

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР про надання платних послуг з медичного обслуговування

Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський обласний клінічний перинатальний центр» (рішення про видачу ліцензії на медичну практику від 28.02.2020 № 593), надалі за текстом — Львівський перинатальний центр або Виконавець, в особі директора Малачинської Марії Йосипівни, яка діє на підставі Статуту, з одного боку, та будь-яка фізична/юридична особа, яка своїми діями виявила намір приєднатися до цього Договору, іменована надалі «Замовник», з іншого боку, разом іменовані «Сторони», керуючись ст. 633, 634, 641, 644 Цивільного кодексу України, погоджують надання-отримання платних медичних послуг на умовах, визначених даним Публічним договором.

Цей Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). Умови Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Замовників платних послуг з медичного обслуговування, передбачених Переліком та тарифами на платні медичні послуги, які затверджені наказом КНП ЛОР «Львівський обласний клінічний перинатальний центр».

Даний Договір розміщений на інтернет-сайті Львівського перинатального центру за посиланням: <https://www.perinatal.center/>

1. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Публічна оферта — 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.

Акцепт — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою, у спосіб передбачений даним Договором.

Медична послуга — певна дія або сукупність дій, які здійснюються працівниками Виконавця з метою діагностики, лікування захворювань або інших патологічних станів, а також вчинення інших дій, які не обмежуються медичною допомогою, але безпосередньо пов'язані з її наданням.

Перелік платних послуг — медичні послуги та послуги пов'язані з наданням медичної допомоги, які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи закладу охорони здоров'я, які затверджені наказом КНП ЛОР «Львівський обласний клінічний перинатальний центр» та передбачені в Додатку №2 до цього Договору.

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

Персональні дані — відомості чи сукупність відомостей про 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.

Інформована добровільна згода — оформлена письмово згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення.

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

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.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Цим Договором визначається порядок та умови надання Виконавцем кваліфікованих медичних послуг та послуг пов'язаних з наданням медичної допомоги.

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

2.3. Виконавець здійснює свою діяльність керуючись Цивільним кодексом України, Законами України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про захист прав споживачів», «Про захист персональних даних», іншими нормативно-правовими актами, норми яких поширюються на діяльність медичних закладів, в тому числі щодо надання платних медичних послуг.

2.4. 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.

2.5. Цей Договір вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

3.1. За даним Договором, на підставі усного або письмового звернення Замовника, Виконавець зобов'язується надати Замовнику медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги у повному обсязі.

3.2. Перелік та тарифи на медичні послуги, які надаються за даним Договором, визначаються чинним на дату укладення Договору наказом КНП ЛОР «Львівський обласний клінічний перинатальний центр».

3.3. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

3.4. Місцем надання медичних послуг є приміщення структурних підрозділів Львівського перинатального центру. В кожному конкретному випадку місце надання послуг визначається уповноваженими особами Виконавця та повідомляється Замовнику.

4. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

4.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є підписання Замовником відповідної Заяви про приєднання за формою згідно Додатку №1 до цього Договору або вчинення підтверджуючих дій, зокрема:

- фактичне отримання Замовником платної медичної послуги;
- оплата медичної послуги Замовником;
- інші дії Замовника, що свідчать про бажання отримати платну медичну послугу та поінформованість про умови її надання.

4.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту підписання Замовником заяви про приєднання (акцептування) або вчинення підтверджуючих дій, передбачених п.4.1. цього Договору. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на діагностику/лікування, Договір вважається укладеним також з моменту підписання пацієнтом Інформованої добровільної згоди за формою затвердженою наказом МОЗ України №110 від 14.02.2012 перед отриманням платних медичних послуг.

4.3. Укладенням Договору, Замовник погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, додатками до нього та встановленими тарифами на медичні послуги Виконавця, а також надає згоду на обробку персональних даних.

5. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ОПЛАТИ

5.1. Вартість кожної медичної послуги визначається в національній валюті; згідно затвердженого у встановленому порядку переліку та тарифів на платні медичні послуги, які є чинними станом на дату укладення Договору.

5.2. Загальна вартість послуг визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Замовником медичних послуг.

5.3. Оплата медичних послуг здійснюється Замовником безготівковим способом в день початку надання медичних послуг за цим Договором, але в будь-якому разі не пізніше дня завершення їх надання одним із нижче наведених способів:

- здійснення платежу за допомогою QR-коду, в якому закодовані повні банківські реквізити рахунку Виконавця у форматі IBAN;
- шляхом використання електронної платіжної системи EasyPay;
- шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Виконавця.

5.4. Оплата надання медичних послуг Замовнику може здійснюватись, в його інтересах, третіми особами.

5.5. У випадку дострокового припинення надання медичних послуг з ініціативи Замовника, чи через грубе або систематичне порушення Замовником умов цього Договору, сплачені кошти за даним Договором не повертаються.

5.6. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі «РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ».

