ЗАТВЕРДЖУЮ:

ФОП Зелінська Наталія Петрівна

М.П. «11» лютого 2021 р.

ДОГОВІР ПУБЛІЧНОЇ ОФЕРТИ ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Фізична особа-підприємець Зелінська Наталія Петрівна (надалі «Виконавець»), що зареєстрована відповідно до законодавства України в ЄДР ЮО ФОП та ГФ (запис №21080000000006569 дата запису 27.07.2020р., місцезнаходження: 77551, Івано-Франківська обл., Долинський р-н, село Мала Тур'я, ВУЛИЦЯ ЧЕРТЕЖИК, будинок 29), та здійснює господарську діяльність з медичної практики на підставі Ліцензії МОЗ України від «11» вересня 2020р., виданої на підставі Наказу МОЗ України від «11» вересня 2020р. №2088, керуючись ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу фізичних осіб, укласти Договір про надання медичних послуг (надалі «Договір») шляхом приєднання на нижчевикладених умовах:

ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Акцепт – повне, безумовне та беззастережне прийняття Замовником/Пацієнтом умов Публічної оферти, в формі даного Договору та додатків до нього. Акцепт здійснюється шляхом вчинення підтверджуючих дій, зокрема, але не виключно, заповнення, підписання та передачею Замовником/Пацієнтом Виконавцю відповідного письмового документа (анкета, скерування, інформована згода, тощо), затвердженої Виконавцем та/або чинним законодавством, в якій наявне посилання на Публічну оферту, або шляхом оформлення відповідної он-лайн форми на Сайті Виконавця і проставленням відмітки про прийняття умов Публічної оферти. Примірники відповідних форм знаходяться безпосередньо за місцезнаходженням Виконавця та/або на Сайті Виконавця.

Акційні Пропозиції – додаткові можливості до Послуг, що надаються Виконавцем Пацієнтам, перелік та умови отримання яких визначений відповідними правилами Акційних Пропозицій, що публікуються Виконавцем на Сайті. Акційними Пропозиціями зокрема, але не виключно, є: знижки, програми лояльності, спеціальні бонусні програми, тощо.

База персональних даних – іменована сукупність упорядкованих персональних даних в електроній формі та/або формі картотек персональних даних.

Виконавець – Фізична особа-підприємець Зелінська Наталія Петрівна, зареєстрована в ЄДР ЮО ФОП та ГФ (запис №21080000000006569 дата запису 27.07.2020р.), місцезнаходження: 77551, Івано-Франківська обл., Долинський р-н, село Мала Тур'я, ВУЛИЦЯ ЧЕРТЕЖИК, будинок 29), Ліцензія МОЗ України від «11» вересня 2020р., видана на підставі Наказу МОЗ України від «11» вересня 2020р. №2088.

Замовлення - оформлений належним чином в усній або письмовій формі запит Пацієнта або Замовника, в якому визначений перелік Послуг, які бажає отримати Пацієнт під час відвідування Медичного центру Виконавця. Підтверджуючи Замовлення Замовник/Пацієнт одночасно підтверджує, що надає згоду на обробку персональних даних Пацієнта на умовах, встановлених даним Договором, надає інформовану згоду на

проведення медичного втручання, ознайомлений з характером та ризиками, пов'язаними з таким медичним втручанням, погоджується з умовами цього Договору та всіма діями, які за ним будуть здійснені та які не суперечитимуть умовам даного Договору.

Замовлення (он-лайн) — оформлений належним чином на сайті https://medhall.if.ua запит Пацієнта або Замовника, в якому визначений перелік Послуг, які бажає отримати Пацієнт під час відвідування Медичного центру Виконавця, якщо на момент укладення цього Договору такий функціонал є доступним. Замовлення може бути оплачене повністю під час його оформлення (авансовий платіж), або під час візиту Пацієнта у Медичний центр. Підтверджуючи Замовлення Пацієнт одночасно підтверджує, що надає згоду на обробку персональних даних Пацієнта на умовах, встановлених даним Договором, надає інформовану згоду на проведення медичного втручання, ознайомлений з характером та ризиками, пов'язаними з таким медичним втручанням, погоджується з умовами цього Договору та всіма діями, які за ним будуть здійснені та які не суперечитимуть умовам даного Договору.

Замовник – Пацієнт, Законний представник Пацієнта або інша особа, яка уклала цей Договір в інтересах Пацієнта шляхом Акцепту Публічної оферти Виконавця.

Законний представник Пацієнта –один з батьків (усиновлювачів) Пацієнта, який не досяг повноліття (18 років). Опікун або піклувальник є законним представником особи, над якою відповідно до чинного законодавства встановлено опіку або піклування. Законним представником повнолітньої дієздадтної особи може бути особа, що має відповідні повноваження, підтверджені належним документом, передбаченим чинним законодавством.

Договір про надання медичних послуг (Договір) – правочин, що регулює відносини між Виконавцем та Замовником/Пацієнтом щодо надання платних медичних послуг на умовах, встановлених Виконавцем та цим Договором.

Лікуючий лікар — лікар Виконавця, який надає медичну допомогу (медичну послугу) Пацієнту в період його обстеження та лікування.

Медичний центр - місце провадження діяльності Виконавця за адресою: *77503, Івано-Франківська обл., Долинський р-н, м. Долина, вул. Богдана Хмельницького, буд. 31.*

Медична інформація — інформація про факт звернення Пацієнта за медичною допомогою, стан здоров'я Пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, хворобу, сімейну та інтимну сторону життя Пацієнта, яка стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням цього Договору та інших відомостей, що становлять лікарську таємницю чи іншу охоронювану законом інформацію з обмеженим доступом, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я пацієнта.

Момент укладення Договору – момент вчинення Замовником/Пацієнтом підтверджуючих дій.

Обробка персональних даних – будь-яка дія або сукупність дій, таких як, збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем;

Пацієнт – фізична особа, якій безпосередньо надаються Послуги.

Підтверджуючі дії – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та положень, викладених на сайті Виконавця, в доступному для споживача місці та в цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: підписання Замовником відповідної письмової форми (анкета, скерування, тощо), або початок фактичного отримання медичних послуг, або оплата рахунку за послуги, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом або цим Договором.

Послуга/Медична послуга – певна дія або сукупність дій, які здійснюються Виконавцем та/або працівниками Виконавця з метою профілактики, діагностики, лікування захворювань чи патологічних станів Пацієнта, а також реабілітації Пацієнта після

перенесених захворювань для підтримання стану здоров'я. Медична послуга включає також поняття медичного обслуговування — діяльність Виконавця у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням. Послуга надається за індивідуальним замовленням Пацієнта для задоволення його особистих потреб у сфері охорони здоров'я, або на Замовлення Замовника для задоволення потреб Пацієнта. Місцем безпосереднього надання Послуги є Медичний центр Виконавця.

Працівник Виконавця — медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з Виконавцем у трудових відносинах.

Публічна оферта – пропозиція Виконавця, опублікована на Сайті Виконавця та розміщена в доступному для споживача місці, адресована необмеженому колу фізичних осіб, укласти даний Договір на визначених умовах шляхом приєднання.

Первинна реєстрація – процес, під час якого Виконавець вперше отримує персональні дані Замовника та Пацієнта, та заносить такі дані до електронної чи паперової медичної документації Пацієнта. Первинна реєстрація відбувається при першому візиті до Виконавця.

Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про Пацієнта та/або Замовника, до яких відноситься прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яка стосується Пацієнта та/або Замовника та може бути використана Виконавцем з метою їх ідентифікації.

