

Общество с ограниченной ответственностью
«ГОЛВИК»

УТВЕРЖДЕНО

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

Приказом директора
ООО «ГОЛВИК»

23.11.2023

г. Борисов

23.11. 2023 № 04-15/5

Об оказании медицинских услуг

Настоящая публичная oferta, является публичным предложением ООО «ГОЛВИК» (далее - Исполнитель) заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении неограниченному кругу лиц и публикуется на информационном ресурсе (сайте) Исполнителя <https://medcab.by/> и размещается в общедоступном месте Исполнителя (информационный стенд по адресу – г. Борисов ул. 1 Июля, д. 6)

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной offerте, с Заказчиком, который отзовется на настоящую публичную offerту ее принятием (акцептом публичной offerты) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной offerтой.

После акцепта данной offerты, она признается публичным договором.

Срок настоящего договора устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности №32200000063415 от 28.09.2016, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь ООО «ГОЛВИК» и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-8078.

1.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность руководствуясь Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 № 90-З «О защите прав потребителей», Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных», Законом Республики Беларусь от 10.11.2008 № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации», Гражданским кодексом Республики Беларусь, а также иным законодательством Республики Беларусь.

1.3. Акцепт Заказчиком условий публичной offerты производится в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок одним или несколькими конклюдентными действиями Заказчика:

- явка Заказчика к Исполнителю по адресу – г. Борисов ул. 1 Июля, д. 6 на прием (осмотр, консультацию, УЗИ), к врачу-специалисту с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения медицинской карты амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карты, информированного добровольного согласия, согласия на обработку персональных данных и врачебной тайны или других документов и подписание их;
- оплата медицинских услуг в порядке 100% предварительной платы;
- предъявление подарочного сертификата

1.4. Стороны гарантируют, что каждая из Сторон обладает необходимой дееспособностью и правоспособностью, всеми правами и полномочиями, необходимыми и достаточными для заключения и выполнения настоящего Договора в соответствии с его условиями.

1.5. Исполнитель обязуется на основании обращения Заказчика оказать на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о себе.

1.6. Перечень оказываемых Исполнителем медицинских услуг опубликован на сайте Исполнителя по ссылке <https://medcab.by/> (далее – сайт). Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется желанием Заказчика с учетом показаний, рекомендаций и направлений организационно-технических возможностей Исполнителя.

Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика, расписания работы Исполнителя.

Перечень действий, объем, требования и (или) характеристики оказываемых медицинских услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания услуг, определяются и фиксируются в медицинской документации (медицинской карте амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карте, консультативном заключении, заключении, протоколе).

1.7. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что ознакомился с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных, Правилами распорядка для Пациентов, Прейскурантом цен и тарифов на услуги) и обязуется соблюдать их требования и нормы.

1.8. Медицинская услуга несовершеннолетнему оказывается только в присутствии его законных представителей (родителей, опекунов, усыновителей, попечителей) либо сопровождающего лица, при наличии у него нотариально заверенной доверенности на представление интересов несовершеннолетнего в организациях здравоохранения (бланком доверенности ООО «ГОЛВИК») с перечнем прав и обязанностей данного сопровождающего лица.

Законные представители перед обязаны представить документы, подтверждающие их статус (свой паспорт, паспорт несовершеннолетнего, свидетельство о рождении, выписка из решения органов опеки и попечительства)

1.9. Под Заказчиком в данном документе имеется ввиду сам пациент - физическое лицо, обратившееся за медицинской услугой (в том числе несовершеннолетнее лицо) или его законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель).

1.10. Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и правообладателем их является Исполнитель. Если использование этих фотографий (без лица, анонимно) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов организации здравоохранения, эти фотографии или связанную с ними информацию разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения или любых других целей, которые организация сочтет необходимыми.