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

6. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

6.1. Медичні послуги надаються працівниками Львівського перинатального центру, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.

6.2. До початку надання медичних послуг медичний працівник Виконавця в усній формі погоджує із Замовником/Пацієнтом перелік та склад всіх медичних послуг, надання яких вважається доцільним, повідомляючи їх вартість, а також інформує про додаткові послуги, які пов'язані з наданням медичної допомоги та можуть бути надані за бажанням Пацієнта.

6.3. Склад та вид медичних послуг, які будуть надаватись у кожному конкретному випадку, вважаються погодженими Замовником/Пацієнтом з моменту вчинення ним

підтверджуючих дій, передбачених п.4.1. цього Договору.

6.4. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном або безпосередньо за місцем надання медичних послуг. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата, час та місце надання кожної медичної послуги погоджується медичним працівником Виконавця чи іншою уповноваженою ним особою та Замовником/Пацієнтом в усній формі.

6.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Замовника/Пацієнта до настання терміну надання такої послуги.

6.6. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:

6.6.1. якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможлиблює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.

6.6.2. виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Виконавцем.

6.7. Наявність обставин, передбачених підпунктом 6.6. цього Договору, встановлюється Виконавцем та повідомляється Замовнику/Пацієнту.

6.8. На вимогу медичного працівника Виконавця чи іншої уповноваженої ним особи Замовник/Пацієнт, який звернувся за отриманням медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної оферти Виконавця, зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для з'ясування його особи та фізичного стану. Пацієнт на вимогу Виконавця повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування за формою затвердженою наказом МОЗ України №110 від 14.02.2012. У разі ненадання Пацієнтом необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе, або у разі неявки з метою оновлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування, Виконавець має право відмовити Пацієнту в наданні послуг.

6.9. Акцептуванням Договору Замовник/Пацієнт підтверджує, що йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України, які стосуються умов надання медичних послуг.

6.10. Якість медичних послуг, які надаються за даним Договором повинна відповідати вимогам нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я.

6.11. По завершенні надання медичних послуг Пацієнт отримує медичну документацію відповідно до наданих послуг.

6.12. Якщо в ході надання послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показами, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.

6.13. На прохання Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані на паперових носіях.

6.14. Факт видачі Замовнику/Пацієнту медичної документації за результатами надання медичних послуг та/або проведення оплати після завершення надання медичних послуг, підтверджує, що медичні послуги надані Виконавцем належним чином та у повному обсязі.

6.15. На вимогу Замовника/Пацієнта складається Акт приймання-передачі наданих медичних послуг у двох примірниках, який підписується Сторонами.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Виконавець має право:

7.1.1. Здійснювати обробку персональних даних Замовника/Пацієнта під час укладання і виконання Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297- VI.

7.1.2. В односторонньому порядку змінювати умови публічної оферти та/або перелік медичних послуг, а також тарифи на них. Нові тарифи на медичні послуги діють із моменту їх затвердження в порядку, встановленому чинним законодавством.

7.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичних послуг у випадках:

а) виявлення під час обстеження патології, лікування якої не входить до зазначеного в ліцензії Виконавця 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 погоджену дату та час для отримання відповідної медичної послуги.

7.1.4. Достроково припинити надання послуг Пацієнту або відмовити в їх наданні у випадку систематичного порушення останнім медичних приписів (за винятком випадків, коли така відмова загрожуватиме здоров'ю або життю пацієнта) або Правил перебування пацієнтів у Львівському перинатальному центрі чи його структурних підрозділах.

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

7.1.6. 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.

7.2. Виконавець зобов'язаний:

7.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором та чинним законодавством.

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

7.2.3. Дотримуватись 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.

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

7.2.5. Дотримуватись вимог нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я.

7.3. Замовник має право:

7.3.1. Отримати повну та достовірну інформацію про стан свого здоров'я, щодо запропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

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

7.3.3. На забезпечення лікарської таємниці (про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні) за винятком випадків, передбачених законодавством.

7.3.4. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до погіршення стану здоров'я.

7.3.5. Приєднатись до цього договору на запропонованих Виконавцем умовах.

7.4. Замовник зобов'язаний:

7.4.1. До початку надання медичних послуг повідомити Виконавцю достовірні дані про

себе та 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.

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

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

7.4.4. У разі надання медичних послуг Пацієнту, який є особою, що володіє неповною, частковою дієздатністю, або дієздатність якої обмежена, забезпечити супровід такої особи в процесі надання медичних послуг, а також належне та своєчасне виконання такою особою призначеного лікування та/або обстеження.

7.4.5. Дотримуватись Правил перебування у Львівському перинатальному центрі та його структурних підрозділах.

7.4.6. З'являтися у погоджений з медичним працівником чи іншою уповноваженою особою Виконавця час, дату та місце для отримання медичних послуг за даним Договором.

7.4.7. Повідомляти про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я впродовж строку надання медичних послуг.

