

# ДОГОВІР

## про надання платних медичних послуг

м. Чернігів

«20» липня 2020 року

**Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики згідно Наказу МОЗ України від 12.07.2019 №1614 та Наказу МОЗ України від 20.03.2020 № 684), далі за текстом — Виконавець або Медзаклад, в особі генерального директора Жиденка Андрія Михайловича, який діє на підставі Статуту, пропонує будь-яким юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, далі за текстом — Замовник, замовити та отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором.**

### Розділ 1. Визначення

**Договір про надання платних медичних послуг** — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Замовника підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім (далі — Договір).

**Публічна оферта** — пропозиція Виконавця, що адресована Замовнику приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що ним передбачені.

**Акцепт** — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою, шляхом підписання відповідної заяви про приєднання до цього Договору.

**Заява про приєднання** — форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді із зазначенням конкретних медичних послуг, які бажає замовити останній згідно з переліком, затвердженим у *Додатку 1* до цього Договору. Форми заяви про приєднання затверджені *Додатком 2* до цього Договору з урахуванням специфіки пропонованих медичних послуг і конкретних умов їх надання.

**Медична послуга** — послуга, яку надає Медзаклад пацієнту та оплачує її замовник. Замовником медичної послуги можуть бути юридичні особи незалежно від форми власності та підпорядкування, фізичні особи, у тому числі сам пацієнт або його законний представник.

**Пацієнт** — фізична особа, яка звернулася за отриманням медичної послуги та/або якій надають таку медичну послугу.

**Додаток 1 до Договору** — затверджений перелік платних послуг з медичного обслуговування населення, які входять до встановленого законодавством переліку платних послуг на підставі Постанови КМУ від 17 вересня 1996 р. № 1138/96 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» і, які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи закладу.

**Встановлений законодавством перелік платних послуг** — перелік платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затверджений постановою КМУ від 17.09.1996 № 1138.

**Медичне обслуговування** — діяльність Медзакладу у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.

**Якість медичної допомоги (медичної послуги)** — надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання Медзакладом медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

**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.

**Інформована добровільна згода** — згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення, яку оформлюють у письмовому вигляді шляхом підписання затвердженої форми.

**Персональні дані Пацієнта** — відомості чи сукупність відомостей про особу Пацієнта, до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, що стосується Пацієнта і яку Медзаклад може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

**Місце надання медичних послуг** — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, в якому Замовнику надають медичні послуги.

**Працівник Виконавця** — медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з Виконавцем у трудових відносинах.

**Лікуючий лікар** — лікар Медзакладу, який надає медичну допомогу (медичну послугу) пацієнту в період його обстеження та лікування.

**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.

## **Розділ 2. Загальні положення**

2.1. Кожна сторона Договору гарантує, що володіє необхідним обсягом дієздатності, а також усіма правами та обов'язками, що є необхідними та достатніми для укладання та виконання цього Договору.

2.2. Усі умови Договору, що передбачені Публічною офертою, є обов'язковими для Сторін.

2.3. Якщо Замовник не згоден з умовами Договору, він має право відмовитися від його укладання. Замовник, який здійснив Акцепт, підтверджує своє ознайомлення та згоду з усіма умовами цього Договору та додатків до нього.

2.4. Перелік платних послуг, які може надавати КНП «Чернігівська обласна лікарня» затверджені в Додатку 1 до цього Договору.

2.5. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати тарифи на медичні послуги у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення тощо. Нові тарифи на медичні послуги діють із моменту їх затвердження в порядку, встановленому чинним законодавством.

2.6. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами шляхом підписання відповідної Заяви про приєднання (акцептування) та повної попередньої передплати, (крім випадків надання медичної допомоги пацієнтам в виняткових випадках, коли стан пацієнта загрожує життю, в цьому випадку надається гарантійний лист Виконавця на оплату без підписання письмового екземпляра Договору Сторонами. Цей Договір має юридичну силу згідно зі статтею 634 Цивільного кодексу України і є рівносильним Договору, підписаному сторонами.

### **Розділ 3. Акцептування Договору**

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є підписання Замовником відповідної Заяви про приєднання та повної попередньої передплати.

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем підписаної Замовником заяви про приєднання та зарахування грошових коштів на рахунок/у касу Виконавця. 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. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавця та всіх додатків, що є невід'ємною частиною цього Договору.

### **Розділ 4. Предмет Договору**

4.1. Відповідно до умов цього Договору Виконавець зобов'язується надати якісні медичні послуги Замовнику на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором згідно з підписаною останнім Заявою про приєднання. А Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги в порядку та на умовах, що передбачені цим Договором.

4.2. Перелік медичних послуг та умови їх надання визначають Додатки 1 і 2 до цього Договору.

4.3. Медичні послуги надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених Міністерством охорони здоров'я України, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4.4. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг) на підставі виставлених Виконавцем рахунків.