Прайс-лист – перелік медичних послуг та цін і тарифів на них, що розміщений на Сайті Виконавця, або в доступному для споживача місці.

Сайт Виконавця/Сайт – веб-сторінка Виконавця в мережі Інтернет, за адресою https://medhall.if.ua.

Сторони Договору (Сторони) – Замовник/Пацієнт та Виконавець.

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

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

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується за Замовленням/Замовленням (он-лайн) Замовника та/або Пацієнта, надати Пацієнту Послуги належної якості відповідно до Замовлення/Замовлення (он-лайн), діючих цін Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному цим Договором, іншими внутрішніми стандартами, інструкціями та положеннями Виконавця, чинним законодавством України, стандартами медичної допомоги, а Замовник зобов'язується оплатити і прийняти Послуги, відповідно до умов даного Договору.

2.2. Медичні послуги надаються безпосередньо Виконавцем, працівниками Виконавця, або залученими особами Виконавця з використанням відповідного медичного обладнання та дозволених до використання лікарських засобів, виробів медичного призначення і матеріалів, у т.ч. із застосуванням сучасних методик.

2.3. Місцем надання послуг є Медичний центр Виконавця. В окремих випадках Послуги можуть надаватися за місцем перебування Пацієнта.

2.4. Виконавець має право відмовити у наданні Послуг, якщо Замовник/Пацієнт відмовляється від належного оформлення обов'язкової документації відповідно до законодавства України, та/або від надання добровільної згоди на проведення медичного втручання. Виконавець має право відмовити Замовнику/Пацієнту у наданні послуг, якщо Замовник/Пацієнт порушує умови цього Договору, правила та норми, що діють у

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

Виконавця, а також у випадку, якщо специфіка діяльності Медичного центру (амбулаторно-поліклінічна), його оснащення та види медичної допомоги, які надаються Виконавцем, не можуть задовільнити потреби Пацієнта у наданні йому необхідної медичної допомоги з огляду на стан його здоров'я.

2.5. Виконавець не має права розголошувати третім особам Медичну інформацію про Пацієнта, крім випадків, передбачених чинним законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування Пацієнта (страхування життя і здоров'я).

2.6. Виконавець здійснює первинну реєстрацію Замовника/Пацієнта, а Замовник погоджується на надання інформації, необхідної для первинної ідентифікації його та Пацієнта, в тому числі персональних даних, та її обробку при зверненні до Виконавця. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.

2.7. Цей Договір розміщений в електронній формі на Сайті Виконавця та в доступному для споживача місці в Медичному центрі Виконавця і є договором приєднання згідно ст. 634 Цивільного кодексу України, тому Замовник не може пропонувати свої умови для внесення до цього Договору або пропонувати змінити умови цього Договору.

2.8. Цей Договір, у випадку здійснення Замовлення (он-лайн), вважається укладеним (набирає чинності) в електронній формі у відповідності до Закону України «Про електронну комерцію» з моменту безумовного та повного прийняття (приєднання до Договору, здійсненого шляхом вчинення підтверджуючих дій) Замовником/Пацієнтом умов цього Договору.

2.9. Приєднуючись до цього Договору, Замовник/Пацієнт тим самим підтверджує, що він ознайомився повністю з умовами цього Договору, не має жодних застережень або заперечень, щодо умов Договору та зобов'язується належним чином виконувати покладені на нього зобов'язання за цим Договором. Цей Договір укладається без підписання Сторонами письмових примірників Договору.

2.10. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.

2.11. Замовник, укладаючи цей Договір на користь та в інтересах Пацієнта, чітко усвідомлює, що Виконавець є суб'єктом господарювання, що надає медичну допомогу особам незалежно від їх віку та статусу, і гарантує Виконавцю наявність у Замовника усіх необхідних повноважень та правомочностей діяти в інтересах Пацієнта.

2.12. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Замовником, Пацієнтом та Виконавцем при наданні медичних послуг останнім на умовах цього Договору та додатків до нього.

2.13. Медичні послуги надаються відповідно до стандартів медичної допомоги, затверджених та/або дозволених до застосування у встановленому порядку.

2.14. Вчиненням підтверджуючих дій, Замовник/Пацієнт беззастережно та безумовно приєднується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання замовленої Послуги.

2.15. Замовник/Пацієнт дає згоду Виконавцю на надсилання/повідомлення Замовнику/Пацієнту Медичної інформації за номером телефону, на електронну та/або поштову адресу, зазначені у відповідній документації, що оформляється під час здійснення Замовлення/Замовлення (он-лайн). Виконавець не несе відповідальності за будь які ризики, пов'язані з відправкою інформації та неотриманням інформації за вказаними адресами (контактними даними). Замовник має право вимагати надсилання будь якої інформації на контактні дані, що не вказані в документації, [illegible] лише після письмового повідомлення Виконавця про зміну контактних [illegible]

3. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

3.1. Послуги надаються Виконавцем та/або працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
3.2. На вимогу Виконавця Замовник/Пацієнт, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної оферти Виконавця, зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для встановлення його особи/особи Пацієнта та фізичного стану Пацієнта. У разі ненадання Замовником/Пацієнтом необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей, або у разі неявки з метою оновлення ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання інформованої добровільної згоди на медичне втручання, Виконавець має право відмовити Замовнику/Пацієнту у наданні Послуг, а Замовник/Пацієнт самостійно несе відповідальність за всі можливі негативні наслідки, які можуть настати для Пацієнта, у зв'язку із приховуванням чи ненаданням Виконавцю необхідної інформації та документів.
3.3. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном чи через Сайт. Послуги можуть бути надані за згодою Виконавця під час безпосереднього звернення Замовника/Пацієнта за Послугами за місцем їх надання в порядку «живої черги».
3.4. Замовник/Пацієнт може обрати будь яку Послугу Виконавця та зробити попередній запис на прийом відповідно до порядку такого попереднього запису, встановленого Виконавцем.
3.5. До початку надання медичних послуг Виконавець (його працівник) повідомляє Замовнику/Пацієнту перелік, вартість та склад медичних послуг, а також іншу інформацію, яка має істотне значення.
3.6. Дату та час надання Послуги може бути змінено з ініціативи Замовника/Пацієнта за погодженням із Виконавцем.
3.7. Дату та час надання Послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:

- Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком, або в процесі надання медичної послуги унеможливлює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків;
- Виникнення обставин, незалежних від волі Виконавця, які унеможливлюють надання медичної послуги.

