

“Затверджую”

Директор

Товариства з обмеженою відповідальністю “ВІЖН ПАРТНЕР”

_____ Олег БАБАЛИЧ

“14” серпня 2023р.

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Товариство з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР» (торгова марка «TomoClinic»), в особі директора Бабалича Олега Олександровича, що діє на підставі Статуту, далі за текстом «Виконавець», керуючись ст. 633, ст. 641 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу фізичних осіб, які звернулися до Виконавця з метою отримання медичних послуг, укласти цей Публічний договір про надання медичних послуг на нижченаведених умовах:

1. ОСНОВНІ ВИЗНАЧЕННЯ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ У ДОГОВОРІ/ТЕРМІНИ:

1.1. **Публічний договір про надання медичних послуг** (надалі – «Договір») є публічним і визначає умови та правила надання Виконавцем Пацієнту медичних послуг та укладається на невизначений строк. Умови даного Договору є однаковими для всіх споживачів. Даний Договір розміщений на сайті Виконавця <https://tomoclinic.ua/> та у «Куточку споживача», набирає чинності з дати його оприлюднення на сайті Виконавця та діє до дати оприлюднення заяви про відкликання Договору з сайту Виконавця. Відповідна інформація також оприлюднюється у «Куточку споживача».

1.2. **Публічна оферта** – пропозиція Виконавця (викладена на сайті Виконавця), адресована необмеженому колу фізичних осіб укласти даний Договір на визначених умовах.

1.3. **Акцепт** – повне, безумовне та беззастережне прийняття (згода) Пацієнтом умов Публічної оферти, в формі даного Договору. Акцепт здійснюється, шляхом замовлення (реєстрації для отримання медичних послуг); попередньої оплати медичних послуг Пацієнтом; заповнення, підписання та передачею Пацієнтом Виконавцю письмової Анкети Пацієнта; Інформованої добровільної згоди пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, примірник якої знаходиться безпосередньо за місцезнаходженням Виконавця; та/або вчинення інших підтверджуючих дій, що засвідчують факт його укладення.

1.4. **Пацієнт** – особа, що акцептувала публічну оферту Виконавця/уклала з Виконавцем даний Публічний договір про надання медичних послуг.

1.5. **Уповноважений представник** — визначена Пацієнтом фізична особа (особи), яка (які) має (мають) право отримувати інформацію про стан здоров'я Пацієнта, та/або здійснювати фінансові розрахунки з Виконавцем від імені Пацієнта, згідно з умовами цього Договору.

1.6. **Виконавець** - юридична особа Товариство з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР», що надає платні медичні послуги Пацієнту згідно ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, виданої згідно наказу МОЗ України №1420 від 16.11.2017р. (безстрокова).

1.7. **Медичний центр** –заклад охорони здоров'я Виконавця, розташований за адресою: Україна, м. Київ, вул. Юлії Здановської, 33/43.

1.8. **Сторони Договору** – спільне найменування Пацієнта і Виконавця при одночасному їх згадуванні у даному Договорі.

1.9. **Інформована добровільна згода Пацієнта на медичне втручання** — добровільна, усвідомлена згода Пацієнта на запропонований лікарем (лікарями) план лікування (обстеження), що ґрунтується на одержаній ним повній, об'єктивній та всебічній інформації з приводу майбутніх дій медичного

характеру, їх можливих ускладнень та ризиків, а також їх альтернативи. Факт надання Пацієнтом інформованої добровільної згоди на медичне втручання може підтверджуватись формуляром – інформованою згодою Пацієнта, за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України, формуляром –інформованою згодою Пацієнта на проведення окремих медичних втручань, обстежень, лікування тощо, за формою, затвердженою Виконавцем, записами в медичній документації або діями Пацієнта, які за своїми ознаками свідчать про схвалення ним запропонованих дій медичного характеру.

Щодо Пацієнта віком до 14 років (малолітнього пацієнта) медичне втручання здійснюється за згодою його законного представника.

1.10. **Допустимі ускладнення**— ускладнення, які можуть виникати внаслідок перебігу основного захворювання або є прогнозованою реакцією організму на окремі медичні втручання чи засоби.

