



**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«КОРСУНЬ-ШЕВЧЕНКІВСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»
КОРСУНЬ-ШЕВЧЕНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Код ЄДРПОУ 38950515

НАКАЗ

27.01.2026

м. Корсунь-Шевченківський

№ 32

Про затвердження Публічного договору
про надання платних послуг із медичного
обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб

Відповідно до статті 18 Закону України від 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я», постановою КМУ від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», наказом КНП «Корсунь-Шевченківський ЦПМСД» від 27.01.2026 № 31 «Про затвердження тарифів на платні медичні послуги» та відповідно ст. 626, 641 Цивільного кодексу України,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Публічний договір про надання платних послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб у КНП «Корсунь-Шевченківський ЦПМСД» (далі – Публічний договір).
2. Оператору комп'ютерного набору Лесі ПОШУКАЙЛО забезпечити розміщення на офіційному вебсайті закладу та інформаційних стендах закладу.
3. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор

Галина САВЧУК

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

про надання платних послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб

м.Корсунь-Шевченківський

01 лютого 2026

Інформація, яка викладена нижче по тексту, є публічною офертою, публічним договором. Відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України умови публічної оферти та публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що надання послуг, оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняттям пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах зазначених нижчі, а також на підставі переліку платних послуг, їх вартості, з умовами яких можна ознайомитися за посиланням <https://kors.pmsd.org.ua/>

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

Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради – код ЄДРПОУ 38950515, далі за текстом — Виконавець (Заклад охорони здоров'я), в особі директора Савчук Галини Кузьмівни, яка діє на підставі Статуту, пропонує (публічна оферта) фізичній особі та/або юридичній особі (далі – Замовнику), в подальшому разом – Сторони, а кожен окремо – Сторона, укласти Публічний договір про надання платних медичних послуг (далі – Договір) на наступних умовах.

Розділ 1. Визначення термінів

Публічний договір про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Замовника підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім (далі — Договір).

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

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

Виконавець — Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради – код ЄДРПОУ 38950515.

Замовник — фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги Комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради.

Медична послуга — послуга, яку надає Заклад охорони здоров'я Пацієнту та оплачує її Замовник. Замовником медичної послуги можуть бути юридичні особи незалежно від форми власності та підпорядкування, фізичні особи, у тому числі сам Пацієнт або його законний представник.

Заява про приєднання — форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді із зазначенням конкретних медичних послуг, які бажає замовити останній згідно з переліком, затвердженим у *Додатку 1* до цього Договору.

Додаток 1 – затверджений наказом директора КНП «Корсунь-Шевченківський ЦПМСД» перелік платних послуг з медичного обслуговування населення, які входять до встановленого законодавством переліку платних послуг, які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи закладу.

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

Перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — послуги з медичного обслуговування населення, які можна надавати Замовнику, перелік і вартість яких оприлюднено на вебсайті Виконавця (<https://kors.pmsd.org.ua/>) і на паперових носіях у приміщеннях Закладу охорони здоров'я.

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

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

Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) — сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

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

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

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

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

Лікуючий лікар — лікар Закладу охорони здоров'я, який надає медичну допомогу (медичну послугу) Пацієнту в період його обстеження та лікування.

Медична інформація — інформація про стан здоров'я Пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я Пацієнта.

Розділ 2. Загальні положення

2.1. На підставі усного або письмового звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику якісні медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг та Прейскурантом цін на платні медичні послуги, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.

2.2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.

2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на сайті Виконавця.

2.4. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.

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

2.6. Платні медичні послуги надаються в межах робочого часу Підприємства за адресами амбулаторій або фельдшерсько-акушерських пунктів.

Розділ 3. Акцептування Договору

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

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем підписаної Замовником заяви про приєднання та зарахування грошових коштів на рахунок Виконавця. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної

послуги Пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, Договір вважається укладеним також після підписання Пацієнтом Інформованої згоди.