Для возможности размещения фотографий и видеоматериалов Заказчика в сети интернет или в мессенджерах Исполнителя, Исполнитель обязуется получить письменное согласие Заказчика на это.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

- своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги;
- обеспечивать применение разрешенных к применению в Республике Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;
- провести обследование Заказчика, 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 амбулаторного больного, в стоматологической амбулаторной карте;
- обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне медицинских услуг, стоимости и условиях оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы Центра, а также иные необходимые сведения, согласовывать с Заказчиком время и дату оказания медицинской услуги.
- принимать от Заказчика наличные денежные средства в кассу за оказание медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающих их оплату, также оплату медицинских услуг в безналичной форме;
- предоставлять Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов;
- информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата оказанных услуг, давать разъяснения о ходе оказания медицинских услуг;
- в полном объеме исполнять требования действующего законодательства о врачебной тайне и о защите персональных данных;
- требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественных медицинских услуг;
- при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания медицинских услуг (обследования, реабилитации), с указанием конкретных медицинских манипуляций, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в амбулаторной карте;
- в случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении договора, ставить его в известность об их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний;
- предупредить Заказчика, в случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре;
- вести медицинскую документацию в установленном порядке.

2.2. Исполнитель имеет право:

- требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественной медицинской помощи;
- в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика или окружающих людей;
- в случае возникновения неотложных состояний, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств для оказания экстренной медицинской помощи;

- не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания услуг на другое время, если Заказчик не предоставил информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по оказанию медицинских услуг;

- отказать в оказании медицинских услуг (если отказ не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих), в случае:

1. наличия медицинских противопоказаний у Пациента, в т.ч. аллергических реакций;
2. отсутствия показаний;
3. несоблюдения Пациентом рекомендаций Исполнителя;
4. недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги у Исполнителя;
5. если очевидно, что вред от медицинской услуги превышает пользу;
6. если требуемые медицинские услуги не входят в перечень медицинских услуг Исполнителя;
7. действия Заказчика угрожают жизни и здоровью граждан;
8. при отказе Заказчика от оплаты медицинских услуг.

А также по причинам, указанным в правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя.

При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость оказанных услуг.

- требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям Исполнителя); соблюдения правил поведения Пациента, утвержденных у Исполнителя; соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строгого соблюдения рекомендаций Исполнителя;

- отложить или отменить медицинское вмешательство (манипуляцию, процедуру) в случае выявления у Пациента противопоказаний, в том числе и уже после начала проведения (при условии отсутствия опасности для жизни Пациента);

- отменить и/или перенести дату и время оказания медицинских услуг при отсутствии Исполнителя по уважительным причинам, при отсутствии или нарушении водо-, тепло-электроснабжения или канализации в помещениях Исполнителя, при проведении дезинфекционных или прочих мероприятий, затрудняющих или делающих невозможным оказание медицинских услуг Исполнителем;

- изменять с согласия Заказчика по медицинским показаниям и экономическим причинам Заказчика вид и объем назначаемого лечения и выписываемых лекарственных препаратов;

- направлять Заказчика (Пациента) с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату;

- привлекать к оказанию медицинских услуг третьих лиц;

- при отказе Заказчика от получения услуги и требовании возврата уплаченных денежных средств, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика;

- требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.3. Заказчик обязуется:

- соблюдать Правила распорядка для Пациентов при нахождении у Исполнителя, а также санитарно-гигиенические нормы;

- являться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для возможности изучения локальных документов Исполнителя и оформления медицинской документации;

- на приеме у Исполнителя уведомлять его о применении препаратов, принимаемых самостоятельно или назначенных специалистами других организаций здравоохранения;

- производить оплату медицинских услуг;

- уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим пациентам;
- сообщать Исполнителю о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- информировать Исполнителя о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской услугой, об изменениях в состоянии здоровья, о наличии аллергии или осложнениях (нежелательных реакциях), имевших место ранее;
- выполнять рекомендации и предписания Исполнителя, а также указания, предписанные на период после оказания услуг, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской услуги;
- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик обязуется в течение трех рабочих дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме;
- выполнять рекомендации Исполнителя относительно правил подготовки к проведению медицинских манипуляций, с целью исключения факторов, которые могут повлиять на качество и эффективность оказания медицинских услуг;
- Заказчику запрещается курить, употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в помещениях Исполнителя (местах оказания медицинских услуг, подсобных помещениях, а также прилегающих территориях), пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.4. Заказчик имеет право на:

