

## ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ № \_\_\_\_

П.І.Б. XXX-XXXXXXXX-XXXXXXXXXX ХХ-ХХ-XXXX р.н., (далі Замовник), з однієї сторони та ТОВ «ЛДЦ «НеоСкін» в особі **Головного лікаря \_\_\_\_\_**, який діє на підставі довіреності (далі Виконавець), з іншої сторони, а разом «Сторони», уклали цей договір про надання медичних послуг (далі Договір) про наступне:

### **Визначення термінів**

У цьому Договорі нижченаведені терміни вживаються в наступному значенні:

**Медичні послуги** – всі послуги, які надаються Виконавцем за умовами цього Договору, до яких відносяться попередня медична консультація, клініко-діагностичні дослідження, маніпуляції та будь-які інші медичні заходи спрямовані на встановлення діагнозу Замовника та його лікування.

**Медичний центр** – лікувально-профілактичний заклад, розташований за адресою: Україна, Донецька область, м. Покровськ, вул. Лихачова б.14А.

**Правила** – правила внутрішнього розпорядку Медичного центру, затверджені Виконавцем.

**Первинна ідентифікація** – процес, під час якого Виконавець отримує від Замовника його персональні дані, та заносить такі дані до власної бази даних, здійснює фотографування обличчя Замовника, виготовляє копію документу, який посвідчує особу Замовника.

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

**Комерційна таємниця** – будь-яка інформація, що стосується специфіки діяльності Виконавця, порядку надання Виконавцем послуг, матеріально-технічної бази Виконавця, елементи інтер'єру, тощо.

**Конфіденційна інформація** – будь-яка інформація, яка стала відома Сторонам у зв'язку із укладенням цього Договору, його знаходженням на території Медичного центру, яка не відноситься до особи Замовника, і не має ознак комерційної таємниці. В тому числі, але не виключно, персональні дані та будь-яка інша інформація про осіб, які користуються послугами Виконавця, працівників та будь-яких відвідувачів Медичного центру.

**Графік відвідувань** – графік призначених медичних послуг, в якому визначається перелік медичних послуг, календарна дата та точний час, коли Замовник повинен з'явитися до Медичного центру для отримання таких послуг.

**Третя особа** – будь-яка особа, за винятком Замовника, Виконавця та працівників Медичного центру.

**Реєстрація Замовника** – процес фіксації часу і факту прибуття Замовника у зв'язку із виконанням умов цього Договору, здійснюється в зоні реєстрації Медичного центру.

### **1. Предмет Договору**

**1.1.** Замовник доручає, а Виконавець бере на себе зобов'язання надати медичні послуги Замовнику, на умовах визначених цим Договором.

**1.2.** Надання медичних послуг Виконавцем здійснюється згідно Правил, з якими Замовник ознайомлюється при укладенні цього Договору.

**1.3.** Замовлення медичних послуг за цим Договором здійснюється шляхом укладення Сторонами справжнього Договору.

**1.4.** Сторони можуть укласти Додаткові угоди к Договору. Кожна Додаткова угода є невід'ємною частиною Договору та може містити зміни умов цього Договору.

**1.5.** Додаткова угода, передбачена п. 1.3 Договору, набуває чинності лише після підписання її Сторонами та являється невід'ємною частиною Договору.

### **2. Порядок надання і оплати послуг**

**2.1.** Послуги надаються працівниками Медичного центру.

**2.2.** З метою встановлення медичного діагнозу та визначення порядку лікування, Виконавець здійснює консультацію Замовника. Якщо в ході такої консультації, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень з метою встановлення (уточнення) діагнозу Замовника, такі послуги замовляються Замовником та оплачуються окремо.

**2.3.** Вартість медичних послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно до затверджених Виконавцем тарифів.

**2.4.** Факт надання Виконавцем послуг передбачених умовами Договору та факт отримання таких послуг Замовником підтверджується чеком (квитанцією) .

**2.5.** Після надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору, Виконавець надає Замовнику для підписання чек (квитанцію), в якому зазначається які медичні послуги було надано, їх вартість, заборгованість Замовника.

**2.6.** Підписанням чеку (квитанції) Замовник свідчить, що медичні послуги йому надані у повному обсязі, відповідно до умов Договору, а також те, що з приводу отриманих послуг Замовник не має претензій до Виконавця.

**2.7.** У разі відмови Замовника отримати та (або) підписати чек (квитанцію) , такий чек (квитанція) протягом 3 робочих днів надсилається рекомендованим листом на адресу Замовника, що вказана в Договорі.

