

# Публічний договір про надання медичних послуг

## 1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. У цьому Публічному договорі про надання медичних послуг терміни вживаються у наступних значеннях:

**Виконавець** – ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЦЕНТР МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ».

**Пацієнт** – фізична особа, яка звернулася до Виконавця за отриманням медичної послуги та/або якій така послуга надається і акцептувала цей Публічний договір про надання медичних послуг.

**Законний представник Пацієнта (надалі - Представник)** - батьки (усиновлювачі) щодо своїх малолітніх та неповнолітніх дітей, опікуни щодо малолітньої особи або фізичної особи, визнаної недієздатною, піклувальники щодо неповнолітньої особи або фізичної особи, цивільна недієздатність якої обмежена, інші особи, як законні представники у випадках, встановлених законом.

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

**Підтверджуючі дії** – дії, що свідчать про добровільну згоду Пацієнта неухильно дотримуватись положень цього Договору та додатків до нього. Такими діями можуть вважатися: реєстрація Пацієнта на сайті Виконавця з проставленням відмітки (позначки) навпроти відповідного пункту «Даю згоду на обробку моїх персональних даних»; заповнення анкети, під час першого візиту; надання Інформованої добровільної згоди; замовлення медичних послуг за телефонними номерами, на сайті або на рецепції в приміщенні Виконавця; початок фактичного отримання медичних послуг; оплата медичних послуг; інші дії встановлені законом.

**Медична послуга** - послуга, що надається Пацієнту в ТОВАРИСТВІ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЦЕНТР МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ», спрямована на профілактику, діагностику та лікування у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами.

Перелік послуг, їх вартість та інша інформація щодо них викладені на Сайті Виконавця та безпосередньо у місцях провадження діяльності Виконавця.

**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.

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

**Медична карта пацієнта** – документ (електронний та/або паперовий), що містить інформацію про стан здоров'я пацієнта, включаючи анамнез, результати обстежень, призначене лікування та історію захворювань, персональні дані.

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

**Якість медичної послуги** – ступінь відповідності наданої медичної послуги медичним стандартам у сфері охорони здоров'я.

**Стандарти медичної допомоги (медичний стандарт)** – 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.

**Сайт Виконавця** – веб-сайт Виконавця у мережі Інтернет, що розміщений за адресою: <https://cmsd.com.ua>

**Сторони** – спільне найменування Пацієнта і Виконавця при одночасному їх згадуванні у даному Договорі.

1.2. Цей Публічний договір про надання медичних послуг (надалі – «Договір») є публічним договором, в розумінні ст. 633 Цивільного кодексу України, до якого застосовуються положення ст. ст. 634, 641 Цивільного кодексу України, визначає умови та правила надання Виконавцем Пацієнту медичних послуг

та укладається на невизначений строк. Умови Договору є однаковими для всіх споживачів, беззастережно прийняття умов якого (замовлення та/або оплата медичних послуг Пацієнтом та/або вчинення інших Підтверджуючих дій) вважається акцептом (прийняття пропозиції) цього Договору Пацієнтом та засвідчує факт його укладення. Пацієнт не може запропонувати свої умови або пропозиції до цього Договору.

1.3. Договір є обов'язковим для виконання Виконавцем з моменту його оприлюднення на Сайті Виконавця, а для Пацієнта – з моменту здійснення замовлення та/або оплати послуг за Договором або фактичного початку надання послуг. Договір вважається укладеним у момент прийняття Пацієнтом його умов (вчинення Підтверджуючих дій).

1.4. Умови Договору визначаються Виконавцем самостійно та у відповідності до чинного законодавства України. Договір та/або його окремі положення можуть бути змінені Виконавцем з обов'язковим повідомленням про це Пацієнта шляхом опублікування на Сайті Виконавця.

У разі незгоди Пацієнта зі змінами, внесеними до Договору, Пацієнт зобов'язаний розірвати Договір у триденний строк з моменту опублікування таких змін на Сайті Виконавця, письмово повідомивши про це Виконавця. Не розірвання Договору та продовження користування послугами свідчить про згоду Пацієнта з внесеними до Договору змінами.

1.5. Вчиняючи підтверджуючі дії Пацієнт підтверджує, що він ознайомлений і згоден з умовами Договору та Прейскурантом цін Виконавця, Правилами внутрішнього розпорядку, що розміщені на Сайті Виконавця, та надає свою згоду на збір та обробку своїх персональних даних в порядку, визначеному чинним законодавством України.

