

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг

Настоящий договор, размещенный ООО «Клиника семейного здоровья» в сети Интернет по адресу <https://myclinic.by/>, а также в общедоступном месте в помещении ООО «Клиника семейного здоровья» по адресу: 230005, г.Гродно, ул.Дзержинского, 106-1, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Пациент, обратившемуся за оказанием медицинских услуг.

Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносителен в соответствии со статьей 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь заключению публичного договора об оказании медицинских услуг обществом с ограниченной ответственностью «Клиника семейного здоровья», именуемым в дальнейшем «Общество», в лице директора Воронко Максима Викторовича, действующего на основании устава, каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Пациент, которое обратилось к Обществу за такими услугами.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Пациентом путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств (Приложение №1 к настоящему публичному договору на оказание платных медицинских услуг – оферте на оказание платных медицинских услуг Общества), или оформление медицинской карты, или оплата Пациентом предложенных Обществом медицинских услуг (пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Настоящий договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Договор считается заключенным с момента подписания Пациентом медицинской документации, медицинской карты. Местом заключения договора стороны признают местонахождение Общества: 230005, г.Гродно, ул.Дзержинского, д.106-1.

Услуги по договору могут быть оказаны неоднократно.

Присоединение Пациента к настоящему договору, то есть принятие (акцепт) Пациентом условий настоящего договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», прейскурантом цен и иными локальными документами Общества.

Настоящим Пациент подтверждает, что акцептуя настоящий договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий договора, а также условий предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На условиях настоящего договора Общество обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном законодательством Республики Беларусь порядке, а также утвержденными на момент оказания медицинской услуги ценами, а Пациент обязуется оплачивать оказанную(ые) услугу(и) на условиях настоящего договора. Медицинские услуги, оказываемые Обществом, отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, утвержденными и разрешенными на территории Республики Беларусь.

1.2. Объем оказываемых по настоящему договору услуг определяется организационно-техническими возможностями Общества, желанием Пациента, клиническими протоколами, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь по ведению, наблюдению и лечению отдельных заболеваний, а также иными нормативно-правовыми

актами Республики Беларусь, регулирующих объем и методику диагностики и лечения отдельных заболеваний.

1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Обществом, содержится в Прейскуранте цен на услуги Общества. Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на услуги Общества, опубликованные на сайте Общества <https://myclinic.by/> и/или в общедоступном месте в помещении ООО «Клиника семейного здоровья» по адресу: 230005, г.Гродно, ул.Дзержинского, 106-1.

1.4. В целях исполнения настоящего договора, в соответствии с Правилами внутреннего распорядка для пациентов Общества в целях исполнения настоящего договора Пациент в обязательном порядке предоставляет паспорт гражданина Республики Беларусь, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца, идентификационная карта гражданина Республики Беларусь, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства, а также свои контактные данные.

Пациент подтверждает, что ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, Прейскурантом Общества, понимает содержащуюся в них информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

1.5. Получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Пациент дает согласие на виды медицинских вмешательств, определенных настоящим договором, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение№1).

1.6. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.7. Пациент дает согласие, что в случае выявления состояний, требующих в силу законодательства Республики Беларусь наблюдения в специализированных государственных учреждениях здравоохранения (учет по беременности, выявления венерических заболеваний передающихся половым путем, онкологических заболеваний, туберкулеза и др.), информация о состоянии здоровья будет передана Пациентом в государственное учреждение здравоохранения по месту регистрации (жительства, фактического пребывания) Пациента. Настоящим Пациент выражает свое письменное согласие на самостоятельное информирование Обществом государственных учреждений здравоохранения о вышеуказанных состояниях здоровья Пациента.

1.8. Услуги по лабораторным исследованиям предоставляют сторонние организации – общество с ограниченной ответственностью «Международная лаборатория Хеликс», иностранное общество с ограниченной ответственностью «Независимая лаборатория ИНВИТРО», общество с ограниченной ответственностью «ГРАВИТАДИАГНОСТИК», учреждение здравоохранения «Городское клиническое патологоанатомическое бюро», государственное учреждение здравоохранения «Гродненское областное клиническое патологоанатомическое бюро».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Общество обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Республики Беларусь, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленном действующим законодательством Республики Беларусь.

2.1.3. Предупредить Пациента, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре и в случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.4. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Республике Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.5. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.6. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке.

2.2. Общество имеет право:

2.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Беларусь, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

2.2.2. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

2.2.3. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Общества и соблюдения Правил внутреннего распорядка Общества;

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг, при выявлении противопоказаний у Пациента.