7.4.8. Прийняти надані послуги та здійснити їх оплату в порядку, у строки та на умовах, що визначені цим Договором.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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

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

- невиконання Пацієнтом приписів та рекомендацій медичного персоналу Львівського перинатального центру, плану лікування, тощо;
- не повідомлення Пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання Пацієнтом лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначались в ході надання медичних послуг;
- отримання Пацієнтом медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

8.3. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Виконавця (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надаються Пацієнту за даним Договором).

8.4. У разі неприбуття Замовника/Пацієнта в попередньо узгоджений час та дату надання медичних послуг 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.

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

державні органи України.

9. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів, консультацій та скерування письмової претензії.

9.2. Сторони підтверджують, що досудовий порядок врегулювання спорів, пов'язаних з даним Договором, є обов'язковим.

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

10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ВНЕСЕННЯ ЗМІН

10.1. Усне чи письмове звернення Замовника/Пацієнта за отриманням медичних послуг до Виконавця та вчинення підтверджуючих дій згідно п.4.1. цього Договору, свідчить про прийняття (акцепт) всіх умов цього Договору, а дата першого звернення за згодою Сторін вважається датою укладання цього Договору.

10.2. Договір діє до моменту повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

10.3. Виконавець має право в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта/Замовника вносити зміни в текст даного Договору. При цьому, медичні послуги Замовнику/Пацієнту надаються на умовах, які були чинними на момент акцептування Договору.

10.4. Всі зміни до цього Договору розміщуються на офіційному веб-сайті Львівського перинатального центру <https://www.perinatal.center/> та набувають чинності з моменту такого розміщення.

10.5. Виконавець не має права відмовитися від укладення цього Договору за наявності у нього можливості (в тому числі технічної, кадрової, організаційної, тощо) надати Замовнику/Пацієнту медичні послуги.

10.6. В разі виявлення розбіжностей між умовами цього Договору оприлюдненими на офіційному веб-сайті Львівського перинатального центру та на паперових носіях у відділеннях Закладу охорони здоров'я, пріоритет має примірник на паперових носіях.

10.7. Цей Договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановленими законодавством України.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Акцептуванням цього договору Пацієнт надає згоду на внесення своїх персональних даних до внутрішньої медичної інформаційної системи Виконавця.

11.2. Виконавець зобов'язується вживати належні заходи щодо збереження конфіденційної інформації, але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерської атаки на програмне забезпечення Виконавця, фізичне викрадення носіїв інформації чи інших протиправних дій третіх осіб.

11.3. З метою недопущення розкриття лікарської таємниці чи іншої конфіденційної інформації, у приміщенні Виконавця відвідувачам забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео-, фото зйомка, тощо) без дозволу Виконавця.

11.4. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати жодних дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі, не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів.

11.5. Невід'ємною частиною цього Договору є:

Додаток № 1 «Заява – приєднання до договору про надання платних послуг з медичного обслуговування»;

Додаток № 2 «Перелік медичних та додаткових послуг, які надаються на платній основі».

Розділ 11. Реквізити Виконавця

Виконавець:

Комунальне некомерційне підприємство

Львівської обласної ради

«Львівський обласний клінічний перинатальний центр»

Адреса: 79032, м. Львів, Дж. Вашингтона, 6

ЄДРПОУ 20761103

тел. (032)240-40-45

р/р:UA433052990000026000001011916

АТ КБ «Приватбанк»

Директор  **Марія МАЛАЧИНСЬКА**

**ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ ДО ПУБЛІЧНОГО ДОГОВОРУ
ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ З МЕДИЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ**

Публічний договір про надання платних послуг з медичного обслуговування (далі – Договір), визначений у цій Заяві-приєднання, укладається шляхом приєднання Замовника, до запропонованого Договору в цілому, 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.

Замовник, _____, підписавши дану Заяву-приєднання до Договору, підтверджує повне та беззаперечне прийняття всіх його умов в цілому. З моменту підписання Замовником даної Заяви-приєднання 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, текст якого розміщений на офіційному веб-сайті Львівського перинатального центру <https://www.perinatal.center/>, а також з нормативними документами, що регулюють порядок надання послуг;- повне розуміння змісту Договору, значень термінів і понять та всіх його умов; поінформованість про умови надання та вартість медичних послуг, які надаються за Договором, погодження з уповноваженим працівником Виконавця складу та виду послуг, які надаватимуться за Договором, вільне волевиявлення укласти Договір, відповідно до його умов, шляхом приєднання до нього в повному обсязі.

| № | Найменування платної послуги | Вартість (грн.) |
|---|------------------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| | |
|---|--|
| Прізвище, ім'я та по батькові, підпис | |
| Адреса місця реєстрації | |
| Ідентифікаційний номер або паспортні дані | |
| Дата заповнення цієї заяви, підпис | |

ПЕРЕЛІК ПЛАТНИХ ПОСЛУГ

які надаються за межами договору про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій,