1.6. При укладанні між Пацієнтом і Виконавцем приватно-правового (індивідуального) договору про надання медичних послуг, переважну силу мають умови приватно-правового договору.

1.7. Пацієнт, укладаючи цей Договір, дає згоду Виконавцю на надсилання інформації, яка може становити лікарську таємницю на телефонний номер, електронну та/або поштову адресу (далі-контактні дані), надані Пацієнтом в Анкеті, яка заповнюється 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. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується надати якісні медичні послуги Пацієнту, а Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити їх у порядку та на умовах, визначених цим Договором.

2.2. Перелік та вартість медичних послуг визначається у відповідності до Прейскуранту цін Виконавця, що розміщений на Сайті Виконавця та безпосередньо у місцях провадження господарської діяльності з медичної практики Виконавця.

2.3. Вчиняючи підтверджуючі дії Пацієнт беззастережно та безумовно приймає умови цього Договору.

2.4. Виконавець не має права, без згоди Пацієнта, розголошувати третім особам його персональні дані, інформацію, яка становить лікарську таємницю та стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням умов цього Договору, окрім випадків, передбачених законодавством України, цим Договором, іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування.

2.5. Необхідною умовою надання медичних послуг є згода Пацієнта на медичне втручання, шляхом підписання Інформованої добровільної згоди, окрім випадків визначених законодавством України.

## 3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

### 3.1. Виконавець зобов'язаний:

- надавати Пацієнту своєчасно, якісно та в повному обсязі медичні послуги, які є предметом цього Договору;
- оформляти надані Пацієнту медичні послуги та зберігати медичну документацію, оформлену в процесі надання послуг за цим Договором, у відповідності до вимог чинного законодавства України;
- надавати Пацієнту медичну документацію та інформацію, а також усі супутні документи, оформлені в процесі надання медичних послуг за цим Договором, у межах і порядку, визначених чинним законодавством України;

- надавати Пацієнтові медичні послуги відповідно до медичних показань професійно підготовленими медичними працівниками;
- надавати медичні послуги на працюючому, справному обладнанні та з використанням якісних медичних препаратів, які застосовуються для надання послуг.

### **3.2. Виконавець має право:**

- вносити зміни до Прейскуранту цін, повідомивши Пацієнта про такі зміни шляхом розміщення інформації на Сайті Виконавця, у місцях провадження господарської діяльності з медичної практики або іншим доступним способом;
- в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта вносити зміни в текст цього Договору та додатків до нього, у разі їх наявності. Зміни вступають в силу з моменту їх публікації на сайті Виконавця <https://cmsd.com.ua> та застосовуються до замовлення оформленого та підтвердженого з такого моменту;
- відмовити у наданні медичних послуг, не розпочинати та/або припинити надання медичних послуг за цим Договором у разі: пред'явлення Пацієнтом неповних та/або недостовірних даних про свою особу Виконавцю; ненадання або неповного надання документів, що вимагаються Виконавцем, в тому числі тих, що посвідчують особу Пацієнта, Представника; недотримання Пацієнтом призначеного Виконавцем лікування та/або обстеження, вимог лікарняного режиму, Правил внутрішнього розпорядку Виконавця, приписів та рекомендацій лікуючого лікаря тощо; у разі, якщо Пацієнт перебуває у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння або в іншому стані, що перешкоджає наданню медичних послуг; наявності у пацієнта медичних протипоказань до надання медичної послуги; відмови надати, у письмовому вигляді, Інформовану добровільну згоду або надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем; недотримання Пацієнтом графіку відвідувань; протиправної поведінки з боку Пацієнта/Представника спрямованої на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця, в інших випадках передбачених Правилами внутрішнього розпорядку Виконавця;
- не розпочинати процедуру надання медичних послуг у випадку відсутності належного підтвердження виконання Пацієнтом зобов'язань з передоплати медичних послуг (у випадку, якщо послуги надаються на умовах передоплати) та/або погашення заборгованості за раніше надані медичні послуги (у випадку наявності такої заборгованості);
- у випадках, передбачених законодавством України, обмежувати надання інформації про стан здоров'я Пацієнта, обмежити можливість ознайомлення з окремими медичними документами;
- проводити акції, надавати знижки та додаткові пільги на послуги, на власний розсуд;
- достроково, в односторонньому порядку, розірвати цей Договір із поверненням грошових коштів за ненадані медичні послуги, у разі порушення Пацієнтом повністю або частково своїх зобов'язань.

