніпро, Дніпропетровська область;
- 2.6.2. Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини №8 – пр. Героїв, буд. 22, м.Дніпро, Дніпропетровська область;
- 2.7. Умови надання платних медичних послуг визначаються в затвердженому Положенні «Про платні послуги Комунального некомерційного підприємства «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради», яке міститься на інформаційних стендах в структурних підрозділах, офіційних інтернет – ресурсах КНП «ДЦПМСД №4» ДМР.
- 2.8. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг).
- 2.9. Медичні працівники не мають права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя пацієнта, яка стала відома медичному працівнику у зв'язку із виконанням умов цього договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
- 2.10. Перед початком отримання платних медичних послуг Замовник надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних.
- 2.11. Замовник зобов'язаний надати інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.
- 2.12. Якщо Замовник не згодний з умовами даного Договору, він не вправі користуватися платними медичними послугами.
- 2.13. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на платні медичні послуги Замовник має право не звертатись до Виконавця за платними медичними послугами.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

- 3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічного договору є факт повної попередньої оплати вартості медичної послуги.
- 3.2. Публічний договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту зарахування грошових коштів на рахунок Підприємства. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, договір вважається укладеним також після підписання пацієнтом Інформованої згоди.
- 3.3. Укладення пацієнтом Публічного договору є автоматичне погодження з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавцем та всіх додатків, що є невід'ємною частиною даного Договору.

4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

- 4.1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Прейскуранту цін на платні медичні послуги на дату надання Замовнику такої послуги.
- 4.2. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Замовником перед початком надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу одним із перелічених нижче способом:
 - в POS терміналі реєстратури закладу;
 - платежом за QR-кодом;
 - через термінали самообслуговування, які розташовані неподалік закладу;
 - в касі відділення будь якого банку.
- 4.3. Вартість Послуг та їх перелік за даним Договором визначено Додатком № 1 до

Публічного Договору «Прейскурант цін на платні медичні послуги в комунальному некомерційному підприємстві «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради, який є його невід'ємною частиною.

4.4. Також вищезазначена інформація міститься на інформаційних стендах в амбулаторіях за місцем надання платних медичних послуг та офіційних інтернет – ресурсах КНП «ДЦПМСД №4» ДМР. Ціни вказуються в національній валюті України.

4.5. Послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.

4.6. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

5.1. Платні медичні послуги надаються медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.

5.2. До початку надання медичних послуг медичний працівник повідомляє пацієнту перелік та вартість всіх медичних послуг.

5.3. Пацієнт надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних, і заповнює інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.

5.4. Між Виконавцем і Замовником фізичною особою після надання медичних послуг підписується Акт приймання наданих медичних послуг для фізичних осіб (Додаток № 4).

5.5. Між Виконавцем і Замовником юридичною особою після надання медичних послуг на протязі 5 робочих днів в двох примірниках підписується Акт приймання наданих медичних послуг для юридичних осіб (Додаток № 3).

6. ЯКІСТЬ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

6.1. Контроль якості надання медичної послуги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені чинним законодавством України.

6.2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

7. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Права Замовника:

7.1.1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Публічним договором.

7.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.

7.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.

7.1.4. На тасмницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, за винятком випадків, передбачених законодавством.

7.2. Обов'язки Замовника:

7.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій медичних працівників.

7.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.

7.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.2.4. Замовник зобов'язаний дотримуватися Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

7.2.5. До початку надання медичних послуг повідомити медичному працівнику весь перелік лікарських засобів, які застосовує пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров'я.

7.2.6. На протязі доби після отримання медичних послуг повідомляти медичним працівникам про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я.

7.3. Права Виконавця:

7.3.1. Якщо в процесі надання медичних послуг інформація про хворобу пацієнта може погіршити його стан здоров'я, медичний працівник має право не надавати повну інформацію про стан здоров'я та обмежити можливість ознайомлення з окремими медичними документами до моменту встановлення остаточного заключення.

7.3.2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.

7.3.3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення пацієнтом умов цього Договору та Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

7.4. Обов'язки Виконавця:

7.4.1. Надавати пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Публічним договором.

7.4.2. Використовувати лікарські засоби та медичні вироби, дозволені для використання в Україні.

7.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог чинного законодавства України.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Замовника або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Замовника в результаті:

- невиконання пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 7.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників;
- неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та медичних виробів неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства;
- неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 7.2.6. цього Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

8.2. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Підприємства (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається пацієнту медичними працівниками Підприємства).