1.11. **Медичні послуги** – комплекс консультативних, діагностичних, лікувальних, профілактичних та реабілітаційних заходів різного ступеню складності та призначення, які надаються Виконавцем за умовами цього Договору у Медичному центрі. Окремі медичні послуги, програми (курси) лікування, можуть надаватись на спеціальних умовах згідно індивідуально укладеними з Пацієнтом договорами про надання медичних послуг.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Даний Договір є публічним договором, який вважається укладеним між Виконавцем, з однієї сторони та Пацієнтом, з іншої, з моменту Акцепту останнім всіх без винятку умов та положень даного Договору.

2.2. Цей Договір є обов'язковим для виконання Виконавцем з моменту його оприлюднення на сайті Виконавця, а для Пацієнта – з моменту акцепту Договору.

2.3. Медичні послуги надаються на підставі цього Договору, згідно «Правил перебування на території та в приміщеннях Товариства з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР» (далі - «Правила»). Текст Правил знаходяться у «Куточку споживача» Виконавця, з якими Пацієнт може ознайомлюється при укладенні цього Договору.

2.4. Укладаючи цей Договір, Сторони приймають до уваги, що організм кожної людини є унікальним, а тому не можна заздалегідь передбачити ефективність лікування чи настання допустимих ускладнень стосовно кожного окремого пацієнта. Водночас, Виконавець у відповідності до сучасних стандартів (галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, клінічних протоколів медичної допомоги та ін.) зобов'язується рекомендувати та виконувати оптимальні схеми та методи профілактики, діагностики та лікування в межах своїх можливостей і стану здоров'я та волі Пацієнта.

2.5. Надання медичних послуг здійснюється кваліфікованим персоналом Виконавця, згідно із затвердженими стандартами МОЗ України з використанням відповідного сертифікованого обладнання та дозволених до використання медичних засобів і матеріалів, а в окремих випадках із залученням медичних фахівців з інших медичних організацій чи приватно практикуючих лікарів.

2.6. Місцем надання медичних послуг вважаються місцезнаходження Виконавця та його відокремлених підрозділів, якщо такі підрозділи наявні у Виконавця.

2.7. Договір та/або його окремі положення можуть бути змінені Виконавцем з обов'язковим повідомленням про це Пацієнта шляхом опублікування на сайті Виконавця.

2.8. У разі незгоди Пацієнта зі змінами та доповненнями, внесеними до цього Договору, Пацієнт зобов'язаний розірвати даний Договір у триденний строк з моменту опублікування таких змін та доповнень на сайті Виконавця, письмово повідомивши про це Виконавця. Не розірвання даного Договору та продовження користування медичними послугами свідчить про акцепт (згоду) Пацієнта з внесеними до Договору змінами та доповненнями.

2.9. Акцептуючи цей Договір Пацієнт підтверджує, що він ознайомлений і згоден з умовами цього Договору.

2.10. У разі укладення між Пацієнтом і Виконавцем індивідуального договору про надання медичних послуг, умови такого договору матимуть переважну юридичну силу.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

3.1. За цим Договором Виконавець надає Пацієнту платні медичні послуги у Медичному центрі, які Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити у порядку та на умовах, визначених даним Договором.

3.2. Виконавець здійснює свою діяльність керуючись Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992р. № 2801–ХІІ, Законом України «Про захист прав споживачів» від 12.05.1991р. № 1023–ХІІ, Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297–VІ, Цивільним кодексом України від 16.01.2003р. № 435-IV, іншими нормативно-правовими актами, що розповсюджуються на діяльність медичних закладів.

4. ПРАВА СТОРІН

4.1. Виконавець має право:

4.1.1. Змінювати порядок надання, вид або обсяг медичних послуг в залежності від стану здоров'я чи реакцій організму Пацієнта.

4.1.2. Достроково припинити надання медичних послуг Пацієнту, якщо останній не виконує приписи та рекомендації лікуючого лікаря або порушує Правила, попередньо повідомлені Пацієнту.

4.1.3. Не надавати медичні послуги у випадку відмови Пацієнта підписувати формуляр інформованої добровільної згоди на медичне втручання.

4.1.4. Змінити час попередньо призначеної медичної послуги у випадку несвоєчасного візиту Пацієнта чи несвоєчасної оплати за медичні послуги.

4.1.5. Припинити надання медичних послуг Пацієнту у разі неможливості їх надання з медичних обставин (алергічна реакція, анатомічні чи фізіологічні особливості організму, раптова зміна стану здоров'я тощо), які належним чином задокументовані.

