**Додаток № 3**

**до оголошення**

ПРОЕКТ

ДОГОВІР №\_\_\_\_\_\_\_

про надання медичних послуг

|  |  |
| --- | --- |
| м. Канів |  « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р. |

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ» КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**, ідентифікаційний код ЄДРПОУ 02005326, надалі **«Замовник**», в особі головного лікаря Шапошник Віри Степанівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони та

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** ідентифікаційний код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надалі **«Виконавець»**, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, далі разом Сторони, уклали цей договір про наступне:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Відповідно до умов цього договору Виконавець зобов’язується надати медичні послуги код ДК 021:2015:85120000-6 Лікарська практика та супутні послуги (виїзні консультації консультантів-спеціалістів (лікарів)), а Замовник зобов’язується прийняти та оплатити такі послуги на умова визначених цим договором.

Кількість, вартість та асортимент послуг визначається сторонами у додатку 1 до договору «Специфікація»

**2. ПОРЯДОК НАДАННЯ КОНСУЛЬТАТИВНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ**

2.1. Консультативна допомога пацієнтам надається відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку, та умов цього Договору.

2.2. Консультативна допомога пацієнтам надається 24/7 протягом дії Договору за місцем знаходження Замовника, чи в іншому місці в погодженому із Замовником.

2.3. Надання виїзної консультативної допомоги пацієнтам здійснюється за викликом Замовника за телефоном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Під час виклику Замовник повинен надати наступну інформацію:

1) фактичне місце знаходження Замовника (місце надання послуг/місце перебування пацієнта якому безпосередньо надається консультативна допомога);

2) прізвище, ім’я, ім’я по батькові, дата народження пацієнта (якщо така інформація відома Замовнику);

3) діагноз/попередній діагноз пацієнта;

4) лікарська спеціальність консультанта-спеціаліста в консультації якого є потреба;

5) прізвище, ім’я, ім’я по батькові, посада лікуючого лікаря/чергового лікаря або іншої посадової особи Замовника, що здійснює виклик консультанта-спеціаліста, контактний номер телефону.

2.4. Виконавець забезпечує проїзд консультанта-спеціаліста власним службовим автотранспортом за місцем надання послуг та і повернення його назад.

2.5. Замовник має право забезпечити проїзд консультанта-спеціаліста власним службовим/ чи іншим автотранспортом за місцем надання послуг та і повернення його назад.

2.6. За фактом надання консультативної допомоги, консультант-спеціаліст робить відповідний запис у медичній документації пацієнта.

2.6.1. За фактом надання консультативної допомоги Сторони підписують акт надання консультативної допомоги у двох примірниках для кожної зі Сторін, згідно форми визначеної Додатком 2 цього договору.

2.6.2. Перебіг часу, протягом якого надавалась допомога, розпочинається з часу отримання виклику і закінчується часом повернення консультанта до місця відправлення та розраховується у відповідно до тарифів наведених у Додатку 1 до цього договору.

2.6.3. Мінімальним розрахунковим часом відшкодування за надані послуги визначених цим договором, за який Замовник здійснює оплату в порядку та на умовах визначених цим договором, становить 1 година.

При цьому Сторони дійшли згоди, у випадку надання послуг понад годину загальний час наданої консультативної медичної допомоги заокруглюється в бік збільшення до 30 хв. Відповідно до часу надання послуг.

2.6.4. Обов’язок складення акту наданої консультативної допомоги покладається на Сторону яка замовила консультацію.

2.6.5. Акт наданої консультативної медичної допомоги зі сторони Виконавця підписується консультантом-спеціалістом (лікарем), що надавав консультативну допомогу.

2.7. Сторони погодили, що відповідно до ч.3 ст.58-1 Господарського кодексу України наявність або відсутність відбитка печатки Сторін на акті наданої консультативної допомоги не створює юридичних наслідків для Сторін.

2.8. Сторони не мають права розголошувати третім особам інформацію, яка стала їм відома у зв'язку із виконанням цього договору, крім випадків передбачених законодавством України.

2.9. Замовник гарантує, що отримав у своїх працівників та пацієнтів інформовані добровільні згоди на надання медичної допомоги, обробку персональних даних.

