

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СІМЕДГРУП» в особі директора Остап'як Ірини Зіновіївни, яка діє на підставі Статуту, надалі - «Виконавець», з одного боку, та

Фізична особа, яка на оплатній основі замовляє медичні послуги, в подальшому «Пацієнт» та/або «Законний представник Пацієнта», що надалі разом іменуються «Сторони», а кожна окремо — «Сторона», уклали цей Публічний договір про надання медичних послуг (далі — «Договір») про нижченаведене:

1. ТЕРМІНИ, ВИЗНАЧЕННЯ ТА ПОНЯТТЯ

1.1. Нижченаведені терміни, поняття та визначення в цьому договорі мають такі значення:

1.1.1. **Пацієнт** – фізична особа (громадянин України; громадянин, підданий іншої держави, особа без громадянства), яка звернулася до Виконавця для отримання медичних послуг та акцептувала даний договір.

1.1.2. **Законний представник Пацієнта** (надалі - **Представник**) – особа, яка виступає в усіх установах, у т. ч. судових, на захист особистих та майнових прав і законних інтересів недієздатних Пацієнтів, обмежено дієздатних Пацієнтів або дієздатних Пацієнтів, але таких, що через свій фізичний стан (старість, хвороба) не можуть особисто здійснювати свої права й виконувати свої обов'язки. Законним представником Пацієнта можуть бути: батьки (усиновлювачі), опікуни, піклувальники даної особи або представники тих установ і організацій, під опікою (піклуванням) яких вона перебуває.

1.1.3. При одночасному згадуванні у цьому Договорі термінів «**Пацієнт**» та «**Представник**», застосовується термін «**Пацієнт**».

1.1.4. **Публічний договір про надання медичних послуг** – договір, який встановлює однакові для кожного Пацієнта підстави для отримання платних медичних послуг у Виконавця на умовах публічної оферти з моменту її акцептування Пацієнтом (далі – Договір).

1.1.5. **Публічна оферта** – пропозиція Виконавця, що адресована Пацієнту приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що ним визначені.

1.1.6. **Акцепт (акцептування)** – повне, беззастережне та безумовне прийняття умов даного Договору Пацієнтом, шляхом вчинення підтверджуючих дій.

1.1.7. **Підтверджуючі дії** – реєстрація Пацієнта на Сайті Виконавця, замовлення послуг із використанням Сайту Виконавця, звернення до закладу охорони здоров'я, шляхом реєстрації через реєстратуру за номером телефону: (0342) 52-40-40, (097) 707-34-34, (095) 707 -34-34 чи за іншими телефонами, вказаними на сайті Виконавця, з повідомленням прізвища, імені та по-батькові, початок фактичного використання медичних послуг, надання інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу (форми первинної облікової документації), заповнення анкети Пацієнта чи підписання інших документів, що стосуються надання медичних послуг за формами, розробленими Виконавцем, оплата медичних послуг чи інші дії, які свідчать про згоду Пацієнта із умовами цього Договору

1.1.8. **Інформована добровільна згода** – згода Пацієнта або, у випадках, передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу, яка заповнюється Пацієнтом у присутності лікаря Виконавця, оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням медичної послуги.

1.1.9. **Медична допомога (послуга)** – певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Виконавця, яка передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування, профілактики або реабілітації хворіб, травм, отруень, патологічних станів які є у Пацієнта із можливим застосуванням високотехнологічного обладнання та/або високоспеціалізованих медичних процедур (оперативних втручань) високої складності.

1.1.10. **Медична карта пацієнта** – електронний та/або паперовий документ, в якому зберігається вся інформація про пацієнта - персональні дані, результати медичних оглядів, антропометричні заміри, лабораторні обстеження та різні графічні дані (УЗД і т.д.), за наявності відповідної технічної можливості.

1.1.11. **Персональні дані** – відомості чи сукупність відомостей про особу Пацієнта та Представника, до яких відносяться прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності), дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яка стосується особи Пацієнта та Представника та може бути використана Виконавцем з метою ідентифікації особи Пацієнта та Представника.