4.1.6. Відмовити у наданні медичних послуг Пацієнту, який припустився грубого порушення внутрішнього розпорядку та лікарняного режиму Медичного центру, в тому числі:

- вживання алкогольних напоїв та/або перебування на території Медичного центру у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння;
- паління на території Медичного центру поза межами спеціально відведених місць для паління;
- вчинення правопорушення;
- свідомого невиконання медичних приписів і вказівок медичного персоналу Виконавця;
- пошкодження майна Виконавця та іншого майна, що знаходиться у Медичному центрі;
- вчинення інших порушень, які завдали істотної шкоди (чи загрожують) інтересам або майну Виконавця чи третіх осіб, які знаходяться та/або отримують медичні послуги у Медичному центрі.

4.1.7. У випадках, коли існує загроза життю чи здоров'ю Пацієнта, надавати медичні послуги виходячи із стандартів екстреної медичної допомоги та законодавства без попереднього погодження їх обсягу.

4.1.8. При необхідності, коли існує загроза життю чи здоров'ю Пацієнта, не узгоджуючи з Пацієнтом (його Уповноваженим представником), проводити додаткові дії медичного характеру у випадку виникнення ускладнень, або, у разі необхідності, розширити обсяг медичного втручання при наданні медичних послуг Пацієнту, в тому числі, вжити заходів щодо переведення Пацієнта до іншого закладу охорони здоров'я для надання медичної допомоги.

4.1.9. У випадку перебування Пацієнта в стані обмеженої дієздатності (стан наркозу, значні порушення свідомості, раптове погіршення стану тощо), Виконавець має право на проведення додаткових невідкладних процедур, направлених на запобігання загрозі життю та здоров'ю Пацієнта без попереднього узгодження проведення таких процедур із Пацієнтом (його Уповноваженим представником), в тому числі, вжити заходів щодо переведення Пацієнта до іншого закладу охорони здоров'я для надання медичної допомоги.

4.2. Пацієнт має право:

4.2.1. Отримати медичні послуги належної якості.

4.2.2. Вимагати заміни лікуючого лікаря.

4.2.3. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

4.2.4. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про: вартість медичних послуг, умови їх надання, стан свого здоров'я, мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров'я, можливі допустимі ускладнення, що можуть виникнути в результаті проведення медичних втручань.

4.2.5. Визначити свого Уповноваженого представника, шляхом подання заяви Пацієнтом за формою, згідно додатку № 1 до цього Договору. В разі, якщо Пацієнт бажає доручити отримати результати

Уповноваженій особі, то вказує її дані (прізвище, ім'я та по-батькові, контактний номер телефону) в анкеті-опитувальнику, який заповнюється до початку надання медичних послуг.

5. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. Виконавець зобов'язується:

5.1.1. Надати медичні послуги у відповідності з сучасними стандартами (галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, клінічними протоколами медичної допомоги та інше), а також нормативами, визначеними чинним законодавством України.

5.1.2. Інформувати Пацієнта про вартість медичних послуг, умови їх надання, стан його здоров'я, мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя і здоров'я, можливі допустимі ускладнення, що можуть виникнути в результаті проведення медичних втручань.

5.1.3. Дотримуватися конфіденційності (якщо це не вступає в протиріччя із діючим законодавством України) щодо інформації про стан здоров'я, факт звернення до Медичного центру, види, та результати медичних обстежень та оглядів, поставлений діагноз та інші медичні відомості, інтимну та сімейну сторони життя Пацієнта.

5.1.4. Надавати Пацієнту медичну документацію: медичні висновки (консультативний, висновок мультидисциплінарного консилиуму, виписку з медичної карти амбулаторного/стаціонарного хворого, описи результатів досліджень тощо) в залежності від етапу обстеження та/або лікування в Медичному центрі.

5.1.5. У випадку, коли у процесі надання медичних послуг, які були заздалегідь замовлені Пацієнтом, та у зв'язку зі зміною медичного стану здоров'я Пацієнта (зміна стану здоров'я, отримання результатів проведених обстежень, виявлення нових даних з анамнезу) виникає необхідність внести зміни щодо найменування чи обсягу медичних послуг, повідомити про це Пацієнта та проінформувати про їх вартість.

5.1.6. Повернути Пацієнту внесену передплату за ненадані медичні послуги згідно п.6.5 цього Договору.

5.1.7. Надавати Пацієнту можливість звернення до завідуючого відділенням або медичного директора Медичного центру у випадку виникнення питань з організації надання йому медичних послуг.

