

ТОВ «Смарт Медікал Центр» (далі - Медичний центр) в особі Директора Єщенко Олени Григорівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та фізична особа _____, ПНН/ РНОКПП: _____ (далі - Пацієнт) з іншої сторони, які надалі одночасно іменуються Сторони, уклали цей Договір про надання медичних послуг (далі - Договір) про наступне:

1. Предмет Договору

- 1.1. Медичний центр в порядку та на умовах визначених цим Договором, зобов'язується надати Пацієнту медичні послуги, передбачені Переліком медичних послуг, на підставі усного або письмового звернення Пацієнта, а Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити надані медичні послуги.
- 1.2. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.
- 1.3. Місце надання медичних послуг: м. Київ, Оболонський район, вулиця Маршала Тимошенка, будинок 19А, та/або м. Київ, Печерський район, вулиця Джона Маккейна, 7Б (попередня нумерація нежитлової будівлі № 5 (літ.3)).
- 1.4. Години, в які надаються медичні послуги, визначається Медичним центром із подальшим повідомленням Пацієнта.
- 1.5. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, яка оформлюється перед наданням першої медичної послуги та перед наданням медичних послуг, перелік яких визначається Медичним центром, та після проведення первинної ідентифікації Пацієнта.
- 1.6. Медичний центр не має права розголошувати третім (стороннім) особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя Пацієнта, яка стала відома у зв'язку із виконанням Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).
- 1.7. Медичний центр здійснює первинну ідентифікацію Пацієнта а, для чого Пацієнт надає (передає) Медичному центру свої персональні дані в обсязі, необхідному для оформлення, оплати та надання послуги, а також дає згоду на обробку та зберігання такої інформації. З метою контролю якості обслуговування телефонна розмова з Медичним центром може бути записана.

2. Ціна Договору та порядок здійснення оплати

- 2.1. Ціна (сума) Договору визначається як сума наданих Медичним центром та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.
- 2.2. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно з Прейскурантом, який діє на дату надання такої послуги.
- 2.3. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Пацієнтом у день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги шляхом здійснення безготівкового платежу за допомогою платіжної картки із використанням платіжного пристрою банку Медичного центру або готівкою безпосередньо в касу Медичного центру за місцем надання послуги.
- 2.4. Пацієнту у Медичним центром може бути запропонована Програма лояльності.

3. Порядок надання та приймання-передачі послуг

- 3.1. Медичні послуги надаються медичними працівниками Медичного центру, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
- 3.2. До початку надання медичних послуг Адміністратор або фахівець повідомляє Пацієнту перелік, склад та вартість всіх медичних послуг, надання яких фахівець вважає доцільним, та в усній формі погоджує з Пацієнтом перелік та вартість всіх медичних послуг, які будуть надані Медичним центром за призначенням цього фахівця.
- 3.3. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, через веб-сайт або особисто, що є замовленням послуги. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках відсутності іншого запису на цей же час. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується Медичним центром та Пацієнтом.
- 3.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено за ініціативи Пацієнта до настання одностороннього терміну надання такої послуги.
- 3.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Медичного центру у разі:
 - 3.5.1. Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливило її надання або значним чином збільшило ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
 - 3.5.2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Медичним центром, що самостійно визначається Медичним центром з наступним повідомленням Пацієнта.
 - 3.5.3. Підписанням Договору Пацієнт підтверджує, що йому роз'яснено права і обов'язки, встановлені законодавством.

4. Якість послуг

- 4.1. Контроль якості надання медичних послуг здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

5. Права та обов'язки Сторін

5.1. Права Пацієнта:

- 5.1.1. Отримати медичні послуги належної якості.
- 5.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Медичному центрі, про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.
- 5.1.3. Вимагати заміни фахівця за умови обов'язкового обґрунтування причин такої вимоги.
- 5.1.4. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

5.2. Обов'язки Пацієнта:

- 5.2.1. Неухильно дотримуватись усних/письмових приписів і рекомендацій фахівців Медичного центру, в тому числі Плану лікування.
- 5.2.2. Надавати оригінали чи належним чином завірені копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Медичному центру для надання медичних послуг.
- 5.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених Прейскурантом (прайс) вартості медичних послуг.
- 5.2.4. Прибути в Місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг за 5-10 хвилин до назначеного часу.
- 5.2.5. До початку надання медичних послуг повідомити Медичному центру весь перелік лікарських засобів, які застосовує Пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан здоров'я пацієнта.
- 5.2.6. Повідомити Медичний центр про порушення/подальшу неможливість дотримуватись Плану лікування, якщо такий надавався.
- 5.2.7. негайно повідомляти Медичний центр про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу

інформацію про зміни стану здоров'я Пацієнта протягом строку лікування.

