

УТВЕРЖДЕНО

Приказ директора

ООО «СиМедКомпани»

от «31» 03 2023 г. № 6

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг
ООО «СиМедКомпани»

Общество с ограниченной ответственностью «СиМедКомпани»
Республики Беларусь, г.Речица

Настоящий публичный Договор (далее – Договор) определяет порядок оказания платных медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между обществом с ограниченной ответственностью «СиМедКомпани», действующим на основании специального разрешения (лицензии) от «15» марта 2023 № 32230000077440, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь, именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Нерезько Светланы Ивановны, действующего на основании Устава, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении публичного Договора на оказание платных медицинских услуг, далее именуемыми при совместном упоминании «Стороны», а по отдельности – «Сторона».

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте Исполнителя, а также в общедоступных местах ООО «СиМедКомпани» является публичным предложением (офертой) Исполнителя, адресованным широкому кругу лиц с целью оказания медицинских услуг.

Настоящий Договор является публичным, в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении широкого круга лиц, обратившихся для оказания таких услуг, за исключением случаев, предусмотренных законодательством и (или) абзацем тринадцатым пункта 3.2. настоящего Договора.

Для целей настоящего Договора используются термины и определения, предусмотренные Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении».

Медицинский работник ООО «СиМедКомпани» – это лечащий врач-специалист и (или) иной медицинский работник, участвующий в оказании медицинской услуги.

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Заключение настоящего Договора производится путем присоединения Заказчика к Договору, т.е. посредством принятия (акцепта) положений Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Фактом принятия Заказчиком положений Договора является обращение пациента в регистратуру для оказания платных медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Заказчиком по настоящему Договору является любое лицо, подписавшее договор на оказание платных медицинских услуг и (или) осуществившее оплату данных услуг.

Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в случаях необходимости проведения сложного медицинского вмешательства по форме, установленной приложением 1 к настоящему Договору. В иных случаях Стороны руководствуются положениями настоящего Договора.

Договор может быть заключен в интересах иного физического лица, при этом Заказчиком выступает законный представитель несовершеннолетнего, недееспособного лица, юридическое лицо или индивидуальный предприниматель.

1.3. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме.

1.4. Местом заключения настоящего Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: 247485, Гомельская обл., г.Речица, ул.Строителей, 2а каб.47.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика (пациента) обязуется оказать последнему медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент оказания медицинской услуги, а Заказчик (пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором, а также выполнять иные требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание услуг.

Перечень медицинских услуг, оказываемых в ООО «СиМедКомпани», и их стоимость указывается в Прейскуранте цен, утвержденном в установленном порядке. Прейскурант цен является официальным документом Исполнителя, который содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь.

2.3. Записываясь на прием, Заказчик (пациент) самостоятельно определяет необходимость и виды платных медицинских услуг,

ознакамливается с Прейскурантом цен, Правилами внутреннего распорядка для пациентов ООО «СиМедКомпани», положениями настоящего Договора.

Исполнитель назначает время и очередность приема пациента, сроки, виды и объем медицинских услуг с учетом пожеланий Заказчика (пациента), а применяемые лекарственные средства, изделия медицинского назначения и расходные материалы – в соответствии с медицинскими показаниями, общим состоянием здоровья и техническими возможностями Исполнителя.

2.4. Результатом оказания медицинской услуги является медицинский документ (консультативное заключение, результаты исследования, результат обследования и т.д.),

2.5. Срок оказания медицинских услуг зависит от вида, сложности услуги, состояния здоровья Заказчика (пациента), графика работы медицинского работника, графика визитов Заказчика (пациента), привлечения сторонних организаций.

Исполнитель оставляет за собой право информировать Заказчика (пациента) о готовности результатов исследования, а также необходимости посещения врача в случае патологических результатов обследования по телефону или электронной почте, указанной Заказчиком (пациентом) путем SMS-уведомлений, в том числе в приложениях-мессенджерах (Viber, Telegram, Instagram и др.).

2.6. Присоединение Заказчика (пациента) к настоящему Договору является подтверждением ознакомления с текстом настоящего Договора, Правилами внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СиМедКомпани», Прейскурантом цен на услуги Исполнителя и согласия с таковыми.

Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

2.7. Присоединение Заказчика (пациента) к настоящему Договору является подтверждением дачи согласия на обработку персональных данных.

2.8. Присоединение Заказчика (пациента) к настоящему Договору является подтверждением дачи согласия на простое медицинское вмешательство.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Беларусь, требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Республики Беларусь;

обеспечить Заказчика (пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей все сведения о перечне платных медицинских услуг, оказываемых в ООО «СиМедКомпани», стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников, режиме работы, наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, иной необходимой информацией;

согласовывать с Заказчиком (пациентом) дату и время оказания услуги;

при необходимости составить и согласовать с Заказчиком (пациентом) план оказания медицинских услуг (план лечения), с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков исполнения. План оказания медицинских услуг (план лечения) может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в заключении врача и (или) медицинской карте амбулаторного больного (далее – медицинская карта).

поставить в известность Заказчика (пациента) о возникших обстоятельствах в процессе реализации плана оказания медицинских услуг (плана лечения), которые могут привести к его изменению и в случае необходимости согласовать новый план;

провести обследование Заказчика (пациента), и в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, диагноз, рекомендации по лечению отразить в медицинской карте;

своевременно и качественно оказывать Заказчику (пациенту) медицинские услуги в соответствии с требованиями законодательства и условиями настоящего Договора;

информировать Заказчика (пациента) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения (сохранения) результата лечения;

обеспечивать использование лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, дезинфекционных средств, расходных материалов, медицинского оборудования, разрешенных к применению в Республике Беларусь;

в случае обнаружения у Заказчика (пациента) заболеваний, о которых не было известно при заключении договора на оказание платных медицинских услуг, ставить в известность Заказчика (пациента) о их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний;

соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в информационных системах ООО «СиМедКомпани». Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, иные сведения персонального характера осуществляется в порядке, установленном законодательством;

обеспечить по требованию Заказчика (пациента) его ознакомление с медицинской картой и (или) иной медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (либо состояния несовершеннолетнего, недееспособного лица, в интересах которого заключен договор), а также выдать выписку из медицинской карты, в порядке, установленном законодательством;

вести медицинскую документацию;

выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством, локальными правовыми актами ООО «СиМедКомпани» и настоящим Договором.

3.2. Исполнитель имеет право:

оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи (с учетом технических возможностей Исполнителя) либо по просьбе Заказчика (пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в соответствии с Договором;

самостоятельно принимать решения об объеме исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим Договором, в случае возникновения экстренных и неотложных состояний;

получать от Заказчика (пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до предоставления информации или отказать в дальнейшем оказании медицинских услуг;

в случае необходимости, предложить Заказчику (пациенту) пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения;

в случае необходимости корректировать методы оказания медицинских услуг, внося соответствующие изменения в назначенное лечение. В случае отказа Заказчика (пациента) от корректировки назначенного лечения, Исполнитель имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору или отказать в дальнейшем оказании медицинских услуг;

требовать от Заказчика (пациента) соблюдения Правил внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СиМедКомпани», рекомендаций медицинских работников, режима приема лекарственных препаратов, режима питания, графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача) и других предписаний;

при воспрепятствовании Заказчиком (пациентом) в процессе проведения медицинских манипуляций установленному порядку оказания медицинской услуги Исполнитель имеет право отказать в дальнейшем оказании данной медицинской услуги;

в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровья Заказчика (пациента), или окружающих людей;

привлекать к оказанию платных медицинских услуг третьих лиц и возмещать им из поступивших от Заказчика (пациента) денежных средств понесенные расходы;

в случае непредвиденного отсутствия медицинского работника в день, назначенный для оказания медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого медицинского работника для оказания медицинской услуги;

перенести ранее оговоренные дату и время приема, уведомив Заказчика (пациента), в следующих случаях:

- отсутствие условий для проведения приема (авария, отключение в помещениях Исполнителя электричества, водоснабжения и т.п.);
- временного отсутствия медицинского работника по уважительным причинам и невозможности Исполнителя произвести его замену;

отказать в приеме и оказании медицинской услуги (за исключением необходимости оказания неотложной медицинской помощи), в случаях:

