

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

Приказом директора
частного предприятия
«ДОКТОР РЯДОМ»
от 30.12.2020 № 7

30.12.2020

Директор ЧП
«Доктор Рядом»
Ключников Д.А.

г. Минск
на оказание возмездных медицинских услуг
физическим лицам

Настоящая публичная oferta в соответствии со ст.405, п.2 ст.407 Гражданского кодекса Республики Беларусь является публичным предложением частного унитарного предприятия по оказанию услуг «ДОКТОР РЯДОМ» (далее – Исполнитель) заключить договор на оказание медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении, неограниченному кругу лиц и размещается на информационном стенде Исполнителя по месту оказания услуг: г. Минск, ул. Белинского, д. 54, пом.274, а также на официальном сайте <https://kdoktoru.by/>

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной ofercie, с Заказчиком, который отзовется на настоящую публичную oferta ее принятием (акцептом публичной oferty) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной ofertой.

После акцепта данной oferty, она признается действующим договором.

Срок настоящей oferty устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности №М- 8121 от 15.03.2017, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № 32200000061096.

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

- явка Заказчика к Исполнителю по адресу - г. Минск, ул. Белинского, д. 54, пом.274 с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения стоматологической амбулаторной карты, информированного добровольного согласия или других документов и подписание их;

- оплата медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, путём безналичного перечисления на расчётный счёт Исполнителя либо посредством платежного терминала, путем предъявления подарочного сертификата.

- осуществление Заказчиком действий по формированию заказа с последующей оплатой услуг, входящих в заказ;

- подписание заявления на оказание медицинских услуг (как дополнительный способ подтверждения акцепта);

- запись на сайте, в мессенджерах.

1.3. Под Заказчиком в настоящем документе имеется ввиду сам пациент - физическое лицо, обратившееся за медицинской услугой, или его законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель).

1.4. Исполнитель осуществляет свою деятельность руководствуясь Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «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 применимым законодательством Республики Беларусь.

1.5. 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.

1.6. Услуги по настоящему договору могут оказываться неоднократно в течении срока его действия.

1.7. Исполнитель обязуется на основании обращения Заказчика оказать на возмездной основе медицинские услуги, согласно клиническим протоколам, утвержденным в Республике Беларусь, 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 и состоянии своего здоровья.

1.8. Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется желанием Заказчика с учетом показаний, врачебных рекомендаций и направлений, организационно-технических возможностей Исполнителя.

Сроки оказания услуг, а также их объем и стоимость определяются согласованным планом лечения и зависят от состояния здоровья Заказчика, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, сложности медицинского вмешательства, графика визитов Заказчика, расписания работы врача, необходимостью привлечения сторонних организаций.

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 Пациента и в акте оказанных услуг.

Акт оказанных услуг, в соответствии с постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 №13 «О единоличном составлении первичных учетных документов» составляется каждой из сторон единолично.

О возможности досрочного оказания услуг (готовности результатов анализов, диагностических исследований и т.д.) Исполнитель уведомляет Заказчика по телефону или электронной почте, указанной Заказчиком.

1.9. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных Пациента, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Прейскурантом цен на услуги и расходные материалы, Положением о видеонаблюдении и пр.).

1.10. 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 с перечнем прав и обязанностей данного сопровождающего лица.

В соответствии со статьей 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство согласно постановлению Министерства здравоохранения

Республики Беларусь от 31.05.2011 №49 «Об установлении перечня простых медицинских вмешательств».

Прием несовершеннолетнего пациента врачом-специалистом осуществляется в присутствии родителя, законного представителя или уполномоченного соответствующей доверенностью лица.

1.11. 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 Заказчика, эти фотографии или связанную с ними информацию Заказчик разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения или любых других целей, которые Исполнитель сочтет необходимыми.

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

Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества и экспертизу качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения ими конфиденциальности персональных данных и врачебной тайны.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.1.2. обеспечивать применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.3. согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги;

2.1.4. 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 стоматологической амбулаторной карте Заказчика;

2.1.5. 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 Исполнителя, а также иные необходимые сведения.

2.1.6. принимать от Заказчика денежные средства в кассу, безналичную оплату за оказание медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающих их оплату.