1.1.12. **Згода суб'єкта персональних даних** – будь-яке добровільне волевиявлення суб'єкта персональних даних щодо надання дозволу на обробку його персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Вчинення підтверджуючих дій передбачає надання згоди суб'єктом персональних даних на обробку його персональних даних. 1.1.13. Суб'єкт персональних даних – фізична особа (Пацієнт та/або Представник) стосовно

якої відповідно до чинного законодавства України здійснюється обробка її персональних даних.

1.1.14. Замовлення – перелік медичних послуг, які узгоджуються з Пацієнтом під час відвідування закладу охорони здоров'я Виконавця.

1.1.15. План лікування – індивідуально розроблений медичним працівником (лікарем) план профілактичних заходів, обстежень, лікування та реабілітації, спрямований на максимально ефективне надання медичної допомоги конкретному Пацієнту. План лікування є динамічним та може змінюватись в процесі надання медичних послуг Пацієнту.

1.1.16. Заклад охорони здоров'я – створений Виконавцем медичний заклад, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних працівників.

1.1.17. Графік відвідувань – графік призначених медичних послуг, в якому визначається перелік медичних послуг, календарна дата їх надання, за можливості, точний час коли Пацієнт має прибути до Виконавця для отримання медичних послуг та є обов'язковим для виконання Пацієнтом.

1.1.18. Правила внутрішнього розпорядку – локальний нормативний документ, затверджений директором Виконавця, який визначає правила перебування на території та в приміщеннях Виконавця, та є обов'язковим для виконання Пацієнтом та іншими відвідувачами.

1.1.19. Агресивна поведінка (дія) – це дії фізичної особи, які спричиняють або можуть спричинити моральну та/або матеріальну шкоду іншим фізичним особам та/або майну Виконавця. Агресія проявляється у погрозі побиття інших фізичних осіб, у погрозі знищення майна, інших погрозах, у вербальних образах, ворожих насмішках, жартах, а також містить непрямі форми фізичної та вербальної агресії (ворожа міміка, жестикуляція тощо).

1.1.20. Сайт Виконавця – веб-сторінка в мережі Інтернет, за адресою: www.smg.if.ua, яка є офіційним джерелом інформування Пацієнтів про Виконавця та послуги, що ним надаються.

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

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

1.1.23. Ціни та послуги (прейскурант) – затверджений перелік платних послуг з медичного обслуговування населення, які Виконавець може надати

Пацієнту з огляду на наявну у нього матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю діяльності Виконавця.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Даний договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України, до якого застосовуються положення ст. ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України. Умови даного Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Пацієнтів, які звернулись до Виконавця для отримання медичних послуг. Пацієнт не може запропонувати свої умови або пропозиції до даного Договору.

2.2. Відповідно до ст. 642 Цивільного кодексу України даний Договір укладається прийняттям пропозиції (акцепт) Пацієнтом, шляхом вчинення підтверджуючих дій.

2.3. Договір, укладений Пацієнтом за допомогою акцепту публічної оферти, має юридичну чинність та є рівноважним договором, підписаному Сторонами.

2.4. Вчиняючи підтверджуючі дії Пацієнт підтверджує, що ознайомився з усіма умовами даного Договору, свідомо без жодного примусу уклав даний Договір з до моменту вчинення будь-якої з підтверджуючих дій та зобов'язується неухильно дотримуватись всіх його умов.

2.5. Перелік медичних послуг та їх вартість визначається у відповідності до чинного прейскуранта, який знаходиться у адміністраторів Виконавця та/або розміщений на сайті Виконавця в розділі «ПОСЛУГИ ТА ЦІНИ».

2.6. Медичні послуги надаються відповідно до клінічних протоколів та/або стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), затверджених у встановленому порядку.

2.7. Медичні послуги надаються за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця, інші послуги, відповідно до умов надання таких послуг. 2.8. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Виконавцем та Пацієнтом, при наданні медичних послуг, на умовах визначених даним Договором та додатках до нього, у разі їх наявності.