### **Розділ 5. Права та обов'язки Виконавця**

## **5.1. Виконавець має право:**

5.1.1. Обробляти персональні дані Замовника під час укладання і виконання Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI на підставі згоди останнього.

5.1.2. В односторонньому порядку змінити умови Договору та/або Тарифи на медичні послуги, перелік яких наведений у Додатку 1 до Договору, внести зміни в сам перелік платних медичних послуг.

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

а) виявлення в пацієнта під час обстеження патології, лікування якої не входить до зазначеного в ліцензії Медзакладу переліку дозволених видів лікування;

б) недотримання пацієнтом встановлених медичних приписів або графіку лікування;

в) виявлення в пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання послуги;

г) неприбуття пацієнта, без поважних причин, в установлені дату та час для отримання відповідної медичної послуги.

5.1.4. Достроково припинити надання послуг Пацієнту у випадку систематичного порушення останнім медичних приписів (за винятком випадків, коли така відмова загрожуватиме здоров'ю або життю пацієнта) або Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

## **5.2. Виконавець зобов'язаний:**

5.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором, відповідною Заявою про приєднання та згідно з встановленими Тарифами Виконавця.

5.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні.

5.2.3. Дотримувати вимог законодавства щодо порядку надання медичних послуг, табелів матеріально-технічного оснащення (у тому числі й примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та санітарних норм.

5.2.4. Не розголошувати медичну інформацію про пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

5.2.5. Після проведення Замовником розрахунку згідно з умовами цього Договору — видати останньому розрахунковий документ, що підтверджує отримання Виконавцем грошових коштів.

5.2.6. Дотримувати норм Етичного кодексу лікаря України.

## **Розділ 6. Права та обов'язки Замовника**

### **6.1. Замовник має право:**

6.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

6.1.2. Отримати від Виконавця послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Договором.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання Медзакладом за письмовою заявою.

6.1.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не матиме наслідком погіршення стану здоров'я або загрози для життя пацієнта.

6.1.5. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.

## **6.2. Замовник зобов'язаний:**

6.2.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.

6.2.2. Дотримувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.3. Надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів, непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг.

6.2.4. Неухильно дотримувати та належно виконувати медичні приписи, не порушувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.5. З'являтися в Медзаклад, за узгодженими з лікарем датою та часом, щоб здати аналізи, провести медичні процедури, огляд тощо.

6.2.6. Після отримання медичних послуг підписати акт прийому-передачі наданих послуг.

6.2.7. Сплатити Виконавцю кошти за надані медичні послуги в порядку, у строки та в розмірі, що визначені цим Договором.

## **Розділ 7. Строк надання послуг і порядок розрахунків**

7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за тарифами, що встановлені в Додатку 1 та затверджені рішенням Чернігівської обласної ради від 01 липня 2020 року № 16-24/VII Про затвердження тимчасових тарифів на платні послуги з медичного обслуговування, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради, після повної попередньої передплати згідно з виставленим рахунком, або в випадках, коли є загроза життю пацієнта на підставі письмової гарантії про оплату наданих послуг.

7.2. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) в готівковій або безготівковій формі протягом 5 (п'яти) банківських днів з моменту приєднання до Договору.

7.3. Вартість медичної послуги, встановлена на момент підписання Замовником заяви про приєднання є остаточною та не підлягає корегуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги пацієнтом ціна змінилася.

7.4. Строк надання конкретних медичних послуг визначається в Заяві про приєднання і починає спливати з дня, коли Замовник сплатив вартість послуги згідно з виставленим рахунком.

## **Розділ 8. Гарантії та відповідальність сторін**

8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування пацієнта та збереження медичної інформації про пацієнта, що стала відомою Виконавцю (працівнику Виконавця) у зв'язку з виконанням цього Договору.

8.2. Замовник гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій та режиму лікування.

8.3. Сторони несуть відповідальність за цим Договором згідно з чинним законодавством України.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за здоров'я пацієнта у разі відмови останнього від виконання медичних приписів або порушення Пацієнтом встановленого для нього режиму лікування.

8.5. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг — Виконавець повертає сплачену ним суму за вирахуванням 10 (десяти) відсотків від вартості медичної послуги. Ці гроші не повертають Пацієнту, а зараховують на користь Виконавця.

8.6. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг під час фактичного надання таких послуг — Замовник компенсує Виконавцю фактичні витрати, які той поніс під час надання послуги.

8.7. У разі неприбуття пацієнта до медичного закладу в час, узгоджений з лікуючим лікарем та (або) графіком відвідувань, без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця. Цей пункт не стосується пацієнтів, обслуговування яких не передбачає оперативного втручання, виконання процедур із використанням медичної техніки.