2.1.7. предоставлять Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов.

2.1.8. информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата оказанных услуг, давать разъяснения о ходе оказания медицинских услуг.

2.1.9. не разглашать без согласия Заказчика информацию о состоянии его здоровья, оказываемых ему медицинских услугах, осуществлять обработку персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

В полном объеме исполнять требования действующего законодательства о врачебной тайне и о защите персональных данных.

2.1.10. при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план лечения, с указанием конкретных медицинских манипуляций, последовательности и сроков их исполнения. План лечения может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в стоматологической амбулаторной карте;

2.1.11. 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;

2.1.12. предупредить Заказчика, в случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре;

2.1.13. вести медицинскую документацию в установленном порядке.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественной медицинской помощи. В случае непредоставления либо неполного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право отказать и (или) приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации

2.2.2. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика и(или) окружающих людей;

2.2.3. требовать от Заказчика своевременной и полной оплаты медицинских услуг по ценам согласно Прейскуранту цен, действующего на момент оказания медицинской услуги.

2.2.4. 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.

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

2.2.6. отменить и/или перенести дату и время оказания медицинских услуг при отсутствии врача-специалиста по уважительным причинам и отсутствии у Исполнителя возможности замены врача-специалиста, 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.

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

2.2.8. направлять Заказчика 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.

2.2.9. направить Заказчика (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

2.2.10. требовать от Заказчика соблюдения графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача); соблюдения правил внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя; соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания, рекомендаций врача и других предписаний, влияющих на результат оказанных услуг.

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

- наличия медицинских противопоказаний у Заказчика, в т.ч. аллергических реакций;
- отсутствия показаний для медицинского вмешательства;
- несоблюдения Заказчиком рекомендаций врача;
- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги у Исполнителя;
- когда по решению врача вред от медицинской услуги будет больший, чем польза;
- если требуемые медицинские услуги не входят в перечень медицинских услуг, оказываемых Исполнителем;
- действия Заказчика угрожают жизни и здоровью граждан;
- если Заказчик отказывается от оплаты медицинских услуг;
- наличия причин, указанных в правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных Исполнителем.
- отказа лечащего врача с разрешения руководителя Исполнителя от оказания медицинской услуги пациенту, если это не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих.

2.2.12. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств для оказания экстренной медицинской помощи.

2.2.13. 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.

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

2.2.15. иные права предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов у Исполнителя, а также санитарно-гигиенические нормы и правила.

2.3.2. производить оплату медицинских услуг;

2.3.3 являться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для возможности изучения локальных документов Исполнителя и оформления медицинской документации. В случае опоздания Заказчика на приём на 50 и более % от выделенного времени приёма, Заказчику может быть отказано в приёме или услуга может быть оказана позже, при наличии свободного приемного времени у Исполнителя. При опоздании более чем на 20 минут необходимо обязательно предупредить администратора по телефону.

О невозможности явки на прием Заказчик обязан уведомить Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до времени приема. В случае нарушения Заказчиком указанного срока или не уведомления о неявке услуга подлежит оплате в полном объеме, предварительная оплата за прием возврату не подлежит (п.2 ст.735 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.3.4. представить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания медицинских услуг (сведения о состоянии здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги и т.д.). Уведомлять о применении препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных организаций. Информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, об изменениях в состоянии здоровья, об осложнениях (нежелательных реакциях) имевших место ранее;

Сообщать медицинским работникам о наличии заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, в том числе вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами; немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья,

осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах

В случаях несообщения данных сведений, предоставлением неполных или недостоверных сведений, Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, и недостижение эффекта (результата оказания медицинских услуг), возникшие по данным причинам.

2.3.5. уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим Пациентам;

2.3.6. строго соблюдать и выполнять все рекомендации и предписания медицинских работников Исполнителя относительно правил подготовки к проведению медицинских манипуляций, а также рекомендации лечащего врача (в том числе предписанные на период после оказания услуг) как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи.

2.3.7. своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего Договора.

2.3.8. заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению, соблюдать требования санитарной гигиены и безопасности, «респираторный этикет».

2.3.9. 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 с момента обнаружения возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.10. 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, приходиться в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.3.11. исполнять иные обязанности, установленные законодательством Республики Беларусь.