пацієнтам, що звернулись без скерування та іноземним громадянам

Комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради

«Львівський обласний клінічний перинатальний центр»

| Код послуги | Найменування послуги |
|-------------------------------|--|
| 1. Пологи | |
| 1 001 | Фізіологічні пологи (для іноземних громадян за витратні матеріали) |
| 1 002 | Фізіологічні пологи з епідуральною анестезією (для іноземних громадян за витратні матеріали) |
| 1 003 | Кесерський розтин з епідуральною анестезією (для іноземних громадян за витратні матеріали) |
| 1 004 | Пологи ускладнені кровотечею (для іноземних громадян за витратні матеріали) |
| 2. Лабораторні послуги | |
| 2 001 | Посткоітальний тест |
| 2 002 | Визначення групи крові |
| 2 003 | Загальний аналіз сечі за Нечипоренко |
| 2 004 | Загальний аналіз сечі |
| 2 005 | Мазок на флору (БАКТЕРІОСКОПІЯ) |
| 2 006 | Гази крові (аналізатор критичних станів OPTI CCA-TS 2) Мазок на флору (БАКТЕРІОСКОПІЯ) |
| 2 007 | Загальний аналіз крові на аналізаторі SISMEKS XP -300 |
| 2 008 | Загальний аналіз крові з формулою (лейкоцити, лейкоцитарна формула, гемоглобін) |
| 2008/1 | Загальний аналіз крові з формулою + (підрахунок еритроцитів) |
| 2008/2 | Загальний аналіз крові з формулою + (ШОЕ)) |
| 2008/3 | Загальний аналіз крові з формулою + (ретикулоцити) |
| 2008/4 | Загальний аналіз крові з формулою + (підрахунок тромбоцитів) |
| 2008/5 | Загальний аналіз крові з формулою + (час кровотечі по Дюке) |
| 2 009 | Коагулограма |
| 2 010 | Цитологічне дослідження |
| 2 011 | Клінічний експрес-тест для визначення рівня прокальцитоміну |
| 2 012 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (загальний білок, сечовина, білірубін прямий (загальний), креатинін, глюкоза, калій, АЛТ, АСТ) |
| 2 013 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (загальний білок) |
| 2 014 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (сечовина) |
| 2 015 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (білірубін прямий) |
| 2 016 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (білірубін загальний) |
| 2 017 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (кератинін) |
| 2 018 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (глюкоза) |
| 2 019 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (калій) |
| 2 020 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (АЛТ) |
| 2 021 | Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (АСТ) |
| 2 022 | Білірубін «Фелісіт» |
| 2 023 | Глюкоза «Фелісіт» |
| 2 024 | С – реактивний білок |
| 2 025 | Лейкоцитарна формула |

| | |
|---|---|
| 2 026 | Визначення навколоплідних вод |
| 2 027 | Швидкий тест Гепатит «В» |
| 2 028 | Швидкий тест Гепатит «С» |
| 2 029 | Цитологічне дослідження біоматеріала молочної залози (за одну залозу) |
| 2 030 | Клінічний експрес-тест для визначення антигенів COVID-19 |
| 2 031 | Визначення рівня амінокислот у зразках крові МАС |
| 2 032 | Визначення рівня ацилкарнітинів у зразках крові МАС |
| 2 033 | Визначення рівня амінокислот та ацилкарнітинів у зразках крові МАС |
| 2 034 | Визначення рівня тирозину та фенілаланіну у зразках крові МАС спектрометрії |
| 2 035 | Кількісне визначення фенілаланіну у зразках крові ІФА |
| 2 036 | Визначення активності біонітидази у зразках крові ІФА |
| 2 037 | Визначення активності галактози у зразках крові ІФА |
| 3. Ультразвукове дослідження (дорослі) | |
| 3 001 | УЗД I -триместру вагітності (до 11т. ваг.) |
| 3 002 | УЗД I -триместру вагітності (до 11т. ваг.) + TVS |
| 3 003 | УЗД I -триместру вагітності (до 11т. ваг.) (для вагітної, двійнею) |
| 3 004 | УЗД вагітності 11 - 14 тиждень (I-й експертний огляд) |
| 3 005 | УЗД вагітності 11- 14 тиждень (I-й експертний огляд двійнею) |
| 3 006 | УЗД вагітності 11- 14 тиждень (I-й експертний огляд трійнею) |
| 3 007 | УЗД вагітності 18 - 21 тиждень (II - й експертний огляд) |
| 3 008 | УЗД вагітності 18 - 21 тиждень (II - й експертний огляд, двійнею) |
| 3 009 | УЗД вагітності 18 - 21 тиждень (II - й експертний огляд, трійнею) |
| 3 010 | УЗД (II - III-й триместер вагітності) |
| 3 011 | УЗД (II - III-й триместер вагітності) + доплеметрія |
| 3 012 | УЗД (II - III-й триместер вагітності двійнею) |
| 3 013 | УЗД (II - III-й триместер вагітності двійнею) + доплеметрія |
| 3 014 | УЗД (II - III-й триместер вагітності трійнею) |
| 3 015 | УЗД (II - III-й триместер вагітності трійнею) + доплеметрія |
| 3 016 | УЗД Доплерометрія комплексна (вагітних) |
| 3 017 | УЗД Доплерометрія комплексна (для вагітної, двійнею) |
| 3 018 | УЗД Доплерометрія комплексна (для вагітної, трійнею) |
| 3 019 | УЗД біофізичний профіль плоду |
| 3 020 | УЗД біофізичний профіль плоду (для вагітної, двійнею) |
| 3 021 | УЗД (органів малого тазу) |
| 3 022 | УЗД (органів малого тазу) + TV обстеження |
| 3 023 | УЗД (органів малого тазу) АС + ТВС обстеження |
| 3 024 | Цервікометрія УЗД (шийки матки) |
| 3 025 | УЗД (фолікулометрія) |
| 3 026 | УЗД (щитовидна залоза) |
| 3 027 | УЗД (нирок та сечового міхура) |
| 3 028 | УЗД (сечового міхура) |
| 3 029 | УЗД (нирок) |
| 3 030 | УЗД (органи черевної порожнини) |
| 3 031 | УЗД (печінка) |
| 3 032 | УЗД (жовчевий міхур) |
| 3 033 | УЗД (підшлункова) |
| 3 034 | УЗД (селезінка) |
| 3 035 | УЗД (сечової системи чоловіка) |
| 3 036 | УЗД (молочна залоза при потребі після мамографії) |
| 3 037 | УЗД (молочна залоза первинний огляд) |
| 3 038 | Доплерографія артерій або вен однієї нижньої кінцівки |
| 3 039 | Доплерографія судин двох нижніх кінцівок (артерії і вени) |
| 3 040 | Доплерографія артерій або вен однієї верхньої кінцівки |
| 3 041 | Доплерографія судин двох верхніх кінцівок (артерії і вени) |
| 3 042 | УЗД серця |