 2.10. У випадку необхідності транспортування пацієнта до іншого закладу, його транспортування здійснюється спеціалізованим транспортом комунального некомерційного підприємства «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради», або самостійно Замовником.

**3. ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН.**

3.1. Права та обов’язки Сторін за цим договором є взаємними, склад яких визначається цим розділом та договором в цілому:

**3.1.1. Права Замовника:**

1) Здійснювати заявку та отримувати консультативну допомогу для пацієнтів, належної якості та у визначені цим договором строки.

2) Отримувати достовірну та повну інформацію про результати надання консультативної допомоги, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються своїх пацієнтів, які зберігаються у іншої Сторони.

3) Призупинити надання консультативної допомоги за цим Договором у випадку не своєчасного відшкодування (порушення строків відшкодування) Стороною за цим договором більш як на один місяць.

4) У разі невиконання та/або неналежного виконання Стороною умов договору ініціювати дострокове його розірвання, повідомивши про це Сторону не пізніше ніж за 7 робочих днів до дати розірвання.

5) Проводити взаємозвірку стану розрахунків між Замовником та консультантом.

6) Інші права, що випливають із суті самого договору та встановлені чинним законодавством.

**3.1.2. Права Виконавця:**

1) Отримувати достовірну інформацію, необхідну для:

- надання консультацій консультаційної допомоги;

- для проведення розрахунків та звірки розрахунків за цим договором.

2) Вимагати та отримувати оплату за цим договором на користь консультанта, згідно умов договору.

3) Призупинити надання послуг за цим договором у випадку прострочення Змовником платежів за цим договором понад 20 робочих днів повідомивши про це замовника не пізніше ніж за три робочих дні до дати припинення.

4) Інші права, що випливають із суті самого договору та встановлені чинним законодавством.

**3.1.3. Обов’язки Замовника:**

1) За результатом наданої консультативної допомоги підписати акт наданої виїзної консультативної допомоги протягом 3 робочих днів, з часу його отримання.

2) Здійснювати оплату за отриману консультативну допомогу у порядку та на умовах визначених цим договором.

3) Інші обов’язки, що випливають із суті самого договору та встановлені чинним законодавством.

4) не розголошувати інформацію, отриману під час виконання цього договору, крім випадків передбачених чинним законодавством.

3.1.4. **Обов’язки Виконавця:**

1) Надавати консультативну допомогу хворим/потерпілим, що перебувають на стаціонарному лікуванні/госпіталізовані у Замовника.

2) забезпечити супровід пацієнта до іншого закладу у випадку прийняття такого рішення.

3) Надавати необхідну інформацію Замовнику у випадках передбачених цим договором.

4) Інші обов’язки, що випливають із суті самого договору та встановлені чинним законодавством.

**4. ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ ДОГОВОРУ ТА**

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ РОЗРАХУНКІВ**

 4.1. Загальна вартість договору становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Джерело фінансування – кошти НСЗУ.

 4.2. Замовник здійснює оплату отриманих послуг за цим договором протягом 10 робочих днів з дати підписання сторонами акту наданих послуг.

4.2. Разова консультація тривалістю менше однієї години сплачується як за годину

 4.3. Вартість фактично наданих послуг включає:

 1) вартість виїзної консультації консультанта-спеціаліста (лікаря) без наукового ступеня;

 2) вартість оплати за час, витрачений на перебування в дорозі консультанта-спеціаліста без наукового ступеня;

\

**5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

5.1. За невиконання (в т. ч. неналежне виконання) своїх договірних обов'язків Сторони несуть відповідальність, передбачену діючим законодавством України.

5.2. У випадку необґрунтованої несвоєчасної оплати отриманої консультативної допомоги винна Сторона зобов’язується сплатити на користь консультанта пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми яка підлягає оплаті, що діяла на момент такого порушення, за кожен день прострочення платежу.

**6. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

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

6.2. У разі якщо Сторони не дійдуть згоди у вирішенні суперечного питання, встановленим порядком оформлюється та пред'являється претензія, яка розглядається Стороною у 10-ти денний термін та є обов'язковою.

6.3. У разі не можливості вирішення суперечного питання шляхом досудового врегулювання (при наявності письмового підтвердження подання претензії та отримання її Стороною), в межах діючих строків позовної давності на Україні, спір вирішується в судовому порядку.

