

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР **про надання платних послуг**

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/Пацієнт**, з іншого боку, разом іменовані «Сторони», керуючись ст. 633, 634, 641, 644 Цивільного кодексу України, погоджують надання-отримання платних 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/Пацієнтів платних послуг, передбачених Переліком та тарифами на платні послуги, які затверджені окремим наказом Львівського перинатального центру.

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 послуг.

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

Платна послуга - медична послуга або інша послуга, пов'язана з медичним обслуговуванням та/або діяльністю Виконавця у сфері охорони здоров'я, що надається Замовнику/Пацієнту за плату відповідно до цього Договору, Переліку платних послуг та чинного законодавства України.

Перелік платних послуг - перелік медичних та інших платних послуг, які пов'язані з наданням медичної допомоги, що можуть надаватися Виконавцем з урахуванням профілю його діяльності, матеріально-технічного забезпечення та кадрових ресурсів, затверджений окремим наказом Львівського перинатального центру та наведений у Додатку №2 до цього Договору.

Медична послуга – послуга, що надається Пацієнту працівниками Виконавця у межах медичного обслуговування та передбачає здійснення заходів, пов'язаних з профілактикою, діагностикою, лікуванням, реабілітацією або іншими видами медичної допомоги, та оплачується її Замовником.

Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до Виконавця за медичною послугою та/або якій така послуга надається.

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 визначаються порядок та умови надання Виконавцем платних послуг, передбачених Переліком платних послуг.

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 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 цим Договором, на підставі усного або письмового звернення Замовника/Пацієнта, Виконавець зобов'язується надати Замовнику/Пацієнту послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором, а Замовник/Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити зазначені послуги у повному обсязі.

3.1.1. Умови цього Договору поширюються також на послуги, які надаються у форматі дистанційного (онлайн) інформаційного супроводу Пацієнта із застосуванням засобів електронного зв'язку, з урахуванням особливостей визначених цим Договором.

3.2. Перелік та тарифи на послуги, які надаються за цим Договором, визначаються наказом директора Комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівський обласний клінічний перинатальний центр», чинним на дату замовлення відповідної послуги.

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. Послуги дистанційного (онлайн) інформаційного супроводу пацієнта із застосуванням засобів електронного зв'язку не є медичними послугами, не передбачають діагностику, встановлення або уточнення діагнозу, оцінки стану здоров'я Пацієнта, формування медичної документації за результатами їх надання, призначення чи корекції

лікування, не замінюють особистого звернення Пацієнта за отриманням медичної допомоги. Такі послуги мають виключно інформаційний, роз'яснювальний та організаційний характер.

3.5. Місцем надання платних послуг є приміщення структурних підрозділів Львівського перинатального центру, за винятком послуг передбачених п.3.1.1. цього Договору, які надаються за допомогою засобів електронного зв'язку. У кожному конкретному випадку місце надання послуг визначається уповноваженими особами Виконавця та повідомляється Замовнику/Пацієнту.

4. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

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

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

4.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту підписання Замовником/Пацієнтом заяви про приєднання (акцептування) або вчинення підтверджуючих дій, передбачених п.4.1. цього Договору. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання 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 послуг.

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

5. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ОПЛАТИ

5.1. Вартість кожної послуги визначається в національній валюті, згідно затвердженого у встановленому порядку переліку та тарифів на платні послуги, які є чинними станом на дату замовлення відповідної послуги.

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

5.3. Оплата послуг здійснюється Замовником/Пацієнтом безготівковим способом в день початку надання 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 послуг, які надаються Замовнику/Пацієнту, може здійснюватись в його інтересах третіми особами.

5.5. У випадку дострокового припинення надання послуг з ініціативи Замовника/Пацієнта із суми коштів, сплачених за цим Договором, вираховується вартість фактично наданих послуг та фактично понесених Виконавцем витрат, пов'язаних із виконанням цього Договору.

5.6. У випадку дострокового припинення надання послуг у зв'язку з грубим або систематичним порушенням Замовником/Пацієнтом умов цього Договору сплачені

Замовником/Пацієнтом за цим Договором кошти поверненню не підлягають.

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

5.8. Замовник/Пацієнт самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

6. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

6.1. Платні послуги надаються працівниками Львівського перинатального центру, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, передбаченим законодавством України.

6.2. До початку надання платної послуги Замовнику/Пацієнту повідомляються її найменування, зміст, умови надання та вартість. У випадку надання медичних послуг медичний працівник Виконавця в усній формі погоджує із Замовником/Пацієнтом перелік медичних послуг, надання яких вважається доцільним, повідомляючи їх вартість, а також інформує про додаткові послуги, які можуть бути надані за бажанням Пацієнта.

6.3. Склад та вид платних 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. Платні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном або безпосередньо за місцем надання послуг. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата, час, формат та, у разі необхідності, місце надання кожної відповідної послуги погоджуються між Замовником/Пацієнтом та медичним працівником Виконавця чи іншою уповноваженою ним особою в усній або іншій доступній формі.

6.5. Дату та час надання кожної платної 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 унеможливорює 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, які об'єктивно унеможливають або істотно ускладнюють надання медичної послуги Виконавцем, у тому числі з причин організаційного, технічного, кадрового чи іншого характеру.

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 цієї оферти Виконавця, зобов'язаний надати документи та відомості, необхідні для ідентифікації його особи, оцінки стану здоров'я (за наявності) та належного надання відповідної медичної послуги. У випадках, передбачених законодавством, Пацієнт повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування за формою затвердженою наказом МОЗ України №110 від 14.02.2012.

У разі ненадання необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе, або у разі неявки на вимогу з метою оновлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування, Виконавець має право відмовити Пацієнту у наданні послуг.

6.9. Акцептуванням Договору Замовник/Пацієнт підтверджує, що йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України, які стосуються умов надання послуг, а також надано інформацію про їх вартість.

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

6.11. За результатами надання медичних послуг Пацієнту оформлюється та надається медична документація у випадках, обсязі та порядку, передбачених законодавством України.