### **3.3. Пацієнт зобов'язаний:**

- записуватися на прийом через сайт Виконавця, або за телефонним номером, або на рецепції в приміщенні Виконавця;
- з'явитися до місця надання медичних послуг в погоджений із Виконавцем день та час;
- приймати надані Виконавцем належним чином медичні послуги, які є предметом цього Договору;
- своєчасно та у повному обсязі оплачувати медичні послуги, які є предметом цього Договору, у визначеному порядку;
- неухильно дотримуватись призначеного Виконавцем лікування та/або обстеження, медичних приписів, рекомендації, режими, плану лікування, правил внутрішнього розпорядку Виконавця та інших вимог, що забезпечують якісне та своєчасне надання медичних послуг;
- 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, про непереносимість окремих медичних препаратів, які 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;

- у разі замовлення медичних послуг для своєї дитини/підопічного забезпечити їх супровід в процесі надання медичних послуг, а також належне та своєчасне виконання ними призначеного Виконавцем лікування та/або обстеження;
- надати у письмовому вигляді Інформовану добровільну згоду, а також за вимогою Виконавця, надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем;
- негайно повідомити Виконавця про виявлені недоліки в процесі отримання медичних послуг, які є предметом цього Договору, шляхом звернення до Виконавця. В протилежному випадку Виконавець не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвоєчасного повідомлення про такі недоліки.

### **3.4. Пацієнт має право:**

- вимагати від Виконавця своєчасного та якісного надання медичних послуг за цим Договором;
- отримувати інформацію про стан свого здоров'я, мету проведення запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, у тому числі наявність ризику для життя і здоров'я;
- отримати інформацію щодо порядку надання медичних послуг;
- на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні;
- ознайомлюватись з медичною документацією та інформацією, оформленою в процесі надання медичних послуг за цим Договором, у відповідності до чинного законодавства України. Порядок ознайомлення з медичною документацією затверджується Виконавцем;
- достроково розірвати Договір, повідомивши про це письмово Виконавця, з проведенням оплати за фактично надані медичні послуги;
- відмовитися повністю або частково від отримання медичних послуг, шляхом подання Заяви про добровільну відмову від надання медичної послуги (Додаток № 1 до Договору).

## **4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

4.1. Вартість медичних послуг визначається у Прейскуранті цін Виконавця, що діє на дату оплати медичних послуг та розміщений на Сайті Виконавця і у місцях провадження господарської діяльності з медичної практики.

4.2. Оплата послуг за Договором здійснюється у розмірі 100% ціни відповідної медичної послуги згідно Прейскуранту цін Виконавця одним із наступних способів:

- **авансовим (попереднім) платежем** (шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на банківський рахунок Виконавця за допомогою онлайн-платежів з використанням платіжних засобів, доступ до яких забезпечено на Сайті Виконавця, та відповідно до правил платіжної системи);
- **в день фактичного надання медичних послуг** (шляхом внесення грошових коштів у національній валюті України в касу Виконавця чи іншим способом, не забороненим чинним законодавством України), якщо інше не передбачено приватно-правовим договором про надання медичних послуг, укладеним між Сторонами.

Оплата послуг здійснюється готівкою, банківськими картами МПС Visa, Mastercard, по перерахунку, за безготівковим розрахунком банківським переказом, через платіжного посередника.

4.3. У разі відмови Пацієнта від отримання фактично оплачених медичних послуг, але не менше ніж за 10 (десять) годин до моменту початку їх фактичного надання, кошти повертаються Пацієнту у порядку, визначеному цим Договором. У разі відмови Пацієнта менше, ніж за 10 (десять) годин до моменту фактичного надання послуг, кошти Пацієнту Виконавець має право не повертати.

4.4. Повернення коштів здійснюється на підставі письмової заяви Пацієнта, в якій Пацієнт повинен вказати свої паспортні дані і додати до вказаної заяви копію паспорта та чек або квитанцію. У разі відсутності чеку

або квитанції Виконавець має право відмовити Пацієнту у поверненні грошових коштів, сплачених на виконання даного Договору.

4.5. Повернення грошових коштів, сплачених за допомогою платіжних систем на Сайті Виконавця, здійснюється у порядку, встановленому п. 4.5. цього Договору, та з урахуванням строків та правил відповідних платіжних систем.