| | |
|--|--|
| 4. Ультразвукове дослідження (діти) | |
| 4 001 | УЗД дослідження комплексне ОЧП + сечовидільна система +НСГ |
| 4 002 | УЗД дослідження комплексне (органи черевної порожнини) + сечовидільна система + НСГ (нейросонографія) + кульшові суглоби |
| 4 003 | Нейросонографія |
| 4 004 | УЗД дослідження легень |
| 4 005 | УЗД дослідження кульшових суглобів |
| 4 006 | УЗД дослідження наднирників |
| 4 007 | УЗД (вилочкова залоза) |
| 4 008 | УЗД ядра окостеніння (кульшових суглобів) |
| 4 009 | УЗД калитки |
| 4 010 | УЗД серця та магістральних судин з доплерографією |
| 4 011 | УЗД дослідження внутрішніх органів + нирки дитини |
| 4 012 | УЗД дослідження внутрішніх органів + нирки та сечовий дитини |
| 5. Масаж (діти та дорослі) | |
| 5 001 | Масаж для вагітних |
| 5 002 | Відновлюючий масаж для жінок після пологів |
| 5 003 | Загальний масаж для дорослих |
| 5 004 | Масаж для діток від 3 місяців – 1 року |
| 5 005 | Масаж для діток від 1 року – 3 років |
| 5 006 | Масаж для діток від 3-6 років |
| 5 007 | Масаж комірцевої зони |
| 5 008 | Масаж ніг |
| 5 009 | Масаж ніг (одна нога) |
| 5 010 | Масаж спини |
| 5 011 | Лімфодренажний масаж – загальний |
| 5 012 | Лімфодренажний масаж для ніг |
| 5 013 | Лімфодренажний масаж спини |
| 5 014 | Масаж для рук |
| 5 015 | Масаж рук (одна рука) |
| 5 016 | Масаж ніг з пасивною розробкою |
| 5 017 | Масаж ніг з пасивною розробкою (одна нога) |
| 5 018 | Масаж дитячий грудної клітки поступальний дренаж |
| 6. Послуги спеціалістів (діти) | |
| 6 001 | Суміжна консультація трьох спеціалістів (невролог/ педіатр/ хірург/фізичний терапевт/ ерготерапевт) |
| 6 002 | Суміжна консультація двох спеціалістів (невролог/ педіатр/ хірург/фізичний терапевт/ ерготерапевт) |
| 6 003 | Консультація педіатра (позапланова) |
| 6 004 | Консультація педіатра (повторна) |
| 6 005 | Консультація невролога |
| 6 006 | Консультація офтальмолога |
| 6 007 | Консультація дитячого кардіолога |
| 6 008 | Консультація фізичного терапевта |
| 6 009 | Консультація фізичного терапевта у підборі технічних та допоміжних засобів, ортопедичних засобів |
| 6 010 | Заняття з фізичної терапії для дітей з народження – 1 року |
| 6 011 | Заняття з фізичної терапії для дітей від 1 до 3-х років |
| 6 012 | Заняття з фізичної терапії для дітей від 3-х років |
| 6 013 | Заняття з ерготерапевтом для дітей з народження – 1 року |
| 6 014 | Заняття з ерготерапевтом для дітей від 1 до 3-х років |
| 6 015 | Заняття з ерготерапевтом для дітей від 3-х років |
| 6 016 | Сеанс фототерапії |
| 6 017 | Підрізання вуздечки язика |
| 6 018 | Пробивання носослізних каналів |
| 6 019 | Консультація хірурга дитячого |