8.3. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за умовами Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

8.4. Замовник зобов'язується не порушувати і не намагатися порушувати положення цього Договору.

9. ФОРС МАЖОР

9.1. При настанні стихійних явищ природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лих техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, тощо), обставин соціального, політичного і міжнародного походження (військові дії, громадські хвилювання, епідемії, страйки, бойкоти, блокади, ембарго, інші міжнародні санкції або дії державних органів), які є обставинами неможливості частково або в повній мірі виконання зобов'язань за Договором, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання своїх зобов'язань відповідно до часу дії форс-мажорних обставин.

9.2. Сторона, для якої наступили форс-мажорні обставини, зобов'язана протягом не більше, ніж **10 (десять) календарних днів** з часу їх настання або припинення повідомити будь яким способом іншу Сторону.

9.3. У випадку якщо форс-мажорні обставини тривають понад **60 (шістдесят) календарних днів**, Сторони можуть виступити з ініціативою про розірвання Договору.

9.4. Настання форс-мажорних обставин не є підставою для невиконання Сторонами зобов'язань, термін виконання яких настав до дати виникнення таких обставин, а також для звільнення Сторін від відповідальності за таке невиконання.

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

10.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

10.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

11.1. Цей Договір є Публічним договором (публічною офертою) та містить усі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку медичних послуг.

11.2. Замовник усно або письмово звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата оплати послуги за згодою Сторін вважається датою укладення цього Публічного договору.

11.3. Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий або електронний документ (квитанція).

11.4. Цей Публічний договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

11.5. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на інформаційних стендах в амбулаторіях за місцем надання платних медичних послуг, офіційних інтернет – ресурсах Комунального некомерційного підприємства «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради.

11.6. Цей Публічний договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановлений чинним законодавством України.

12. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

12.1. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати ніяких дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі (без обмежень), не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів, включаючи (але не обмежуючись) хабарі в грошовій чи будь-якої іншої формі, яким — не будь фізичним або юридичним особам та інші.

12.2. У разі порушення однією із сторін зобов'язань, зазначених вище, друга сторона

має право в позасудовому порядку відмовитися від виконання цього Договору.

Додатками до Договору є:

- Додаток № 1 «Прейскурант цін на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Дніпровської міської ради;
- Додаток № 2 «Згода пацієнта на надання платної послуги та обробку персональних даних»
- Додаток № 3 «Акт приймання наданих медичних послуг за Публічним договором» (для юридичних осіб)
- Додаток №4 «Акт приймання наданих медичних послуг за Публічним договором» (для фізичних осіб)

13. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Комунальне некомерційне підприємство
«Дніпровський центр первинної медико-санітарної
допомоги №4» Дніпровської міської ради

Юридична адреса:

49000, м. Дніпро, вул. Ламана, 4

р/р UA423052990000026005050328989

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» м. Дніпро

МФО 305299

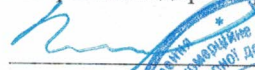
Код ЄДРПОУ 37899673

ІПН 378996704638

Тел. +380682999570

e-mail: dcpmsd4@ukr.net

Генеральний директор


Андрій ПОДОЛЬНИЙ



ПРЕЙСКУРАНТ
цін на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві
" Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4"
Дніпровської міської ради

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Тариф без ПДВ, гривень за одиницю виміру
1.	Діагностичні послуги, що надаються без направлення лікаря		
1	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини	Дослідження	234,00
2	Ультразвукове дослідження органів сечовивідної системи	Дослідження	234,00
3	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для жінок абдомінальним датчиком	Дослідження	234,00
4	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для жінок вагінальним датчиком	Дослідження	243,00
5	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози	Дослідження	185,00
6	Ультразвукове дослідження судин верхніх та нижніх кінцівок	Дослідження	434,00
7	Ультразвукове дослідження судин голови та шиї	Дослідження	429,00
8	Ультразвукове дослідження лімфатичних вузлів	Дослідження	185,00
9	Ультразвукове дослідження молочної залози	Дослідження	236,00
10	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для чоловіків абдомінальним датчиком	Дослідження	233,00
11	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для чоловіків ректальним датчиком	Дослідження	242,00
2.	Консультативні послуги, що надаються без направлення лікаря		
12	Консультативний огляд лікаря - педіатра	Огляд	250,00
13	Консультативний огляд лікаря - невропатолога	Огляд	134,00
14	Консультативний огляд лікаря - кардіолога	Огляд	134,00
15	Консультативний огляд лікаря – терапевта/лікаря загальної практики – сімейного лікаря	Огляд	180,00
16	Консультативний огляд лікаря - пульмонолога	Огляд	134,00