2.9. Пацієнт, укладаючи даний Договір, дає згоду Виконавцю на надсилання інформації, яка може становити медичну таємницю, на телефонний номер, електронну та/або поштову адресу (далі-контактні дані), надані Пацієнтом у Анкеті, яка заповнюється пацієнтом під час першого звернення до Виконавця або у інший спосіб. Виконавець не несе відповідальності за будь-які ризики, пов'язані з відправкою інформації та неотриманням інформації за вказаними Пацієнтом контактними даними.

2.10. Даний Договір розміщується на сайті Виконавця та/або в доступному для Пацієнта місці за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця.

2.11. У разі укладення між Пацієнтом і Виконавцем приватно-правового (індивідуального) договору про надання медичних послуг, переважну силу мають умови приватно-правового договору.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

3.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується, за замовленням Пацієнта надати медичні послуги належної якості, відповідно до прейскуранта Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному даним Договором, а Пацієнт, в свою чергу, зобов'язується оплатити і прийняти медичні послуги, відповідно до умов даного Договору.

3.2. Вчиненням підтверджуючих дій, Пацієнт беззастережно та безумовно приймає умови даного Договору.

3.3. Медичні послуги надаються за адресою місця провадження господарської діяльності з медичної практики Виконавця, визначеною у пункті 12.1 даного Договору за умови надання Пацієнтом Інформованої добровільної згоди Пацієнта перед початком надання медичної послуги.

3.4. Виконавець не має права, без згоди Пацієнта, розголошувати третім особам персональні дані Пацієнта, а особливо інформацію, яка становить лікарську таємницю та яка стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням умов даного Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, які стосуються захисту персональних даних та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

4.1. Виконавець має право:

4.1.1. Обробляти персональні дані Пацієнта під час укладання і виконання даного Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та порядку обробки та захисту персональних даних у ТОВ «СІМЕДГРУП».

4.1.2. В односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта вносити зміни в текст даного Договору та додатків до нього, у разі їх наявності. Зміни вступають в силу з моменту їх публікації на сайті Виконавця **www.smg.if.ua** та застосовуються до замовлення оформленого та підтвердженого з такого моменту.

4.1.3. Відмовити Пацієнту в наданні медичних послуг до їх початку у випадках:

- а) наявності у Пацієнта патологій, лікування яких не входить до переліку послуг Виконавця;
- б) наявності у пацієнта медичних протипоказань до надання такої послуги;
- в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку Виконавця;
- г) агресивних дій Пацієнта спрямованих на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця;
- д) відмови Пацієнта надати, у письмовому вигляді, Інформовану добровільну згоду або надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем.

4.1.4. Відмовити Пацієнту у подальшому наданні медичних послуг у випадках: а) недотримання Пацієнтом встановлених медичних приписів, рекомендацій, режиму та плану лікування, які призвели до неможливості надання медичної послуги в повному обсязі;

б) виявлення у пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання такої послуги;

в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку Виконавця;

г) агресивної поведінки (дії) Пацієнта спрямованих на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця;

г) недотримання Пацієнтом графіку відвідувань.

4.1.5. Проводити акції, надавати знижки та додаткові пільги на послуги, на власний розсуд.

4.1.6. Інформувати Пацієнта про зміни щодо переліку послуг та їх ціни.

4.1.7. Приймати оплату за медичні послуги в готівковій та/або безготівковій формах до отримання послуги чи під час оформлення замовлення Пацієнтом у Виконавця.

4.1.8. Достроково, в односторонньому порядку, розірвати даний Договір із поверненням грошових коштів за ненадані медичні послуги, у разі порушення Пацієнтом повністю або частково положень пункту 5.2 даного Договору.

4.2. Виконавець зобов'язаний:

4.2.1. Надавати медичні послуги Пацієнту в порядку, у строки та на умовах, встановлених даним Договором та згідно встановленого Виконавцем преїскуранта, з дотриманням вимог чинного законодавства України.

4.2.2. Для надання медичних послуг застосовувати у медичній практиці тільки ті методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації, лікарські засоби, медичні вироби, вироби медичного призначення та дезінфекційні засоби, що не заборонені до застосування МОЗ України.

4.2.3. Не розголошувати медичну інформацію про Пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ПАЦІЄНТА

5.1. Пацієнт має право:

5.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

5.1.2. Отримати від Виконавця медичні послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені даним Договором.