- получение медицинской услуги в рамках оплаченной медицинской услуги в полном объеме;
- участие совместно с Исполнителем в выборе порядка и методов оказания медицинской услуги. При этом окончательное решение принимает Исполнитель;
- пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;
- уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя;
- получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской услуги, а также о квалификации Исполнителя. Информирование производится в устной форме, путем предоставления выписки и справки утвержденной формы. Предоставление копии медицинской карты амбулаторного больного и иных медицинских документов Заказчику не допускается.
- отказ от предложенной медицинской услуги, в том числе медицинского вмешательства. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик;
- сохранение Исполнителем врачебной тайны;
- выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья с его письменного согласия;

- реализацию иных прав в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь. Предоставление Заказчику указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы;

- Заказчик имеет право отказаться от настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем затрат по исполнению договора до момента требования Заказчика о расторжении договора.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ

3.1. При обращении к Исполнителю для получения медицинских услуг, Заказчик пользуется правами и обязанностями, предусмотренными статьями 41 и 42 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и иными законодательными актами.

3.2. При первичном обращении Заказчик должен предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, ID-карту биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства), в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 № 294 (ред. от 04.09.2023) «О документировании населения Республики Беларусь»

При оказании услуг несовершеннолетним, необходимо присутствие законных представителей несовершеннолетнего для ознакомления и подписания необходимой документации, графика визитов и оплаты. При себе обязательно иметь документ, подтверждающий правовой статус официального представителя несовершеннолетнего, а также свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего.

3.3. Запись на прием к Исполнителю производится следующими способами:

- при непосредственном обращении к администратору Исполнителя,
- по номерам телефонов:
+375 29 630 99 59,
+375 33 615 99 59,
+375 177 95 99 59.

Запись осуществляется согласно графику работы на свободное время Исполнителя в соответствии с расписанием приема Пациентов.

Прием ведется по предварительной записи.

Администратор Исполнителя в целях надлежащего качества обслуживания и организации работы, в обязательном порядке осуществляет звонок на телефонный номер Заказчика (оставленный при записи) с целью напоминания о дате приема/визита накануне.

3.4. При обращении Заказчика к Исполнителю без предварительной записи медицинские услуги ему оказываются только при отсутствии записи на требуемое время со стороны других Пациентов.

3.5. При обращении к Исполнителю, Заказчик может получить информацию:

- о режиме работы Исполнителя, уровне его квалификации;
- о месте размещения Правил внутреннего распорядка для пациентов и их содержании;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством, работниками Министерства здравоохранения Республики Беларусь;
- о наличии и местоположении книги замечаний и предложений;
- о перечне и стоимости оказываемых медицинских услуг и расходных материалов.

3.6. В целях соблюдения прав Заказчика, администратор Исполнителя предоставляет общие указания и рекомендации, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

3.7. В случае, если Заказчик не предоставляет документ, удостоверяющий личность при оформлении медицинских документов, администраторами в данных документах указываются

данные Заказчика с его слов, и Заказчик переводится на 100% предварительную оплату всех услуг.

Кроме того, данному Заказчику не может быть представлена выписка из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья Пациента, которые предоставляются на основании документа, удостоверяющего личность.

Порядок выдачи таких документов предусмотрен Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 № 200 (ред. от 04.09.2023) «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» и Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХП «О здравоохранении» и предусматривает их выдачу при предъявлении документов, удостоверяющих личность.

3.8. У Исполнителя оказывается первичный и повторный прием.

Первичным приёмом является:

- первый приём у Исполнителя;
- приём у Исполнителя, но обращение по другой причине;
- приём у Исполнителя с тем же поводом обращения, но более чем через 1 месяц после предыдущего обращения.

Первичный приём – это первичное обращение к Исполнителю по поводу острого заболевания или обострения хронического заболевания в течение 1-го месяца.

Повторный приём — это повторное обращение к Исполнителю в течение 1-го месяца с момента первичного обращения по одному и тому же случаю заболевания (за исключением игнорирования пациентом назначенной явки к Исполнителю и последующий более поздний приход пациента).

Если с момента первичного обращения прошло более 1-го месяца, или Заказчик не явился на рекомендуемую дату, приём является первичным. При определении статуса приёма (первичный или повторный) Исполнитель или администратор исходит из понятия законченного клинического случая.