3.8. Наявність обставин, передбачених п. 3.7. цього Договору, встановлюється і визначається Виконавцем на власний розсуд та повідомляється Замовнику/Пацієнту.
3.9. Замовник/Пацієнт, вчиненням Підтверджуючих дій щодо приєднання до цього Договору підтверджує, що Виконавцем йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України, що умови цього Договору, правила та умови надання Послуг, можливі ризики і негативні наслідки медичного втручання і надання Послуг для Замовника/Пацієнта є повністю зрозумілими і прийнятними.
3.10. Якість наданих Послуг повинна відповідати вимогам, передбаченим чинним законодавством України.
3.11. Послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.
3.12. Строк надання (виконання) окремих Послуг, які відповідно до їх специфіки виконуються протягом певного строку (послуги з лабораторної діагностики, розшифровка електронних діагностичних даних добового моніторингу АТ/ЕКГ, тощо) визначений на Сайті Виконавця та/або в доступному для споживача місці в Медичному центрі, відраховується з дня наступного за днем завершення відповідної процедури (забір біоматеріалу, завершення запису діагностичних даних добового моніторингу).
3.13. Вартість Послуг встановлюється Виконавцем та публікується на Сайті та/або в доступному для споживача місці в Медичному центрі, при цьому достатньою є вартість Послуг на момент звернення Замовника/Пацієнта в Медичний центр. У разі

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3080719908

Акційних пропозицій, Бонусних програм та їх правила встановлюються Виконавцем та публікуються на Сайті та/або в доступному для споживача місці в Медичному центрі.
3.14. Оплата за Послуги проводиться Замовником/Пацієнтом в такому порядку:
3.14.1. Послуги з проведення лабораторної діагностики оплачуються в повному обсязі одразу після здійснення забору біоматеріалу;
3.14.2. Послуги з функціональної діагностики (УЗД, ЕХО КГ, ЕКГ, ДМАТ, ДМЕКГ, тощо) оплачуються в повному обсязі до початку їх надання;
3.14.3. Послуги лікарів оплачуються в повному обсязі після завершення прийому, в тому числі якщо в процесі прийому виникла необхідність з проведення забору біоматеріалу для лабораторного дослідження, проведення функціональної діагностики чи проведення відповідних лікарських процедур чи маніпуляцій.
3.14.4. Послуги з виїзних консультацій лікарів за місцем перебування Пацієнта оплачуються в повному обсязі до моменту виїзду шляхом банківського переказу на розрахунковий рахунок Виконавця, або в готівковій формі за день до виїзду (авансовий платіж). В окремих випадках, які потребують невідкладного прибуття лікаря до Пацієнта, оплата за Послуги виїзних консультацій проводиться після прибуття лікаря до місця перебування Пацієнта до початку надання Послуг.
3.14.5. Виконавець виключно з власної волі чи за власною ініціативою, враховуючи майновий стан та інші особисті обставини Замовника/Пацієнта, може в конкретному випадку відступити від вимог порядку оплати Послуг, що визначений п.п. 3.14.1-3.14.4 п. 3.14. цього Договору, в тому числі відстрочити або розстрочити оплату за надані Послуги, про що Сторони укладають відповідний двосторонній письмовий документ.
3.15. Після повної оплати вартості Послуг Замовник/Пацієнт отримує розрахунковий документ встановленої форми (чек, квитанція, акт наданих послуг, тощо).
3.16. По завершенню надання Послуг та проведення їх оплати у повному обсязі Замовник/Пацієнт отримує відповідну медичну документацію (консультативний висновок спеціаліста, протокол обстеження, виписку з амбулаторної картки, результат аналізу, направлення на госпіталізацію, тощо), якщо надання такої документації передбачено відповідним стандартом надання медичної допомоги, чинним законодавством, що регулює порядок видачі медичної документації та її види, або законною вимогою Замовника/Пацієнта. Медична документація оформляється і видається Замовнику/Пацієнту виключно при наявності документа, що посвідчує особу Замовника/Пацієнта (паспорт, водійське посвідчення), передбаченого чинним законодавством. Медична документація, яка відповідно до вимог чинного законодавства повинна зберігатися в Медичному центрі, та не підлягає обов'язковій видачі пацієнтам чи їх законним представникам, не видається Замовнику/Пацієнту на руки, а Замовник/Пацієнт мають лише право на ознайомлення з такою документацією в межах приміщень Медичного центру під наглядом та в присутності працівника Виконавця.
3.17. Акт про надані медичні послуги та рахунок з переліком наданих послуг може бути наданий Виконавцем в паперовій формі за письмовою вимогою Замовника/Пацієнта.
3.18. Виконавець може додатково повідомляти Замовника/Пацієнта про час надання Послуг шляхом здійснення контрольного дзвінка або смс-розсилки у день, що передує дню надання Послуг, за номером телефону, який міститься в анкетних даних Замовника/Пацієнта, які він надає під час здійснення Замовлення (он-лайн).
3.19. Контрольний дзвінок або смс-розсилка не здійснюється у разі замовлення Послуг у день надання таких Послуг за безпосереднім зверненням Замовника/Пацієнта.
3.20. Якщо в ході надання Послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних [illegible] за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.
3.21. На прохання Замовника/Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Замовнику/Пацієнту на паперовому носії.

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

3.22. Замовник/Пацієнт однозначно погоджується на ведення Виконавцем запису телефонних розмов та можливість посилання на них у разі виникнення спорів, а також при врегулюванні конфліктних ситуацій за Договором.

3.23. Порядок оформлення Замовлення (он-лайн):

3.23.1. Для здійснення Замовлення Пацієнт/Замовник заповнює реєстраційну форму на Сайті Виконавця, обирає перелік необхідних Послуг, оформлює Замовлення відповідно до Інструкції, розміщеної на Сайті, ознайомлюється та погоджується з умовами цього Договору та обирає спосіб оплати. Оформлення Пацієнтом/Замовником Замовлення та його підтвердження означає достатнє і повне ознайомлення Пацієнта/Замовника з умовами надання Послуги, ціною та строками її виконання, правилами підготовки до надання відповідної Послуги, інформацією про наявність (відсутність) Акційних пропозицій чи Бонусних програм, тощо.

3.23.2. Послуги, оформлені в одному Замовленні (он-лайн), можуть бути надані одному Пацієнтові, визначеному в Замовленні (он-лайн), за одне відвідування Медичного центру.

3.23.3. При оформленні Пацієнтом/Замовником Замовлення (он-лайн) на Послуги розповсюджується лише один вид Акційної пропозиції чи Бонусної програми. Акційні пропозиції на Послуги не сумуються.

3.23.4. Вартість та обсяг Замовлення є остаточними та не підлягає зміні після підтвердження Замовлення, в тому числі у разі надання Пацієнтом/Замовником документа на отримання Акційної пропозиції при оплаті Замовлення у Медичному центрі.

3.23.5. Після отримання Замовлення (он-лайн), Виконавець здійснює його обробку. Пацієнту надається підтвердження Замовлення (он-лайн) на номер мобільного телефону, вказаний Замовником/Пацієнтом та/або на адресу електронної пошти, з детальною інформацією щодо Замовлення: номер замовлення, замовлені послуги, вартість, сума замовлення.

3.23.6. Замовник/Пацієнт має право скасувати Замовлення (он-лайн) на Сайті до моменту візиту в Медичний центр на призначений час, але не пізніше двох годин до запланованого часу візиту, шляхом заповнення реєстраційної форми скасування Замовлення. Дана процедура передбачає анулювання Замовлення без можливості подальшого відновлення.

3.23.7. Анулювання Замовлення (он-лайн) не є фактом обмеження права Замовника/Пацієнта на оформлення нового Замовлення на Послуги.

3.23.8. У випадку виявлення Замовником/Пацієнтом допущених ним помилок у даних ПІБ, даті народження, адресі електронної пошти, номері мобільного телефону та інших даних, зазначених в Замовленні, Пацієнт/Замовник має право виключно особисто і безпосередньо звернутися до працівника Виконавця в Медичний центр з метою виправлення зазначених помилок. В даному випадку послуги надаються Пацієнтові в порядку загальної черги. Виправлення помилок за запитом Замовника/Пацієнта в телефонному режимі Виконавцем не здійснюється.