| | |
|--|--|
| 6 020 | Консультація клінічного психолога |
| 7. Допоміжні репродуктивні технології (вік 40+) | |
| 7 001 | Активация ооцитів після запліднення |
| 7 002 | Біопсія трофектодерма + вітрифікація |
| 7 003 | ВМІ спермою донора (без ватрості сперми) |
| 7 004 | ВМІ спермою донора з медикаментозним супроводом |
| 7 005 | ВМІ спермою донора |
| 7 006 | ВМІ спермою чоловіка/ партнера |
| 7 007 | ВМІ спермою чоловіка/партнера з медикаментозним супроводом |
| 7 008 | Вітрифікація ембріонів/ ооцитів (кріоконсервація) і зберігання протягом 1 року (за одну соломинку) |
| 7 009 | Вітрифікація сперми з попередньою оцінкою (кріоконсервація) |
| 7 010 | Девітрифікація (Розморозка ембріонів/ооцитів) |
| 7 011 | Додаткова ін'єкція Гонал 300 МО |
| 7 012 | Додаткова ін'єкція Гонал 450 МО |
| 7 013 | Додаткова ін'єкція Гонал 900 МО |
| 7 014 | Додаткова ін'єкція Диферелін 3,75 МО |
| 7 015 | Додаткова ін'єкція Дифереліну 0,1% |
| 7 016 | Додаткова ін'єкція Овітрелу 6500МО |
| 7 017 | Додаткова ін'єкція Перговеріс 15 МО/75 МО |
| 7 018 | Додаткова ін'єкція Цетротид 0,25мг |
| 7 019 | Доімплантаційний генетичний скринінг на 24 хромосоми (1 ембріон) |
| 7 020 | Дотоміжний хетчинг |
| 7 021 | Екстракція спермійів з тканини яєчка |
| 7 022 | Забір ооцитів |
| 7 023 | Кріозберігання біоматеріалу 1місяць |
| 7 024 | Кріозберігання біоматеріалу 1 рік |
| 7 025 | ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда) +донорська сперма |
| 7 026 | ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда більше 15 клітин |
| 7 027 | ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда) до 15 клітин |
| 7 028 | Культивування ембріонів до стадії бластоцити |
| 7 029 | ПІКСІ (спеціалізований відбір спермії) |
| 7 030 | Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №1 |
| 7 031 | Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №2 |
| 7 032 | Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №3 |
| 7 033 | Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №4 |
| 7 034 | Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №5 |
| 7 035 | №6 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (6 шт.) |
| 7 036 | №7 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (6 шт.) і донорської сперми |
| 7 037 | №8 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (10 шт.) |
| 7 038 | №9 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (10 шт.) і донорської сперми |
| 7 039 | Програма №10 "Омріяне материнство" №10 Програма IVF використанням донорського ембріону |
| 7 040 | Стимуляція ендометрію – Довгий протокол №11 |
| 7 041 | Стимуляція ендометрію – Короткий протокол №12 |
| 7 042 | Селекція сперматозоїдів системою ZyMOT |
| 7 043 | Стимуляція овуляції (без вартості ліків) |
| 7 044 | Трансфер ембріона в порожнину матки |
| 7 045 | Трансфер ембріона в порожнину матки зі стилетом |
| 7 046 | Пробний трансфер |
| 7 047 | Аспіраційна біопсія ендометрію |
| 7 048 | Аспірація кісти яйника |
| 7 049 | Біопсія шийки матки з вишкрібанням церві кального каналу |
| 7 050 | Введення спіралі (без вартості спіралі) |