Законченный клинический случай — это случай острого заболевания от его начала до выздоровления (но не более 1-го месяца), либо случай хронического заболевания от его обострения до момента достижения стойкой ремиссии (но не более 1-го месяца). В рамках законченного клинического случая считать первичным следует прием врача первого контакта и всех смежных специалистов (по необходимости). Повторным приемом в рамках законченного клинического случая следует считать повторный прием врача первого контакта и повторные приемы всех смежных специалистов. В случае обращения по поводу нового клинического случая или не явки пациента на назначенную дату, следует исходить из этих же принципов.

СТАТЬЯ 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя. За оказание медицинских услуг может быть предусмотрена предварительная оплата как в полном объеме, так и частично.

4.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в белорусских рублях денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала, системы интернет-банкинга или мобильного банкинга. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями – родителями или законного представителя, либо самостоятельно несовершеннолетним с письменного согласия родителя или законного представителя.

4.3. В случае увеличения объема оказанных медицинских услуг Заказчик обязан произвести их оплату согласно п. 4.2 Договора, если Стороны не согласуют иное.

4.4. В случае оказания медицинских услуг не в полном объеме Исполнитель обязан произвести возврат денежных средств Заказчику за оплаченные и не оказанные медицинские услуги, за вычетом фактически понесенных расходов. Возврат денежных средств производится Заказчику в том же порядке, в котором производилась их оплата, если иное не установлено соглашением сторон.

4.5. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненной в момент фактического поступления денежных средств Исполнителем.

4.6. В случае, если на момент оплаты у Заказчика будет отсутствовать возможность произвести полный расчет за оказанные медицинские услуги (отсутствие денежных средств полностью или частично), Заказчик обязуется самостоятельно произвести окончательный расчет в течении пяти календарных дней с даты возникновения обязательства. По требованию Исполнителя, Заказчик обязуется подписать документ о предоставлении рассрочки, либо предоставить расписку.

4.7. Исполнитель имеет право предоставить Заказчику рассрочку платежей по настоящему договору, на условиях и в порядке, установленных Исполнителем.

4.8. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карте и кассовый чек.

Акт оказанных услуг, в соответствии с Постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 (ред. от 31.03.2023) «О единоличном составлении первичных учетных документов» подписывается Исполнителем единолично.

В случае необходимости, Заказчик обращается в администрацию исполнителя за предоставленным актом оказанных услуг, который выдается Заказчику в тот же день (иным лицам акт выдан быть не может).

СТАТЬЯ 5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.2. В целях исполнения настоящего Договора Заказчик предоставляет Исполнителю информацию, необходимую для заполнения медицинской карты, предусмотренную приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.2007 № 710 (ред. от 13.08.2021) «Об утверждении форм первичной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических организациях», Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.01.2011 № 24 (ред. от 13.08.2021) «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии».

5.3. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, а также иная информация, полученная во время оказания медицинских услуг (врачебная тайна).

5.4. Передача третьим лицам в интересах обследования и лечения Пациента сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется по письменному запросу медицинских организаций, правоохранительных органов и иных уполномоченных государственных организаций в соответствии с действующими законодательными актами.

СТАТЬЯ 6. ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Публичный договор считается заключенным на указанных в данной публичной оферте условиях, с момента ее акцепта Заказчиком.

6.2. Заказчик имеет право в одностороннем порядке без обращения в суд расторгнуть договор, отказаться от его исполнения, после возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов, путем письменного уведомления Исполнителя об этом.

Исполнитель также имеет право в одностороннем порядке отказать Заказчику в оказании медицинских услуг при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую медицинскую услугу силами Исполнителя ввиду отсутствия технической возможности или необходимой компетенции медицинского персонала, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, о чем делается запись в медицинской карте амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карте и направляется письмо - уведомление в адрес Заказчика.

6.3. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору. Факт расторжения договора фиксируется в медицинской карте амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карте и скрепляется подписями Исполнителя и Пациента или только Исполнителя.

6.4. В случае частичного отказа от оказания услуг, Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объема оказанных услуг в течении 7-ми банковских дней после написания заявления на имя руководителя Исполнителя.

СТАТЬЯ 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:

- нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;
- если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных (хронических, наследственных, генетических) заболеваниях, противопоказаниях, в том числе возникновении таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена;
- если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций.

7.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, но Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

7.3.1. возникновения материального или морального вреда, вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора.