3.24. Строк надання Послуг з проведення лабораторного дослідження біологічного матеріалу Пацієнта, визначений на Сайті, є орієнтовним, а саме таким, що може бути подовжено Виконавцем (залученою особою Виконавця) на 15 (п'ятнадцять) робочих днів, якщо таке подовження допускається технологічними інструкціями виконання відповідного дослідження. В даному випадку Виконавець додатково не повідомляє Замовника/Пацієнта про продовження строку надання послуг. Строк надання послуг з проведення лабораторного дослідження біологічного матеріалу Пацієнта відраховується з дня, наступного за днем забору біологічного матеріалу Пацієнта у Медичному центрі.

3.25. Строк дії Замовлення (он-лайн) з моменту його оформлення складає 30 (тридцять) днів. Цей строк може бути продовжений на розсуд Виконавця.

3.23. Надання Послуг за Замовленням (он-лайн) проводиться Виконавцем на ранок наступного дня від дня оформлення Замовлення Замовником та/або Пацієнтом на сайті.

4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець має право:

4.1.1. Вносити зміни в перелік Послуг, які надаються Виконавцем, щодо обсягу кожної Послуги, строків їх виконання, ціни кожної Послуги, тощо.

4.1.2. При необхідності залучати третіх осіб (медичних фахівців, медичні установи) для надання Послуг Пацієнту з позначенням такого залучення у документації чи інформації, що надається Замовнику/Пацієнту.

4.1.3. Проводити акції, надавати знижки та додаткові пільги на Послуги.

4.1.4. Інформувати Пацієнта про зміни щодо Послуг.

4.1.5. Приймати оплату за Послуги в безготівковій формі під час оформлення Замовлення (он-лайн) Пацієнтом/Замовником, або в готівковій формі під час отримання Послуги в Медичному центрі чи за місцем перебування пацієнта.

4.1.6. У разі порушення Замовником/Пацієнтом рекомендацій Виконавця щодо підготовки до надання відповідних Послуг, при некоректній поведінці Замовника/Пацієнта (порушенні Правил перебування пацієнтів у Медичному центрі), відмові в наданні інформованої добровільної згоди пацієнта та інших порушеннях умов цього Договору та/або вимог, встановлених чинним законодавством, Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень. При цьому вартість Послуг, що фактично були надані, не підлягає поверненню.

4.1.7. В односторонньому порядку та на власний розсуд розірвати даний Договір із поверненням сплачених Замовником/Пацієнтом грошових коштів за ненадані Послуги.

4.2. Виконавець зобов'язується:

4.2.1. Своєчасно і якісно надавати Послуги відповідно до умов цього Договору та з дотриманням вимог чинного законодавства України.

4.2.2. Забезпечити участь кваліфікованого медичного персоналу для надання Послуг в межах виконання зобов'язань за цим Договором.

4.2.3. У своїй діяльності з надання Послуг використовувати методи профілактики, діагностики, лікування та реабілітації, медичні технології, лікарські засоби, деззасоби та вироби медичного призначення дозволені до застосування чинним законодавством України.

4.2.4. Забезпечити Пацієнта/Замовника інформацією, опублікованою на сайті та/або в доступному для споживача місці в Медичному центрі, що включає в себе відомості про місце надання Послуг, режим роботи Медичного центру, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг, умови Акційних пропозицій чи Бонусних програм, тощо.

4.2.5. Забезпечити режим конфіденційності щодо Медичної інформації про Пацієнта, яка відповідно до умов цього Договору та вимог чинного законодавства України належить до інформації з обмеженим доступом.

4.2.6. Інформувати Замовника/Пацієнта у випадку неможливості надання Послуг за Замовленням повністю або частково.

4.3. Права Замовника/Пацієнта:

4.3.1. Замовник/Пацієнт має право на своєчасне і якісне отримання Послуги.

4.3.2. Обрати зручний для Пацієнта та/або Замовника спосіб оплати Замовлення з тих, що пропонуються Виконавцем.

4.3.3. Самостійно, з урахуванням рекомендацій Виконавця та його працівників, визначати перелік Послуг, які він бажає отримати в межах цього Договору.

4.3.4. Звернутися до Виконавця з пропозиціями, заявами, в тому числі щодо наданих Послуг в порядку, передбаченому чинним законодавством, про захист інтересів громадян та захист прав споживачів.

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

4.3.5. Надати письмову заяву від власного імені на отримання медичної документації для ознайомлення, або деяких зразків матеріалу (гістологічні або цитологічні препарати), що можуть бути видані Замовнику/Пацієнту після надання Послуги. Заява складається у Медичному центрі відповідно до форми заяви, наданої Виконавцем, до заяви додається завірена копія паспорта Замовника/Пацієнта. У випадку неможливості самостійно отримати медичну документацію або деякі зразки матеріалу, Пацієнт може надати письмову заяву від власного імені через свого уповноваженого представника, зазначивши додатково паспортні дані такого представника у цій заяві та за умови пред'явлення представником документу, що посвідчує особу представника під час отримання медичної документації Пацієнта або деяких зразків матеріалу у Медичному центрі.

4.3.6. Анулювати Замовлення (он-лайн) шляхом направлення відповідної письмової заяви протягом строку дії Замовлення у порядку, встановленому умовами цього Договору.

4.3.7. Під час відвідування Медичного центру у разі здійснення Замовлення (он-лайн) на визначений час обслуговуватися першочергово, крім випадків запізнення на визначений час обслуговування.

4.4. Пацієнт зобов'язаний:

4.4.1. Оплачувати вартість Послуг Виконавця відповідно до умов цього Договору.

4.4.2. Надати на вимогу Виконавця та/або його працівника до початку надання Послуг або після їх завершення, документ, що посвідчує особу Замовника/Пацієнта для належної ідентифікації.

У випадку Замовлення (он-лайн) з'явитися для надання Послуги не пізніше одного місяця (30-ть календарних днів) з моменту оформлення Замовлення (он-лайн) на Послуги, або в строк, зазначений Виконавцем у Замовленні.

4.4.2.1. У разі порушення абз. 2 п. 4.4.2. Договору Виконавець залишає за собою право анулювання Замовлення, і, у разі, якщо послуга була оплачена, оплата за Послугу Замовнику/Пацієнту в такому випадку не повертається.

4.4.3. Належним чином виконувати умови цього Договору та своєчасно інформувати Виконавця про обставини, що перешкоджають виконанню Замовником/Пацієнтом цього Договору. Своєчасно та невідкладно інформувати Виконавця та/або працівників Виконавця про зміни в самопочутті, стані здоров'я, ускладнення перебігу захворювання, побічні дії лікарських засобів, вакцин, незвичайні реакції на дію виробів медичного призначення та дезсасобів до, під час та після надання Послуг. В жодному випадку не займатися самолікуванням, належним чином виконувати лікарські призначення та рекомендації, своєчасно з'являтися на призначений повторний прийом, а в разі неможливості з'явитися через поважні причини чи при відмові від подальших Послуг Виконавця, письмово повідомити про це Виконавця.

4.4.4. До початку надання Послуг надати у письмовому вигляді інформовану добровільну згоду на проведення медичного втручання, згоду на обробку персональних даних, а також надати Виконавцю всі інші необхідні дозволи та документи, необхідні для надання Послуг Виконавцем.

4.4.5. Суворо дотримуватися рекомендацій Виконавця щодо правил підготовки до надання Послуг і правил поведінки та вимог після їх надання, розміщених на Сайті Виконавця та/або наданих медичним працівником Виконавця, з метою виключення факторів, які можуть негативно вплинути на результати діагностики чи лікування Пацієнта.