| | |
|------------------------------|---|
| 7 051 | Видалення спіралі |
| 7 052 | Відеокольпоскопія (колькоскопія шийки матки) |
| 7 053 | Корекція схеми лікування |
| 7 054 | Призначення схеми лікування |
| 7 055 | Призначення схеми лікування з консультацією |
| 7 056 | Ехосальпінोगрафія |
| 7 057 | Консультація репродуктолога |
| 7 058 | Консультація ембріолога |
| 7 059 | Консультація анестезіолога |
| 7 060 | Консультація суміжного спеціаліста |
| 7 061 | НВА - тест |
| 7 062 | MAR- тест |
| 7 063 | Фрагментація ДНК |
| 7 064 | Спермограма |
| 7 065 | Внутрішньовенна інфузія без вартості медикаментів |
| 7 066 | Внутрішньовенна ін'єкція |
| 7 067 | Внутрішньом'язева ін'єкція |
| 7 068 | Забір крові одноразовими системами |
| 7 069 | Забір мазка на бакпосів |
| 7 070 | Забір мазка на бакпосів сперми з антибіотикограмою |
| 7 071 | Забір мазка на посів Mikoplasme/Ureaplasma |
| 7 072 | Забір мазка на флору для жінок |
| 7 073 | Забір мазка на флору для чоловіків |
| 7 074 | Забір на ПЛР діагностику |
| 7 075 | Забір секрету простати |
| 7 076 | Підшкірна ін'єкція |
| 7 077 | Внутрішньовенна анестезія |
| 7 078 | Консультація ембріолога онлайн |
| 7 079 | Консультація лікаря репродуктолога онлайн |
| 7 080 | Стимуляція ендометрію – Довгий протокол №13 |
| 7 081 | Стимуляція ендометрію – Короткий протокол №14 |
| 7 082 | Прогестеронова підтримка в кріопротоколі №21 |
| 7 083 | Докультивування ооцитів та ембріонів після кріоконсервації |
| 7 084 | Використання донорської сперми для лікування безпліддя |
| 7 085 | Консультація лікаря -уролога онлайн |
| 8. Урологічні послуги | |
| 8 001 | Біопсія яєчка і його придатка (TESA, PESA) |
| 8 002 | Біопсія яєчка і його придатка Mikro TESE |
| 8 003 | Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом до 3-ох утворів |
| 8 004 | Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом від 3 до 8 утворів |
| 8 005 | Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом більше 8 утворів |
| 8 006 | Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів атероми калитки (одна) |
| 8 007 | Висічення сперматоцеле |
| 8 008 | Голкова біопсія простати |
| 8 009 | Інсталяція сечового міхура |
| 8 010 | Меатотомія |
| 8 011 | Масаж простати |
| 8 012 | Лапороскопічна корекція варикоцеле |
| 8 013 | Френулопластика |
| 8 014 | Стентування сечоводів |
| 8 015 | Циркумцизіо |
| 8 016 | Операція Мармара |
| 8 017 | Операція Бергмана при гідроцеле і фунікулоцеле |

| | |
|---|---|
| 8 018 | Хірургічне лікування передчасної еяколяції |
| 8 019 | ТУР біопсія сечового міхура |
| 8 020 | ТУР аденоми простати |
| 8 021 | ТУР розсічення уретероцеле |
| 8 022 | ТУР розсічення стриктури уретри |
| 8 023 | TVT- при стресовому нетриманні сечі (у вартість TVT набір не включено) |
| 8 024 | Консультація уролога з оглядом (з приводу будь-яких можливих захворювань сечостатевої системи) |
| 9 001 | КТГ за банальною шкалою оцінки (Шкала Фішера) |
| 9 002 | КТГ з комп'ютерним аналізом за критеріями Доус- Редмана |
| 9 003 | ЕКГ (електрокардіограма) |
| 9 004 | Мамографія |
| 9. Інші інструментальні та рентгенологічні методи обстеження | |
| 10 001 | Консультативний огляд лікаря-педіатра з приводу вакцинації (індивідуальний супровід імунопрофілактики) |
| 10 002 | Щеплення вакциною Інфанрикс Гекса |
| 10 003 | Щеплення вакциною Інфанрикс ІПВ ХІВ |
| 10 004 | Щеплення вакциною Превенар |
| 10 005 | Щеплення вакциною Пріорикс |
| 10 006 | Щеплення вакциною Ротарикс |
| 10 007 | Щеплення вакциною Синфлорикс |
| 10 008 | Щеплення вакциною Німенрикс |
| 10 009 | Щеплення вакциною Інфанрикс ІПВ |
| 10 010 | Щеплення вакциною Гексаксим |
| 10 011 | Щеплення вакциною Хаврикс 720 |
| 10 012 | Щеплення вакциною Варіларикс |
| 10 013 | Щеплення вакциною Джісі флю квадριвалент |
| 10 014 | Щеплення вакциною Бустрикс поліо |
| 10 015 | Вакцинація чотиривалентною вакциною Гардасил з консультацією лікаря акушер - гінеколога |
| 10 016 | Ревакцинація Гардасил |
| 10 017 | Щеплення вакциною Пентаксим |
| 10 018 | Щеплення вакциною Ротатек |
| 10 019 | Щеплення вакциною Енджерикс -В |
| 10 020 | Щеплення вакциною Бексеро |
| 10. Вакцинація (діти та дорослі) | |
| 11 001 | Метросальпінгографія |
| 11 002 | Консультація по безпліддю (первинна) |
| 11 003 | Консультація по безпліддю (вторинна) |
| 11 004 | Внутрішньоматкова інсемінація |
| 11 005 | Гістероскопія оперативна до 50 років I - ступення складності |
| 11 006 | Гістероскопія оперативна до 50 років II - ступення складності |
| 11 007 | Гістероскопія оперативна до 50 років III - ступення складності |
| 11 008 | Гістероскопія діагностична до 50 років |
| 11 009 | Аміоцентез (забір амніотичної рідини) |
| 11 010 | Повне обстеження пацієнта в одному закладі, протягом 1 години (гінекологічний огляд, УЗД, цитологічне дослідження мазків, бактеріоскопія) |
| 11 011 | Гінекологічна консультація (гінекологічний огляд) |
| 11 012 | Забір мазка для цитології |
| 11 013 | Забір мазка на флору |
| 11 014 | Біопсія шийки матки |
| 11 015 | Аспірація біопсія матки |
| 11 016 | Радіохвильова ексцизія шийки матки (Радіохвильова деструкція шийки матки) |
| 11 017 | Діатермоконізація шийки матки |
| 11 018 | Видалення поліпу шийки матки та вишкрібання цервікального каналу |