**7. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання договору та виникли поза волею Сторін (аварія катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

7.2. Сторона. що не може виконувати зобов'язання за цим договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 5-ти (п'яти) календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

7.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами..

7.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30-ть (тридцять) днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей договір.

7.5. Сторони можуть бути звільнені від відповідальності за часткове чи повне невиконання обов'язків за договором, якщо доведуть, що невиконання зобов’язань викликано неконтрольованою перешкодою, яка відбулась поза контролем Сторін і виникла після укладення договору.

7.6. Продовження строку (терміну) виконання зобов'язань (надання послуг) можливе у випадку істотної зміни обставин, які впливають на можливість виконання своїх обов'язків за договором у разі, якщо вони змінились настільки, що. якби Сторони могли це передбачити, вони не уклали б договір, або уклали б його на інших умовах. У разі істотної зміни обставин, якими Сторони керувалися при укладенні договору він може бути змінений або розірваний (оформляються в письмовому вигляді, підписуються уповноваженими представниками Сторін, скріплюються їх печатками та є невід'ємними частинами цього договору).

**8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

 8.1. Цей Договір набирає чинності з моменту підписання уповноваженими представниками Сторін і скріплення їх печатками та діє до «31» грудня 2022 року, але у будь якому випадку до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань у частині проведення розрахунків.

8.2. Дія договору припиняється за умови:

- повного виконання Сторонами своїх зобов’язань;

- за згодою сторін;

- з інших підстав, передбачених чинним законодавством України.

- у випадку односторонньої відмови Сторони, за умови попередження іншої Сторони не пізніше ніж за 20 робочих днів, при цьому договір зберігає дію в частині відшкодування за цим договором, що має здійснити Сторона, яка ініціює припинення.

8.3. Закінчення строку дії договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії договору, а також проведення розрахунків за цим договором.

8.4. Цей договір укладається українською мовою у 2-х примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

**9. ІНШІЇ УМОВИ**

9.1. Усі зміни та доповнення до даного договору оформляються в письмовому вигляді, підписуються уповноваженими представниками Сторін, скріплюються їх печатками та є невід'ємними частинами цього договору.

9.2. Сторони має бути зареєстровані в електронній системі охорони здоров’я (ЕСОЗ).

9.3. Жодна із Сторін не мас права передавати свої права за договором третій Стороні без письмової згоди другої (іншої) Сторони.

9.4. У випадках не передбачених договором Сторони керуються чинним законодавством України.

9.5. Сторони домовились не розголошувати відомості, конфіденційну інформацію, яка стала відома при виконанні договору.

 9.6. Сторони договору зобов'язуються дотримуватися і забезпечити дотримання вимог антикорупційного законодавства, їх учасниками (засновниками), керівниками та іншими працівниками, а також особами, які діють від їх імені. Порушення однією із Сторін будь-якої з вимог антикорупційного законодавства розцінюється як істотне порушення даного договору, що надає право іншій Стороні на дострокове розірвання цього договору, шляхом надсилання письмового повідомлення. Сторони зобов'язуються не вимагати відшкодування збитків, які були заподіяні таким розірванням договору.

 9.7. Представники Сторін, уповноважені на укладання даного договору, погодились, що їх персональні дані, які стали відомі Сторонам у зв’язку з укладанням цього договору включаються до баз персональних даних Сторін. Підписуючи даний договір уповноважені представники Сторін дають згоду (дозвіл) на обробку їх персональних даних, з метою підтвердження повноважень суб’єкта на укладання, зміну та розірвання договору, забезпечення реалізації адміністративно-правових і податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та статистики, а також для забезпечення реалізації інших, передбачених законодавством відносин. Представники сторін підписанням цього договору підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

9.8. Після підписання цього договору усі попередні переговори, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього договору , втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при тлумаченні умов цього договору.

9.9.Додаткові угоди та додатки до цього договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

9.10. Для отримання кореспонденції (листи, претензії, тощо) Сторони погодили, що така кореспонденція буде ними направлятися з/на наступні електронні адреси:

1) Замовник: kaniv-crl@ukr.net.

2) Виконавець: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЖЕННЯ**

 10.1.Сторони зобов’язуються забезпечити повну відповідальність свого персоналу вимогам антикорупційного законодавства України.