4.4.6. Замовник/Пацієнт зобов'язується дотримуватися Правил перебування пацієнтів під час перебування у Медичному центрі, а також інших правил, умов, що опубліковані на Сайті Виконавця та/або розміщені в доступному для ознайомлення місці у Медичному центрі.

4.4.7. Надати Виконавцеві достовірні дані щодо імені, прізвища та по батькові, дату свого народження та іншу інформацію та/або документи, що необхідні Виконавцю для

якісного надання Послуг та виконання обов'язків, покладених на Виконавця вимогами чинного законодавства. У випадку, якщо Замовник діє в інтересах Пацієнта, Замовник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

4.4.8. Для отримання Послуги відвідати Медичний центр, або створити належні умови для надання Послуг за місцем перебування Пацієнта.

4.4.9. З метою отримання результатів Послуг на паперових носіях у Медичному центрі, Замовник/Пацієнт зобов'язаний пред'явити Виконавцеві відповідні документи, що посвідчують його особу.

Якщо Медичну інформацію буде отримувати уповноважена Пацієнтом особа, така особа повинна надати нотаріально посвідчену довіреність на представлення інтересів Пацієнта щодо отримання Медичної інформації про Пацієнта.

У випадку отримання Медичної інформації про Пацієнта, що не досяг повноліття, його законним представником, останній повинен надати працівникам Виконавця Свідоцтво про народження Пацієнта (копію) та пред'явити документ, що посвідчує особу законного представника.

5. ЦІНА ДОГОВОРУ (ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ), ПОРЯДОК І СТРОКИ РОЗРАХУНКІВ, УМОВИ ПОВЕРНЕННЯ ОПЛАТИ

5.1. Перелік послуг Виконавця, їх ціна та орієнтовний строк виконання вказані в чинному Прайс-листі Виконавця, опублікованому на Сайті Виконавця та/або розміщеному в доступному для споживача місці в Медичному центрі. Прайс-лист може бути змінений Виконавцем в односторонньому порядку.

5.2. Виконавець не має права змінювати ціну оплаченої Замовником/Пацієнтом Послуги після того, як Замовлення (он-лайн) було прийнято Виконавцем, а Замовник/Пацієнт отримав sms-повідомлення на вказаний ним номер телефону та/або електронне повідомлення, яке підтверджує прийняття Замовлення Виконавцем.

5.3. Вартість Послуг сплачується в національній валюті України — гривні, шляхом здійснення безготівкового платежу під час оформлення Замовлення (он-лайн) або в готівковій формі (в т.ч. із застосуванням платіжних карток) безпосередньо у Медичному центрі.

5.4. Замовник/Пацієнт здійснює оплату Послуг у спосіб, визначений умовами цього Договору, або у спосіб, запропонований Виконавцем за його ініціативою.

5.5. У разі, якщо Замовлення (он-лайн) анульоване за письмовою заявою Замовника/Пацієнта протягом строку дії такого Замовлення, а Послуги ще не були надані частково або повністю, оплачена вартість Послуг підлягає поверненню у формі, в якій було здійснено оплату таких Послуг, протягом 14-ти робочих днів з моменту прийняття рішення Виконавцем про повернення Замовнику/Пацієнту вартості неотриманих Послуг.

5.6. Заява на повернення грошових коштів може бути оформлена Замовником/Пацієнтом в електронній формі на Сайті Виконавця. У разі подання Замовником/Пацієнтом письмової заяви на паперовому носії, така заява підлягає оформленню у Медичному центрі, або направляється Замовником/Пацієнтом на юридичну адресу Виконавця, рекомендованим листом. До заяви додається копія документу, що посвідчує особу, яка оплатила Замовлення Послуг.

5.7. Виконавець гарантує дотримання конфіденційності і нерозголошення інформації щодо Замовлення, Послуг і проведених транзакцій, окрім випадків, передбачених чинним законодавством.

5.8. Замовник/Пацієнт має право залучити до оплати медичних послуг за договором інших осіб, у т. ч. приватних спонсорів, інші організації. В цьому випадку перерахування коштів здійснюється в безготівковій формі на поточний рахунок Виконавця, вказаний у виставленого Виконавцем рахунку.

5.9. Якщо, у процесі надання Послуг виникає потреба в додаткових Послугах, то такі додаткові Послуги оплачуються додатково згідно затвердженого Прайс-листа, що діє на дату надання відповідної Послуги. Про необхідність та бажання надання додаткових Послуг Замовник/Пацієнт зобов'язаний завчасно сповістити Виконавця в межах строків надання відповідної Послуги. Якщо ініціатором надання додаткових Послуг, з огляду на клінічні дані чи інші істотні обставини, що мають важливе значення для життя і здоров'я Пацієнта, є Виконавець, то він повинен невідкладно (але не пізніше строків виконання замовлених Послуг) сповістити Замовника/Пацієнта про такі обставини і надати додаткові Послуги лише за згодою та на підставі їх оплати Замовником/Пацієнтом.

5.10. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у цьому Договорі «Реквізити Виконавця».

5.11. Якщо Замовник/Пацієнт порушує порядок та строки оплати, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити або відмовити у наданні Послуг Пацієнту до моменту сплати заборгованості.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

6.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.

6.2. Виконавець не несе відповідальності за заподіяну здоров'ю (життю) Пацієнта чи іншу шкоду (збитки, моральну шкоду) завдані Замовнику або Пацієнту без наявності вини Виконавця, а також у результаті:

- неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта та/або Замовника на визначений час прийому;
- дострокове розірвання Договору з ініціативи Замовника та/або Пацієнта;
- неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Замовником/Пацієнтом відомих йому істотних відомостей про стан здоров'я Пацієнта, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на лікарські засоби, вакцини, медичні вироби та/або дезінфекційні засоби, індивідуальне їх несприйняття, непереносимість медичних процедур чи втручань, вроджені або набуті вади розвитку органів та систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу, неповідомлення або замовчування іншої суттєвої інформації про стан здоров'я Пацієнта;
- порушення Замовником/Пацієнтом затверджених Виконавцем Правил внутрішнього розпорядку та інших правил, що діють у Виконавця;
- розвитку захворювань чи патологій Пацієнта, які не пов'язані причино-наслідковим зв'язком з наданням Послуг за цим Договором.

6.3. Не є показником неналежної якості наданих Виконавцем послуг:

- ускладнення, неоднозначне трактування клінічних даних отриманих при здійсненні дослідження, інші побічні ефекти та відхилення, що виникли внаслідок біологічних особливостей організму Пацієнта та ймовірність виникнення яких наявні медичні знання (медичні стандарти та наукова література) і технології не можуть повністю виключити, якщо Послуги наданні з дотриманням всіх необхідних дій і умов, що пред'являються до послуг даного виду;
- можливий дискомфорт Пацієнта, що викликаний специфікою медичних методик та процедур і є наслідком реакції організму на фізичний, хімічний вплив лікарських засобів, виробів медичного призначення, дезінфекційних засобів, які застосовуються у відповідності до методик, правил та інструкцій по їх застосуванню.

6.4. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об'єктивних причин (форс-мажорних обставин), які Сторони не могли передбачити і що перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором.

6.5. До форс-мажорних обставин Сторони відносять: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, та інші природні та кліматичні явища); війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; біологічні фактори (пандемії, епідемії, епізоотії, епіфіотії, карантинні заходи); технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі, техногенні катастрофи та ін.); дії, бездіяльність або акти державних органів, виконавчих органів влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та такі, що перешкоджають нормальній діяльності Сторін.