6.12. Якщо під час 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 у порядку, передбаченому п. 4.1 цього Договору.

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 платні послуги надані Виконавцем належним чином та у повному обсязі.

6.15. На вимогу Замовника/Пацієнта складається Акт приймання-передачі наданих 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 платних послуг, а також тарифи на них. Нові тарифи на платні послуги діють із моменту їх затвердження в порядку, встановленому чинним законодавством.

7.1.3. Відмовити Пацієнту 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 платних 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 платні послуги Замовнику/Пацієнту 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/Пацієнт 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. Приєднатися до цього договору на запропонованих Виконавцем умовах.

7.4. Замовник/Пацієнт 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 платних 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 платних послуг без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником/Пацієнтом, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця, якщо інше не погоджено Сторонами. За взаємною згодою Сторін надання відповідної послуги може бути перенесено на інші дату та час, а сплачені кошти повністю або частково зараховані в рахунок оплати такої послуги.

У випадку якщо до моменту неприбуття Замовника/Пацієнта Виконавцем були понесені фактичні витрати, пов'язані з підготовкою до надання відповідної послуги, у тому числі витрати на лікарські засоби, медичні вироби, витратні матеріали, підготовку обладнання чи інші необхідні ресурси, такі витрати утримуються із суми сплачених коштів незалежно від подальшого перенесення, відмови від послуги чи повернення залишку коштів.

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 платних 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 Замовника/Пацієнта вносити зміни в текст цього Договору. При цьому, медичні платні послуги Замовнику/Пацієнту надаються на умовах та за тарифами, чинними на момент замовлення відповідної послуги.

10.4. Усі 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 платні послуги.

10.6.У 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.

11.3.3 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;

Додаток № 2 «ПЕРЕЛІК платних медичних та інших послуг, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Львівської обласної ради «Львівський обласний клінічний перинатальний центр».

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 Малачинська М.Й.

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

Публічний договір про надання платних послуг (далі – Договір), визначений у цій Заяві-приєднання, укладається шляхом приєднання Замовника/Пацієнта, до запропонованого Договору в цілому, Замовник/Пацієнт не може запропонувати свої умови до цього Договору. У випадку незгоди зі змістом та формою Договору чи окремих його положень, Замовник/Пацієнт вправі відмовитися від його укладення.

Замовник/Пацієнт, _____, підписавши дану Заяву-приєднання до Договору, підтверджує повне та беззаперечне прийняття всіх його умов в цілому. З моменту підписання Замовником/Пацієнтом даної Заяви-приєднання та прийняття її Виконавцем, Замовник/Пацієнт та Виконавець набувають прав та обов'язків визначених Договором та несуть відповідальність за їх невиконання (неналежне виконання).

Підписавши дану заяву Замовник/Пацієнт засвідчує: ознайомлення з умовами Договору, текст якого розміщений на офіційному веб-сайті Львівського перинатального центру <https://www.perinatal.center/>, порядком надання послуг; повне розуміння змісту Договору, значень термінів і понять та всіх його умов; поінформованість про умови надання та вартість 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 у повному обсязі.

№	Найменування платної послуги	Вартість (грн.)

Підписання цієї заяви-приєднання свідчить також про згоду Замовника/Пацієнта на обробку його персональних даних у розумінні положень Закону України «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 медичних та інших послуг, що надаються

Комунальним некомерційним підприємством Львівської обласної ради
«Львівський обласний клінічний перинатальний центр», та тарифи на них

Код послуги	Найменування послуги	Вартість послуг (гри.)
1. Пологи		
1 001	Фізіологічні пологи	20 545
1 002	Фізіологічні пологи з епідуральною анестезією	38 814
1 003	Кесерський розтин з епідуральною анестезією	54 102
1 004	Пологи ускладнені кровотечею	229 063
2. Лабораторні послуги		
2 001	Посткоїтальний тест (без ПДВ)	226
2 002	Визначення групи крові (без ПДВ)	200
2 003	Загальний аналіз сечі за Нечипоренко (без ПДВ)	135
2 004	Загальний аналіз сечі (без ПДВ)	155
2 005	Загальний аналіз сечі + ацетон (без ПДВ)	250
2 006	Мазок на флору (БАКТЕРІОСКОПІЯ) (без ПДВ)	250
2 007	Гази крові (аналізатор критичних станів OPTI CCA-TS 2) (без ПДВ)	685
2 008	Загальний аналіз крові на аналізаторі SISMES XP -300 + ШОС (без ПДВ)	260
2 009	Загальний аналіз крові (автоматичний) + ручна лейкоцитарна формула (без ПДВ)	370
2 010	Лейкоцитарна формула (без ПДВ)	116
2 011	Загальний аналіз крові (автоматичний) + CRP (без ПДВ)	355
2 012	Пакет №1 (група крові, ЗАК без формули, коагулограма, антирезусні антитіла) (без ПДВ)	900
2 013	Пакет №2 (група крові, ЗАК без формули, коагулограма) (без ПДВ)	670
2 014	Пакет №3 (антирезусні антитіла, гемолізину)(без ПДВ)	650
2 015	Гемолізину (А і В)(без ПДВ)	350
2 016	Проба Кумбса (пряма)(без ПДВ)	650
2 017	Антирезусні антитіла(без ПДВ)	370
2 018	Коагулограма (без ПДВ)	300
2 019	Цитологічне дослідження (без ПДВ)	250
2 020	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (загальний білок, сечовина, білірубін прямий (загальний), креатинін, глюкоза, калій, АЛТ, АСТ) (без ПДВ)	657
2 021	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (загальний білок) (без ПДВ)	110
2 022	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (сечовина) (без ПДВ)	110
2 023	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (білірубін прямий) (без ПДВ)	150
2 024	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (білірубін загальний) (без ПДВ)	150
2 025	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (креатинін) (без ПДВ)	110
2 026	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (глюкоза) (без ПДВ)	145
2 027	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (калій) (без ПДВ)	110
2 028	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (АЛТ) (без ПДВ)	125