2.2.6. Отказать Пациенту в оказании медицинской помощи, в случае, нарушения им условий п.2.3. настоящего договора.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Обществом медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим Общества, требования и предписания медицинского персонала Общества, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.4. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Общества.

2.3.5. Бережно относится к имуществу Общества. В случае причинения ущерба Обществу вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Обществу действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста;

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов;

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которыми в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства;

2.4.7. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного на момент оказания медицинской услуги.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Пациентом в размере 100% стоимости оказываемых услуг по факту их оказания в день их оказания.

Оплата услуг Общества производится Пациентом в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Общества, банковскими картами платежных систем, работающими на территории Республики Беларусь посредством терминала либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Общества через банковское отделение на территории Республики Беларусь, а также через ЕРИП.

Обязательство Пациента по оплате услуг считаются выполненными в момент фактического поступления денежных средств Обществу.

В подтверждение оплаты Пациенту выдается кассовый чек (платежный документ).

Пациент вправе производить предварительную оплату услуг Общества.

3.3. Основанием, подтверждающим факт оказания услуги и их объема, является запись в медицинской карте (консультативное заключение), кассовый чек, иная документально подтверждаемая информация об объеме оказанных платных медицинских услуг оформленная письменно.

3.4. Стороны пришли к соглашению об единоличном составлении Обществом первичного учетного документа, а именно акта об оказании услуг, подтверждающего факт оказания медицинской услуги, согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018г. № 13 «О единоличном составлении первичных учетных документов». Первичный учетный документ составляется Обществом единолично после оказания медицинской услуги Пациенту. Акт возврату Пациенту не подлежит. Пациент соглашается с тем, что информация об объеме оказанных ему платных медицинских услуг составляется Обществом в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

4.1. Договор вступает в силу с момента акцепта физическим лицом настоящей оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. Общество не несет ответственность за функционирование сети Интернет и отсутствии возможности у физического лица (в том числе, ставшего Пациентом) ознакомиться с информацией относительного настоящего договора, оферты.

4.3. Общество оставляет за собой право изменять или дополнять условия договора (публичной оферты) в одностороннем порядке, изменять действующие тарифы (Прейскурант цен), вводить новые приложения и дополнения к настоящему договору. Информация о таких изменениях размещается в общедоступном месте Общества и публикуется на его официальном сайте <https://myclinic.by>.

4.4. Пациент обязан самостоятельно проверять наличие изменений или дополнений условий договора на его официальном сайте <https://myclinic.by> или в общедоступном месте Общества. Продолжение пользования медицинскими услугами после уведомления на официальном сайте Общества или в общедоступном месте Общества об изменении текущих условий договора рассматривается как согласие Пациента с внесенными изменениями и дополнениями.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

5.2. Общество освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случаях, если Пациент не проинформировал Общество о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Республики Беларусь.

5.3. Все споры и разногласия, возникшие между сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между сторонами, а в случае недостижения согласия – согласно законодательству Республики Беларусь.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Общество обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в случаях предусмотренных ст.46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Акцептуя настоящее предложение Пациент подтверждает, что прочел текст договора полностью.

7.2. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

Приложение:

1. Приложение №1 – Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств;
2. Приложение №2 – Перечень услуг, отраженных в лицензии на осуществление медицинской деятельности ООО «Клиника семейного здоровья».

Сведения об Обществе:

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника семейного здоровья»

230005, г.Гродно, ул.Дзержинского, 106-1, УНП 591038548,

р/с BY75BPSB30123248460129330000 ОАО «Сбер Банк», код BPSBYY2X

Лицензия на медицинскую деятельность: номер лицензии М-8744, №32250000083191,

выдана Министерством здравоохранения Республики Беларусь, решение о предоставлении лицензии от 16.12.2025г. №60.1, действует бессрочно.

Пациент:

Стороны соглашаются, что реквизитами Пациента считается информация, указанная им при заполнении медицинской карточки либо ином документе (информации), предоставляемом для оказания медицинских услуг.

Перечень услуг, отраженных в лицензии на осуществление медицинской деятельности ООО «Клиника семейного здоровья»: детская хирургия, пластическая эстетическая хирургия, хирургия, аллергология, анестезиология и реаниматология, гастроэнтерология, гинекология, дерматология, кардиология, косметология, наркология, неврология, онкология в том числе маммология, ортопедия, оториноларингология, педиатрия, реабилитология, терапия, травматология, урология, эндокринология, психотерапия, физиотерапия, диагностика функциональная, диагностика ультразвуковая.

(подпись)

(дата)