6.6. Сторона, яка не може виконувати свої обов'язки внаслідок обставин, зазначених у п. 6.5. Договору повинна повідомити про це іншу сторону письмово, але не пізніше 10 (десяти) календарних днів з дати їх виникнення, а також належним чином цей факт підтвердити.

6.7. На період дії форс-мажорних обставин продовжується строк дії цього Договору. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше трьох місяців, кожна зі Сторін вправі розірвати Договір. У випадку розірвання Договору з ініціативи Виконавця, в зв'язку з дією форс-мажорних обставин, він зобов'язаний повернути Замовнику кошти сплачені за ненаданий об'єм Послуг.

6.8. В разі запізнення Пацієнта та/або Замовника більше ніж на 10 хвилин або якщо Пацієнт та/або Замовник не з'явилися в місці надання Послуг, в назначену дату та час надання Послуг, Виконавець в односторонньому порядку та на власний розсуд приймає рішення про відміну або перенесення надання Послуг на інший можливий час, який не порушить графік прийому інших пацієнтів, про що повідомляє Замовника.

6.9. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з його вини.

6.10. Замовник/Пацієнт несе відповідальність за неухильне виконання розпоряджень Виконавця, надання Виконавцю повної і достовірної інформації та документів, необхідних для надання Послуг, а також за своєчасне і повне виконання своїх фінансових зобов'язань.

6.11. Усі спірні питання, що можуть виникнути з цього Договору або у зв'язку з його виконанням, Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів, або в судовому порядку з урахуванням положень п. 6.14 Договору, згідно з чинним законодавством України.

6.12. Претензії щодо якості послуг розглядаються Виконавцем відповідно до вимог чинного законодавства про звернення громадян, у випадку їх подання Замовником/Пацієнтом у письмовій формі з наведенням належного обгрунтування відповідної претензії та наданням відповідних доказів.

6.13. Замовник зобов'язаний відшкодувати Виконавцю матеріальну шкоду у зв'язку з пошкодженням чи знищенням майна Виконавця, в повному обсязі. У разі знищення майна, його втрати (крадіжки, тощо), пошкодження (несправності) майна, яке не може бути усунуто чи усунення якого потребує витрат, що перевищують 1/3 (одну третю) вартості майна, Замовник зобов'язується виплатити Виконавцю повну вартість майна, яка підтверджується розрахунковими документами Виконавця про придбання зазначеного майна або сплатити повну вартість майна згідно його актуальної вартості на ринку України.

6.14. Досудове врегулювання спорів є обов'язковим для Сторін цього Договору. Явка Законного представника Пацієнта та Пацієнта на призначені Виконавцем, при розгляді претензії, консиліуми є обов'язковою у випадку такої вимоги Виконавця.

6.15. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 90 (дев'яноста) днів від дати пред'явлення претензії Замовником/Пацієнтом, спір підлягає розгляду у судовому порядку відповідно до законодавства України.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО НЬОГО ТА РОЗІРВАННЯ

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

7.1. Договір набирає чинності для конкретного Замовника/Пацієнта з моменту вчинення ним однієї з підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов'язань з урахуванням положень цього Договору.
7.2. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх Замовників/Пацієнтів, шляхом його розміщення (оприлюднення) на Сайті Виконавця та/або доступному для споживача місці у Медичному центрі.
7.3. Виконавець самостійно, з урахуванням вимог чинного законодавства України, визначає умови Договору. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору з обов'язковим повідомленням про це Замовників/Пацієнтів на Сайті шляхом публікації Договору у новій редакції. Продовження отримання Послуг після зміни Договору свідчить про згоду Замовника/Пацієнта зі змінами, внесеними до Договору.
7.4. Всі зміни до цього Договору публікуються на Сайті Виконавця та/або доступному для споживача місці у Медичному центрі, і набувають чинності з моменту такої публікації.
7.5. Виконавець має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку, попередивши шляхом розміщення оголошення про це на своєму Сайті та/або доступному для споживача місці у Медичному центрі, не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до такого припинення.
7.6. У випадку припинення дії цього Договору у порядку, передбаченому п. 7.5 Договору, Виконавець не звільняється від обов'язку надати послуги всім Замовникам, які внесли оплату за Медичні послуги, до публікації повідомлення про припинення дії цього Договору.
7.7. Послуги за кожним Замовленням/Замовленням (он-лайн) надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.
7.8. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.
7.9. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

- За ініціативою Замовника/Пацієнта, шляхом письмового інформування Виконавця у спосіб, передбачений цим Договором.
- За ініціативою Виконавця, у випадках передбачених цим Договором.
- За взаємною згодою сторін.
- На підставі інших умов цього Договору, або у випадках, передбачених чинним законодавством.

8. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

8.1. Сторони домовились про повну конфіденційність окремих положень цього Договору, яка передбачає збереження Виконавцем у таємниці інформації про персональні дані та стан здоров'я Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин надання Послуг, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.
8.2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.
8.3. Кожна із сторін зобов'язана забезпечити сувору конфіденційність отриманої при виконанні договору інформації (технологічної, фінансової, комерційної та іншої) та вжити всі належні заходи по її нерозголошенню. Передача вказаної інформації будь яким третім особам, її опублікування або розголошення іншими шляхами і засобами, може мати місце тільки за письмовою згодою Сторін, крім випадків передбачених законодавством України.
8.4. Замовник/Пацієнт несе персональну відповідальність за розголошення конфіденційної інформації при наданні доступу третім особам до телефону або електронної пошти, які надані ним при первинній реєстрації чи оформленні Замовлення/Замовлення (он-лайн).
8.5. Виконавець вживає всі можливі заходи щодо збереження конфіденційної інформації, але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерських атак, програмне забезпечення Виконавця або фізичне викрадення носіїв інформації.

ЗБЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119904

9. ПОРЯДОК ОБРОБКИ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

9.1. Замовник/Пацієнт погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних відповідно до умов даного Договору та Додатку № 1 до нього в обсязі, необхідному для оформлення, оплати Замовлення та надання Послуги.

9.2. Замовник/Пацієнт підтверджує надання Виконавцю згоди на обробку його персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297–VI, та інших нормативно — правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних «Пацієнти», власником якої є Виконавець.

9.3. Замовник/Пацієнт підтверджує, що проінформований про те, що розпорядником бази даних, в якій зберігаються персональні дані Пацієнта, є Виконавець.

9.4. Замовник/Пацієнт надає Виконавцю право без попередньої згоди Пацієнта, на передачу (поширення) своїх персональних даних третім особам, які залучаються Виконавецм до надання Послуг за цим Договором, або мають право на отримання такої інформації відповідно до чинного законодавства. Замовник/Пацієнт надає згоду на обробку своїх персональних даних у будь яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, а також згоду на транскордонну передачу своїх персональних даних у будь яку іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до мети обробки, зазначеної в даному Договорі.

9.5. Метою обробки персональних даних є надання Виконавцем послуг у сфері охорони здоров'я (медичних послуг).

9.6. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Замовник/Пацієнт надає Виконавцеві, обмежується обсягом персональних даних, який зазначається Пацієнтом/Замовником при оформленні Замовлення, медичної документації, анкет опитування та інших документів, що заповнюються в процесі надання Послуг.