2 029	Біохімічний аналіз крові на аналізаторі (АСТ) (без ПДВ)	125
2 030	Тест толерантності до глюкози(без ПДВ)	310
2 031	Визначення навколоплідних вод (без ПДВ)	100
2 032	Швидкий тест Гепатит «В» (без ПДВ)	109
2 033	Швидкий тест Гепатит «С» (без ПДВ)	118
2 034	Цитологічне дослідження біоматеріала молочної залози (за одну залозу) (без ПДВ)	160
2 035	Визначення рівня амінокислот у зразках крові МАС (без ПДВ)	1 920
2 036	Визначення рівня ацилкарнітинів у зразках крові МАС (без ПДВ)	2 025
2 037	Визначення рівня амінокислот та ацилкарнітинів у зразках крові МАС (без ПДВ)	2 700
2 038	Визначення рівня тирозину та фенілаланіну у зразках крові МАС спектрометрії (без ПДВ)	1 590
2 039	Кількісне визначення фенілаланіну у зразках крові ІФА (без ПДВ)	740
2 040	Визначення активності біонітидази у зразках крові ІФА (без ПДВ)	1 385
2 041	Визначення активності галактози у зразках крові ІФА (без ПДВ)	1 370
2 042	Діагностики 32 варіантів гена муковісцидозу методом StripAssay (без ПДВ)	5 950
2 043	Лабораторна діагностика муковісцидозу за межами неонатального скринінгу (без ПДВ)	818
2 044	Діагностика вродженої цитомегаловірусної інфекції методом ПЛР (без ПДВ)	850
2 045	Феритин (без ПДВ)	310
2 046	Тореотропний гормон -ТТГ (без ПДВ)	220
2 047	Аналіз клінічного екзому методом NGS (без ПДВ)	35 000
2 048	Визначення IgG/ IgM інфекційних агентів у зразках крові методом ІФА(без ПДВ)	371
3. Ультразвукове дослідження (дорослі)		
3 001	УЗД І-триместру вагітності (до 11т. ваг.) (без ПДВ)	498
3 002	УЗД І-триместру вагітності (до 11т. ваг.) + TVS (без ПДВ)	640
3 003	УЗД І-триместру вагітності (до 11т. ваг.) (для вагітної, двійнею) без ПДВ	640
3 004	УЗД вагітності 11 - 14 тиждень (І-й експертний огляд) (без ПДВ)	700
3 005	УЗД вагітності 11- 14 тиждень (І-й експертний огляд двійнею) (без ПДВ)	990
3 006	УЗД вагітності 11- 14 тиждень (І-й експертний огляд трійнею) (без ПДВ)	1 280
3 007	УЗД вагітності 18 - 21тиждень (ІІ - й експертний огляд) (без ПДВ)	1 205
3 008	УЗД вагітності 18 - 21 тиждень (ІІ - й експертний огляд, двійнею) (без ПДВ)	1 420
3 009	УЗД вагітності 18 - 21 тиждень (ІІ - й експертний огляд, трійнею) (без ПДВ)	1 700
3 010	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності) (без ПДВ)	850
3 011	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності) + доплеметрія (без ПДВ)	995
3 012	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності двійнею) (без ПДВ)	1 130
3 013	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності двійнею) + доплеметрія (без ПДВ)	1 280
3 014	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності трійнею) (без ПДВ)	1 560
3 015	УЗД (ІІ - ІІІ-й триместер вагітності трійнею) + доплеметрія (без ПДВ)	1 700
3 016	УЗД Доплерометрія комплексна (вагітних) (без ПДВ)	500
3 017	УЗД Доплерометрія комплексна (для вагітної, двійнею) (без ПДВ)	640
3 018	УЗД Доплерометрія комплексна (для вагітної, трійнею) (без ПДВ)	785
3 019	УЗД біофізичний профіль плоду (без ПДВ)	500

3 020	УЗД біофізичний профіль плоду (для вагітної, двійнею) (без ПДВ)	715
3 021	УЗД (органів малого тазу) (без ПДВ)	580
3 022	УЗД (органів малого тазу) + TV обстеження (без ПДВ)	715
3 023	УЗД (органів малого тазу) АС + ТВС обстеження (без ПДВ)	640
3 024	Цервікометрія УЗД (шийки матки) (без ПДВ)	460
3 025	УЗД (фолікулометрія) (без ПДВ)	400
3 026	УЗД (щитовидна залоза) (без ПДВ)	500
3 027	УЗД (нирок та сечового міхура) (без ПДВ)	500
3 028	УЗД (сечового міхура) (без ПДВ)	360
3 029	УЗД (нирок) (без ПДВ)	360
3 030	УЗД (органи черевної порожнини) (без ПДВ)	715
3 031	УЗД печінка / жовчевий міхур /підшлункова /селезінка (без ПДВ)	355
3 032	УЗД (сечової системи чоловіка) (без ПДВ)	590
3 033	УЗД (молочна залоза первинний огляд) (без ПДВ)	800
3 034	Доплерографія артерій або вен однієї нижньої кінцівки (без ПДВ)	420
3 035	Доплерографія судин двох нижніх кінцівок (артерії і вени) (без ПДВ)	810
3 036	Доплерографія артерій або вен однієї верхньої кінцівки (без ПДВ)	400
3 037	Доплерографія судин двох верхніх кінцівок (артерії і вени) (без ПДВ)	740
3 038	УЗД серця (дорослі) (без ПДВ)	770
30 039	УЗД раннього терміну вагітності (без ПДВ)	610
4. Ультразвукове дослідження (діти)		
4 001	УЗД дослідження комплексне ОЧП + сечовидільна система +НСГ (без ПДВ)	1 100
4 002	УЗД дослідження комплексне (органи черевної порожнини) + сечовидільна система + НСГ (нейросонографія) + кульшові суглоби (без ПДВ)	1 320
4 003	Нейросонографія (без ПДВ)	550
4 004	УЗД дослідження легень (без ПДВ)	550
4 005	УЗД дослідження кульшових суглобів (без ПДВ)	550
4 006	УЗД дослідження наднирників (без ПДВ)	440
4 007	УЗД (вилочкова залоза) (без ПДВ)	330
4 008	УЗД ядра окостеніння (кульшових суглобів) (без ПДВ)	330
4 009	УЗД калитки (без ПДВ)	385
4 010	УЗД магістральних судин з доплерографією (без ПДВ)	858
4 011	УЗД дослідження внутрішніх органів дитини (без ПДВ)	550
4 012	УЗД дослідження внутрішніх органів + нирки та сечовий дитини (без ПДВ)	825
4 013	УЗД серця дитини (без ПДВ)	858
5. Масаж (діти та дорослі)		
5 001	Масаж для вагітних	480
5 002	Відновлюючий масаж для жінок після пологів	540
5 003	Загальний масаж для дорослих	840
5 004	Масаж для діток від 3 місяців – 1 року	594
5 005	Масаж для діток від 1 року – 3 років	600
5 006	Масаж для діток від 3-6 років	655
5 007	Масаж комірцевої зони	300
5 008	Масаж ніг	400
5 009	Масаж ніг (одна нога)	200
5 010	Масаж спини	450
5 011	Лімфодренажний масаж – загальний	700