3.3. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених цін на медичні послуги Виконавця та всіх додатків, що є невід'ємною частиною цього Договору.

Розділ 4. Предмет Договору

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

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

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

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

Розділ 5. Права та обов'язки сторін

5.1. Права Замовника:

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

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

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

5.1.4. Вимагати заміни медичного працівника.

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

5.2. Обов'язки Замовника:

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

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

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

5.2.4. Замовник зобов'язаний дотримуватись Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

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

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

5.3. Права Виконавця:

5.3.1. Якщо інформація про хворобу пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу надання медичних послуг, медичний працівник має право надати неповну інформацію про стан здоров'я пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

5.3.2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому

використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.

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

5.4. Обов'язки Виконавця:

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

5.4.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

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

Розділ 6. Відповідальність сторін

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

- невиконання пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 5.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників; - неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я; - використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства; - неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 5.2.6. цього Договору; - отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я; - розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

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

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

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

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

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

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

Розділ 7. Згода, персональні дані, конфіденційність

7.1. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення огляду, обстеження, лікування та медичне втручання, яка оформлюється у встановленій законодавством формі перед наданням першої медичної послуги та перед наданням медичних послуг, перелік яких визначається Закладом охорони здоров'я.

7.2. Заклад охорони здоров'я не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну та сімейну сторони життя Пацієнта, яка стала відома Закладу охорони здоров'я у зв'язку із виконанням цього Договору,

крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

7.3. Заклад охорони здоров'я обробляє персональні дані Замовника під час укладання і виконання Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI на підставі згоди останнього.

Розділ 8. Вартість послуг та порядок здійснення оплати

8.1. Вартість Послуг та їх перелік за даним Договором визначено Додатком № 1 до Публічного Договору «Тарифи на платні послуги з медичного обслуговування населення, які надаються у Комунальному некомерційному підприємстві «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради за плату від юридичних та фізичних осіб», який є його невід'ємною частиною.

8.2. Також вищезазначена інформація міститься на інформаційних стендах в амбулаторіях за місцем надання платних медичних послуг та опубліковані на сайті підприємства <https://kors.pmsd.org.ua/>. Ціни вказуються в національній валюті України.

8.3. Замовник здійснює повну попередню оплату в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу:

- або в касі відділення будь якого банку;
- або в терміналі самообслуговування;
- або через мобільний додаток банку за допомогою QR-коду.

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

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

Розділ 9. Умови надання та приймання-передачі послуг

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

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

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

9.4. Приймання наданих медичних послуг між Замовником – фізичною особою та Виконавцем здійснюється в усній формі.

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

Розділ 10. Якість надання медичних послуг

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

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

Розділ 11. Форс-мажорні обставини

11.1. Заклад охорони здоров'я звільняється 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, військові дії, громадські заворушення, зміна курсу іноземної валюти, терористичні дії або акти, антитерористичні операції, пожежі, удари блискавки, вибухи, відсутність електричної енергії, перебої в постачанні природного газу або питної води, поломка обладнання або устаткування, тимчасова непрацездатність лікарів або іншого медичного персоналу Закладу охорони здоров'я, тощо).

11.2. Пацієнт звільняється від відповідальності за виконання 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, військові дії, громадські заворушення, страйк, терористичні дії або акти, антитерористичні операції, пожежі, удари блискавки, вибухи).

11.3. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону.

11.4. 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 (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні держані органи.

Розділ 12. Порядок вирішення спорів

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

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

Розділ 13. Строк дії договору

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

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

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

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

13.5. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті Комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради: <https://kors.pmsd.org.ua/>.