5.1.8. Оформити та надати Пацієнту або його Уповноваженому представнику Акт наданих послуг (далі — Акт), підписаний уповноваженою особою Виконавця в момент закінчення надання медичних послуг.

5.2. Пацієнт зобов'язується:

5.2.1. В повному обсязі виконувати всі вимоги Правил та медичні рекомендації і поради Медичних працівників.

5.2.2. Утриматись від вживання лікарських засобів інших, ніж призначені Пацієнту лікарем Медичного центру, а також суворо дотримуватись режиму та дозування прийому лікарських засобів, призначених Пацієнту лікарем Медичного центру.

5.2.3. Своєчасно з'являтись до Медичного центру для фактичного отримання замовлених медичних послуг у призначений час.

5.2.4. При неможливості візиту Пацієнта на запланований прийом, Пацієнт зобов'язаний повідомити лікуючого лікаря особисто або на ресепшн Медичного центру по телефону **0 (800) 33-45-69** про перенесення дати прийому, не пізніше, ніж за 24 години до призначеного часу, якщо така ситуація складається перед вихідними, то строк продовжується до 48 годин.

5.2.5. У разі порушення або неможливості дотримання плану лікування, якщо такий надавався Пацієнту, повідомити про це Виконавця.

5.2.6. Повідомляти Виконавця про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я протягом строку лікування із занесенням даних у відповідну документацію.

5.2.7. Своєчасно здійснювати оплату медичних послуг згідно умов цього Договору.

5.2.8. Надавати правдиву інформацію, в т.ч. біографічні та адресні дані, інформацію для анамнезу (захворювання, атипові реакції, шкідливі звички тощо).

5.2.9. З метою забезпечення максимально точного та оптимального складання плану лікування, пройти визначені лікуючим лікарем або законодавством лабораторні дослідження.

5.2.10. Підписати формуляр Інформованої добровільної згоди на проведення певних видів медичних втручань (обстеження, лікування). Факт відмови підписати формуляр інформованої згоди вважатиметься відмовою Пацієнта від медичних послуг. Якщо відсутність згоди може призвести до тяжких для Пацієнта наслідків, лікар зобов'язаний йому це пояснити. Якщо і після цього Пацієнт відмовляється від лікування, лікар має право взяти від нього письмове підтвердження, а при неможливості його одержання - засвідчити відмову від надання медичних послуг відповідним актом у присутності свідків.

Якщо відсутність згоди може призвести до тяжких наслідків для пацієнта (малолітньої або неповнолітньої особи), лікар зобов'язаний пояснити про це законному представнику пацієнта. Якщо і після цього законний представник пацієнта відмовляється від лікування пацієнта, лікар має право взяти від нього письмове підтвердження, а при неможливості його одержання - засвідчити відмову відповідним актом у присутності свідків, та повідомити про це органи опіки і піклування.

5.2.11. Підписати Акт наданих послуг самостійно або Уповноваженою особою чи законним представником.

6. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

6.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.

6.2. Перелік медичних послуг Виконавця та їх ціна вказані в чинному Прайс-листі Виконавця, що розміщений у «Куточку споживача», який може бути змінений Виконавцем в односторонньому порядку. Новий Прайс-лист діє з моменту його оприлюднення/оновлення у «Куточку споживача», якщо інший термін набрання ним чинності не визначено додатково.

У випадку, якщо за призначенням лікаря Пацієнт потребує надання індивідуальних медичних послуг, перелік та ціна яких відсутні у Прайс-листі Виконавця, обсяг та ціна таких послуг попередньо узгоджується з Пацієнтом, а їх вартість оплачується ним відповідно до п. 6.3. цього Договору.

У випадку внесення 100% передоплати за визначені медичні послуги, які будуть надаватися протягом тривалого періоду, ціни на такі послуги не підлягають зміні.

6.3. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Пацієнтом до початку надання медичної послуги одним із нижченаведених способів за вибором Пацієнта: на поточний рахунок Виконавця; готівкою через реєстратор розрахункових операцій; з використанням POS-терміналу.

6.4. Пацієнт може здійснити попередню оплату (внести аванс), а Виконавець зобов'язується надавати медичні послуги на суму отриманої передоплати по цінах, встановлених на дату надання медичних послуг.