**2.8.** Усі претензії щодо наданих медичних послуг Замовник надсилає у письмовому вигляді на адресу: 85300, Донецька область, м.Покровськ,вул.Лихачова б.14А, поштовим відправленням або нарочним, не пізніше 3-х днів з моменту отримання таких послуг. У претензії обов'язково вказується причина відмови підписання чеку (квитанції). У разі відсутності протягом 3-х днів, з моменту надання медичних послуг, письмової претензії, щодо отриманих медичних послуг, у тому числі у разі відмови підписати чек (квитанцію), послуги вважаються наданими у повному обсязі та Замовник не має претензій до Виконавця, щодо виконання умов Договору, у тому числі до якості наданих медичних послуг.

**2.9.** Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється Замовником або Третьою особою за безготівковим або готівковим розрахунком.

- 2.10.** Якщо оплата вартості медичних послуг, визначених Додатковою угодою, здійснюється Замовником, це може бути здійснено наступним чином:
- 2.10.1. Медичні послуги оплачуються Замовником в день надання таких послуг.
- 2.10.2. Медичні послуги можуть бути оплачені заздалегідь.
- 2.10.3. За згодою Сторін медичні послуги можуть бути сплачені після їх фактичного надання, при цьому кінцевий термін сплати та сума заборгованості зазначаються в Додатковій угоді або заяві Замовника.
- 2.11.** Вартість Медичних послуг, оплачених згідно з п. 2.10.2, не може бути переглянута Виконавцем та встановлюється відповідно до тарифів, діючих на день оплати.
- 2.12.** Якщо Замовник порушує порядок та строки оплати, встановлені цим Договором, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити надання медичних послуг Замовникові до сплати заборгованості.
- 2.13.** У разі відмови Замовника від отримання сплачених медичних послуг, зазначених у Додатковій угоді до даного Договору, до моменту початку їх фактичного надання, Замовник сплачує всі витрати, які Виконавець поніс у зв'язку з підготовкою до надання таких послуг.
- 2.14.** Замовник не має права відмовитись від оплати фактично наданих послуг.
- 2.15.** Якщо з вини Виконавця, медичні послуги надаються Замовнику не у повному обсязі, вартість ненаданих та сплачених медичних послуг відшкодовується Замовнику протягом 10-ти робочих днів. Якщо неможливість надання медичних послуг повному обсязі виникла з вини Замовника, чим порушено умови даного Договору та(або) вимоги Правил, вартість ненаданих та сплачених медичних послуг не відшкодовується Замовнику.
- 2.16.** В усіх випадках, коли вартість частково (фактично) наданих медичних послуг не визначена умовами Договору, в тому числі, коли послугу надано не в повному обсязі, вартість фактично наданих послуг визначається згідно затверджених Виконавцем тарифів, станом на день надання таких послуг.
- 2.17.** Положення розділу 2 цього Договору не регулюють порядок оплати вартості медичних послуг Третьою особою. У цьому випадку між Виконавцем та Третьою особою укладається окремий договір.

### **3. Права і обов'язки сторін**

#### **3.1. Замовник має право:**

- 3.1.1. Отримати медичні послуги на умовах визначених цим Договором.
- 3.1.2. Замовити медичні послуги відповідно до п 1.3. цього Договору.
- 3.1.3. Відмовитись від отримання замовлених медичних послуг, у відповідності з п.2.14-2-19 цього Договору.
- 3.1.4. Ознайомитись з текстом Правил, звернувшись до працівників Медичного центру в зоні рецепції.
- 3.1.5. Ознайомитись з тарифами на медичні послуги, які надаються Виконавцем.

#### **3.2. Замовник зобов'язаний:**

- 3.2.1. З'явитись до Медичного центру, для отримання замовлених медичних послуг, без запізень відповідно до призначеного часу. У разі запізнення, Замовник зобов'язаний заздалегідь попередити про це Виконавця.
- 3.2.2. Повідомити Виконавцеві достовірні дані про себе та надати документ, який посвідчує особу Замовника.
- 3.2.3. На всіх документах, на яких Замовник ставить особистий підпис, вказувати своє прізвище та ініціали.
- 3.2.4. Надати Виконавцю повну (відому) інформацію про стан свого здоров'я, симптоми, наявність інфекційних, хронічних та інших захворювань, наявність медичних протипоказань та іншу інформацію, яка має значення для встановлення діагнозу та проведення лікування.
- 3.2.5. Ознайомитись із Правилами, та дотримуватися їх вимог, протягом дії Договору, у тому числі під час замовлення та отримання медичних послуг, обміну інформацією, а також в усіх випадках перебування Замовника на території Медичного центру.
- 3.2.6. У разі відсутності претензій до якості наданих медичних послуг, після отримання медичних послуг підписати чек (квитанцію).
- 3.2.7. Сплатити вартість наданих медичних послуг, відповідно до положень розділу 2 цього Договору.
- 3.2.8. Точно і своєчасно виконувати приписи і рекомендації лікарів Медичного центру.
- 3.2.9. Не розголошувати Третім особам будь-яку інформацію, яка стала відома йому у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та(або) являється конфіденційною інформацією.

