ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг физическим лицам.

Настоящий документ, размещенный Обществом с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «МЕДИК Плюс» в сети Интернет по адресу www.medicplus.by, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, обратившемуся за оказанием медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности № 32230000078552 от 19.07.2023г., выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «МЕДИК Плюс». Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносилен в соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь заключению публичного договора об оказании медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «МЕДИК Плюс», именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Лазаревича Виталия Ивановича, действующей на основании Устава, каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является подписание Добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1) и/или оплата Заказчиком предложенных Исполнителем медицинских услуг (п.3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Договор считается заключенным с момента осуществления Заказчиком предварительной записи для получения услуг и/или оплаты услуг (п.3 ст.408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Услуги по настоящему договору могут быть оказаны неоднократно.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о себе.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливаются прейскурантом цен Исполнителя.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.4. Заказчик подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на услуги Исполнителя, опубликованным на сайте Исполнителя, по адресу – www.medicplus.by и расположенным на рецепции медицинского центра.

1.5. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Минск, ул. Чюрлёниса, 24-652, в соответствии с установленными и действующими у Исполнителя правилами оказания медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь.

2.1.2. При необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания услуг, с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме.

2.1.3. Провести медицинское обследование Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения.

2.1.4. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения/сохранения результата лечения.

2.1.5. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, медицинские изделия и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.6. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы учреждения, о наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности с указанием работ и услуг, составляющих этот вид лицензируемой деятельности, иной необходимой информации.

2.1.7. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне.

2.1.8. Обеспечить Заказчику ознакомление с медицинской документацией о состоянии его здоровья и выдать по его письменному требованию соответствующие выписки из медицинских документов.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В экстренных случаях, когда промедление может угрожать жизни или здоровью Заказчика, возникновения неотложных состояний, самостоятельно принимать решения об объеме исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования, оказания медицинской помощи, в том числе непредусмотренной договором.

2.2.2. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информация Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до получения необходимой информации.

2.2.3. Сотрудничать при оказании медицинских услуг с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.2.4. Отказать в приеме Заказчику, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;
- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;
- если требуемые услуги не входят в перечень медицинских услуг, которые Исполнитель имеет право оказывать в соответствии с лицензией;
- если Заказчик не соблюдает врачебные предписания и Правила пребывания пациентов в медицинском центре;
- если Заказчик не согласен со стоимостью услуг Исполнителя;
- отсутствия по уважительным причинам врача-специалиста и невозможности его заменить;
- отсутствия условий для оказания медицинских услуг (авария, отключение электроэнергии или водоснабжения);
- опоздания Заказчика более, чем на 10 минут к назначенному времени;
- не подготовки Заказчика к проводимому исследованию;
- невыполнения, нарушения Заказчиком условий настоящего Договора.

2.2.5. Перенести ранее оговоренные дату и время приема, уведомив Заказчика, в

следующих случаях:

- отсутствие условий для проведения приема (авария, отключение в помещениях Исполнителя электричества, водоснабжения и т.п.);
- временного отсутствия специалиста по уважительным причинам и невозможности Исполнителя произвести его замену;
- опоздания Заказчика на прием более, чем на 10 минут от назначенного времени.

2.2.6. Изменять цены на оказываемые услуги и вносить изменения в Правила в одностороннем порядке, предварительно разместив на сайте Исполнителя (www.medicplus.by).

2.2.7. Потребовать у Заказчика при оказании услуг по настоящему договору предъявления документа, удостоверяющего личность, за исключением случаев, когда медицинские услуги могут быть оказаны анонимно. В случае не предъявления Заказчиком указанного документа Исполнитель вправе отказаться от оказания медицинских услуг.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья, перенесенных или имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечениях, аллергических реакциях, иных обстоятельствах, которые необходимы для правильной постановки диагноза, выбора плана оказания услуг и могут повлиять на результат и качество оказываемых услуг.

2.3.2. Предоставить Исполнителю свои персональные данные и иные сведения, и документы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

2.3.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем, санитарно-гигиенические нормы в месте оказания услуг (в том числе: обувать бахилы, оставлять верхнюю одежду в шкафу холла), уважительно относиться к врачам-специалистам и иным работникам Исполнителя, бережно относиться к имуществу Исполнителя. Выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

2.3.4. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения/сохранения результата лечения.

2.3.5. Соблюдать согласованные сроки и являться в назначенное время для получения услуг.

2.3.6. При невозможности явки в назначенное и согласованное время незамедлительно не менее чем за сутки, уведомить об этом Исполнителя.

2.3.7. Своевременно и в полном размере оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.8. Своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение договора.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя в доступной форме достоверную и полную информацию об оказываемых Исполнителем услугах, их стоимости, условиях оплаты и режиме работы Исполнителя, ознакомиться с выданной Исполнителю лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2.4.2. Получить имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях.

2.4.3. Самостоятельно, на основе действующего у Исполнителя прейскуранта, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций, полученных от Исполнителя.

2.4.4. Получить выписки из медицинских документов о состоянии своего здоровья на бумажном носителе по документу, удостоверяющему личность.

2.4.5. Обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, претензиями по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

2.4.6. На защиту и не распространение сведений, составляющих врачебную тайну Заказчика.

2.4.7. На уважительное и гуманное отношение со стороны работников

Исполнителя.

2.4.8. Отказаться от настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем затрат по исполнению договора до момента требования Заказчика о расторжении договора.

3. СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из цен действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств Исполнителю. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

3.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала, системы интернет-банкинга или мобильного банкинга. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек (по требованию- копия чека). Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями – родителями, усыновителями или попечителями.

3.3. Стоимость внеплановых услуг оплачивается Заказчиком в полном объеме непосредственно после их оказания.

3.4. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте (консультативном заключении), кассовый чек, информация об объеме оказанных платных медицинских услуг. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 N 13 (ред. от 17.11.2021) "О единоличном составлении первичных учетных документов" составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом. Заказчик соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

3.5. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

3.6. В случаях, когда невозможность оказания услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. В целях исполнения настоящего Договора Заказчик предоставляет Исполнителю свои персональные данные (в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и адрес проживания, контактные данные и прочее).

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

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

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны примут все необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы,

разногласия или претензии, касающиеся Договора, были урегулированы путем переговоров и достижения взаимного согласия.

6.2. В случае, если Стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, Сторона, чьи права, по её мнению, нарушены, вправе обратиться с иском в суд. Судебные споры подлежат рассмотрению по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

7.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

7.3. Заказчик несет полную материальную ответственность за вред (повреждение, уничтожение), причиненный имуществу Исполнителя, если не докажет отсутствие своей вины.

7.4. Сторона, чьи права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в установленном законом порядке.

7.5. Во всех случаях, не предусмотренных в настоящем Договора, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «МЕДИК Плюс»
220045, РБ, г. Минск, ул. Чюрлёниса 24-652
УНП 193458833 ОКПО 504660635000
р/с BY80PJCB30126040821000000933
ОАО «Приорбанк», г. Минск, PJCBBY2X
тел. (017) 249-01-01, тел./факс (017) 249-00-99
сайт: https://medicplus.by
e-mail: info@medicplus.by

Приложение №1 к
Публичному договору на оказание платных
медицинских услуг физическим лицам

Добровольное информированное согласие на
оказание платных медицинских услуг

Я, _____
(ФИО Заказчика полностью)

заявляю, что

- ознакомился (ознакомилась) и согласен (согласна) с публичным Договором на оказание платных медицинских услуг (далее - договор) ООО «Медицинский центр «МЕДИК Плюс»;

- подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «МЕДИК Плюс».

_____(подпись) «_____»_____20____г.