6.5. У разі неможливості продовження надання медичних послуг, в тому числі, після початку їх надання виключно з медичних обставин (алергічна реакція, анатомічні чи фізіологічні особливості організму, раптова зміна стану здоров'я Пацієнта тощо), коли надання медичних послуг припиняється, та Пацієнту повертається внесена передоплата, за відрахуванням витрат, що вже понесені Виконавцем для виконання умов цього Договору.

6.6. Сума коштів, що належить до повернення в зв'язку з неотриманням сплачених медичних послуг та розрахована у відповідності до п.6.5-цього Договору, повертається Виконавцем за заявою Пацієнта впродовж десяти робочих днів шляхом списання коштів з розрахункового рахунку або видачі з каси. Повернення грошових коштів здійснюється тим же платіжним способом, яким і були отримані кошти Виконавцем. При оплаті готівкою через реєстратор розрахункових операцій або з використанням POS-терміналу, Пацієнт до заяви додає фіскальний чек, що підтверджував оплату. Виконавець не несе відповідальності за терміни зарахування грошових коштів у випадку повернення їх через POS-термінал.

6.7. Після надання Виконавцем медичних послуг, передбачених умовами Договору, Виконавець надає Пацієнту для підписання Акт наданих послуг, в якому зазначаються медичні послуги, які було надано Пацієнту, їх кількість та вартість. У разі, якщо Пацієнтом визначено Уповноваженого представника в порядку, передбаченому цим Договором, Акт наданих послуг може бути підписаний Уповноваженим представником.

6.8. Підписанням Акту Пацієнт або його Уповноважений представник підтверджують, що медичні послуги надані у повному обсязі, відповідно до умов Договору, і відсутні будь-які претензії до Виконавця.

6.9. У разі не підписання Акту Пацієнтом або його Уповноваженим представником, з будь-яких причин, в момент завершення надання послуг та відсутності претензії протягом 3 (трьох) робочих днів, послуги вважаються прийнятими пацієнтом в повному обсязі та Акт дійсним і виконаним.

6.10. Медичні послуги за страховим полісом надаються Пацієнту за наявності відповідного договору між Виконавцем та страховою компанією.

7. ПОРЯДОК НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

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

7.2. До початку надання медичних послуг, адміністратор Медичного центру повідомляє Пацієнту перелік, склад та вартість всіх медичних послуг, а Пацієнт визначає перелік та вартість всіх медичних послуг, які будуть надані Виконавцем.

7.3. Медичні послуги надаються при умові передоплати та попереднього запису, який здійснюється за телефоном, через веб-сайт або особисто. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується Виконавцем з Пацієнтом.

7.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта в порядку, передбаченому п. 5.2.4. Договору.

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

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

7.5.2. Виникнення обставин, які унеможливають надання медичної послуги Виконавцем.

7.6. Наявність обставин, передбачених підпунктом 7.5.2. цього Договору, встановлюється Виконавцем та повідомляється Пацієнту.

7.7. Пацієнт підтверджує, що Виконавцем йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.

8. ЯКІСТЬ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

8.1. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

9.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України та цим Договором.

9.2. Виконавець, при наданні медичних послуг Пацієнту згідно умов цього Договору, не несе відповідальності без вини, у тому числі при виникненні у Пацієнта ускладнень, які можуть виникати при проведенні окремих діагностичних процедур та лікуванні, чи під впливом основного захворювання, за умови, що інформація про допустимі ускладнення та ризики надається Пацієнту під час консультації або бесід з медичними працівниками Виконавця.

9.3. Виконавець, при наданні медичних послуг Пацієнту згідно умов цього Договору, звільняється від відповідальності за будь-які негативні наслідки виконання ним умов цього Договору, які виникли в зв'язку з наступними обставинами:

- виникнення у Пацієнта ускладнень;
- неявки чи несвоєчасної явки пацієнта на заплановані візити чи контрольні медичні огляди;
- неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Пацієнтом істотних відомостей про стан його здоров'я, у т.ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, індивідуальне їх несприйняття, атипову побудову органів чи їх систем, наявність додаткових захворювань, в тому числі таких, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу;
- недотримання Пацієнтом приписів та рекомендацій лікаря та медичного персоналу;
- відмови Пацієнта від проходження додаткових лабораторних або інструментальних обстежень, якщо наявні в Пацієнта дані вочевидь не відповідають стану його здоров'я або перебігу хвороби;
- використання Пацієнтом лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної

якості, що не були призначені лікарями Виконавця;

- розвитку у Пацієнта захворювань та патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

9.4. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об'єктивних причин, в тому числі форс-мажорних обставин, які Сторони не могли передбачити і які перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором.