5 012	Лімфодренажний масаж для ніг	400
5 013	Лімфодренажний масаж спини	400
5 014	Масаж для рук	400
5 015	Масаж рук (одна рука)	200
5 016	Масаж ніг з пасивною розробкою	600
5 017	Масаж ніг з пасивною розробкою (одна нога)	400
5 018	Масаж дитячий грудної клітки поступальний дренаж	400
6. Послуги спеціалістів (діти)		
6 001	Суміжна консультація трьох спеціалістів (невролог/ педіатр/ хірург/фізичний терапевт/ ерготерапевт) (без ПДВ)	1 100
6 002	Суміжна консультація двох спеціалістів (невролог/ педіатр/ хірург/фізичний терапевт/ ерготерапевт) (без ПДВ)	990
6 003	Консультація педіатра (без ПДВ)	880
6 004	Консультація педіатра вищої кваліфікаційної категорії за самостійним вибором пацієнта/пацієнтки (без ПДВ)	1 100
6 005	Консультація невролога (без ПДВ)	770
6 006	Консультація офтальмолога (без ПДВ)	770
6 007	Консультація дитячого кардіолога (без ПДВ)	880
6 008	Консультація фізичного терапевта (без ПДВ)	770
6 009	Консультація фізичного терапевта у підборі технічних та допоміжних засобів, ортопедичних засобів (без ПДВ)	880
6 010	Заняття з фізичної терапії для дітей з народження – 1 року	770
6 011	Заняття з фізичної терапії для дітей від 1 до 3-х років	946
6 012	Заняття з фізичної терапії для дітей від 3-х років	1 012
6 013	Заняття з ерготерапевтом для дітей з народження – 1 року	770
6 014	Заняття з ерготерапевтом для дітей від 1 до 3-х років	946
6 015	Заняття з ерготерапевтом для дітей від 3-х років	1 012
6 016	Сеанс фототерапії (без ПДВ)	1 000
6 017	Підрізання вуздечки язика	660
6 018	Пробивання носослізних каналів	1 100
6 019	Консультація хірурга дитячого (без ПДВ)	770
6 020	Консультація клінічного психолога (без ПДВ)	700
6 021	Циркумцизію для дітей (без ПДВ)	3 900
6 022	Консультація лікаря -гематолога (з оперативною організацією прийому за самостійним вибором пацієнта) (без ПДВ)	1 000
6 023	Консультація лікаря -генетика (з оперативною організацією прийому за самостійним вибором пацієнта) (без ПДВ)	825
6 024	Первинна логопедична консультація (без ПДВ)	605
6 025	Повне логопедичне обстеження мовлення і психомовленнєвого розвитку від 2 років (без ПДВ)	732
6 026	Індивідуальне корекційне заняття з дитиною 0-2 років (без ПДВ)	556
6 027	Індивідуальне корекційне заняття з дитиною від 3 років (без ПДВ)	610
6 028	Постановка та корекція ранньої звуковимови (до 3 років) (без ПДВ)	529
6 029	Постановка та корекція ранньої звуковимови (від 3 років) (без ПДВ)	616
6 030	Логопедичний масаж (без ПДВ)	522
6 031	Супровід дітей із порушенням тонуусу артикуляційної мускулатури (гіпотонус, гіпертонус) (без ПДВ)	660
6 032	Корекційне заняття з елементами сенсорної інтеграції (без ПДВ)	709
6 033	Розвиток дрібної моторики як основи мовлення (без ПДВ)	566