| | |
|--|---|
| 11 019 | Лапароскопія (тубектомія, цистектомія, аднексектомія) |
| 11 020 | Лапоротомія (екстирпація матки з додатками, міомектомія) |
| 11 021 | Загальний наркоз (інтубація) |
| 11 022 | Загальний наркоз (ШВЛ + ПДА) |
| 11 023 | Загальний наркоз (ПДА + СМА) |
| 11 024 | Загальний наркоз (ПДА +СМА + БЛОК) |
| 11 025 | Загальний наркоз (додатково при потребі медикаменти) |
| 11 026 | Генніопластика |
| 11. Гінекологічні послуги | |
| 12 001 | Консультація сексопатолога (проведення бесід з приводу сексуальних дезадаптацій сім'ї, з ректальним оглядом простати) |
| 12 002 | Консультація судинного хірурга |
| 12 003 | Консультація терапевта |
| 12 004 | Консультація терапевта з електрокардіографією |
| 12 005 | Консультація ендокринолога |
| 12 006 | Консультація генетика |
| 12 007 | Консультація кардіолога |
| 12 008 | Консультація дерматовенеролога (огляд лікаря-дерматовенеролога,направлення на аналізи, призначення лікування) |
| 12 009 | Консультація дерматовенеролога з видалення папіломи 1 шт. |
| 12 010 | Консультація дерматовенеролога з видалення папілом (ділянка) |
| 12 011 | Консультація лікаря- акушер-гінеколога |
| 12 012 | Консультація засобами звязку лікаря акушер-гінеколога |
| 12 013 | Консультація лікаря- акушер-гінеколога дитячого та підліткового віку |
| 12 014 | Консультація хірурга |
| 12 015 | Консультація офтальмолога |
| 12 016 | Консультація невролога |
| 13. "Турбота 24/7" | |
| 13 001 | Первинний прийом "Турбота 24/7" |
| 13 002 | Пакет №15 "Турбота 24/7" I триместер |
| 13 003 | Пакет №16 "Турбота 24/7" II триместер |
| 13 004 | Пакет №17 "Турбота 24/7" III триместер |
| 13 005 | Пакет №18 "Турбота 24/7" I триместер двійня |
| 13 006 | Пакет №19 "Турбота 24/7" II триместер двійня |
| 13 007 | Пакет №20 "Турбота 24/7" III триместер двійня |
| 14. Послуги додаткового сервісу | |
| 14 001 | Палата з підвищеним комфортом з можливістю відвідуванням партнера |
| 14 002 | Палата з підвищеним комфортом з можливістю відвідуванням партнера (II-етап) |
| 14 003 | Пологовий зал підвищеного комфорту II поверх |
| 14 004 | Послуга додаткового харчування (сніданок, обід, вечеря) |
| 14 005 | "Baby няня" (Індивідуальний догляд сестрою медичною за новонародженою дитиною в нічний час I год.) |
| 14 006 | «BABY Spa» (різні оздоровчі процедури –купання) |
| 14 007 | Проколювання вушок |
| 14 008 | Пологова зала сімейного типу (перша доба) III поверх |
| 14 009 | Пологова зала сімейного типу (з другої доби) III поверх |
| 14 010 | Сімейна палата III поверх |
| 15. Послуги з навчання | |
| 15 001 | Тренінг з оволодіння практичними навичками |
| 15 002 | Проведення практичних занять для одного студента за один день |
| 15 003 | Вартість проходження інтернатури на платній основі |
| 16. Послуги стоянки | |
| 16 001 | Безоплатна стоянка транспортного засобу протягом 30 хв. |
| 16 002 | Платна стоянка транспортного засобу після 30 хв. за кожну 1 годину |
| 16 003 | Платна стоянка транспортного засобу тривалістю 1 місяць |