9.5. До форс-мажорних обставин Сторони відносять будь-які обставини, які серйозно перешкодили виконанню зобов'язань зокрема: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси та інші природні та кліматичні явища); війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; дії, бездіяльність або акти державних органів, виконавчих органів влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, або перешкоджаючі нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін цього Договору. Зазначений перелік не розглядається Сторонами як вичерпний.

9.6. Сторона, яка не може виконувати свої договірні обов'язки внаслідок обставин, зазначених у п.9.5. Договору, повинна повідомити про це іншу сторону протягом 3-х календарних днів з дати їх виникнення.

9.7. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше шести місяців, кожна зі Сторін має право розірвати Договір. При цьому, жодна із Сторін не має права вимагати від іншої сторони відшкодування можливих збитків.

9.8. У разі, якщо в процесі надання медичних послуг Пацієнт, недотримуючись Правил, завдасть будь-яких матеріальних збитків Виконавцю, які будуть належним чином задокументовані в Акті про завдані збитки, Пацієнт зобов'язаний відшкодувати Виконавцю завдані збитки у повному обсязі не пізніше кінця періоду отримання медичних послуг.

10. ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

10.1. Усі суперечки щодо методів лікування, обстеження, лікарських засобів, що призначаються, оплати, розкриття (надання) інформації тощо, вирішуються шляхом переговорів, проведення консиліумів, створенням спеціальних комісій із запрошенням фахівців міжнародного рівня.

10.2. Досудове врегулювання спорів є обов'язковим для обох Сторін цього Договору.

10.3. Усі спори між Сторонами, по яких не була досягнута згода, вирішуються відповідно до чинного законодавства України в судовому порядку.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Умови цього Договору мають однакову силу для обох Сторін і можуть бути змінені тільки за їх взаємною згодою та з обов'язковим складанням письмового документу (додаткової угоди). Такий документ є невід'ємною частиною цього Договору.

11.2. В іншому, що не передбачене цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

11.3. Акцептуванням цього Договору, Пацієнт підтверджує, що він поінформований та погоджується, що:

- для постановки заключного діагнозу, об'єктивного встановлення характеру, сутності та походження патологічних процесів, станів і захворювань, визначення їх ступеня розвитку та взаємозв'язку, давності і послідовності виникнення, враженості та особливостей перебігу, може виникати потреба у проведенні додаткових досліджень, що можуть призводити до подовження часу постановки діагнозу, додаткових витрат на оплату медичних послуг з боку Пацієнта та повторного розгляду результатів досліджень мультидисциплінарним консиліумом Виконавця;
- у разі переведення в інший заклад охорони здоров'я для продовження лікування, Пацієнт гарантує, що не буде мати в майбутньому ніяких претензій, вимог (матеріальних і моральних) до Виконавця, включаючи претензії, пов'язані з погіршенням стану здоров'я Пацієнта, болем, стражданнями, незручностями, по будь-яким іншим витратам та (або) їх грошової вартості, які пов'язані із вищевказаним переведенням. Виконавець не несе відповідальність за своєчасність та якість надання медичних послуг Пацієнту таким закладом охорони здоров'я.

11.4. У випадку, коли за характером дій Пацієнта можна зрозуміти, що він приймає запропоновані медичні послуги (якщо в той момент відсутня його Уповноважена особа чи законний представник, Пацієнт перебуває в стані обмеженої дієздатності (стан наркозу, значні порушення свідомості, раптове погіршення стану тощо)), узгодження яких не було попередньо оформлене в письмовій формі, такі послуги вважаються погодженими та підлягають оплаті після їх надання протягом 2-ох робочих днів.

11.5. Пацієнт (його Уповноважена особа) погоджується, що факт отримання наданих медичних послуг Пацієнтом, їх обсяг і склад, підтверджується медичною документацією та Актом надання послуг, що формуються Виконавцем.

11.6. Пацієнт погоджується, що інформація про стан його здоров'я, результати досліджень і лікувальних заходів, прогнози можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров'я повідомляється Виконавцем Пацієнту або його Уповноваженому представнику при особистій бесіді.

11.7. Оформлена на Пацієнта медична документація, зокрема, медична карта хворого, є власністю Виконавця і, відповідно, зберігається в Медичному центрі. Пацієнт має право отримати виписку з медичної документації за письмовим запитом протягом 2-х робочих днів. Порядок видачі виписок, довідок, а також ознайомлення із медичною документацією, визначається окремою інструкцією (положенням) Виконавця.