2.4. Заказчик имеет право на:

2.4.1. получение от Исполнителя информации о медицинских услугах.

2.4.2. выбор дня и времени явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими Пациентами, а также перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени и при наличии возможности у Исполнителя;

2.4.3. выбор лечащего врача-специалиста;

2.4.4. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг в согласованные с Исполнителем дату и время.

2.4.5. участие совместно с лечащим врачом в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи из разрешенных в Республике Беларусь. При этом окончательное решение принимает врач-специалист Исполнителя.

2.4.6. пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

2.4.7. уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.4.8. получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи. Информирование производится в устной форме, а также путем предоставления выписки и справки утвержденной формы. Предоставление копии медицинской карты и иных медицинских документов Заказчику не допускается.

2.4.9. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей Исполнителя с его согласия на медицинское вмешательство;

2.4.10. отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства и госпитализации. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик при исполнении Исполнителем обязанности надлежащего информирования Заказчика о последствиях такого отказа.

2.4.11. сохранение Исполнителем «врачебной тайны».

2.4.12. выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика с его письменного согласия.

2.4.13. отказ 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.

2.4.14. составление и согласование с Заказчиком плана лечения (при необходимости), с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План лечения может составляться в устной или письменной форме и может фиксироваться в стоматологической амбулаторной карте.

2.4.15. получение заключения врача, результатов рентгенологических исследований, выписки из медицинских документов при предъявлении паспорта, иного документа, удостоверяющего личность, - на руки либо по указанному Заказчиком адресу электронной почты.

2.4.16. 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.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

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 «О документировании населения Республики Беларусь».

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

3.3. Запись на прием к врачу производится следующими способами:

- при непосредственном обращении к администратору Исполнителя,
- путем предварительной записи по телефонам:

+375 17 362 62 78;

+375 29 662 72 72;

+375 33 662 72 72;

- путем написания в мессенджерах, Инстаграм.

Запись осуществляется согласно графику работы на свободное время врача-специалиста соответствующего медицинского профиля 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 (направляет смс-оповещение) на телефонный номер Заказчик или его представителя (оставленный при записи) с целью напоминания о дате приема/визита.

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 врачей, уровне их квалификации;
- о месте размещения локальных актов и их содержании;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством Исполнителя;
- о месте хранения 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, а медицинские услуги подлежат оказанию только после 100% предварительной оплаты всех услуг.

Кроме того, данному Пациенту не может быть представлена выписка из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья Пациента.

Порядок выдачи таких документов предусмотрен Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 №200 "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.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость каждой оказываемой по настоящему договору медицинской услуги устанавливается в белорусских рублях и определяется в соответствии с действующими законодательством Республики Беларусь, Прейскурантом цен на медицинские услуги и может быть изменена в зависимости от объема и количества расходных материалов и др., необходимых для оказания услуги.

Исполнитель информирует Заказчика об ориентировочной стоимости медицинской услуги до начала ее оказания. Предварительная стоимость услуги определяется на основании составленного плана лечения. Окончательная стоимость медицинской услуги устанавливается по окончании работ.

4.2. Заказчик оплачивает медицинскую услугу в следующем порядке (допускается установление иного порядка оплаты в индивидуальных случаях по решению руководителя Исполнителя):

4.2.1. по стоматологическим терапевтическим, стоматологическим хирургическим услугам - в размере 100% оплаты за выполненный объем услуг (работ) непосредственно после их оказания;

4.2.2. по стоматологическим ортодонтическим услугам – 100% предварительная оплата до начала оказания услуг;

4.2.3. по стоматологическим ортопедическим услугам – часть стоимости услуги может быть оплачена Заказчиком при снятии слепков, а оставшаяся часть стоимости услуги подлежит оплате Заказчиком при установке ортопедической конструкции, либо 100% оплаты за выполненный объем услуг (работ) непосредственно после их оказания.

4.3. Заказчик имеет право внести сумму более чем 50% на ортопедические услуги. В этом случае она считается авансом, которая остается у Исполнителя, и Исполнитель подтверждает полученную сумму выданным Заказчику чеком. Указанная сумма будет зачтена в стоимость оказанных услуг при последующем лечении.