9.7. Пацієнт погоджується, що у випадку оформлення Замовником попереднього Замовлення на надання Послуг Виконавцем у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь яких, в тому числі портативних носіях, Пацієнт надав попередню згоду такій особі на використання його персональних даних, ознайомлений з переліком послуг та бажає отримати саме такі послуги Виконавця, та підтверджує, що Замовник діяв від імені Пацієнта та в його інтересах. Пацієнт підтверджує, що надає право Замовникові оформляти попереднє Замовлення від імені Пацієнта та надавати від імені Пацієнта згоду на обробку персональних даних та згоду на медичне втручання. Якщо під час попереднього оформлення Замовником Замовлення на надання Послуг Виконавця у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь яких, в тому числі портативних носіях, було зазначено адресу електронної пошти третьої особи, Пацієнт надає згоду Виконавцеві на відправлення отриманих Виконавцем результатів досліджень за цим Замовленням саме на цю електронну адресу. Відповідальність за коректність електронної адреси та конфіденційність інформації, після її отримання, несе така третя особа.

9.8. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Пацієнта під час їх обробки. Співробітники Виконавця здійснюють обробку персональних даних Пацієнта виключно у зв'язку з виконанням їхніх професійних обов'язків та зобов'язуються не допускати розголошення персональних даних, які їм були довірені або стали відомі у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

9.9. Пацієнт/Замовник зобов'язується вносити повну і достовірну інформацію про свої персональні дані у відповідні поля на Сайті, паперовому бланку оформлення Замовлення, формах медичної документації. У разі виявлення неточностей або будь яких розбіжностей між персональними даними Пацієнта, зазначеними на Сайті, і персональними даними Пацієнта, наданими ним при отриманні Послуг, в тому числі дані,

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3080119908

дані бланка Замовлення), Виконавець з метою забезпечення конфіденційності медичної інформації, залишає за собою право відмовити в наданні Послуги Пацієнту, до моменту з'ясування особи Пацієнта. У всякому випадку при розбіжності персональних даних, вказаних при Замовленні (онлайн) та вказаними у паперових носіях медичної документації при безпосередньому отриманні Послуги, достовірними вважаються дані, вказані в паперових носіях медичної документації.

10. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ, ІНШІ УМОВИ

10.1. Замовник/Пацієнт зобов'язується на вимогу Виконавця надати для ознайомлення та зняття копій наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу Замовника; свідоцтво про народження дитини; ідентифікаційний код Замовника/Пацієнта.

10.2. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщені Виконавця відвідувачам забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео, фото зйомка, тощо) без письмового дозволу Виконавця.

10.3. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Замовника та Пацієнта, здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

10.4. Приєднавшись до цього Договору Замовник/Пацієнт надає свою згоду Виконавцю на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази клієнтів Виконавця, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Замовником/Пацієнтом.

10.5. Замовник/Пацієнт надає згоду Виконавцю на використання контактних даних, які занесені в анкету чи медичну документацію, для надіслання повідомлень медичного, інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Пацієнта. За письмовою заявою Замовника, контактні дані останнього виключаються зі списку адресатів для інформаційних та рекламних повідомлень.

10.6. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, надає свою згоду на аудіо-, відеоспостереження, що ведеться в Медичному центрі Виконавця, а також фото-,аудіо-, та відео фіксацію (в тому числі під час надання Послуг), за умови надання максимальної анонімності, використання фотографічного зображення та аудіо-, відеозапису за участю Пацієнта при створенні рекламних та інформаційних матеріалів, а також на публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів з зображенням Пацієнта, відеозаписів з його участю будь яким незабороненим законом способом на території України, так і за її межами без обмеження строку публічного показу, відтворення та/чи розповсюдження.

10.7. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, усвідомлює та погоджується, що використання його зображення та аудіо-, відеозапису за його участю, а також публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних, інформаційних матеріалів з його зображенням та відеозаписів з його участю є безоплатними та зобовязується не заявляти будь яких претензій чи вимог майнового та/або морального характеру до осіб, що здійснюють публічний показ, відтворення та розповсюдження таких рекламних чи інфомаційних матеріалів та відеозаписів.

10.8. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, усвідомлює та погоджується, що Виконавець має право використовувати дані, що отримані внаслідок проведення фото_, аудіо-, відео фіксації у разі виникнення конфлікту з метою встановлення істини та захисту законних прав та інтересів Виконавця (в тому числі в правоохоронних органах, судових органах, при зверненні за правовою допомогою).

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3080119993

10.9. Чинний Прайс-лист цін на Послуги розміщується на Сайті Виконавця, а також на вимогу Замовника надається для ознайомлення працівниками Виконавця, при оформленні Замовлення або вчиненні інших підтверджуючих дій.
10.10. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними реквізитів та зобов'язуються своєчасно повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних з цим несприятливих наслідків.
10.11. Усі зміни до цього Договору вносяться шляхом затвердження Виконавцем нової редакції Договору з подальшою його публікацією на Сайті та/або доступному для споживача місці у Медичному центрі.

11. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

ФОП Зелінська Наталія Петрівна
77551, Івано-Франківська обл., Долинський район, с. Мала Тур'я, вул. Чертежик, буд. 29
тел. +38 095 5075136
e-mail: medhall.dolina@gmail.com
р/р _____ в
_____
Платник єдиного податку група III ставка 5%

ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА
НА НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Шляхом проставляння відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження Замовлення он-лайн на сайті https://medhall.if.ua, або шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я надаю ФОП Зелінська Н.П. згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI та інших нормативно-правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних «Пацієнти», Володільцем якої є ФОП Зелінська Н.П. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких я надаю, обмежується обсягом даних, що були зазначені в формі оформлення Замовлення он-лайн, а також обсягами зазначеними у медичній чи іншій документації, що оформлюється в процесі надання послуг.

Метою обробки наданих мною персональних даних є надання ФОП Зелінська Н.П. медичних послуг у сфері охорони здоров'я (далі - «Мета обробки»).

Мені було роз'яснено порядок доступу до наданих мною персональних даних, право внесення в них змін чи припинення обробки таких персональних даних.

Я поінформований про те, що розпорядником бази даних, в якій зберігаються персональні дані, передані згідно з цією інформованою згодою, є ФОП Зелінська Н.П. Залучені до надання Послуг треті особи обробляють надані мною персональні дані в порядку, встановленому законодавством для конкретних і законних цілей, зазначених в цій інформованій згоді, згідно визначеної Мети обробки. Володілець, Розпорядник та/або треті особи взяли на себе зобов'язання забезпечити захист наданих мною персональних даних від їх незаконної обробки, а також від незаконного доступу до них. Володілець, Розпорядник та/або треті особи зобов'язуються вважати всю інформацію, що міститься в базі даних «Пацієнти», як конфіденційну.

Я погоджуюсь, що ФОП Зелінська Н.П. має право без моєї додаткової згоди на передачу (поширення) персональних даних Розпорядникам та/або третім особам. До даних третіх осіб належать: органи державної влади та місцевого самоврядування, інші особи, які мають право отримувати дану інформацію у відповідності до вимог чинного законодавства, адвокати, юридичні особи та фізичні особи-підприємці - контрагенти, з якими ФОП Зелінська Н.П. були укладені договори про надання послуг, виконання робіт. Я надаю згоду на передачу моїх персональних даних, у порядку, передбаченому чинним законодавством України, зокрема, але не виключно, до Державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», Національної служби здоров'я України, Електронної системи охорони здоров'я, лабораторного центру МОЗ України за адміністративно-територіальною належністю.