8.8. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо воно є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю сторін Договору: війна, пожежа, повень, землетрус, страйк тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

### **Розділ 9. Реквізити Виконавця**

КНП “Чернігівська обласна лікарня” ЧОР

м. Чернігів, вул. Волковича, 25

КОД 02006113

UA573535860000026004051429250

Генеральний директор \_\_\_\_\_

А.М.Жиденко

## Додаток №1

до Договору від 20.07.2020р. та рішення двадцять четвертої сесії обласної ради  
сьомого скликання

1 липня 2020 року № 16-24/VII

## ТИМЧАСОВІ ТАРИФИ

на платні послуги з медичного обслуговування, що надаються  
комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська обласна лікарня»  
Чернігівської обласної ради

№ п/п	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу з ПДВ*, грн.
1. Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря, зокрема із застосуванням телемедицини		
1.1	Визначення загального білірубіну	84,90
1.2.	Визначення трансамінази АЛТ	83,80
1.3.	Визначення трансамінази АСТ	83,80
1.4.	Визначення прямого білірубіну	84,00
1.5.	Визначення креатиніну	82,80
1.6.	Визначення альбуміну	84,50
1.7	Визначення загального білку	83,40
1.8	Визначення сечовини	83,50
1.9	Визначення лужної фосфатази	84,20
1.10	Визначення сечової кислоти	85,80
1.11	Визначення D – дімер	294,80
1.12	Визначення С – реактивний білок	95,00
1.13	Визначення АСЛ – О Антистрептолізин	122,30
1.14	Визначення ревматоїдного фактора (RF)	134,80
1.15	Визначення ліпопротеїдів низької щільності (LDL_C)	107,50
1.16	Визначення ліпопротеїдів високої щільності (HDL_C3)	105,90
1.17	Визначення тригліцеридів	87,40

1.18	Визначення трансферина	118,80
1.19	Визначення ферритина	133,50
1.20	Визначення заліза	86,50
1.21	Визначення загального холестерина	83,90
1.22	Визначення глікозильованого гемоглобіну HbA1C	162,80
1.23	Визначення тропоніну Т	325,90
1.24	Визначення TSH	143,40
1.25	Визначення FT3	155,90
1.26	Визначення FT4	154,40
1.27	Визначення Anti –TPO	187,80
1.28	Визначення Anti –HCV II	250,80
1.29	Визначення HBSAG II	187,90
1.30	Визначення total PSA	183,90
1.31	Визначення АЧТВ (активованій частковий тромбопластиновий час)	94,00
1.32	Визначення фібріногену	97,50
1.33	Визначення протромбін	91,50
1.34	Визначення тромбінованого часу	94,20
1.35	Визначення електролітів N <sup>+</sup> Ca <sup>++</sup> K <sup>+</sup>	160,10
1.36	Визначення загального аналізу крові на аналізаторі Sysmex	49,80
1.37	Визначення аналізу крові на вміст глюкози	28,70
1.38	Визначення групи крові та резус-фактора	45,90
1.39	Визначення бактеріоскопічного дослідження на флору	49,30
1.40	Визначення загального аналізу сечі	65,70
1.41	Визначення антитіл до SARS-CoV-2 Ig A ІФА методом	120,50
1.42	Визначення антитіл до SARS-CoV-2 Ig M ІФА методом	120,50



1.43	Визначення антитіл до SARS-CoV-2 Ig G ІФА методом	118,10
1.44	Визначення антитіл класу Ig M до вірусу гепатиту А "EQUI HAV Ig M" ІФА методом	110,30
1.45	Визначення антитіл класу Ig M до вірусу гепатиту С "EQUI HCV Ig M" ІФА методом	94,00
1.46	Визначення антитіл класу Ig G до вірусу гепатиту С "EQUI HCV Ig G" ІФА методом	94,00
1.47	Визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту С "EQUI anti-HCV" ІФА методом	97,00
1.48	Визначення сумарних антитіл до окремих антигенів вірусу гепатиту С "EQUI anti-HCV Different" ІФА методом	97,50
1.49	Визначення сумарних антитіл до поверхневого антигена вірусу гепатиту В "EQUI anti-HBs" ІФА методом	97,80
1.50	Визначення антитіл класу Ig M до корового антигена вірусу гепатиту В "EQUI anti-HBcore Ig M" ІФА методом	93,50
1.51	Визначення антитіл класу Ig G до корового антигена вірусу гепатиту В "EQUI anti-HBcore Ig G" ІФА методом	93,50
1.52	Визначення сумарних антитіл до корового антигена вірусу гепатиту В "EQUI anti-HBcore" ІФА методом	93,50
1.53	Визначення поверхневого антигена вірусу гепатиту В "EQUI HBsAg" ІФА методом	97,00
1.54	Визначення антитіл класу Ig M до вірусу простого герпесу першого та другого типів "EQUI HSV 1+2 Ig M" ІФА методом	99,10
1.55	Визначення антитіл класу Ig G до вірусу простого герпесу першого та другого типів "EQUI HSV 1+2 Ig G" ІФА методом	97,20
1.56	Визначення антитіл класів Ig G та/або Ig A Chlamydia trachomatis "EQUI Chlamydia trachomatis Ig G/Ig A" ІФА методом	92,40
1.57	Визначення кількісного аналізу сироватки або плазми крові людини на наявність загального Ig E ІФА методом	97,60
1.58	Визначення кількісного аналізу сироватки або плазми крові людини на вміст специфічних антитіл класу Ig E ІФА методом	115,10
1.59	Визначення антитіл класу Ig G до Opisthorchis felineuss ІФА методом	99,90
1.60	Визначення антитіл класу Ig G до Ascaris Lumbricoides ІФА методом	105,80
1.61	Визначення антитіл класу Ig G до Toxocara canis ІФА методом	101,50
1.62	Визначення антитіл до Trichinella spiralis ІФА методом	102,90
1.63	Визначення антитіл до Giardia lamblia ІФА методом	100,60
1.64	Визначення антитіл класу Ig G до Toxoplasma gondii ІФА методом	97,20
1.65	Визначення антитіл класу Ig M до Toxoplasma gondii ІФА методом	99,10