6 034	Консультування батьків з елементами навчання логопедичних методів, логопедичного масажу та артикуляційної гімнастики (без ПДВ)	770
6 035	Корекція труднощів годування, ковтання(без ПДВ)	633
6 036	Заняття з розвитку дихання, голосу та артикуляції (без ПДВ)	660
6 037	Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини (без ПДВ)	770
6 038	Спостереження дитини від 0 до 1 року (12 консультацій педіатра;4 консультації невролога, фізичного терапевта; 2 консультації хірурга,офтальмолога; УЗД комплекс 2 рази +лабораторна діагностика) (без ПДВ)	23 000
6 039	Комплексне обстеження дитини до 1 року консультації 6 спеціалістів (педіатр, невролог, хірург, фізичний терапевт, офтальмолог, логопед), УЗД комплекс + лабораторна діагностика (без ПДВ)	6 222
6 040	Комплексне обстеження дитини до 1 року консультації 7 спеціалістів (педіатр, невролог, хірург, фізичний терапевт, офтальмолог, логопед), УЗД ОЧП + лабораторна діагностика (без ПДВ)	6 226
6 041	Комплексне обстеження для школярів 6+ (консультація педіатра, невролога, фізичного терапевта, хірурга, психолога, логопеда,офтальмолога, УЗД комплекс , Ехо-серця, лабораторна діагностика) (без ПДВ)	6 651
6 042	Онлайн сесія з клінічним психологом (без ПДВ)	700
6 043	Проведення тестування по виявленню порушень розвитку у дітей раннього віку CASD- SF скринінгова шкала розвитку аутистичного спектру (без ПДВ)	1 200
6 044	Проведення тестування по виявленню порушень розвитку у дітей раннього віку ASQ -3 анкета за віком та етапами (без ПДВ)	800
7. Допоміжні репродуктивні технології		
7 001	Активация ооцитів після запліднення (без ПДВ)	6 310
7 002	Біопсія трофктодерма (без ПДВ)	11 556
7 003	ВМІ спермою донора (без ватрості сперми) (без ПДВ)	9 132
7 004	ВМІ спермою донора з медикаментозним супроводом (без ПДВ)	23 495
7 005	ВМІ спермою донора (без ПДВ)	18 320
7 006	ВМІ спермою чоловіка/ партнера (без ПДВ)	9 214
7 007	ВМІ спермою чоловіка/партнера з медикаментозним супроводом (без ПДВ)	20 168
7 008	Вітрифікація ембріонів/ ооцитів (кріоконсервація) і зберігання протягом 1 року (за одну соломинку) (без ПДВ)	6 010
7 009	Вітрифікація сперми з попередньою оцінкою (кріоконсервація) (без ПДВ)	2 180
7 010	Девітрифікація (Розморозка ембріонів/ооцитів) (без ПДВ)	17 190
7 011	Додаткова ін'єкція Гонал 300 МО (без ПДВ)	4 662
7 012	Додаткова ін'єкція Гонал 450 МО (без ПДВ)	6 698
7 013	Додаткова ін'єкція Гонал 900 МО (без ПДВ)	13 580
7 014	Додаткова ін'єкція Диферелін 3,75 МО (без ПДВ)	2 721
7 015	Додаткова ін'єкція Дифереліну 0,1% (без ПДВ)	218
7 016	Додаткова ін'єкція Овітrelu 6500МО (без ПДВ)	2 799
7 017	Додаткова ін'єкція Перговеріс 15 МО/75 МО (без ПДВ)	2 984
7 018	Додаткова ін'єкція Цетротид 0,25мг (без ПДВ)	1 519
7 019	Доімплантаційний генетичний скринінг на 24 хромосоми (1 ембріон) (без ПДВ)	10 956
7 020	Доімплантаційний генетичний скринінг на 24 хромосоми (2 ембріон) (без ПДВ)	20 086
7 021	Дотоміжний хетчинг (без ПДВ)	4 173
7 022	Екстракція спермійів з тканини яєчка (без ПДВ)	11 150
7 023	Забір ооцитів (без ПДВ)	24 770

7 024	Кріозберігання біоматеріалу 1місяць (без ПДВ)	445
7 025	Кріозберігання біоматеріалу 1 рік (без ПДВ)	2 815
7 026	ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда) +донорська сперма (без ПДВ)	30 283
7 027	ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда більше 15 клітин (без ПДВ)	30 777
7 028	ICSI (інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда) до 15 клітин (без ПДВ)	25 388
7 029	Культивування ембріонів до стадії бластоцити (без ПДВ)	19 440
7 030	ПІКСІ (спеціалізований відбір спермії) (без ПДВ)	10 595
7 031	Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №1 (без ПДВ)	40 382
7 032	Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №2 (без ПДВ)	50 301
7 033	Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №3 (без ПДВ)	56 837
7 034	Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №4 (без ПДВ)	68 487
7 035	Стимуляція суперовуляції з пакетом ліків №5 (без ПДВ)	68 887
7 036	№6 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (6 шт.) (без ПДВ)	100 192
7 037	№7 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (6 шт.) і донорської сперми (без ПДВ)	117 937
7 038	№8 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (10 шт.) (без ПДВ)	164 106
7 039	№9 Програма запліднення IVF з використанням донорських ооцитів (10 шт.) і донорської сперми (без ПДВ)	183 297
7 040	Програма №10 "Омріяне материнство" №10 Програма IVF використанням донорського ембріону (без ПДВ)	128 316
7 041	Стимуляція ендометрію – Довгий протокол №11 (без ПДВ)	14 370
7 042	Стимуляція ендометрію – Короткий протокол №12 (без ПДВ)	9 677
7 043	Селекція сперматозоїдів системою ZyMOT (без ПДВ)	8 218
7 044	Стимуляція овуляції (без вартості ліків) (без ПДВ)	7 246
7 045	Трансфер ембріона в порожнину матки (без ПДВ)	21 182
7 046	Трансфер ембріона в порожнину матки зі стилетом (без ПДВ)	22 470
7 047	Пробний трансфер (без ПДВ)	5 343
7 048	Аспірація кісти яйника (без ПДВ)	5 079
7 049	Біопсія шийки матки з вишкрібанням цервікального каналу (без ПДВ)	3 505
7 050	Введення спіралі (без вартості спіралі) (без ПДВ)	2 014
7 051	Видалення спіралі (без ПДВ)	876
7 052	Відеокольпоскопія (колькоскопія шийки матки) (без ПДВ)	727
7 053	Корекція схеми лікування (без ПДВ)	292
7 054	Призначення схеми лікування (без ПДВ)	438
7 055	Призначення схеми лікування з консультацією (без ПДВ)	810
7 056	Ехосальпінгографія (без ПДВ)	3 400
7 057	Консультація акушер -гінеколога (повторна) (без ПДВ)	800
7 058	Консультація акушер -гінеколога (первинна) (без ПДВ)	1 000
7 059	Консультація ембріолога (без ПДВ)	660
7 060	Консультація анестезіолога (без ПДВ)	700
7 061	Консультація суміжного спеціаліста (без ПДВ)	685
7 062	Експертний консиліум суміжними спеціалістами (ембріологом /урологом /акушер-гінекологом) (без ПДВ)	1 500
7 063	НВА - тест (без ПДВ)	2 501
7 064	MAR- тест (без ПДВ)	579
7 065	Фрагментація ДНК (без ПДВ)	3 421