- наличия у Заказчика (пациента) медицинских противопоказаний в т.ч. аллергических реакций, заболеваний, представляющих опасность для окружающих (острые воспалительные инфекционные заболевания);
- если Заказчик (пациент) имеет признаки алкогольного, наркотического, токсического опьянения;
- если действия Заказчика (пациента) угрожают жизни и здоровью окружающих;
- при некорректном поведении Заказчика (пациента) (употребление нецензурной лексики, повышение тона голоса, в т.ч. переход на крик, грубое и нетактичное отношение к сотрудникам Исполнителя, другим пациентам и посетителям, иное поведение, уничижающее честь и достоинство окружающих);
- если Заказчик (пациент) не соблюдает врачебные рекомендации, требования настоящего Договора, Правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СиМедКомпани»;
- при отсутствии у Исполнителя технической возможности для оказания необходимого вида медицинской услуги;
- при предоставлении Заказчиком (пациентом) неполных и (или) недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
- в случае наличия задолженности у пациента за оказанные ранее медицинские услуги;

в случае опоздания Заказчика (пациента) на прием на 50 и более процентов от выделенного времени приема Исполнитель имеет право перенести ранее оговоренные дату и (или) время приема, отказать в приеме и предоставлении медицинской услуги - при несогласии Заказчика (пациента) на их перенос или принять его - при наличии временной возможности;

отказать в записи на прием Заказчику (пациенту), который более 5 раз не являлся на прием по записи и своевременно не информировал о невозможности явки на прием;

не выдавать Заказчику (пациенту) заключение врача, эпикриз, результаты исследований, диагностики и лечения, если Заказчик (пациент) не произвел оплату оказанных медицинских услуг – до оплаты последним их стоимости;

при отказе Заказчика (пациента) от получения медицинской услуги при отсутствии вины Исполнителя требовать от Заказчика (пациента) оплаты фактически понесенных расходов, связанных с подготовкой оказания ему медицинской услуги;

требовать возмещения материальных потерь с Заказчика (пациента) в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя;
изменять Прейскурант цен, в соответствии с законодательством;
получать плату за оказание медицинских услуг по Договору;
реализацию иных прав в соответствии с законодательством и Договором.

3.3. Заказчик (пациент) обязан:

до начала оказания услуги сообщить медицинскому работнику полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья (либо здоровья несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченного в дееспособности лица, в интересах которого заключен договор), в том числе о противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, наличии аллергических реакций, ранее перенесенных или наследственных заболеваниях, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам;

сообщать медицинскому работнику о наличии у него (либо у несовершеннолетнего, недееспособного лица, в интересах которого заключен договор) заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами.

немедленно извещать медицинского работника обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе оказания медицинской услуги или лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах;

строго соблюдать и выполнять установленные медицинским работником указания и рекомендации, профилактические мероприятия, которые были выданы на руки Заказчику (пациенту) в виде памяток, листовок и прочей наглядной информации или отражены в медицинской карте и (или) консультативном заключении, выполнять иные требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги;

заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

соблюдать согласованные сроки приема и являться заблаговременно для получения услуг к назначенному времени, а при невозможности явиться на прием в назначенное время своевременно информировать Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до планируемой даты посещения;

соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СиМедКомпани», а также санитарно-гигиенические нормы;

уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя, другим пациентам и посетителям;

своевременно оплачивать стоимость оказанных медицинских услуг, в соответствии с Прейскурантом цен;

при регистрации на прием предъявлять паспорт, иной документ, удостоверяющий личность;

бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика (пациента) и (или) лиц, его сопровождающих, Заказчик (пациент) обязуется в течение трех рабочих дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме;

выполнять иные требования и обязанности, предусмотренные законодательством и Договором.