7.3.2. возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма если их наличие и непереносимость не отражено в медицинской карте амбулаторного больного, стоматологической амбулаторной карте.

7.3.3. возникновение осложнений после оказания медицинской услуги в другом медицинском учреждении (организации).

7.3.4. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика

7.3.5. если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличии непереносимости препаратов и материалов и пр.

7.3.6. возникновения у Заказчика в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем/осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугобо биологического характера организма, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых был ранее предупрежден в Информированном добровольном согласии.

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

7.4. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций Исполнителя и своевременную оплату услуг.

7.5. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору.

7.7. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – согласно законодательству Республики Беларусь.

7.8. В связи с тем, что наивысшей ценностью для Исполнителя является здоровье Пациента, Исполнитель уделяет большое внимание качеству предоставляемых медицинских услуг и качеству сервиса и любые неприятные инциденты и конфликтные ситуации, если таковые возникнут, решаются конструктивно, с желанием сохранить хорошие отношения с Заказчиком, а также общей нашей целью – победить болезнь.

8. ГАРАНТИИ. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Исполнитель гарантирует:

- качественное оказание медицинских услуг;
- использование оборудования и медицинских изделий, имеющих регистрацию с удостоверением Министерства здравоохранения Республики Беларусь;
- применение технологически безопасных, разрешенных Минздравом Республики Беларусь инструментов, лекарственных средств и материалов, не утративших сроков годности;
- использование методов диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Республики Беларусь, с соблюдением предъявляемых к ним требований Клинических протоколов;
- безопасность лечения, путем обеспечения комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий и использования разрешенных к применению техник, технологий, медикаментов, препаратов и материалов;
- оказание пациентам медицинской помощи независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств;
- соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного отношения со стороны Исполнителя и иных работников;
- оказание медицинской услуги пациенту с учетом его физического состояния;
- проведение консультативных и диагностических услуг в соответствии с применением современных порядков оказания медицинской помощи и действующих в Республики Беларусь протоколов диагностики и лечения различных заболеваний;
- неразглашение сведений о факте обращения гражданина за оказанием медицинской услуги, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском

обследовании и лечении, которые составляют врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных требованиями норм Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»)

- надлежащее оформление, учет, хранение медицинской документации в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

- рассмотрение всех обращений пациентов в течение установленных законодательством сроков и предоставление надлежащего ответа;

Исполнитель не может гарантировать безусловное достижение результата услуги.

Пациент и врач имеют одну цель – достижение максимального эффекта от медицинской услуги. При этом, Пациент понимает, что:

- несоблюдение режима и рекомендаций Исполнителем может отрицательно сказаться на состоянии его здоровья, эффективности результата манипуляции и вызвать осложнения;

- медицинская услуга может не привести к идеальному результату, а вмешательство может привести к снижению/ухудшению состояния здоровья;

- возможны осложнения, нежелательные реакции, возникающие в процессе оказания медицинской услуги.

Результат оказания медицинской услуги при любом клиническом случае не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, в отсутствии каких-либо изменений, так и в ухудшении патологических процессов, что не может свидетельствовать о ненадлежащем исполнении Исполнителем своих обязательств по договору.

8.2. Гарантийные обязательства на стоматологические услуги в том числе действуют при выполнении следующих условий:

- соблюдение Заказчиком графиков профилактических осмотров, рекомендованных врачом;

- проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только в ООО «ГОЛВИК»;

- обращение в ООО «ГОЛВИК», в случае дискомфорта, боли или ощущений и проблем в области проведенного лечения;

- предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других организаций здравоохранения, в случае обращения Заказчика к ним за неотложной стоматологической помощью.

8.3. С Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, выполняемые в ООО «ГОЛВИК» Заказчик знакомится самостоятельно на информационном стенде или сайте. Претензии, связанные со ссылкой на незнание данных документов, не принимаются.

8.4. Оригиналы медицинских документов Исполнителя, Заказчику на руки не выдаются и являются собственностью Исполнителя. Порядок получения Пациентом информации из его медицинских документов указан в Правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя.

8.5. Заказчик соглашается с тем, что назначенное лечение, медицинские манипуляции и вмешательства не может полностью гарантировать достижение эффекта.

8.6. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора медицинской организации.

СТАТЬЯ 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «ГОЛВИК»