5.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання, за письмовою заявою, яка оформлюється на паперовому носії Пацієнтом або Представником за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця або направляється за місцезнаходженням Виконавця, на поштову адресу вказану в пункті 12.1 даного Договору, рекомендованим листом з додаванням копії документа, що посвідчує особу, яка оплатила Замовлення Послуг.

5.1.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не матиме наслідком погіршення стану здоров'я або загрози для життя Пацієнта.

5.1.5. Відмовитися повністю або частково від отримання медичних послуг, надавши підстави для такої відмови (Додаток № 1 до Договору).

5.1.6. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.

5.2. Пацієнт зобов'язаний:

5.2.1. Надати Виконавцеві достовірні дані щодо ім'я, прізвища та по батькові, дату свого народження та іншу інформацію, що необхідна Виконавцю для якісного надання послуг у тому числі про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів, непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг. У випадку, якщо Представник діє в інтересах Пацієнта, Представник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

5.2.2. Неухильно дотримуватись Правил внутрішнього розпорядку Виконавця. 5.2.3. Надати у письмовому вигляді Інформовану добровільну згоду Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення тощо, а також за вимогою Виконавця, надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем.

5.2.4. Неухильно дотримуватись та належно виконувати медичні приписи, рекомендації, режими та плани лікування.

5.2.5. З'являтися у закладі охорони здоров'я за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця для отримання медичних послуг, за узгодженими датою та часом у відповідності до графіку відвідувань.

5.2.6. Оплатити Виконавцю вартість узгоджених/додаткових медичних послуг в порядку, у строки та в розмірі, що визначені даним Договором.

5.2.7. Прийняти медичні послуги, відповідно до умов даного Договору.

5.2.8. Після отримання медичних послуг підписати акт виконаних робіт, наданий Виконавцем.

6. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

6.1. Медичний персонал Виконавця, який надає медичні послуги Пацієнту, має відповідну спеціальну освіту та відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам, встановленим нормативно-правовими актами України.

6.2. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефонним номером або засобами мережі Інтернет у порядку, визначеним цим Договором. 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 та Пацієнтом в усній формі. Під час попереднього запису, до початку надання медичних послуг, працівником Виконавця може повідомлятися Пацієнту приблизний необхідний перелік, склад, строки та вартість медичних послуг, які уточнюються та деталізуються безпосередньо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі охорони здоров'я Виконавця.

6.3. Якщо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі охорони здоров'я Виконавця, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг (операційних втручань, процедур, проведення додаткових досліджень тощо) з метою встановлення (уточнення) діагнозу Пацієнта, необхідний перелік, склад, строки та вартість таких медичних послуг підлягають коригуванню відповідно до прейскуранта, діючого на день такої консультації.

6.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта до встановленої дати надання такої послуги, за умови відсутності попередніх записів інших пацієнтів на бажаний час.

6.5. Виконавець веде на Пацієнта медичну карту в електронній та/ або письмовій формі, у якій вказується деталізований опис наданих Пацієнту медичних послуг. Така медична карта пацієнта є власністю Виконавця, який її зберігає. За зверненням Пацієнта або Представника можуть надаватися відповідні виписки та витяги із медичної карти пацієнта. Виконавець не видає Пацієнту або Представнику медичну карту пацієнта.

6.6. У випадку відмови/неотримання Пацієнтом медичних послуг, Пацієнт заповнює відповідну заяву (Додаток № 1 до Договору). У такому випадку Виконавець не несе відповідальності за наслідки, які можуть настати для Пацієнта, у зв'язку з відмовою від отримання таких медичних послуг.

7. ЦІНА ДОГОВОРУ, СТРОК НАДАННЯ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

7.1. Ціна даного Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.

7.2. Виконавець надає медичні послуги Пацієнту за цінами, що встановлені у прейскуранті, чинному на дату надання Пацієнту такої медичної послуги.