3.4. Заказчик (пациент) имеет право:

знакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающимися оказываемых медицинских услуг, включая все сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, режиме работы Исполнителя, наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, иной необходимой информацией;

на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг в заранее оговоренное время;

выбор лечащего медицинского работника, выбор дня и времени явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени медицинских работников другими потребителями;

на перенос ранее назначенного приема на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени;

получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья (либо здоровья несовершеннолетнего, недееспособного лица, в интересах которого заключен договор), применяемых методах диагностики и лечения, квалификации медицинских работников, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательств, возможных последствиях и осложнениях, а также наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информационный выбор;

участие совместно с медицинским работником в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи;

получение о своем здоровье (либо здоровье несовершеннолетнего, недееспособного лица, в интересах которого заключен договор) заключения врача, результатов анализов, результатов исследований при предъявлении паспорта, иного документа, удостоверяющего личность – на руки, либо по указанному Заказчиком (пациентом) почтовому адресу, адресу электронной почты, а также флэш-картах (для УЗИ исследования, функциональной диагностики). При этом стоимость информационных носителей не включается в стоимость услуги и оплачивается отдельно;

пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность защиту жизни и здоровья;

уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны сотрудников Исполнителя;

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством;

отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, при этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния здоровья, несет Заказчик (пациент);

отказ от дальнейшего лечения с обязательной оплатой оказанных услуг;
сохранение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с требованиями законодательства, а так же выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика (пациента) с его письменного согласия;

на обращение к руководству Исполнителя в случаях возникновения неудовлетворенности качеством оказанных медицинских услуг и по иным вопросам, требующим вмешательства со стороны руководства;

при наличии обоснованных письменных претензий к качеству оказанной медицинской услуги требовать от Исполнителя безвозмездного устранения недостатков предоставленной услуги, исполнения ее другим специалистом, либо расторжения договора и возмещения стоимости услуги;

реализацию иных прав в соответствии с законодательством и Договором.

Предоставление Заказчику (пациенту) указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов, нарушать их права и свободы.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Беларусь и на основании утвержденного Исполнителем Прейскуранта цен, действующего на момент оказания медицинских услуг.

4.2. Исполнитель информирует Заказчика (пациента) о предварительной стоимости медицинской услуги.

В ООО «СиМедКомпани» оплата медицинских услуг осуществляется путем 100 % предоплаты или по факту оказания медицинской услуги в зависимости от ее вида согласно приложению 2 к настоящему Договору. В случае необходимости порядок оплаты может быть изменен по соглашению Сторон.

При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, использования дополнительных изделий медицинского назначения, расходных материалов по результатам обследования, медицинских вмешательств и лечения, стоимость оказываемых медицинских услуг может быть изменена Исполнителем с учетом уточненного диагноза, выполненных медицинским работником манипуляций и иных затрат после предварительного уведомления об этом Заказчика (пациента). Окончательная стоимость устанавливается по завершению оказания медицинской услуги.

4.3. Оплата стоимости оказанных медицинских услуг осуществляется путем внесения денежных средств в белорусских рублях в кассу Исполнителя

наличным или безналичным путем с использованием терминала или путем перечисления на расчетный счет Исполнителя. После оплаты Заказчику (пациенту) выдается кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

Оплата стоимости оказанных медицинских услуг через кассу Исполнителя осуществляется в день оказания медицинской услуги.

Основанием, подтверждающим факт оказания медицинских услуг и их объем, является запись в медицинской карте пациента, консультативное заключение врача, результаты исследований и иные письменные документы.

4.4. Акт оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 «О единоличном составлении первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и является первичным учетным документом. Заказчик соглашается с тем, что акт оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с законодательством.

В случае необходимости акт оказанных платных медицинских услуг предоставляется Заказчику (пациенту) по его требованию.

4.5. В случае отказа от оказания медицинской услуги и (или) продолжения лечения, по инициативе или вине Заказчика (пациента), а также в случае невозможности оказания медицинских услуг, возникшей по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик (пациент) оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных медицинских услуг и использованных изделий медицинского назначения, расходных материалов, лекарственных препаратов и иных затрат, связанных с подготовкой оказания медицинской услуги.

В случае неудовлетворенности оказанием медицинской услуги, вследствие ее некачественного выполнения, Заказчику (пациенту) возмещается стоимость оказанных медицинских услуг по письменному заявлению. Ненадлежащее качество оказанных медицинских услуг должно быть официально подтверждено по результатам оценки качества оказания медицинской помощи.

5. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Исполнитель гарантирует Заказчику (пациенту) качественное оказание медицинских услуг.