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

Розділ 14. Юридична адресі та банківські реквізити

Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради

Юридична адреса:

19402, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, вул. Ярослава Мудрого, 120,
тел.091 305 6263

Платіжні реквізити:

р/р UA 903545070000026002301234336 АТ «Ощадбанк»
ЄДРПОУ 38950515

Директор

Галина САВЧУК

Додаток 1
до Публічний договір про надання платних послуг
із медичного обслуговування населення за плату
від юридичних та фізичних осіб, затвердженого
наказом директора Комунального некомерційного
підприємства «Корсунь-Шевченківський центр
первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-
Шевченківської міської ради від «27» січня 2026 № 32

ТАРИФИ

на платні послуги з медичного обслуговування населення, які надаються у
Комунальному некомерційному підприємстві «Корсунь-Шевченківський центр
первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради за плату
від юридичних та фізичних осіб

№ послуги	Найменування послуги	Одиниця виміру	Вартість платної послуги без ПДВ, грн	ПДВ, грн	Вартість платної послуги з ПДВ, грн	Умови надання послуги
1	Скринінг здоров'я пацієнтів віком від 40 років, які мають підвищений ризик розвитку серцево-судинних захворювань та цукрового діабету	скринінг	2000,00		2000,00	Постанова КМУ від 10.12.2025 №1652

Головний бухгалтер



Світлана ЛЕВЧЕНКО

Додаток 2

до Публічний договір про надання платних послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб, затвердженого наказом директора Комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради від «27» січня 2026 № 32

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб

Замовник (Пацієнт):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____ Імейл _____

Виконавець:

Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради

Юридична адреса:

19402, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, вул. Ярослава Мудрого, 120,
тел. 091 305 62 63

Замовник замовляє, а Виконавець надає наступні медичні послуги:

Код послуги за тарифом	Ціна (загальна сума), грн

Місце надання послуг: _____

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій, Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов Договору. Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден(на) на виконання його умов. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі. Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

Підписуючи Заяву про приєднання до Договору, Замовник дає згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних». Дані можуть передаватися третім особам (лабораторіям) лише для виконання вказаної мети.

Підписуючи Заяву про приєднання до договору Замовник підтверджує, що одержав(ла) інформацію про характер його захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування. Замовник ознайомлений(а) з планом обстеження та лікування та отримав в повному обсязі роз'яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення, про необхідність дотримання визначеного лікарем режиму в процесі лікування.

Замовник добровільно надає згоду на проведення медичних втручань.

Підписанням Заяви про приєднання до Договору Замовник підтверджує достовірність зазначених ним даних і несе персональну відповідальність за їх достовірність і повноту.

Підпис Замовника _____

(ПІБ)

(підпис)

(дата)

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

Додаток 3
до Публічного договору про надання платних послуг
із медичного обслуговування населення за плату
від юридичних та фізичних осіб, затвердженого
наказом директора Комунального некомерційного
підприємства «Корсунь-Шевченківський центр
первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-
Шевченківської міської ради від «27» січня 2026 № 32

Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківський центр первинної медико-санітарної допомоги» Корсунь-Шевченківської міської ради

Юридична адреса:

19402, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, вул. Ярослава Мудрого, 120,

Код ЄДРПОУ 38950515, р/р UA 903545070000026002301234336 АТ «Ощадбанк»

Важливо!!! У призначенні платежу вказати: за медичні послуги.

АКТ
на надання платних медичних послуг

ПІБ пацієнта _____

ПІБ медичного працівника _____

№ п/п	Код медичної послуги	Кількість	Ціна, грн	Сума, грн
1	2	3	4	5
	Разом	X	X	

Сума прописом _____ грн. 00 коп.

Замовник підтверджує, що не має претензій і зауважень до Виконавця щодо кількості, обсягу та якості наданих послуг із медичного обслуговування, що зазначені в цьому Акті приймання-передачі та приймає зазначені вище послуги.

Замовник підтверджує, що Заклад охорони здоров'я дотримався всіх умов Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування за плату від юридичних та фізичних осіб.

Підпис пацієнта _____ Підпис медичного працівника _____

Дата оплати « ____ » _____ 2026 р.