4.6. Оплата медичних послуг здійснюється виключно в національній грошовій одиниці України (гривні).

4.7. 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.

4.8. 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.

## 5. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

5.1. Медичні послуги надаються за фактичним місцем провадження господарської діяльності з медичної практики Виконавця за попереднім записом, який здійснюється за телефонним номером, або через сайт Виконавця, або на рецепції в приміщенні Виконавця. 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.

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, деталізуються та коригуються безпосередньо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі охорони здоров'я Виконавця.

5.2. Виконавець веде на Пацієнта медичну карту в електронній та/ або письмовій формі. Така медична карта пацієнта є власністю Виконавця, який її зберігає відповідно до встановлених норм. За зверненням Пацієнта або законного представника можуть надаватися відповідні виписки та витяги із медичної карти пацієнта. Виконавець не видає Пацієнту або законному представнику медичну карту пацієнта.

5.3. У випадку відмови пацієнта/законного представника від надання медичних послуг, їх дострокового припинення чи не вчасного відвідування Виконавець не несе відповідальності за наслідки, які можуть настати для Пацієнта, у зв'язку з такими діями.

5.4. У разі, якщо Пацієнт протягом 1 (одного) робочого дня з дати фактичного отримання послуг не дасть письмову мотивовану відмову від прийняття медичних послуг, послуги вважаються прийнятими Пацієнтом без застережень і без претензій.

5.5. У разі надання мотивованої відмови Пацієнта від приймання медичних послуг, Сторони вирішують спірні питання шляхом переговорів.

## 6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, встановлену цим Договором та чинним законодавством України.

6.2. У разі порушення Пацієнтом строків оплати медичних послуг, Пацієнт сплачує Виконавцю пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми заборгованості за кожний календарний день прострочення, а за прострочення на понад 30 (тридцять) календарних днів, Пацієнт за вимогою Виконавця повинен додатково сплатити останньому штраф у розмірі суми заборгованості.

6.3. Виконавець не несе відповідальності без вини, а також за шкоду, заподіяну здоров'ю Пацієнта, яка виникла в процесі надання медичних послуг за цим Договором в результаті:

- неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані візити чи контрольні медичні огляди;
- дострокового припинення Пацієнтом призначеного лікування, обстеження тощо;

- дострокового припинення цього Договору;
- неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Пацієнтом/Представником істотних відомостей про стан свого/особи, представником якої являється/ здоров'я, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, атипову побудову органів чи їх систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу, іншої інформації необхідної для надання якісної медичної послуги;
- недотримання Пацієнтом приписів та рекомендацій лікарів Виконавця та/або порушення лікувального режиму.

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

6.5. Виконавець не несе відповідальності у випадку отримання третіми особами будь-якої інформації про Пацієнта шляхом отримання ними доступу до вказаної Пацієнтом адреси електронної пошти та номеру телефону. У випадку настання будь-яких змін у даних Пацієнта (в тому числі адреси електронної пошти та номеру телефону) Пацієнт зобов'язується негайно письмово повідомити про це Виконавця, а у випадку неповідомлення несе ризики настання всіх пов'язаних з цим негативних наслідків.

6.6. Сторони звільнюються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили, які виникли після підписання цього Договору і яких Сторона не могла уникнути і передбачити. До таких обставин Сторони відносять: стихійні лиха (бурі, циклони, землетруси та інші природні і кліматичні явища); війну і воєнні дії, масові заворушення, страйки, акції протесту; технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі тощо), дії або бездіяльність державних органів та органів місцевого самоврядування, зміни в законодавстві, що регулює правовідносини Сторін за даним Договором та інші обставини, які перешкоджають виконанню Сторонами своїх договірних зобов'язань і які не піддаються їх контролю.

6.7. При настанні обставин, визначених у п. 6.6. даного Договору, Сторона, для якої вони настали, зобов'язана не пізніше ніж у семиденний строк з дати їх виникнення письмово повідомити про це іншу Сторону. Належним підтвердженням факту настання та строку дії форс-мажорних обставин є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України або іншим уповноваженим органом у встановленому законодавством порядку.