7 066	Спермограма (без ПДВ)	800
7 067	Внутрішньовенна інфузія без вартості медикаментів (без ПДВ)	240
7 068	Внутрішньовенна ін'єкція (без ПДВ)	108
7 069	Внутрішньом'язева ін'єкція (без ПДВ)	95
7 070	Забір крові одноразовими системами (без ПДВ)	84
7 071	Забір мазка на бакпосів (без ПДВ)	84
7 072	Забір мазка на бакпосів сперми з антибіотикограмою (без ПДВ)	84
7 073	Забір мазка на посів Mikoplasme/Ureaplasma (без ПДВ)	84
7 074	Забір мазка на флору для жінок (без ПДВ)	84
7 075	Забір мазка на флору для чоловіків (без ПДВ)	84
7 076	Забір на ПЛР діагностику (без ПДВ)	84
7 077	Забір секрету простати (без ПДВ)	120
7 078	Підшкірна ін'єкція (без ПДВ)	84
7 079	Внутрішньовенна анестезія (без ПДВ)	3 000
7 080	Консультація ембріолога онлайн (без ПДВ)	700
7 081	Консультація засобами зв'язку лікаря акушер-гінеколога (без ПДВ)	700
7 082	Стимуляція ендометрію – Довгий протокол №13 (без ПДВ)	13 114
7 083	Стимуляція ендометрію – Короткий протокол №14 (без ПДВ)	9 096
7 084	Прогестеронова підтримка в кріопротоколі №21 (без ПДВ)	10 366
7 085	Докультикування ооцитів та ембріонів після кріоконсервації (без ПДВ)	15 754
7 086	Використання донорської сперми для лікування безпліддя	10 524
7 087	Консультація лікаря -уролога онлайн (без ПДВ)	700
7 088	Спинальна анестезія для пацієнта відділення ДРТ (вік 41+) (СМА) (без ПДВ)	4 556
7 089	Епідуральна анестезія для пацієнта відділення ДРТ (вік 41+) (ПДА) (без ПДВ)	5 281
7 090	Анастезія для пацієнта відділення ДРТ (вік 41+) (додатково при потребі медикаменти для ПДА, СМА) (без ПДВ)	1 242
7 091	Визначення веретена поділу з системою Oosight (без ПДВ)	9 349
7 092	Дистанційний (онлайн) інформаційний супровід пацієнта (без ПДВ)	700
7 093	Вітрифікація ембріонів (кріоконсервація) і зберігання протягом 1 року одного ембріона на одній соломині (без ПДВ)	6 513

8. Урологічні послуги

8 001	Біопсія яєчка і його придатка (TESA, PESA) (без ПДВ)	4 000
8 002	Біопсія яєчка і його придатка Mikro TESE (без ПДВ)	5 700
8 003	Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом до 3-ох утворів (без ПДВ)	1 725
8 004	Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом від 3 до 8 утворів (без ПДВ)	3 460
8 005	Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів, папілом більше 8 утворів (без ПДВ)	5 180
8 006	Видалення доброякісних новоутворів чоловічих статевих органів атероми калитки (одна) (без ПДВ)	1 725
8 007	Висічення сперматоцеле (без ПДВ)	9 200
8 008	Голкова біопсія простати (без ПДВ)	5 750
8 009	Інсталяція сечового міхура (без ПДВ)	585
8 010	Меатотомія (без ПДВ)	5 730
8 011	Масаж простати	280
8 012	Лапороскопічна корекція варикоцеле (без ПДВ)	11 500
8 013	Френулопластика (без ПДВ)	4 600

8 014	Стентування сечоводів (без ПДВ)	12 970
8 015	Циркумцизію (без ПДВ)	9 200
8 016	Операція Мармара (без ПДВ)	9 900
8 017	Операція Бергмана при гідроцеле і фунікулоцеле (без ПДВ)	11 500
8 018	Хірургічне лікування передчасної еякуляції (без ПДВ)	11 500
8 019	ТУР біопсія сечового міхура (без ПДВ)	11 500
8 020	ТУР аденоми простати (без ПДВ)	14 900
8 021	ТУР розсічення уретероцеле (без ПДВ)	11 500
8 022	ТУР розсічення стриктури уретри (без ПДВ)	10 350
8 023	TVT- при стресовому нетриманні сечі (у вартість TVT набір не включено) (без ПДВ)	6 860
8 024	Консультація лікаря – уролога вищої кваліфікаційної категорії за самостійним вибором пацієнта/пацієнтки (без ПДВ)	1 000
8 025	Консультація лікаря - уролога (без ПДВ)	800
8 026	Оглядова цитоскопія (без ПДВ)	5 000
8 027	Оглядова цитоскопія з біопсією (без ПДВ)	7 000
8 028	Встановлення одного сечовивідного стенду (заміна одного сечовивідного стенду) (без ПДВ)	8 000
8 029	Встановлення сечовивідних катетрів	10 000
9. Інші інструментальні та рентгенологічні методи обстеження		
9 001	КТГ за банальною шкалою оцінки (Шкала Фішера) (без ПДВ)	350
9 002	КТГ з комп'ютерним аналізом за критеріями Доус- Редмана (без ПДВ)	500
9 003	ЕКГ (електрокардіограма) (без ПДВ)	280
9 004	Мамографія (без ПДВ)	1 000
9 005	Мамографічне обстеження однієї молочної залози (без ПДВ)	430
10. Вакцинація (діти та дорослі)		
10 001	Вакцинація вакциною Бустрикс комб з консультацією лікаря-педіатра	1 578
10 002	Вакцинація вакциною Інфанрикс Гекса з консультацією лікаря-педіатра	2 610
10 003	Вакцинація вакциною Інфанрикс ІПВ ХІВ з консультацією лікаря-педіатра	2 162
10 004	Вакцинація вакциною Превенар з консультацією лікаря-педіатра	3 838
10 005	Вакцинація вакциною Пріорикс з консультацією лікаря-педіатра	1 256
10 006	Вакцинація вакциною Ротарикс з консультацією лікаря-педіатра	1 658
10 007	Вакцинація вакциною Синфлорикс з консультацією лікаря-педіатра	2 389
10 008	Вакцинація вакциною Німенрикс з консультацією лікаря-педіатра	2 782
10 009	Вакцинація вакциною Інфанрикс ІПВ з консультацією лікаря-педіатра	1 692
10 010	Вакцинація вакциною Гексаксим з консультацією лікаря-педіатра	2 420
10 011	Вакцинація вакциною Хаврикс 720 з консультацією лікаря-педіатра	1 279
10 012	Вакцинація вакциною Варілрикс з консультацією лікаря-педіатра	1 948
10 013	Вакцинація вакциною Джісі флю квад্রивалент з консультацією лікаря-педіатра	946
10 014	Вакцинація вакциною Бустрикс поліо з консультацією лікаря-педіатра	1 795
10 015	Вакцинація вакциною Пентаксим з консультацією лікаря-педіатра	2 165
10 016	Вакцинація вакциною Ротатек з консультацією лікаря-педіатра	1 579
10 017	Вакцинація вакциною Енджерикс -В з консультацією лікаря-педіатра	860
10 018	Вакцинація вакциною Бексеро з консультацією лікаря-педіатра	4 760
10 019	Вакцинація дев'ятивалентною вакциною Гардасил з консультацією лікаря акушер -гінеколога	7 600
10 020	Ревакцинація Гардасил	6 600