5.2.8. Надавати Медичному центру достовірні дані, необхідні для Первинної ідентифікації, оплати послуг та ідентифікації Пацієнта/Замовника, та інші дані згідно п. 1.7. Договору.

5.3. Права Медичного центру:

5.3.1. Якщо інформація про хворобу Пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу лікування, Медичний центр має право надати неповну інформацію про його стан здоров'я, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

5.3.2. В разі запізнення Пацієнта на більше, ніж 10 хвилин, в односторонньому порядку змінити термін надання медичних послуг, перенести або скасувати надання таких медичних послуг, повідомивши про це Пацієнта.

5.3.3. Змістити час прийому Пацієнтів, записаних до лікаря, на розумний строк, у разі звернення в цей час Пацієнта, який негайно потребує екстреної медичної допомоги (відповідно до ст. 3 ЗУ «Про екстрену медичну допомогу»).

5.3.4. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.

5.4. Обов'язки Медичного центру:

5.4.1. Надавати Пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

5.4.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

5.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.

6. Відповідальність Сторін

6.1. У разі виявлення за результатами проведеної клініко-експертної оцінки недоліків (відхилень) якості медичної допомоги Медичний центр зобов'язується сплатити штраф у розмірі 50% (п'ятдесят відсотків) від вартості неякісно наданих медичних послуг.

6.2. У разі запізнення Пацієнта більше ніж на 5 хвилин Медичний центр в односторонньому порядку приймає рішення про відміну або перенесення дати та/або часу надання медичних послуг, про що усно повідомляє Пацієнта. У випадку, якщо Пацієнт з'явився на прийом до лікаря Медичного центру із запізненням більш як на 10 хвилин, прийом такого може бути здійснений у найближчий час, якщо це не порушить графік прийому інших пацієнтів цим же лікарем.

6.3. Медичний центр не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Пацієнта або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Пацієнта в результаті:

- невиконання Пацієнтом обов'язків, зокрема приписів і рекомендацій лікарів Медичного центру, Плану лікування тощо;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості, вилучених з обігу, або таких, що не призначені лікарями Медичного центру;
- неповідомлення або несвочасне повідомлення Пацієнтом інформації, передбаченої пп 5.2.5 - пп.5.2.8. Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

6.4. Медичний центр звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини Медичного центру.

7. Заключні положення

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, окрім виконання обов'язку з оплати наданих медичних послуг.

7.2. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій. Досудове врегулювання є обов'язковим та передбачає пред'явлення однією із Сторін претензії, яка розглядається іншою Стороною протягом тридцяти днів, після чого в разі незадоволення претензії спір вирішується в судовому порядку за законодавством України.

Договір набирає чинності з дати укладення та діє три роки (36 місяців). Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов Договору, а також датою його укладання та виконання Договору, є здійснення Пацієнтом дій щодо оформлення, підтвердження медичних послуг, зокрема їх отримання або здійснення передоплати. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії в разі здійснення Пацієнтом фактичної оплати, чи безпосереднє надання послуги Пацієнту не є підставою вважати цей Договір не укладеним. Оформлення Інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення вважається акцептом Договору.

7.3. Сторони гарантують, що кожна зі Сторін володіє необхідною дієздатністю, всіма правами і повноваженнями, необхідними і достатніми для укладання та виконання Договору. Зміст Договору Пацієнтом прочитаний та зрозумілий, відповідає його волевиявленню та інтересам. Підписуючи Договір, Пацієнт погоджується з ціною послуги, Прейскурантом (Прайс) Медичного центру та правилами лікування, дає згоду на обробку та зберігання персональних даних відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних».

7.4. Підписуючи цей Договір, Пацієнт надає свою згоду на підписання Договору з боку Медичного центру шляхом проставлення аналога власноручного підпису уповноваженої особи (факсимільного відтворення підпису за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, іншого аналога власноручного підпису).

8. Реквізити Сторін

Медичний центр	Пацієнт
ТОВ «Смарт Медікал Центр»	
Код ЄДРПОУ 41186484 Юридична адреса: Україна, 04212, м. Київ, вул. Маршала Тимошенка, буд.19А Адреса провадження діяльності згідно ліцензії МОЗ: м. Київ, вул. Маршала Тимошенка, 19А, та вул. Джона Маккейна, 7Б (попередня нумерація нежитлової будівлі літ.3 № 5) рахунок: UA523808050000000026009562622 в АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ» в м. Київ	ПІН / РНОКПП: _____ Документ, що посвідчує особу: паспорт _____ виданий _____ р. <small>(для ID паспортів додатковозначається «дійсний до» та номер у демографічному реєстрі (УНРР))</small>
Директор _____ О.Г. Єщенко	_____ (Підпис) _____ (Прізвище та ініціали)