11.8. Пацієнт погоджується на використання Виконавцем результатів діагностичних досліджень та лікування, фото та відеоматеріалів, отриманих в процесі діагностики та лікування Пацієнта в науково-дослідницьких та освітніх цілях, за умов дотримання конфіденційності щодо особи Пацієнта.

11.9. Додатки до цього Договору є невід'ємними частинами цього Договору.

11.10. Про встановлений у Медичному центрі порядок ознайомлення з медичною документацією, іншою інформацією стосовно надання медичних послуг та діяльності Виконавця, Пацієнт може дізнатися з «Куточку споживача».

11.11. Пацієнт розуміє та погоджується з термінами, їх визначеннями та положеннями, що використовуються у цьому Договорі.

11.12. Цей Договір набирає чинності з дня його публічного розміщення і діє до моменту виконання Сторонами своїх зобов'язань за Договором.

11.13. Положення щодо конфіденційності, визначені цим Договором, діють безстроково.

11.14. Малолітні, неповнолітні чи недієздатні пацієнти приймаються лише у присутності їх законних представників. Законні представники надають згоду на надання медичних послуг особам, в інтересах яких вони діють. У такому випадку законні представники виступають Замовником даного Договору та зобов'язуються дотримуватись умов, викладених у ньому.

11.15. Даний Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін в разі здійснення за даним Договором фактичної оплати Пацієнтом, чи безпосереднє надання медичної послуги Пацієнту не є підставою вважати цей Договір не укладеним. Замовлення медичної послуги та проведення оплати Пацієнтом, відповідно до умов Договору, вважається акцептом Пацієнта.

11.16. Виконавець підтверджує, що є платником податку на прибуток на загальних підставах за ставкою, передбаченою Податковим кодексом України.

12.РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Повне найменування: Товариство з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР»

Скорочене найменування: ТОВ «ВІЖН ПАРТНЕР»

Місцезнаходження: 03058 м. Київ вул. Борщагівська, 204-В

Фактична (поштова) адреса: 03022, м. Київ, вул. Юлії Здановської, 33/43

Код за ЄДРПОУ 34692776

Банківські реквізити: п/р UA063209840000026007210401014 в АТ "ПроКредит Банк"

ПІН 346927726555

тел. 0 800 334 569

e-mail: info@tomocenter.com.ua

Додаток №1

до Публічного договору про надання медичних послуг, затвердженого директором ТОВ «ВІЖН ПАРТНЕР» 14.08.2023р.

Директору ТОВ «ВІЖН ПАРТНЕР»
Олегу БАБАЛИЧУ

(П.І.Б. пацієнта)

(адреса)

(паспортні дані)

ЗАЯВА

Я, _____,
уповноважую

(П.І.Б. Уповноваженого представника, адреса, контактний телефон, паспортні дані)

бути моїм представником при наданні мені медичних послуг у Медичному центрі Товариства з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР» та здійснювати від мого імені права пацієнта, передбачені Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» та іншими нормами чинного законодавства України, зокрема:

1. Право вибору лікаря.
2. Право отримувати будь-яку інформацію про стан мого здоров'я, мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя і здоров'я, можливі допустимі ускладнення, що можуть виникнути в результаті проведення медичних втручань.
3. Право бути присутнім при обстеженні, проведенні мені медичних маніпуляцій, на яких дозволена присутність сторонніх осіб і які є безпечними для оточуючих.
4. Право спільного перебування в палаті денного стаціонару до моменту виписки.
5. Право знайомитися з медичною документацією, що стосується мого здоров'я, отримувати копії медичних документів.
6. Право отримувати результати проведених мені медичних обстежень та підписувати Акти наданих послуг від мого імені.
7. Право здійснювати фінансові розрахунки за договором про надання медичних послуг від мого імені, згідно з умовами договору.
8. Право обирати осіб, яким в моїх інтересах може передаватися будь-яка інформація про стан мого здоров'я.

З «Правилами перебування на території та в приміщеннях Товариства з обмеженою відповідальністю «ВІЖН ПАРТНЕР» ознайомлений (-а)

Пацієнт _____ / _____ /
« ____ » _____ р.

Службові відмітки (заповнюється відповідальним працівником Медичного центру):

Дата отримання заяви « ____ » _____ р.