1.66	Визначення антитіл класу Ig G до цитомегаловірусу людини ІФА методом	97,20
1.67	Визначення антитіл класу Ig M до цитомегаловірусу людини ІФА методом	99,10
1.68	Визначення антитіл класу Ig G до капсидного антигена вірусу Епштейн-Барр (VCA) ІФА методом	97,20
1.69	Визначення антитіл класу Ig G до Ureaplasma urealyticum ІФА методом	97,20
1.70	Визначення антитіл класу Ig A до Ureaplasma urealyticum ІФА методом	97,20
1.71	Визначення антитіл класу Ig G до Mycoplasma hominis ІФА методом	97,20
1.72	Визначення антитіл класу Ig A до Mycoplasma hominis ІФА методом	97,20
1.73	Визначення антитіл класу Ig A до Mycoplasma pneumoniae ІФА методом	102,90
1.74	Визначення антитіл класу Ig G до Borrelia burgdorferi ІФА методом	101,80
1.75	Визначення антитіл класу Ig M до Borrelia burgdorferi ІФА методом	101,80
1.76	Ехокардіографія (ЕхоКГ)	155,80
1.77	Ехокардіографія (ЕхоКГ) з кольоровим картуванням	248,10
1.78	Ехокардіографія (ЕхоКГ) з доплеровським аналізом	248,10
1.79	Судинна доплерографія із спектральним аналізом екстракраніального басейну	321,90
1.80	Судинна доплерографія з кольоровим доплерівським картуванням	321,90
1.81	Судинна доплерографія кінцівок	321,90
1.82	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи комплексно: печінка + жовчні протоки + підшлункова залоза + селезінка	198,90
1.83	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи за : печінка + жовчний міхур + жовчні протоки	91,10
1.84	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи за окремими органами : печінка	69,60
1.85	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи за окремими органами: жовчний міхур+жовчні протоки	69,60
1.86	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи за окремими органами : підшлункова залоза	93,60

1.87	Трансабдомінальні ультразвукові дослідження органів гепатобіліарної системи за окремими органами : селезінка + судини портальної системи	93,60
1.88	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для чоловіків комплексно: нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі + передміхурова залоза	198,90
1.89	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для чоловіків по окремих органах: нирки + надниркові залози	93,60
1.90	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для чоловіків по окремих органах: сечовий міхур з визначенням залишкової сечі	69,60
1.91	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для чоловіків по окремих органах: передміхурова залоза	69,60
1.92	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для чоловіків по окремих органах: яєчки	69,60
1.93	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для жінок комплексно: нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+ матка + яєчки	220,40
1.94	Трансабдомінальні дослідження сечостатевої системи для жінок комплексно: матка + яєчники	134,20
1.95	Ультразвукові дослідження поверхневих структур, м`яких тканин, кісток та суглобів: щитовидна залоза	113,10
1.96	Ультразвукові дослідження поверхневих структур, м`яких тканин, кісток та суглобів: молочні залози (з двох сторін)	155,80
1.97	Ультразвукові дослідження поверхневих структур, м`яких тканин, кісток та суглобів: лімфатичні узли	93,60
1.98	Ультразвукові дослідження поверхневих структур, м`яких тканин, кісток та суглобів: кістки та суглоби	112,70
1.99	Ультразвукові дослідження органів грудної клітини: плевральна порожнина	112,70
1.100	Ехоофтальмографія	174,20
1.101	Електрокардіографія ЕКГ (1-кан)	79,20
1.102	Електрокардіографія ЕКГ (3-кан)	73,70
1.103	Електрокардіографія ЕКГ (3-кан) мед.проби	88,30
1.104	Велоергометрія ВЕМ	322,40
1.105	ЕКГ (1-кан) на автоматичних приладах	75,70
1.106	Холтерівській моніторинг ЕКГ	275,40
1.107	Реовазографія (РВГ) периферичних судин	110,70
1.108	Реоенцефалографія (РЕГ)	171,60