5.2. Под качеством медицинских услуг в рамках настоящего договора понимается совокупность характеристик медицинских услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания медицинских услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской услуги, основанных на возможности достижения восстановления функции систем и органов, качества жизни, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика (пациента).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством.

6.2. В случае невозможности исполнения обязательств по Договору, возникшей по вине Заказчика (пациента) или в случае прекращения лечения, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика (пациента).

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора в случаях:

- нарушения Заказчиком (пациентом) условий настоящего Договора;
- в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Заказчика (пациента);
- в случае, если Заказчик (пациент) не сообщил Исполнителю о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иную информацию, имеющую значение для надлежащего исполнения Договора.
- возникновения материального и морального ущерба при умышленном невыполнении Заказчиком (пациентом) требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги.

При этом Заказчик (пациент) утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной медицинской услуги.

6.4. Исполнитель несет ответственность:

- за качество оказываемых медицинских услуг в соответствии с главой 5 настоящего Договора;
- за причинение вреда здоровью Заказчика (пациента) по вине медицинского работника Исполнителя.

6.5. Заказчик (пациент) несет ответственность:

- за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение, рекомендаций медицинских работников и своевременную оплату услуг;
- за неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение пункта 3.3 настоящего Договора.

6.6. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

Если медицинская услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика (пациента) на момент

обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

6.7. Все спорные вопросы, которые могут возникнуть на любом этапе исполнения Договора, должны рассматриваться путем переговоров.

Досудебный порядок для Сторон считается соблюденным в случае, если одной из Сторон направлена другой стороне претензия в письменном виде. В случае направления претензии одной из Сторон другая сторона обязуется направить в письменном виде мотивированный ответ на претензию в течение десяти календарных дней с момента получения претензии.

В случае недостижения согласия Сторонами, спор, вытекающий из исполнения Договора или в связи с ним, подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Исполнитель обязуется сохранять информацию о факте обращения Заказчика (пациента) за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, иных сведений персонального характера без согласия Заказчика (пациента) осуществляется в порядке, установленном законодательством.

7.2. С согласия Заказчика (пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, иных сведений персонального характера другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика (пациента), если иное не предусмотрено законодательством.

7.3. Акцептуя настоящий Договор, Заказчик (пациент) подтверждает, что он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, производимую медицинским оборудованием, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и останутся собственностью ООО «СиМедКомпани».

Если использование этих фотографий (при условии их полного обезличивания) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов клиники, эти фотографии или связанную с ними информацию разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор действует в течение неопределенного срока вплоть до его полного исполнения Сторонами либо до расторжения в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

8.2. Изменения и (или) дополнения в Договор вносятся в одностороннем порядке и утверждаются приказом директора ООО «СиМедКомпани».

8.3. Договор может быть досрочно расторгнут в одностороннем порядке, путем одностороннего отказа Стороны от исполнения Договора, а также в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по Договору, и в иных случаях, предусмотренных законодательством.

В таких случаях Договор будет считаться расторгнутым с момента одностороннего отказа, заявленного одной из Сторон в письменном виде.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Оставляя персональные данные Заказчик (пациент) подтверждает тем самым свое согласие на получение электронных писем и SMS-уведомлений, в том числе в приложениях-мессенджерах (Viber, Telegram, Instagram и др.), содержащих информацию о новинках, акциях, специальных предложениях, и т.д. Заказчик (пациент) вправе отказаться от получения электронных писем и SMS-уведомлений, уведомив об этом Исполнителя.

9.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством.

10. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СиМедКомпани»

УНП 491673935

247485, Гомельская область, г. Речица,

ул. Строителей, 2а каб.47

Р/с № ВУ39ВПСВ30123258250169330000

ОАО «Сбер Банк»,

220005 г.Минск, бульвар имени Мулявина,6

ВІС ВПСВВУ2Х

E-mail: simedkompany@mail.ru

Тел. 8(02340) 6-18-66, 8(02340) 9-62-31

Директор



С.И.Нерезько

Приложение 1
к публичному Договору на оказание
платных медицинских услуг
ООО «СиМедКомпани»

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г.Речица

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «СиМедКомпани», действующее на основании специального разрешения (лицензии) от «__»____2023 № _____, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора НерезьКо С.И., действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (пациенту) медицинские услуги на платной основе, согласно Прейскуранту цен, а Заказчик (пациент) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость, руб.
1		
2		
...		
ИТОГО:		

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Республики Беларусь.