7.3. Оплата медичних послуг Пацієнтом здійснюється:

7.3.1. на умовах попередньої передоплата перед фактичним наданням медичних послуг у розмірі 100% через касу Виконавця або у безготівковій формі через відділенні банку, згідно рахунку Виконавця;

7.3.2. на умовах попередньої передоплата перед фактичним наданням медичних послуг у розмірі 50% від вартості медичних послуг через касу Виконавця або у безготівковій формі через відділенні банку та оплатою залишку, після надання медичних послуг, через касу Виконавця, згідно рахунків Виконавця;

7.3.3. на умовах післяплати у розмірі 100% після фактичного надання медичних послуг через касу Виконавця, згідно рахунку Виконавця.

7.4. Виконавець може надати медичні послуги до їх оплати, за таких умов, під час проведення розрахунку Пацієнтом, буде застосована ціна зазначена у прейскуранті на день здійснення розрахунку.

7.5. Оплата медичних послуг здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) в готівковій та/або безготівковій формі.

7.6. Вартість медичної послуги, встановлена у день звернення Пацієнта до Виконавця не є остаточною та підлягає корегуванню у разі, якщо: - під час надання медичної послуги буде виявлена необхідність надання додаткових

медичних послуг, необхідність яких неможливо було встановити до початку безпосереднього надання медичних послуг; - в період до фактичного отримання медичних послуг ціна, за такі послуги, змінилася. В такому випадку Пацієнт зобов'язаний здійснити остаточну оплату за додаткові медичні послуги після їх надання.

7.7. У разі, якщо Пацієнт протягом 1 (одного) робочого дня з дати фактичного отримання медичних послуг та підписання акту виконаних робіт не заявить письмову мотивовану претензію послуги вважаються прийнятими Пацієнтом без застережень і без претензій.

8. ГАРАНТІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування пацієнта та збереження медичної інформації про пацієнта, що стала відомою медичному працівнику Виконавця (працівнику Виконавця) у зв'язку з виконанням даного Договору.

8.2. Пацієнт гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій, режимів, планів лікування та графіків відвідувань.

8.3. Усі правовідносини, що виникають із умов даного Договору або пов'язані з ним, зокрема з чинністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються даним Договором та відповідними нормами чинного законодавства України.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за даним Договором у разі недотримання та/або належного виконання та/або відмови від виконання Пацієнтом медичних приписів та рекомендацій медичних працівників Виконавця у тому числі порушення Пацієнтом встановленого для нього плану лікування та графіків відвідувань.

8.5. Виконавець не несе відповідальності за розголошення інформації, наданої Пацієнтом, якщо таке розголошення сталося внаслідок обставин, які не залежали від волі Виконавця та не могли бути попереджені чи уникненні (зокрема, внаслідок хакерських атак, перехоплення інформаційних даних Сайту Виконавця, розміщення конфіденційної інформації Пацієнтом на зовнішніх інформаційних ресурсах та/або веб-сайтах тощо).

8.6. У разі відмови Пацієнта від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг, за умови оплати за такі послуги у повному обсязі, Виконавець повертає сплачену Пацієнтом або Представником суму у формі, в якій було здійснено оплату таких Послуг, протягом 30 робочих днів з моменту прийняття рішення Виконавцем про повернення вартості неотриманих Послуг.

8.7. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо вони є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю Сторін даного Договору та стали наслідком непереборної сили або інших форс-мажорних обставин (стихійні лиха, епідемії, пандемії, карантинні заходи, воєнні дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень і т. п.), що перешкоджають виконанню

зобов'язань за цим договором. Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

9. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

9.1 Даний Договір діє з моменту його розміщення на сайті Виконавця та/або на паперових носіях, розміщених в доступних місцях, в приміщеннях закладу охорони здоров'я Виконавця, і є чинним протягом строку розміщення для Пацієнтів, які його уклали в цей період.

9.2 Положення щодо конфіденційності, визначені законодавством України, діють безстроково.

9.3 Всі строки надання медичних послуг є індивідуальними для кожного Пацієнта, протягом виконання плану лікування є приблизними та можуть змінюватися в залежності від стану здоров'я Пацієнта та інших об'єктивних або суб'єктивних обставин.