1.109	Пневмотахометрія (ПТМ)	41,40
1.110	Спірометрія	30,90
1.111	Спірографія	129,30
1.112	Спірографія з бронхолітиками	178,40
1.113	Електроенцефалографія (ЕЕГ)	342,20
1.114	Капіляроскопія	92,00
1.115	Амбулаторний моніторинг артеріального тиску	138,80
1.116	Езофагогастродуоденоскопія діагностична (без операцій та маніпуляцій)	448,40
1.117	Трахеобронхоскопія діагностична (без операцій та маніпуляцій)	570,20
1.118	Колоноскопія діагностична (без операцій та маніпуляцій)	794,40
1.119	Езофагогастродуоденоскопія діагностична під наркозом (без операцій та маніпуляцій)	874,40
1.120	Трахеобронхоскопія діагностична під наркозом (без операцій та маніпуляцій)	830,80
1.121	Колоноскопія діагностична під наркозом (без операцій та маніпуляцій)	1244,40
1.122	Рентгенографія органів грудної клітки у двох проекціях	113,70
1.123	Рентгеноскопія органів грудної клітини	68,80
1.124	Рентгенографія щелепно скроневого суглобу	99,40
1.125	Рентгенографія ребер	75,60
1.126	Рентгенографія суглобів у двох проекціях	77,90
1.127	Рентгенографія кульшових суглобів	75,60
1.128	Пасаж Барію по кишково-шлунковому тракту	353,00
1.129	Рентгеноскопія черевної порожнини	104,30
1.130	Рентгенографія та рентгеноскопія шлунку	146,00

1.131	Первинне подвійне контрастування шлунку	214,10
1.132	Іррігоскопія	256,10
1.133	Рентгенографія кісток верхніх кінцівок	77,90
1.134	Рентгенографія кісток кисті	53,80
1.135	Рентгенографія ключиці	62,50
1.136	Рентгенографія грудинно-ключичних з'єднань	68,80
1.137	Рентгенографія черепа у двох проекціях	136,90
1.138	Рентгенографія колоносових пазух	65,20
1.139	Рентгенографія щелепи в трьох проекціях	104,80
1.140	Рентгенографія кісток носа	20,40
1.141	Рентгенографія зубів	30,70
1.142	Рентгенографія шийного відділу хребта у двох проекціях	25,90
1.143	Рентгенографія грудного відділу хребта у двох проекціях	24,40
1.144	Рентгенографія поперекового відділу хребта у двох проекціях	106,60
1.145	Рентгенографія хребта функційні проби шийний відділ	110,30
1.146	Рентгенографія хребта функційні проби поперековий відділ	124,80
1.147	Рентгенографія кісток малого тазу	75,60
1.148	Рентгенографія куприка у двох проекціях	77,90
1.149	Рентгенографія кісток стопи у двох проекціях	77,90
1.150	Рентгенографія п'яркової кістки у двох проекціях	70,70
1.151	Рентгенографія кісток нижніх кінцівок у двох проекціях	91,50
1.152	Рентгенографія орбіт	70,70
1.153	Рентгенографія крижово-вздухвинних з'єднань	77,90
1.154	Флюорографія грудної клітини	65,30
1.155	Магнітно-резонансне дослідження одного відділу хребта	1105,80
1.156	Магнітно-резонансне дослідження двох відділів хребта	1523,00

1.157	Магнітно-резонансне дослідження трьох відділів хребта	1734,20
1.158	Магнітно-резонансне дослідження шийного відділу та м'яких тканин шії	1940,30
1.159	Магнітно-резонансне дослідження ілеосакральних зчленувань	1331,60
1.160	Магнітно-резонансне дослідження зап'ясного суглобу та кисті	1331,60
1.161	Магнітно-резонансне дослідження ліктьового суглобу	1331,60
1.162	Магнітно-резонансне дослідження плечового суглобу	1331,60
1.163	Магнітно-резонансне дослідження променево-запясного суглобу	1331,60
1.164	Магнітно-резонансне дослідження колінного суглобу	1331,60
1.165	Магнітно-резонансне дослідження кульшового суглобу	1331,60
1.166	Магнітно-резонансне дослідження гомілково-ступневого суглобу	1331,60
1.167	Магнітно-резонансне дослідження головного мозку	1105,80
1.168	Магнітно-резонансне дослідження гіпофізу надтонкі зрізи	1320,10
1.169	Магнітно-резонансне дослідження головного мозку та гіпофізу	1534,50
1.170	Магнітно-резонансне дослідження головного мозку плюс орбіти із зоровими нервами	1917,40
1.171	Магнітно-резонансне дослідження головного мозку плюс артерії та вени	1917,40
1.172	Магнітно-резонансна безконтрасна ангіографія судин ( артерії та вени головного мозку)	2120,40
1.173	Магнітно-резонансне дослідження орбіт та навколо носих пазух	1741,00
1.174	Магнітно-резонансне дослідження орбіт зі зоровими нервами	1367,20
1.175	Магнітно-резонансне дослідження коло носових пазух і порожнини носа	1367,20
1.176	Магнітно-резонансне дослідження середнього та внутрішнього вуха	1367,20