Я погоджуюсь, що у випадку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію мої персональні дані можуть передаватись у порядку, передбаченому чинним законодавством України, виключно до закладу охорони здоров'я, який здійснює підтверджувальні дослідження, та не передаються іншим третім особам або Розпорядникам.

Я надаю згоду на обробку наданих мною персональних даних, зазначених у цій інформованій згоді, у будь яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, які використовуються на законних підставах суб'єктом, що здійснює обробку персональних даних, а також згоду на транскордонну передачу персональних даних у іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до зазначеної Мети обробки.

Я погоджуюсь, що у випадку оформлення призначення мною особою попереднього замовлення на надання Послуг у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь-яких технічних носіях, зокрема портативних носіях, я ознайомлений з переліком послуг та вважаю, що саме такі Послуги та підтверджую, що призначена мною особа діяла від мого імені з моїх

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна

інтересах, а факт оплати відповідного замовлення спричиняє зобов'язання виконати у повному обсязі обрані в такій спеціальній комп'ютерній та/або інформаційній програмі (системі) послуги, незалежно від того чи самостійно я обрав(ла) такі послуги чи за допомогою призначеної мною особи, відповідно до Мети обробки. Я надаю згоду на відправлення окремих медичних документів (результатів аналізів) саме на електронну адресу, що була зазначена під час оформлення попереднього замовлення призначеною мною особою. Відповідальність за коректність електронної адреси та конфіденційність інформації після її отримання несе призначена мною особа.

Залишаючи номер мобільного телефону, я надаю згоду на отримання повідомлень, в тому числі надісланих за допомогою програм та мобільних додатків, про інформацію, що відповідає Меті обробки. Я розумію, що доставка повідомлення залежить від мобільних операторів та постачальників послуг зв'язку та не є гарантованою. ФОП Зелінська Н.П. не несе відповідальність за отримання мною повідомлення.

Я погоджуюсь, що ФОП Зелінська Н.П. не може гарантувати та не несе відповідальності за доставку інформації електронною поштою, тому що доставка електронного листа залежить від налаштувань поштових серверів, антивірусних систем та спам-фільтрів моєї поштової скриньки.

Інформація про медичне втручання та пов'язані з ним ризики.

Шляхом проставляння відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження Замовлення он-лайн на сайті https://medhall.if.ua, або шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я погоджуюсь, що:

- Ознайомлений(а) з характером кожної Послуги, описаної в Прайс-листі Виконавця, ризиками медичного втручання під час надання Послуги та наслідками після її надання, правом вимагати припинення Послуги, якщо це можливо без завдання мені шкоди, та надаю цю інформовану згоду на медичне втручання відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801–XII від 19 листопада 1992 року.

- Попереджений(а) про основні правила підготовки до надання Послуг, недотримання яких може вплинути на результат їх надання, а також правила поведінки після надання Послуги, недотримання яких може негативно вплинути на стан мого/мого підопічного здоров'я та/або загрожувати життю.

- Повідомлений(а), що результат лабораторного дослідження, зокрема його показники і границі норми, залежать від виду тест-системи та обладнання, на якому проводиться дослідження, а також про те, що точність результату залежить від специфічності та чутливості тест-системи та методики виконання, яка не є 100%-ою в будь якому випадку.

- Повідомлений, що результат лабораторного дослідження, результат УЗД обстеження, результати функціональних досліджень отримані в результаті надання Послуги, НЕ Є ДІАГНОЗОМ і потребують консультації та інтерпретації лікуючим лікарем.

- Повідомлений, що самолікування на підставі отриманих діагностичних даних без консультації з лікуючим лікарем Є ШКІДЛИВИМ ДЛЯ ЖИТТЯ І ЗДОРОВ'Я.

- Повідомлений про те, що сучасна медицина НЕ Є точною наукою, відтак методи профілактики, діагностики, лікування і реабілітації, що використовуються Виконавцем при наданні Послуг не можуть гарантувати стовідсоткового і очікуваного результату.

-Повністю усвідомлюю, що з огляду на обмежені можливості сучасної медицини, складність діагностики та лікування певних патологічних станів, захворювань, індивідуальність та унікальність організму кожного Пацієнта, запропоновані Виконавцем Послуги можуть не принести очікуваного результату.

- Перевірив(ла) коректність Послуг, що зазначені у [illegible] замовленні, та переконався(лась), що послуги зазначені вірно. Якщо протягом [illegible] годин з моменту

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119908

оформлення замовлення Я не звернувся(лась) до працівника Медичного центру Виконавця, для внесення змін до переліку послуг, зазначених в бланку-замовленні, послуги вважаються замовленими належним чином та підлягають виконанню.

- Обов'язок повідомити Виконавця та/або його працівника відомих Замовнику/Пацієнту істотних відомостей про стан здоров'я Пацієнта, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на лікарські засоби, вакцини, медичні вироби та/або дезінфекційні засоби, індивідуальне їх несприйняття, непереносимість медичних процедур чи втручань, вроджені або набуті вади розвитку органів та систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу.

- Зрозумів(ла) мету та характер медичного втручання. У випадку виникнення ускладнень (таких як запаморочення, втрата свідомості, анафілаксія, тощо) під час медичного втручання, Я заздалегідь надаю згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з метою їх усунення.

- Медична документація надається мовою країни місцезнаходження Виконавця, та за окремим замовленням може бути перекладена на іншу мову міжнародного спілкування (англійська).

- Мав(ла) можливість задавати будь які питання стосовно медичних послуг, які надаються мені, та одержав (ла) на них відповідь.

- Попереджений(а) про здійснення відеофіксації в приміщеннях загального користування в Медичному центрі Виконавця.

- Внесення мною додаткових змін в дану інформовану згоду не допускається.

Шляхом проставляння відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження Замовлення он-лайн на сайті https://medhall.if.ua, або шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я надаю Виконавцю право зберігати мій біологічний матеріал, якщо такий залишиться після проведення замовлених мною лабораторних досліджень, з метою можливої подальшої передачі (безпосередньої або через інші компанії) такого матеріалу та моїх знеособлених (таких, з яких будуть вилучені будь які дані, які дозволять прямо чи опосередковано мене ідентифікувати) медичних даних дослідницьким компаніям, що займаються вивченням біологічних зразків для вдосконалення існуючих методів лікування та розробки нових ліків. Я погоджуюсь з тим, що це не потребуватиме взяття у мене більшої кількості біологічного матеріалу, ніж це необхідно для надання замовлених мною послуг.

Шляхом проставляння відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження Замовлення он-лайн на сайті https://medhall.if.ua, або шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я надаю згоду на проведення медичного втручання та обробку персональних даних у випадку кожного наступного звернення до Виконавця.

Мені було повідомлено, що дана мною інформована згода зберігається в електронній та/або паперовій формі в архіві Виконавця, та я підтверджую, що копія цієї інформованої згоди визнається достатнім доказом факту наявності згоди на медичне втручання та згоди на обробку зазначених у ній даних.

Я бажаю отримувати повідомлення та електронні листи від Виконавця за номером мобільного телефону та адресою електронної пошти, що були зазначені в формі Замовлення/Замовлення (он-лайн) на сайті https://medhall.if.ua.

Текст даної інформованої згоди мною прочитано і проставляннам відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження Замовлення он-лайн на сайті https://medhall.if.ua, або шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я засвідчую, що згоден із усіма пунктами цього документа, положення якого мені роз'яснені і зрозумілі.

ЗЕЛІНСЬКА Наталія Петрівна 3060119904