10 021	Вакцинація вакциною Ваксігрип тетра з консультацією лікаря-педіатра	1 016
10 022	Вакцинація вакциною Енджерикс -В (для дорослих)	479
10 023	Вакцинація вакциною Ваксньюванс з консультацією лікаря-педіатра	3 204
11. Гінекологічні послуги		
11 001	Метросальпінгографія (без ПДВ)	2 360
11 002	Аспіраційна біопсія ендометрію (без ПДВ)	2 050
11 003	Гістероскопія оперативна до 50 років I - ступення складності (без ПДВ)	6 959
11 004	Гістероскопія оперативна до 50 років II - ступення складності (без ПДВ)	7 654
11 005	Гістероскопія оперативна до 50 років III - ступення складності (без ПДВ)	8 418
11 006	Гістероскопія діагностична до 50 років (без ПДВ)	5 341
11 007	Аміоцентез (забір амніотичної рідини)	5 109
11 008	Комплексне гінекологічне обстеження «Жіночий чек-ап» за самостійним вибором пацієнтки (гінекологічний огляд, УЗД органів малого таза, цитологічне дослідження мазків, бактеріоскопічне дослідження; організація надання послуг в межах одного візиту)	1 825
11 009	Гінекологічна консультація (гінекологічний огляд) (без ПДВ)	840
11 010	Забір мазка для цитології (без ПДВ)	200
11 011	Забір мазка на флору (без ПДВ)	200
11 012	Біопсія шийки матки (без ПДВ)	1 006
11 013	Радіохвильова ексцизія шийки матки / поліпектомія (Радіохвильова деструкція шийки матки) (без ПДВ)	1 552
11 014	Діатермоконізація шийки матки (без ПДВ)	4 200
11 015	Видалення поліпу шийки матки та фракційне вишкрібання порожнини матки (без ПДВ)	3 920
11 016	Лапароскопія (тубектомія, цистектомія, аднексектомія) (без ПДВ)	11 090
11 017	Лапоротомія (екстирпація матки з додатками, міомектомія) без ПДВ	12 420
11 018	Загальний наркоз (інтубація) без ПДВ	5 004
11 019	Загальний наркоз (ШВЛ + ПДА) без ПДВ	5 893
11 020	Загальний наркоз (ПДА + СМА) без ПДВ	4 696
11 021	Загальний наркоз (ПДА +СМА + БЛОК) без ПДВ	4 819
11 022	Загальний наркоз (додатково при потребі медикаменти) без ПДВ	14 933
11 023	Гіменопластика (без ПДВ)	11 090
11 024	Вскриття та марсупіалізація бартолінієвої залози (без ПДВ)	3 020
11 025	Лабіопластика (без ПДВ)	7 675
11 026	Вакуумна аспірація порожнини матки (без ПДВ)	5 300
11 027	Трансвагінальна операція розширеного об'єму (гістеректомія +передня / задня кольпорафія) (без ПДВ)	12 205
11 028	Трансвагінальна операція стандартного об'єму (передня / задня кольпорафія) (без ПДВ)	11 780
11 029	Лапоротомія стандартного об'єму (операції на додатках)(без ПДВ)	14 010
11 030	Видалення ендометроїдної гетеротопії рубця після кесерського розтину (без ПДВ)	12 922
11 031	Лапароскопія розширеного об'єму(гістеректомія, міомектомія)(без ПДВ)	14 940
11 032	Маніпуляція біопсії ворсин хоріона плода(без ПДВ)	6 558
12. Консультація спеціалістів (дорослі)		
12 001	Консультація сексопатолога (проведення бесід з приводу сексуальних дезадаптацій сім'ї, з ректальним оглядом простати) (без ПДВ)	595
12 002	Консультація судинного хірурга (без ПДВ)	400
12 003	Консультація терапевта (без ПДВ)	655