1.177	Магнітно-резонансне дослідження черевної порожнини	1940,30
1.178	Магнітно-резонансне дослідження органів малого тазу	1940,30
1.179	Магнітно-резонансне дослідження черевної порожнини плюс малого тазу з дифузиею (функціональні дослідження лімфовузлів)	2393,70
1.180	Магнітно-резонансна холецистохолангіографія 3 D	2393,70
1.181	Магнітно-резонансне дослідження м'яких тканин шиї	2393,70
1.182	Магнітно-резонансне дослідження м'яких тканин кінцівок	2393,70
1.183	Магнітно-резонансне дослідження головного мозку з контрастним підсиленням	2768,20
1.184	Магнітно-резонансне дослідження черевної порожнини з контрастним підсиленням	2768,20
1.185	Магнітно-резонансне дослідження малого тазу з контрастним підсиленням	2768,20
1.186	Магнітно-резонансне дослідження м'яких тканин шиї з контрастним підсиленням	2768,20
1.187	Консультативний прийом лікарем-терапевтом вищої кваліфікаційної категорії ( заслужений лікар України)	85,30
1.188	Консультативний прийом лікарем-терапевт вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.189	Консультативний прийом лікарем-терапевтом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.190	Консультативний прийом лікарем-пульмонологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.191	Консультативний прийом лікарем-пульмонологом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.192	Консультативний прийом лікарем-ревматологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.193	Консультативний прийом лікарем-ревматологом першої кваліфікаційної категорії	76,10

1.194	Консультативний прийом лікарем-кардіологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.195	Консультативний прийом лікарем-кардіологом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.196	Консультативний прийом лікарем-акушером-гінекологом вищої кваліфікаційної категорії	136,40
1.197	Консультативний прийом лікарем-акушером-гінекологом першої кваліфікаційної категорії	132,00
1.198	Консультативний прийом лікарем-гастроентерологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.199	Консультативний прийом лікарем-гастроентерологом першої кваліфікаційної категорії	75,50
1.200	Консультативний прийом лікарем-сурдологом вищої кваліфікаційної категорії	147,50
1.201	Консультативний прийом лікарем-алергологом вищої кваліфікаційної категорії	101,20
1.202	Консультативний прийом лікарем-алергологом першої кваліфікаційної категорії	97,30
1.203	Консультативний прийом лікарем-отоларингологом вищої кваліфікаційної категорії ( кандидат медичних наук)	88,10
1.204	Консультативний прийом лікарем-отоларингологом вищої кваліфікаційної категорії	82,00
1.205	Консультативний прийом лікарем-отоларингологом першої кваліфікаційної категорії	81,20
1.206	Консультативний прийом стоматологом -хірургом вищої кваліфікаційної категорії	80,10
1.207	Консультативний прийом стоматологом -хірургом першої кваліфікаційної категорії	81,30
1.208	Консультативний прийом лікарем-уролог вищої кваліфікаційної категорії	107,60
1.209	Консультативний прийом лікарем-уролог першої	103,20



	кваліфікаційної категорії	
1.210	Консультативний прийом судинним хірургом вищої кваліфікаційної категорії	80,20
1.211	Консультативний прийом судинним хірургом першої кваліфікаційної категорії	76,90
1.212	Консультативний прийом лікарем-хірургом вищої кваліфікаційної категорії	80,20
1.213	Консультативний прийом лікарем-хірургом першої кваліфікаційної категорії	76,90
1.214	Консультативний прийом лікарем-хірургом-проктологом вищої кваліфікаційної категорії	128,20
1.215	Консультативний прийом лікарем-хірургом-проктологом першої кваліфікаційної категорії	123,80
1.216	Консультативний прийом лікарем-хірургом-торакальним вищої кваліфікаційної категорії	80,20
1.217	Консультативний прийом лікарем-хірургом-торакальним першої кваліфікаційної категорії	76,90
1.218	Консультативний прийом лікарем-невропатологом вищої кваліфікаційної категорії ( кандидат медичних наук)	83,50
1.219	Консультативний прийом лікарем-невропатологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.220	Консультативний прийом лікарем-невропатологом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.221	Консультативний прийом лікарем-нейрохірургом вищої кваліфікаційної категорії (кандидат медичних наук)	86,80
1.222	Консультативний прийом лікарем-нейрохірургом вищої кваліфікаційної категорії	80,20
1.223	Консультативний прийом лікарем-нейрохірургом першої кваліфікаційної категорії	76,90
1.224	Консультативний прийом лікарем-профпатологом	88,70
1.225	Консультативний прийом лікарем-нефрологом вищої	76,90