17	Консультативний огляд лікаря – педіатра з виїздом лікаря додому	Огляд	512,00
18	Консультативний огляд лікаря - невропатолога з виїздом лікаря додому	Огляд	509,00
19	Консультативний огляд лікаря - кардіолога з виїздом лікаря додому	Огляд	509,00
20	Консультативний огляд лікаря – терапевта/лікаря загальної практики – сімейного лікаря з виїздом лікаря додому	Огляд	509,00
3.	Лабораторні послуги, що надаються без направлення лікаря		
22	Загальний аналіз крові	Аналіз	50,00
23	Загальний аналіз сечі	Аналіз	57,00
24	Визначення глюкози в капілярній крові	Аналіз	41,00
25	Коагулограма	Аналіз	222,00
26	Біохімічний аналіз крові	Аналіз	602,00
27	Печінковий комплекс з ГГТ	Аналіз	150,00
28	Печінковий комплекс без ГГТ	Аналіз	142,00
29	Печінковий комплекс з альфа амілазою	Аналіз	153,00
30	Ліпидограма	Аналіз	192,00
31	Нирковий комплекс	Аналіз	154,00
32	Електроліти	Аналіз	136,00
33	Залізо сироватки	Аналіз	157,00
34	Феритин	Аналіз	252,00
35	Сечова кислота	Аналіз	133,00
36	Загальний протеїн	Аналіз	133,00
37	Глікований гемоглобін	Аналіз	333,00
4.	Діагностичні дослідження		
38	ЕКГ-дослідження	Дослідження	75,00
39	ЕКГ- дослідження з виїздом додому	Дослідження	488,00

ЗГОДА
пацієнта на надання платної послуги
та обробку персональних даних

Замовник повідомляє, а Виконавець надає необхідні Замовнику медичні послуги згідно Переліку платних медичних послуг та Прейскуранту цін на платні медичні послуги, визначені у п. 4.3. Публічного договору про надання платних медичних послуг.

ПІБ Замовника (Пацієнта): _____

Дата народження _____

Тел. _____, e-mail: _____

Найменування платної послуги _____

Мене, _____

(Прізвище, ім'я, по – батькові повністю)

поінформовано належним чином, що у разі не подання мною електронного направлення виданого за програмою медичних гарантій, електронного запису до лікаря та відсутності невідкладного стану, відповідно до наданого мені Переліку платних послуг із зазначеною вартістю, я погоджуюсь на отримання даних Послуг на платній основі.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на: збір, обробку та використання інформації, поширення, внесення таких даних до інформаційної системи ЕСОЗ, доступ до персональних даних третім особам щодо персональних даних, які передбачають для надання платної послуги.

Надаю згоду на надсилання результатів лабораторних досліджень, діагностики, лікування, консультаційних висновків лікарів, іншої запитуваної інформації про мене, що міститься в локаційній інформаційній системі Виконавця, а також на електронну адресу та/або на телефонний номер вказаний у цій Згоді.

Підписуючи цю згоду підтверджую:

- що усвідомлюю та беру на себе відповідальність за достовірність зазначеної мною інформації (записаної з моїх слів) та надання документів, необхідних для надання послуг Виконавцем, несу персональну відповідальність за достовірність та повноту даних;
- що не матиму претензій до Виконавця щодо розголошення лікарської таємниці/конфіденційної інформації у разі її надсилання на засоби зв'язку, вказані мною у цій Згоді, що розумію ризики та наслідки і несу персональну відповідальність за передачу доступу до електронної пошти або телефонних номерів (номера) третім особам.

« _____ » _____ 202_р.

(підпис)

Додаток № 3 до Публічного договору

АКТ
приймання наданих медичних послуг
за Публічним договором для юридичних осіб

№ _____

м. Дніпро

“ _ ” _____ 202_р.