#### **3.3. Виконавець має право:**

- 3.3.1. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Замовника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
- 3.3.2. Відмовити у наданні послуг Замовнику в будь-який момент, в наступних випадках:
- При пред'явленні Замовником неповних та (або) недостовірних даних про свою особу та(або) стан свого здоров'я працівникам Медичного центру.
  - При наявності медичних протипоказань до проходження лікування методами, які були визначені Сторонами.
  - В разі відмови Замовника пройти обстеження, які необхідні для уточнення діагнозу та об'єктивної оцінки загального стану здоров'я.
  - При відсутності у Замовника оригіналу паспорту, або іншого документа, що посвідчує особу, якщо у Виконавця відсутня копія такого документа, посвідчена Замовником власноручно.
  - При порушенні Замовником Правил.

#### **3.4. Виконавець зобов'язаний:**

- 3.4.1. Інформувати Замовника про вартість та терміни надання медичних послуг, про можливі ризики та ускладнення, що можуть виникнути в ході надання медичних послуг.
- 3.4.2. Надати якісні медичні послуги на платній основі, а також провести всі необхідні процедури направлені на обстеження та лікування Замовника в межах цього Договору.
- 3.4.3. Надати Замовникові виписку із історії хвороби, довідки та інші документи передбачені чинним законодавством України, після письмового звернення Замовника та оплатним вартості медичних послуг, відповідно до умов даного Договору.
- 3.4.4. Забезпечити захист персональних даних та конфіденційної інформації Замовника, згідно з вимогами чинного законодавства.

### **4. Відповідальність сторін**

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

**4.2.** Виконавець не несе відповідальності за ефективність лікування, а також за негативні наслідки, які можуть виникнути при лікуванні в разі:

4.2.1. Неприбуття чи несвоєчасного прибуття Замовника на заплановані візити чи контрольні медичні огляди.

4.2.2. Умовчування чи несвоєчасного надання Замовником інформації про стан свого здоров'я, у т.ч. про особливості організму Замовника щодо взаємодії з лікарськими засобами, особисту несумісність, наявність захворювань, тощо.

4.2.3. Надання Замовником інформації з інших лікувальних закладів, які не відповідають фактичному стану здоров'я Замовника.

4.2.4. Недотримання Замовником призначеного курсу лікування, приписів, рекомендацій лікаря.

4.2.5. Продовження курсу лікування, який було розпочато в іншому лікувальному закладі (іншим лікарем, який не є працівником Виконавця).

4.2.6. Порушення Замовником Правил.

**4.3.** У разі відмови Замовника від заздалегідь сплачених медичних послуг у строк менший, ніж три робочих дні до дня надання медичних послуг визначеного в Додатковій угоді, Виконавець має право стягнути з Замовника штраф у розмірі тридцять відсотків від вартості замовлених медичних послуг, для відшкодування витрат у зв'язку з підготовкою до надання послуг. Цей пункт не стосується візитів Замовника на консультації до лікаря, що не передбачає оперативного втручання або інших маніпуляцій з використанням медичної техніки та закупівлі медикаментозного забезпечення.

**4.4.** У разі порушення Замовником вимог п. 3.2.1 Договору (запізнення), що призвело до зміщення графіку прийому, Замовнику призначається інший час візиту на розсуд Виконавця.

**4.5.** Якщо Замовником порушено кінцевий термін сплати медичних послуг, згідно з п.2.11.3 цього Договору, Замовник додатково сплачує штраф у розмірі тридцяти відсотків від вартості неоплачених послуг.

**4.6.** 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, згідно з чинним законодавством України.

## **5. Форс-мажор**

**5.1.** Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторін від виконання зобов'язань за цим Договором.

**5.2.** Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, тяжка хвороба замовника, яка об'єктивно перешкоджає йому виконати свої обов'язки по Договору, або являється несумісною із визначеними Додатковою угодою медичними послугами, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору.

**5.3.** Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.2 цього Договору, повинна проінформувати про це іншу Сторону, у строк не пізніше одного дня з моменту настання таких обставин, а також документально підтвердити факт настання таких обставин.