## 7. ІНШІ УМОВИ

7.1. Кожна із Сторін зобов'язана забезпечити сувору конфіденційність інформації, отриманої від іншої Сторони при укладенні та виконанні умов цього Договору. Передача зазначеної інформації третім особам, її опублікування або розголошення будь-яким іншим способом може мати місце лише за письмовим погодженням обох Сторін, незалежно від причин і дати припинення Договору, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

7.2. Сторони погодилися на ведення запису телефонних розмов та можливість посилання на їх у разі виникнення спорів, а також при врегулюванні конфліктних ситуацій за Договором.

7.3. Малолітні, неповнолітні, недієздатні пацієнти, або дієздатність яких обмежена приймаються лише у присутності їх законних представників. Законні представники надають згоду на надання медичних послуг особам, в інтересах яких вони діють. У такому випадку законні представники виступають Замовником даного Договору (особою, яка укладає з Виконавцем Договір) та беруть на себе зобов'язання дотримуватися та виконувати його умови, викладені у ньому для Пацієнта/Представника.

7.4. 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.

7.5. Вчинення підтверджуючих дій, вважається акцептом даного Договору Пацієнтом та засвідчує факт його укладення та, що пацієнт:

- ознайомлений та погоджується з Правилами внутрішнього розпорядку Виконавця, розміщеними на Сайті;
- надає згоду на передачу результатів досліджень, а також іншої медичної інформації та документації, отриманої під час надання послуг Виконавцем, на електронну пошту та за номером телефону, що вказані в електронній медичній карті Пацієнта;
- надає згоду Виконавцю на надсилання йому листів/повідомлень на вказані в медичній карті Пацієнта контакти за допомогою поштових відправлень, SMS-повідомлень, повідомлень на електронну пошту тощо, які пов'язані з наданням медичних послуг Виконавцем, в тому числі комерційних пропозицій та рекламних матеріалів;
- у випадку замовлення послуг, які надаються Виконавцем із залученням третіх осіб, в тому числі послуг з перекладу медичної документації, виконання лабораторних досліджень тощо, Пацієнт надає згоду на залучення Виконавцем таких третіх осіб та передачу їм необхідної для надання послуг інформації та документації (в тому числі таких, що містять лікарську таємницю);
- усвідомлює, що у разі оголошення повітряної тривоги Пацієнту потрібно негайно залишити приміщення Виконавця та пройти до найближчого укриття. У разі невиконання цієї вимоги Пацієнт усвідомлює, що це виключно його рішення та несе повну відповідальність за нього;
- у випадку гарантування оплати страховою компанією чи іншою юридичною особою наданих Пацієнту медичних послуг у Виконавця, Пацієнт надає усвідомлену згоду Виконавцю на передачу їм інформації та документації (в тому числі таких, що містять лікарську таємницю) з метою підтвердження обсягу та вартості наданих медичних послуг. У разі відмови страхової компанії чи іншої юридичної особи від оплати наданих Пацієнту медичних послуг, Пацієнт зобов'язаний оплатити їх самостійно.

## 8. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 8.1. Спори і розбіжності, які можуть виникнути при виконанні цього Договору, будуть, по можливості, вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.
- 8.2. Досудове врегулювання спору є обов'язковим та передбачає пред'явлення однією із Сторін претензії, яка розглядається іншою Стороною протягом тридцяти днів.
- 8.3. 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.

## 9. АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

9.1. Адреса: Місцезнаходження/Місце провадження господарської діяльності з медичної практики: Україна, Полтавська обл, м. Полтава, вул. Симона Петлюри, 3.

9.2. Реквізити Виконавця:

ТОВ «Центр медико-санітарної допомоги»

Код ЄДРПОУ 42278544

Р/р UA673052990000026009041206038 в АТ КБ «Приватбанк», м. Полтава

МФО 305299

Р/р UA483077700000026009711174219 в АТ "А-Банк"

МФО 307770

Є платником на прибуток на загальних підставах, платник ПДВ

тел: +380994758887; +380684758887

e-mail: info@cmsd.com.ua

Згоден з умовами цього Договору.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ПІБ

Дата народження \_\_\_\_\_

Адреса місця реєстрації/проживання: \_\_\_\_\_

тел.+38 \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про добровільну відмову від отримання медичної послуги

Я \_\_\_\_\_,

(ПІБ пацієнта або представника)

що дію в інтересах пацієнта \_\_\_\_\_

(заповнюється, якщо заяву подає представник)

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 \_\_\_\_\_

(ПІБ лікаря)

(підпис)