«Виконавець», Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради, в особі генерального директора ПОДОЛЬНОГО Андрія Анатолійовича, який діє на підставі Статуту, з однієї сторони та

«Замовник», _____

в особі, _____, який діє на підставі _____,

з другої сторони в подальшому разом іменуються «Сторони», а кожна окремо «Сторона», склали даний Акт приймання наданих медичних послуг (далі по тексту АКТ) до Публічного договору про наступне:

1. Сторони підтверджують, що Виконавець надав Замовнику наступні послуги:

2. Замовник підтверджує, що послуги надані в повному обсязі в належній якості.
3. Вартість послуг, вказаних в пункті 1 Акту становить _____ грн.
4. Замовник не має претензій до наданих медичних послуг, зазначених у пункті 1 даного Акту.
5. Акт складено в 2-х примірниках по одному для кожної із сторін.
6. Реквізити та підписи сторін.

«Виконавець»

«Замовник»

Комунальне некомерційне підприємство

«Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради

Юридична адреса:

49000, м. Дніпро, вул. Ламана, 4

р/р UA423052990000026005050328989

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» м. Дніпро

МФО 305299

Код ЄДРПОУ 37899673

ПІН 378996704638

Тел. +380682999570

e-mail: dcpmsd4@ukr.net

Генеральний директор

_____ Андрій ПОДОЛЬНИЙ

Додаток № 4 до Публічного договору

АКТ
приймання наданих медичних послуг
за Публічним договором для фізичних осіб

№ _____

м. Дніпро

“ _ ” _____ 202_р

«Виконавець», Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №4» Дніпровської міської ради, в особі генерального директора ПОДОЛЬНОГО Андрія Анатолійовича, з однієї сторони та «Замовник», _____,

з другої сторони в подальшому разом іменуються «Сторони», а кожна окремо «Сторона», склали даний Акт приймання наданих медичних послуг (далі по тексту АКТ) до Публічного договору про наступне:

1. Сторони підтверджують, що Виконавець надав Замовнику наступні послуги:

Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини	1	Ультразвукове дослідження молочної залози	9	Консультативний огляд лікаря – педіатра з виїздом лікаря додому	17	Коагулограма	25	Залізо сироватки	33
Ультразвукове дослідження органів сечовивідної системи	2	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для чоловіків абдомінальним способом	10	Консультативний огляд лікаря - невропатолога з виїздом лікаря додому	18	Біохімічний аналіз крові	26	Феритин	34
Ультразвукове дослідження органів малого тазу для жінок абдомінальним способом	3	Ультразвукове дослідження органів малого тазу для чоловіків ректальним способом	11	Консультативний огляд лікаря - кардіолога з виїздом лікаря додому	19	Печінковий комплекс з ГГТ	27	Сечова кислота	35
Ультразвукове дослідження органів малого тазу для жінок вагінальним способом	4	Консультативний огляд лікаря - педіатра	12	Консультативний огляд лікаря – терапевта/лікаря загальної практики – сімейного лікаря з виїздом лікаря додому	20	Печінковий комплекс без ГГТ	28	Загальний протеїн	36
Ультразвукове дослідження щитоподібної залози	5	Консультативний огляд лікаря - невропатолога	13	Консультативний огляд лікаря - пульмонолога з виїздом лікаря додому	21	Печінковий комплекс з альфа амілазою	29	Глікований гемоглобін	37
Ультразвукове дослідження судин верхніх та нижніх кінцівок	6	Консультативний огляд лікаря - кардіолога	14	Загальний аналіз крові	22	Ліпидограма	30	ЕКГ-дослідження	38
Ультразвукове дослідження судин голови та шиї	7	Консультативний огляд лікаря – терапевта/лікаря загальної практики – сімейного лікаря	15	Загальний аналіз сечі	23	Нирковий комплекс	31	ЕКГ-дослідження з виїздом додому	39
Ультразвукове дослідження лімфатичних вузлів	8	Консультативний огляд лікаря - пульмонолога	16	Визначення глюкози в капілярній крові	24	Електроліти	32		

2. Замовник підтверджує, що послуги надані в повному обсязі в належної якості.
3. Вартість послуг, вказаних в пункті 1 Акту становить _____ грн.
4. Замовник не має претензій до наданих медичних послуг, зазначених у пункті 1 даного Акту.
5. Реквізити та підписи сторін.

«Виконавець»

КНП «ДЦПМСД №4» ДМР

Юридична адреса:

49000, м. Дніпро, вул. Ламана, 4

р/рUA423052990000026005050328989

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» м. Дніпро

МФО 305299

Код ЄДРПОУ 37899673

«Замовник»

Контактний номер телефону, з наявними
месенджерами Viber/Telegram/WhatsApp

Електронна пошта:

(ПІП уповноваженої особи,
яка надала платну послугу)

(ПІП)