12 004	Консультація терапевта з електрокардіографією (без ПДВ)	860
12 005	Консультація ендокринолога (без ПДВ)	720
12 006	Консультація генетика (без ПДВ)	750
12 007	Консультація кардіолога (без ПДВ)	600
12 008	Консультація дерматовенеролога (огляд лікаря-дерматовенеролога,направлення на аналізи, призначення лікування) (без ПДВ)	755
12 009	Консультація лікаря дерматовенеролога/ акушер -гінеколога з видалення папіломи 1 шт. (без ПДВ)	622
12 010	Консультація лікаря дерматовенеролога/ акушер -гінеколога з видалення папілом (ділянка) (без ПДВ)	925
12 011	Консультація лікаря- акушер-гінеколога дитячого та підліткового віку (без ПДВ)	700
12 012	Консультація хірурга (без ПДВ)	600
12 013	Консультація офтальмолога (без ПДВ)	600
12 014	Консультація невролога (без ПДВ)	600
12 015	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі (лактостаз / мастит грудей)	507
12 016	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі з прикладання дитини до грудей	504
12 017	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі з проблемою сосків	387
12 018	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі при недостатній кількості молока в грудях	540
12 019	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі при недостатній кількості молока в грудях з проблемою сосків	745
12 020	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі з проблемою сосків та прикладанням дитини до грудей	695
12 021	Консультація жінки лактологом перед пологами	300
12 022	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі (гіперлактація)	475
12 023	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі (гіперлактація + лактостаз)	560
12 024	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі (завершення лактації)	364
12 025	Консультація жінки лактологом на амбулаторному етапі (завершення лактації + лактостаз)	525
12 026	Дерматоскопія з діагностуванням від 1-3 новоутворень(без ПДВ)	600
12 027	Дерматоскопія з діагностування від 4-10 новоутворень(без ПДВ)	800
12 028	Повторна консультація спеціалістів за результатами обстежень (без ПДВ)	400
12 029	Вибір анестезіолога та супровід пацієнта анестезіологом (без ПДВ)	970
12 030	Консультативний прийом лікаря, кандидата медичних наук/доктора медичних наук / професора, за самостійним вибором пацієнтки/пацієнта	1 200
13. "Турбота 24/7"		
13 001	"Турбота 24/7 лікар" (в місяць) (без ПДВ)	5 221
13 002	"Турбота 24/7 медична сестра" (в місяць) (без ПДВ)	2 040
14. Послуги додаткового сервісу		
14 001	Палата стандарт з з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера (сумісне перебування: 101, 102, 103, 107, 109, 112) (екстрагенітальних захворювань: 306, 307) (гінекологія: 216, 217, 218, 213)	2 050

14 002	Палата стандарт з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера зі знижкою 15 % для військовослужбовців (сумісне перебування: 101, 102, 103, 107, 109, 112) (екстрагенітальних захворювань: 306, 307) (гінекологія: 216, 217, 218, 213)	1 743
14 003	Палата індивідуальна стандарт з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера (сумісне перебування: 104, 106, 108, 318) (екстрагенітальних захворювань: 301, 302, 303, 304, 305)	2 250
14 004	Палата індивідуальна стандарт з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера зі знижкою 15 % для військовослужбовців (сумісне перебування: 104, 106, 108, 318) (екстрагенітальних захворювань: 301, 302, 303, 304, 305)	1 913
14 005	Палата індивідуальна з підвищеним комфортом з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера (сумісне перебування: 310,311, 313, 315, 317, 319, 323, 326) (відділення посинтенисивного догляду новонароджених і виходжування недоношених дітей 401,402,404,408,410,412,413,414,415,416) (гінекологія: 214, 215)	2 850
14 006	Палата з підвищеним комфортом з додатковим місцем для супроводжуючої особи/партнера зі знижкою 15 % для військово-службовців (сумісне перебування: 310,311, 313, 315, 317, 319, 323, 326) (відділення посинтенисивного догляду новонароджених і виходжування недоношених дітей 401,402,404,408,410,412,413,414,415,416) (гінекологія: 214, 215)	2 423
14 007	Пологовий зал підвищеного комфорту	3 500
14 008	Послуга додаткового харчування (сніданок, обід, вечеря, друга вечеря) (без ПДВ)	325
14 009	"Бабу няня" (Індивідуальний догляд сестрою медичною за новонародженою дитиною 1 год.)	150
14 010	"BABY Spa" (оздоровчі процедури / купання)	500
14 011	Проколювання вушок	700
14 012	Пологова зала сімейного типу перша доба з підвищеним сервісом	6 250
14 013	Пологова зала сімейного типу з другої доби з підвищеним сервісом	4 650
14 014	Сімейна палата з підвищеним сервісом № 305,306	4 650
15. Послуги з навчання		
15 001	Тренінг з оволодіння практичними навичками	1 500
15 002	Проведення практичних занять для одного студента за один день	49,94
15 003	Вартість проходження інтернатури на платній основі	8 236,56
15 004	Вартість проходження інтернатури на платній основі зі знижкою 10 % для військовослужбовців (один з подружжя або батьки військовослужбовці)	7 412,90
15 005	Послуги з організації та супроводу освітнього заходу " Фізична терапія в педіатрії"	8 160
16. Послуги стоянки		
16 001	Безоплатна стоянка транспортного засобу протягом 30 хв.	0
16 002	Платна стоянка транспортного засобу після 30 хв. за кожну 1 годину	20
16 003	Платна стоянка транспортного засобу тривалістю 1 місяць	1 000

**Примітка: Послуги за цим Переліком надаються як платні у випадках, коли їх вартість не підлягає оплаті за програмою медичних гарантій (далі — ПМГ), зокрема у разі: надання послуг з медичного*

обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства; надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за ПМГ; надання послуг особам, для яких вартість відповідних послуг не підлягає оплаті за ПМГ відповідно до законодавства України; надання додаткових сервісних, консультативних чи інших послуг за самотійним вибором пацієнта; в інших випадках, передбачених законодавством.

**Примітка: Перебування супроводжуючої особи/партнера у палатах, визначених розділом «Послуги додаткового сервісу», здійснюється відповідно до внутрішніх правил закладу, санітарно-епідемічних вимог, режиму роботи відповідного відділення, стану породіллі та дитини, за відсутності медичних чи організаційних обмежень.