 10.2.Сторони погоджуються не здійснювати, прямо чи опосередковано, жодних грошових виплат, передачі майна, надання переваг, пільг, послуг, нематеріальних активів, будь-якої іншої вигоди нематеріального чи не грошового характеру без законних на те підстав з метою чинити вплив на рішення іншої Сторони чи її службових осіб з тим щоб отримати будь-яку вигоду або перевагу.

 10.3.Кожна із Сторін цього договору відмовляється від стимулювання будь-яким чином працівників іншої Сторони, в тому числі шляхом надання грошових сум, подарунків, безоплатного виконання на їх адресу робіт (послуг) та іншими, не пойменованими у цьому пункті способами, що ставить працівника в певну залежність і спрямованого на забезпечення виконання цим працівником будь-яких дій на користь стимулюючої його Сторони.

 10.4.Сторони гарантують повну конфіденційність та відсутність негативних наслідків як для Сторони, що звертається в цілому, так і для конкретних працівників Сторони, що звертається, які повідомили про факт порушень антикорупційного законодавства.

 10.5.Сторони зобов’язуються дотримуватись інших вимог законодавства України, що визначає правові та організаційні засади функціонування системи запобігання корупції в Україні.

**11.РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАМОВНИК****КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ» КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**19003, Черкаська область, Черкаський район, м. Канів, вулю Успенська, 15-А код за ЄДРПОУ 02005326р/р UA 143545070000026006302010016 в АТ «Ощадбанк»тел.: 04736-3-20-07e-mail: kaniv-crl@ukr.net**Головний лікар****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Віра ШАПОШНИК**М.П. | **ВИКОНАВЕЦЬ** |

**ДОДАТОК №1**

**СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**до договору про надання медичних послуг**

**№\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 р.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва предмету закупівлі**  | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю без ПДВ, грн.** | **Загальна вартість, без ПДВ, грн.** |
| 1 | Виїзна консультація консультанта-спеціаліста (лікаря) без наукового ступеня | год. | 50 |  |  |
| 2 | Оплата за час, витрачений на перебування в дорозі консультанта-спеціаліста (лікаря) без наукового ступеня | год. | 35 |  |  |
|  |  **Разом, грн.** |  |
|  | **Всього без ПДВ, грн** |  |
| **Загальна вартість (сума прописом)**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАМОВНИККОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ» КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ Головний лікар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Віра ШАПОШНИКМ.П. | ВИКОНАВЕЦЬ |

Додаток 2

до Договору № \_\_\_\_\_\_

від \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_2022

А К Т

про надання консультативної допомоги

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2022 р.

 (населений пункт)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надалі Виконавець, в особі консультанта-спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( посада, прізвище, ім’я та по батькові)

відповідно до умов договору від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р. надало, а Комунальне некомерційне підприємство «Канівська Багатопрофільна лікарня» Канівської міської ради Черкаської області,

(найменування замовника)

 отримало виїзну консультацію консультанта-спеціаліста (лікаря), що була надана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (посада, прізвище, ініціали, науковий ступінь (за наявності))

для пацієнта Замовника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ініціали пацієнта, дата народження ,№ медичної картки стаціонарного хворого)

а саме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Калькуляція вартості отриманих послуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва предмету закупівлі**  | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю без ПДВ, грн.** | **Загальна вартість, без ПДВ, грн.** |
| 1 | Виїзна консультація консультанта-спеціаліста (лікаря) без наукового ступеня | год. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Оплата за час, витрачений на перебування в дорозі консультанта-спеціаліста (лікаря) без наукового ступеня | год. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  **Разом, грн.** |  |
|  | **Всього без ПДВ, грн** |  |
| **Загальна вартість (сума прописом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  |  |

Вказана допомога надана в повному обсязі, скарги та зауваження на час складання акту у Сторін - відсутні

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ЗАМОВНИК**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ» КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (підпис) (ініціали, прізвище) (підпис) (ініціали, прізвище)

Примітки

\* - зазначається коротка характеристика наданої консультативної допомоги (виїзд проведення консультацій щодо тактики подальшого обстеження/лікування та ведення пацієнта лікарні; проведення оперативного втручання; забезпечення транспортування до лікувального закладу вищого рівня, тощо);