4.4. 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.

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

4.6. 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 (за исключением п.2.3.3. договора). Возврат денежных средств производится Заказчику в том же порядке, в котором производилась их оплата, если иное не установлено соглашением сторон.

4.7. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

4.8. 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.

4.9. Исполнитель имеет право предоставить Заказчику рассрочку платежей по настоящему договору, на условиях и в порядке, установленных Исполнителем. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить условия оплаты на предварительную оплату (полную или частичную). Размер предоплаты оговаривается с Заказчиком до начала оказания услуг.

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 всю необходимую информацию, необходимую для заполнения стоматологической амбулаторной карты, предусмотренную Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.01.2011 №24 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии".

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

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

6. ДЕЙСТВИЕ 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. Запись об этом делается в стоматологической амбулаторной карте Пациента 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 стоматологической амбулаторной карте Заказчика и скрепляется подписями врача и пациента или только врача.

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

7.2.1. нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;

7.2.2. если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных (хронических, наследственных, генетических) заболеваниях, противопоказаниях, в том числе возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена;

7.2.3. если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций;

7.2.4. в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по подготовке к медицинским манипуляциям и рекомендаций по лечению.

7.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. 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 отражены в стоматологической амбулаторной карте по причине умолчания Заказчика.

7.3.3. обращение в ходе оказания услуг в другую организацию здравоохранения и вмешательства в ход лечения.

7.3.4. возникновение осложнений после оказания медицинской услуги в другом учреждении здравоохранения.

7.3.4. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

7.3.5. если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличия 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 сугубо биологического характера организма, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых Заказчик был ранее предупрежден в Информированном добровольном согласии.

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 Заказчику услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида.

7.4. Мнение врачей-специалистов других организаций здравоохранения о качестве оказанной услуги не устанавливает вину Исполнителя, а является лишь «вторым мнением».

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

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

7.6. В связи с тем, что наивысшей ценностью для частного предприятия «ДОКТОР РЯДОМ» является здоровье Пациента, Исполнитель уделяет большое внимание качеству предоставляемых медицинских услуг и качеству сервиса и любые неприятные инциденты и конфликтные ситуации, если они возникнут, решаются конструктивно, с желанием сохранить хорошие отношения с Заказчиком, а также общей нашей целью с Заказчиком победить болезнь.

8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Исполнитель устанавливает гарантийные обязательства согласно Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, выполняемые у Исполнителя.

8.2. Гарантийные обязательства действуют при выполнении следующих условий:

- соблюдение Заказчиком графиков профилактических осмотров, рекомендованных врачом;
- соблюдение Заказчиком инструкции пользования стоматологическими конструкциями в соответствии с рекомендациями врача;
- проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только у Исполнителя;
- обращение к Исполнителю, 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 у Исполнителя Заказчик знакомится самостоятельно у администратора Исполнителя. Претензии, связанные со ссылкой на незнание данных документов, не принимаются.

8.4. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику на руки не выдаются. Заказчик имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в соответствии с правилами внутреннего распорядка для Пациентов.

8.5. Заказчик соглашается с тем, что назначенное лечение и медицинская манипуляция не может полностью гарантировать достижение эффекта.

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.

8.6. Заказчик, в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных, понимает необходимость обработки персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты страхового полиса, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических

целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

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

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Частное унитарное предприятие по оказанию услуг «ДОКТОР РЯДОМ»

Заявление на оказание медицинских услуг

Я, _____
(ФИО Заказчика полностью)

Этот раздел заполняется законным представителем при оказании услуг в отношении несовершеннолетнего и/или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным.

Я, нижеподписавшийся(аяся), Ф.И.О., являющийся(аяся) законным представителем

(ФИО несовершеннолетнего либо иного представляемого лица)

что подтверждается _____
(свидетельством о рождении несовершеннолетнего лица иным документом)

ознакомился (ознакомилась) и согласен (согласна) с публичной офертой на оказание возмездных медицинских услуг физическим лицам, правилами внутреннего распорядка для пациентов, положением по гарантиям и срокам службы частного предприятия «ДОКТОР РЯДОМ» и прошу оказать мне медицинские услуги.

(подпись)
«_____» _____ 20__ г.