9.4 Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати умови даного Договору. Такі зміни є чинними з моменту їх опублікування на сайті Виконавця та/або на паперових носіях розміщених в доступних місцях, в приміщеннях закладу охорони здоров'я Виконавця і є обов'язковими для Пацієнтів у редакції, що діяла на момент вчинення підтверджуючої дії.

9.5 В разі виявлення розбіжностей між умовами даного Договору, оприлюдненими на офіційному веб-сайті Виконавця, та на паперових носіях, пріоритет має примірник на паперових носіях.

9.6 Цей Договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановленими законодавством України.

10. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

10.1. Спори і розбіжності, які можуть виникнути при виконанні цього Договору, будуть, по можливості, вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.

10.2. Досудове врегулювання розбіжностей є обов'язковим та передбачає пред'явлення однією із Сторін претензії, яка розглядається іншою Стороною протягом тридцяти днів.

10.3. У разі неможливості вирішення спорів шляхом переговорів, Сторони, після реалізації передбаченої законодавством України процедури досудового врегулювання розбіжностей, передають їх на розгляд суду, відповідно до чинного законодавства України.

11. ЗАКЛЮЧНІ ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ

11.1. Даний Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін, у разі здійснення підтверджуючих дій Пацієнтом, не є підставою вважати цей Договір не укладеним.

11.2. Вчинення підтверджуючих дій, вважається акцептом даного Договору Пацієнтом та засвідчує факт його укладення.

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

11.4. Сторони погодилися на ведення запису телефонних розмов та

можливість посилатися на них у разі виникнення спорів, а також при врегулюванні конфліктних ситуацій.

11.5. Виконавець не несе матеріальної та іншої відповідальності за навмисний або ненавмисний збиток, який може виникнути в результаті використання інформації, розміщеної на Сайті Виконавця.

11.6. У разі неприбуття Пацієнта до закладу охорони здоров'я в час, попередньо узгоджений з працівниками Виконавця, більше ніж два рази поспіль, до оплати вартості медичних послуг, запис на надання медичних послуг Виконавцем можливі тільки за умови попередньої оплати у розмірі 50% від вартості медичних послуг.

11.7. Пацієнт звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору в спосіб визначений підпунктом 1.1.7. даного Договору.

11.8. Неповнолітні чи недієздатні Пацієнти приймаються лише у присутності їх Представників. Представники надають Інформовану добровільну згоду та інші необхідні згоди на надання медичних послуг фізичним особам (Пацієнтам), в інтересах яких вони діють та зобов'язуються дотримуватись умов даного Договору.

12. АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

12.1. Адреса: Місцезнаходження/Місце провадження діяльності з медичної практики: Україна, 76008, місто Івано-Франківськ, вулиця Федьковича, будинок 91А.

12.2. Реквізити Виконавця:

Ідентифікаційний код юридичної особи: 34623435

Індивідуальний податковий номер юридичної особи: 346234309157

ІВАН: UA46 3003350000000260022204931 у АТ «Райффайзен Банк».

Ліцензія Міністерства Охорони Здоров'я України на медичну практику Серія: АГ № 597057

Згоден з умовами даного Договору.

**Директору ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СІМЕДГРУП»
(скорочено - ТОВ «СІМЕДГРУП») Остап'як І. З.**

ім'я, прізвище, по батькові (у разі наявності)

Дата народження _____

Адреса місця реєстрації/проживання:

+38 _____

ЗАЯВА

про добровільну відмову від отримання медичної послуги

Я _____
(ПІБ пацієнта або представника)

отримавши повну та детальну інформацію, щодо медичної послуги

розуміючи значення своїх дій та усвідомлюючи відповідальність за стан мого здоров'я /
здоров'я особи, представником якої я являюсь/, добровільно відмовляюсь від отримання
вказаної медичної послуги.

Лікар _____
(ПІБ лікаря)

пояснив мені про можливі негативні наслідки для мого здоров'я /здоров'я особи,
представником якої я являюсь/ через мою відмову від вказаної медичної послуги, однак,
незважаючи на попередження лікаря, я відмовляюсь від неї.

Підстави відмови від медичної послуги: _____

Дата: _____

(ПІБ пацієнта або представника)

(підпис)

Добровільну відмову отримав:

(ПБ лікаря)

(підпис)