

Приложение №1

към Договор № 36.2809 / 2016 г.

1. Цена за извършване на периодичен медицински преглед на 1 (един) **МЪЖ** (А):

| Медицински прегледи и изследвания | Цена за 1 работник /служител (мъж), в лева, |
|--|--|
| I. Медицински прегледи в кабинети, включващи: | |
| 1. Терапевт със снемане на цялостен соматичен статус, извършване на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението и измерване стойности на кръвно налягане; | (8.00) лева |
| 2. Ехографско изследване на коремни органи и простатна жлеза - за мъжете | (14.00) лева |
| II. Лабораторни изследвания на кръв | |
| ПКК - (хемоглобин, еритроцити, левкоцити, тромбоцити, хематокрит,/, глюкоза, липиден профил: - холестерол, HDL LDL, триглицериди, гликиран хемоглобин, АСАТ, АЛАТ, GGTP , Пикочна киселина, урина - хим. изследване и седимент / 16бр. показателя / | (12.50) лева |
| 1. PSA / за мъже над 50год. / | (13.00) лева |
| Общо: I + II | (47.50) лева |

2. Цена за извършване на периодичен медицински преглед на 1 (една) жена (B):

| Медицински прегледи и изследвания | Цена за 1 работник /служител (жена), в лева, |
|--|--|
| I. Медицински прегледи в кабинети, включващи: | |
| 1. Терапевт със снемане на цялостен соматичен статус, извършване на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението и измерване стойности на кръвно налягане; | (8.00) лева |
| 2. Преглед при хирург - мамолог | (5.00) лева |
| 3. Ехография на млечни жлези или мамография на млечни жлези | (12.00) лева |
| 4. Ехография на коремни органи | (10.00) лева |
| 5. Преглед от специалист АГ с цитонамазка | (15.00) лева |
| II. Лабораторни изследвания на кръв | |
| ПКК - (хемоглобин, еритроцити, левкоцити, тромбоцити, хематокрит,/, глюкоза, липиден профил: - холестерол, HDL LDL, триглицериди, гликиран хемоглобин, АСАТ, АЛАТ, GGTP , Пикочна киселина, урина - хим. изследване и седимент / 16бр. показателя / | (12.50) лева |
| 1. Хормони: TSH, FT4, | (14.00) лева |
| Общо: I + II | (76.50) лева в зависимост от прегледите |

Единичните цени за медицински прегледи и изследвания са посочени за 44 броя работещи, в т.ч. 9 жени и 35 мъже, от които 17 мъже на възраст над 50 год.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

/инж.Р.Русев /

Директора на Т

.....
/Т.Петкова/

Р-л счет.отдел при ТП ДГС Цонево

ИЗПЪЛНИТЕЛ:

/Д-р С.Цеков

Управител

Приложение №2

към Договор №...../.....2016 г.

ДВУСТРАНЕН ПРОТОКОЛ

За извършена работа по договор №/..... 2016 г.

(съставен на основание т.3.4. към Договор №/2016 год.)

Днес,2016 год., в, във връзка с изпълнение предмета на договор №/2016 год., за извършване на медицински прегледи и изследвания на служителите от ТП „ДЪРЖАВНО ГОРСКО СТОПАНСТВО ЦОНЕВО“ бяха извършени медицински прегледи и изследвания на (брой) служители, от които мъже и жени, съгласно приложен списък

1. Общата цена за извършените медицински прегледи и изследвания за служители по пакетна цена от лева е в размер на (словом:.....) лева, от които:

- за жени по единични цени от лева е в размер на (словом:.....) лева;

- за мъже по единични цени от лева е в размер на (словом:.....) лева.

Настоящият протокол се състави в два еднообразни екземпляра – по един за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и се подписа от представителите на страните.

ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:.....

ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:.....

(.....)

(упълномощен служител съгласно т.5.1. от договора)

Приложение №3 (образец)

към Договор №...../.....2016 г.

ЛИЧЕН ФОРМУЛЯР ЗА ПЕРИОДИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

на служителят (име, фамилия), възраст, за направените лабораторни изследвания и медицински прегледи:

| I. Лабораторни изследвания на кръв и урина | резултати |
|--|-----------|
| 1. Кръв | |
| - | |
| - | |
| 2. Урина | |
| - | |
| - | |
| 3. PSA /за мъже над 50 години/ | |
| - | |
| 4. Хормони: TSH , FT4 /за жени/ | |
| - | |
| II. Преглед в кабинет | |
| 1. Терапевт | |
| 2. Хирург- мамолог..... | |
| 3. Ехография на коремни органи и простатна жлеза –за мъже | |
| 4. Ехография на млечни жлези или мамография на млечни жлези – за жени | |
| 5. Ехография на коремни органи за жени | |
| 6. Преглед от специалист АГ с цитонамазка | |
| | |

Забележка: При необходимост и показания да се изготвят препоръки за допълнителни изследвания и консултации със специалист, които се предоставят в запечатан плик на служителя.

Заключение:.....

.....
.....
.....

..... /подпис/

/име и фамилия на изследваното лице/

Дата 2016 г.

..... /подпис/

/име и фамилия на лекар/