	кваліфікаційної категорії	
1.226	Консультативний прийом лікарем-нефрологом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.227	Консультативний прийом лікарем-офтальмологом вищої кваліфікаційної категорії	108,90
1.228	Консультативний прийом лікарем-офтальмологом першої кваліфікаційної категорії	104,50
1.229	Консультативний прийом лікарем-ортопедом-травматологом вищої кваліфікаційної категорії	80,20
1.230	Консультативний прийом лікарем-ортопедом-травматологом першої кваліфікаційної категорії	76,90
1.231	Консультативний прийом лікарем-дерматовенерологом	68,40
1.232	Консультативний прийом лікарем-ендокринологом вищої кваліфікаційної категорії	76,90
1.233	Консультативний прийом лікарем-ендокринологом першої кваліфікаційної категорії	73,90
1.234	Консультативний прийом лікарем-імунологом вищої кваліфікаційної категорії (первинний)	193,90
1.235	Консультативний прийом лікарем-імунологом вищої кваліфікаційної категорії (повторний)	101,20
1.236	Консультативний прийом лікарем-імунологом першої кваліфікаційної категорії (первинний)	186,00
1.237	Консультативний прийом лікарем-імунологом першої кваліфікаційної категорії (повторний)	97,30
1.238	Консультативний прийом логопеда вищої кваліфікаційної категорії (первинний)	214,60
1.239	Консультативний прийом логопеда вищої кваліфікаційної категорії (повторний)	163,20
2. Оздоровчий масаж, гімнастика, бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення		
2.1	Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок)	32,80

2.2	Масаж обличчя (лобової, навколоушкової, навколоочної ділянок, середньої та нижньої щелепи)	32,80
2.3	Масаж шиї	32,80
2.4	Масаж комірцевої зони (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітки до II ребра)	39,80
2.5	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки	46,90
2.6	Масаж верхньої кінцівки	39,80
2.7	Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони)	32,80
2.8	Масаж ліктювого суглоба (верхньої третини передпліччя, ділянки ліктювого суглоба та нижньої третини плеча)	32,80
2.9	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)	32,80
2.10	Масаж кисті та передпліччя	32,80
2.11	Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітки від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця)	54,00
2.12	Масаж спини ( від VII шийного до I поперекового хребця і від лівої та правої середньої аксилярної лінії; у дітей-включно попереково-крижову ділянку)	39,80
2.13	Масаж м'язів передньої черевної порожнини	32,80
2.14	Масаж попереково-крижової ділянки ( від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)	32,80
2.15	Сегментний масаж попереково-крижової ділянки	39,80
2.16	Масаж спини та попереку ( від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксилярної лінії)	46,90
2.17	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця від	46,90

	лівої до правої задньої аксиллярної лінії)	
2.18	Сегментний масаж шийно-грудного відділу хребта	61,00
2.19	Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксиллярної лінії)	30,10
2.20	Масаж нижньої кінцівки	30,10
2.21	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)	30,10
2.22	Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)	32,80
2.23	Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)	32,80
2.24	Масаж гомілково- ступневого суглоба (проксимального відділу ступні, ділянки та нижньої третини гомілки)	32,80
2.25	Масаж ступні та гомілки	32,80
3. Стажування лікарів (провізорів) - інтернів у базових закладах та установах охорони здоров'я, якщо ці лікарі (провізори) - інтерни: закінчили недержавні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти; закінчили державні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти на умовах контракту; прийняті на роботу в недержавні заклади охорони здоров'я (недержавні фармацевтичні заклади, підприємства); повторно проходять інтернатуру; бажають отримати другу спеціальність в інтернатурі		
3.1	Стажування лікаря-інтерна на умовах контракту під керівництвом лікаря кандидата медичних наук протягом місяця	1169,50
3.2	Стажування лікаря-інтерна на умовах контракту під керівництвом лікаря, який немає наукового ступеня протягом місяця	985,50
4. Медичні огляди **:		
4.1	Попередній (періодичний) профілактичний медичний огляд для отримання посвідчення водія транспортних засобів	616,30
<i>в тому числі:</i>		
<i>Загальні обстеження спеціалістами медичної комісії:</i>		