1.3. Заказчик (пациент) подтверждает, что на момент подписания договора он ознакомлен и согласен с текстом публичного Договора, Правилами внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СиМедКомпани», Прейскурантом цен на услуги Исполнителя.

Подписывая настоящий договор Заказчик (пациент) подтверждает дачу согласия на обработку персональных данных.

1.4. Срок предоставления медицинских услуг _____.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. обеспечить Заказчика (пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией о перечне оказываемых платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы организации, наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности и другой необходимой информации.

2.1.2. своевременно и качественно оказать Заказчику (пациенту) медицинские услуги;

2.1.3. произвести расчет стоимости платных медицинских услуг и выдать Заказчику (пациенту) документ, подтверждающий оплату;

2.1.4. соблюдать конфиденциальность в отношении всей информации, касающейся здоровья и иных персональных данных Заказчика (пациента);

2.1.5. выполнять иные обязанности в соответствии с публичным Договором (пункт 3.1).

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. оплатить стоимость оказанной медицинской услуги;

2.2.2. своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на повлиять на ход оказания медицинской услуги или лечения;

2.2.3. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов ООО «СиМедКомпани», а также санитарно-гигиенические нормы;

2.2.4. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по договору;

2.2.5. выполнять иные обязанности в соответствии с публичным Договором (пункт 3.3).

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. отказать в записи на прием, приеме и (или) оказании медицинской услуги в случаях, установленных публичным Договором.

2.3.2. реализацию иных прав в соответствии с публичным Договором (пункт 3.2).

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг в заранее оговоренное время;

2.4.2. реализацию иных прав в соответствии с публичным Договором (пункт 3.4).

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата стоимости оказанных медицинских услуг осуществляется путем внесения денежных средств в белорусских рублях в кассу Исполнителя наличным или безналичным путем с использованием терминала в день оказания медицинской услуги по факту ее оказания.

3.2. Основанием, подтверждающим факт оказания медицинских услуг и их объем, является запись в медицинской карте пациента, заключение врача, результаты исследований, анализов и иные письменные документы.

3.3. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных платных медицинских услуг в соответствии с Прейскурантом цен, стоимости материалов и медикаментов, необходимых для их оказания.

Сумма обязательств по настоящему договору составляет _____

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь и главой 6 публичного Договора.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все спорные вопросы, которые могут возникнуть на любом этапе исполнения договора, должны рассматриваться путем переговоров.

5.2. В случае недостижения согласия Сторонами, спор, вытекающий из исполнения Договора или в связи с ним, подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Договор действителен с момента подписания и до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором Стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь и публичным Договором.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СиМедКомпани»

УНП 491673935

247485, Гомельская область, г. Речица,

ул. Строителей, 2а каб.47

Р/с № ВУ39ВПСВ30123258250169330000

ОАО «Сбер Банк»,

220005 г. Минск, бульвар имени Мулявина, 6

ВІС ВПСВВУ2Х

Е-mail: simedkompany@mail.ru

Тел. 8(02340) 6-18-66, 8(02340) 9-62-31

Директор

_____ / С.И.Нерезько

«__» _____ 20__ г.

м.п.

Заказчик

_____ /
(Ф.И.О.)

_____ /
(проживающий(ая)/зарегистрированный(ая) по адресу)

_____ /
(номер паспорта, кем и когда выдан)

_____ /
(тел., e-mail)

_____ / _____
«__» _____ 20__ г.

Приложение 2
к публичному Договору на оказание
платных медицинских услуг
ООО «СиМедКомпани»

**Перечень медицинских услуг, оказываемых ООО «СиМедКомпани»,
оплата которых осуществляется по факту оказания медицинской услуги**

1. Гинекология

**Перечень медицинских услуг, оказываемых ООО «СиМедКомпани»,
оплата которых осуществляется путем 100 % предоплаты**

1. Диагностика ультразвуковая