**5.4.** Якщо форс-мажорні обставини, вказані в п.5.2. виникли під час надання медичних послуг, Виконавець має право змінити медичну послугу на альтернативну, або використати інше медичне обладнання, якщо надання цієї послуги неможливо перенести на іншу дату.

## **6. Термін дії Договору**

**6.1.** Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 31.12.2017 р.

**6.2.** Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

**6.3.** Договір може бути пролонгований, змінений чи розірваний за згодою Сторін.

**6.4.** Якщо за 30 днів до закінчення строку дії Договору, визначеного п. 6.1. Договору, жодна із Сторін не виявила бажання розірвати чи переглянути умови цього Договору, він вважається продовженим на тих самих умовах на кожен наступний календарний рік.

## **7. Дострокове припинення (розірвання) Договору**

**7.1.** Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

7.1.1. За взаємною згодою Сторін, шляхом укладення Додаткової угоди про припинення цього Договору.

7.1.2. За ініціативою Замовника, шляхом письмового інформування Виконавця, з зазначенням кінцевого терміну дії Договору, не менш ніж за 10 днів. Дострокове розірвання Договору не звільняє Сторони від виконання своїх зобов'язань за цим Договором.

7.1.3. За ініціативою Виконавця у випадках порушення Замовником умов Договору та(або) Правил. При цьому Виконавець зобов'язаний вжити заходів, щодо недопущення погіршення стану здоров'я внаслідок розірвання цього Договору. В такому випадку Виконавець інформує Замовника із зазначенням причини дострокового розірвання Договору та кінцевого терміну дії. За відсутністю зв'язку із Замовником, повідомлення про розірвання Договору надсилається листом за адресою, яка вказана в Договорі.

## **8. Інші умови**

**8.1.** Медичні послуги, які надаються Виконавцем відповідно до умов цього Договору, повинні бути безпечними для здоров'я Замовника і відповідати вимогам законодавства України.

**8.2.** Вартість медичних послуг, які надаються Замовнику може бути сплачена Третьою особою, з урахуванням положень цього Договору.

**8.3.** На всіх документах, що пов'язані з укладенням та виконанням цього Договору, які передбачають підписання їх Замовником, поряд з підписом обов'язково зазначається прізвище та ініціали Замовника.

**8.4.** При укладанні цього Договору, Виконавець здійснює первинну ідентифікацію Замовника.

**8.5.** З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщенні Медичного центру забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео, фото зйомка, тощо) без дозволу уповноваженої особи.

- 8.6.** Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Замовника, здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».
- 8.7.** Підписавши цей Договір Замовник надає свою згоду Виконавцеві на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази пацієнтів Медичного центру, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Замовником.
- 8.8.** Замовник надає/не надає згоду на використання Виконавцем телефонного номера \_\_\_\_\_, адреси електронної пошти \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, поштової адреси: м.\_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, для надіслання повідомлень медичного, інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Замовника.
- 8.9.** Замовник розуміє і погоджується з тим, що вся інформація, яка розміщується на Інтернет ресурсах Виконавця (Інтернет сторінка Виконавця, особистий кабінет Замовника) носить лише інформаційно-рекомендаційний характер та не може використовуватися як медична документація, та як вказівка до лікування Замовника.
- 8.10.** Підписуючи даний Договір, Замовник підтверджує, що він ознайомлений з Правилами, зазначеними в п. 1.2.Договору.
- 8.11.** Текст Правил, а також діючий прейскурант на медичні послуги надається для ознайомлення Замовнику працівниками Медичного центру, при укладанні цього Договору.
- 8.12.** Цей Договір укладений в двох однакових примірниках українською мовою, по одному для кожної із Сторін, при цьому обидва примірники мають однакову юридичну силу.
- 8.13.** Всі зміни до цього Договору вносяться шляхом укладання Сторонами Додаткових угод.
- 8.14.** Всі Додаткові угоди до цього Договору укладаються Сторонами в двох примірниках, являються його невід'ємною частиною Договору і вступають в силу з моменту підписання Сторонами.
- 8.15.** Нумерація Додаткових угод та Актів є наскрізною для усього об'єму послуг, що надаються Медичним центром

## 9. Реквізити сторін

### Замовник:

П.І.Б. ХХХХ ХХХХХХ ХХХХХХХ

Паспорт:

Серія ХХ № ХХХХХХ

Виданий ХХХХХХХХХХХХХХХХ

Адреса реєстрації / проживання:

ХХХХХХХХХХХХХХХХХХХХ

№ історії Замовника: ХХХХХХХХХХХХХХ

Підпис Замовника:

---

### Виконавець:

ТОВ «ЛДЦ «НеоСкін»»,

Головний лікар

\_\_\_\_\_МП