	Огляд лікарем – терапевтом	50,00
	Огляд лікарем – невропатологом	50,00
	Огляд лікарем – отоларингологом	56,40
	Огляд лікарем – офтальмологом	47,00
	Огляд лікарем – хірургом	28,70
<i>Лабораторні і функціональні обстеження:</i>		
	Електрокардіографія (ЕКГ)	73,70
	Визначення загального аналізу крові на аналізаторі Sysmex	49,80
	Загальний аналіз сечі	65,70
	Визначення аналізу крові на вміст глюкози	28,70
	Визначення групи крові та резус-фактора	45,90
	Визначення гостроти зору	37,70
	Дослідження полів зору	27,10
	Обстеження вестибулярного апарату	55,60
4.2	Медичний огляд для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами	486,10
<i>в тому числі:</i>		
<i>Загальні обстеження спеціалістами медичної комісії:</i>		
	Огляд лікарем – терапевтом	50,00
	Огляд лікарем – невропатологом	50,00
	Огляд лікарем – отоларингологом	56,40
	Огляд лікарем – офтальмологом	47,00
<i>Лабораторні і функціональні обстеження:</i>		
	Електрокардіографія (ЕКГ)	73,70
	Загальний аналіз крові	49,80
	Загальний аналіз сечі	65,70
	Аналіз крові на цукор	28,70

	Визначення гостроти зору	37,70
	Дослідження полів зору	27,10
5. Корекція зору за допомогою окулярів та контактних лінз		
5.1	Консультативний прийом лікаря-офтальмолога	100,80
5.2	Дослідження гостроти зору	41,20
5.3	Корекція гостроти зору	59,60
5.4	Підбір окулярів	63,20
5.5	Авторефрактометрія	39,20
5.6	Визначення кольору і відчуття	8,70
5.7	Офтальмоскопія:	
	- у зворотному вигляді	58,40
	- у прямому вигляді	59,50
5.8	Біомікроскопія:	
	- - звичайна	65,80
	- - з лінзою Гольдмана	65,80
5.9	Периметрія	48,10
5.10	Тонометрія:	
	- по Маклакову	49,30
	- з використанням пневмотонометра	57,10
5.11	Тonoграфія	59,30
5.12	Кампіметрія	16,70
5.13	Екзоофтальметрія	49,10
5.14	Діаптометрія:	
	- окулярів	42,90
	- лінз	42,90
6. Консультування і лікування осіб з вокальними порушеннями або з метою їх		

профілактики, подання фоніатричної допомоги		
6.1	Діагностична консультація логопеда	211,80
6.2	Постановка мовного голосу	181,70
6.3	Корекція голосу	128,80
6.4	Реабілітація голосу у хворих після операційних втручань	128,80
6.5	Дикція (артикуляційні вправи)	181,70
6.6	Постановка фонаційного дихання	128,80
7. Медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями (в тому числі з Фондом соціального страхування України)		
7.1	Виїзна консультація лікаря терапевтичного профілю за договорами із суб'єктами господарювання за одну годину	198,20
7.2	Виїзна консультація лікаря хірургічного профілю за договорами із суб'єктами господарювання за одну годину	229,00

**Примітка:**

\* В тарифах враховано податок на додану вартість відповідно до п.197.1.5 статті 197 Податкового кодексу України.

\*\* У випадку, коли при проходженні медичного огляду певними пацієнтами вже є висновки окремих лікарів-спеціалістів або результати діагностичних, лабораторних, функціональних обстежень, вартість цих послуг не враховується у загальній вартості медичного огляду.

Вартість бланків медичних довідок у тарифах не врахована і оплачується пацієнтами додатково.

**ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ  
ДО ДОГОВОРУ  
ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ**

Договір про надання платних медичних послуг від «20» липня 2020 р. (далі – Договір), визначений у цій Заяві-приєднанні, укладається лише шляхом приєднання Замовника, реквізити якого наведені нижче, до запропонованого Договору в цілому, причому Замовник не може запропонувати свої умови до цього Договору. У випадку незгоди зі змістом та формою Договору чи окремих його положень, Замовник вправі відмовитися від його укладення.

Заява заповнюється у двох оригінальних примірниках українською мовою, друкованими літерами та приймається, якщо немає виправлень.

Замовник,

\_\_\_\_\_ який діє  
на законних підставах, \_\_\_\_\_  
підписавши дану Заяву-приєднання до Договору, діє шляхом приєднання до всіх його умов в цілому.

З моменту підпису Замовником даної Заяви-приєднання про укладання та прийняття її Виконавцем, Замовник та Виконавець набувають прав та обов'язків визначених Договором та несуть відповідальність за їх невиконання (неналежне виконання).

***Підписавши дану заяву Замовник засвідчує:***

- ознайомлення з умовами Договору та нормативними документами, що регулюють порядок надання послуг;
- повне розуміння змісту Договору, значень термінів і понять та всіх його умов;
- вільне волевиявлення укласти Договір, відповідно до його умов, шляхом приєднання до нього в повному обсязі.

Підписання цієї заяви-приєднання свідчить про згоду Замовника на обробку його персональних даних у розумінні положень ЗУ "Про захист персональних даних".

**РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИС ЗАМОВНИКА**

Фізична особа / Юридична особа

Прізвище, ім'я та по батькові/ Найменування	
Адреса місця реєстрації	
Ідентифікаційний номер	
Телефон з кодом міста/селища	
Адреса електронної пошти	
Дата заповнення цієї заяви, підпис	