

Общество с ограниченной ответственностью
«ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ»

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

01.12.2023

г. Гомель

на оказание возмездных медицинских услуг
физическим лицам



УТВЕРЖДЕНО

приказом директора
ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ»
01.12.2023 №26

Настоящая публичная oferta, является публичным предложением общества с ограниченной ответственностью «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ» (далее - Исполнитель) заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении неограниченному кругу лиц и публикуется на информационном ресурсе (сайте) Исполнителя по адресу vizia.by, а также размещается в общедоступном месте Исполнителя.

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной ofercie, с Заказчиком (Пациентом), который отзовется на настоящую публичную ofercie ее принятием (акцептом публичной oferty) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной ofercie.

После акцепта данной oferty, она признается публичным договором.

Срок настоящей oferty устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности № М-8512 от 03.06.2022, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь Обществу с ограниченной ответственностью «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ» и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № 32220000069844.

1.2. Акцепт Заказчиком (Пациентом) условий публичной oferty производится в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок одним или несколькими конклюдентными действиями Заказчика (Пациента):

- явка Заказчика (Пациента) к Исполнителю по адресу г. Гомель, пр. Ленина, 51-100 с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения медицинской карты амбулаторного больного, информированного добровольного согласия или других документов и подписание их;
- получение (подписание) акта оказанных услуг, консультационного заключения, заключения.
- оплата медицинских услуг в порядке 100% предварительной платы.
- осуществление Заказчиком действий по формированию заказа с последующей оплатой услуг, входящих в заказ;
- подписание заявления на оказание медицинских услуг;
- подписание соглашения о задатке;
- подписание рамочного договора на оказание отдельных медицинских услуг;
- приобретение подарочного сертификата.

1.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность руководствуясь Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 № 90-З «О защите прав потребителей», Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных», Законом Республики Беларусь от 10.11.2008 № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации», Гражданским кодексом Республики Беларусь, а также иным применимым законодательством Республики Беларусь.

1.4. Стороны гарантируют, что каждая из Сторон обладает необходимой дееспособностью и правоспособностью, всеми правами и полномочиями, необходимыми и достаточными для заключения и выполнения настоящего Договора в соответствии с его условиями.

1.5. Исполнитель обязуется на основании обращения Заказчика (Пациента) оказать на платной 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.

1.6. Перечень оказываемых Исполнителем медицинских услуг опубликован на сайте Исполнителя по ссылке <https://vizia.by/> (далее – сайт). Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется желанием Заказчика (Пациента) с учетом показаний, врачебных рекомендаций и направлений, организационно-технических возможностей Исполнителя.

Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика (Пациента), диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика (Пациента), расписания работы врача.

Перечень действий, объем, требования и (или) характеристики оказываемых медицинских услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания услуг, определяются и фиксируются в медицинской документации Пациента (акте оказанных услуг, консультационном заключении, заключении).

1.7. Результатом оказания медицинской услуги (услуг) является медицинский документ (консультативное заключение, заключение, протокол исследования, результат исследований и т.д.), который выдаётся на руки Заказчику (Пациенту).

Акт оказанных услуг, в соответствии с Постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 (ред. от 17.11.2021) «О единоличном составлении первичных учетных документов» подписывается Исполнителем единолично и выдается Заказчику (Пациенту) по его просьбе.

1.8. Акцептуя публичную оферту, Заказчик (Пациент) подтверждает, что ознакомился с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных Пациента, Правилами поведения пациентов, Прейскурантом цен на услуги и расходные материалы, Положением о видео- и аудионаблюдении, Положением о подарочных сертификатах, Положением об акциях и скидках) и обязуется соблюдать их требования и нормы.

1.9. Медицинская услуга несовершеннолетнему Пациенту оказывается только в присутствии его законных представителей (родителей, опекунов, усыновителей, попечителей) либо сопровождающего лица, при наличии у него нотариально заверенной доверенности на представление интересов несовершеннолетнего в организациях здравоохранения (бланком доверенности ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ») с перечнем прав и обязанностей данного сопровождающего лица.

Оплата услуг несовершеннолетним производится с письменного согласия родителя или законного представителя.

В соответствии со статьей 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство, в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2011 № 49 «Об установлении перечня простых медицинских вмешательств».

Прием с консультацией несовершеннолетнего пациента врачом-специалистом осуществляется в присутствии родителя, законного представителя или лица по доверенности.

1.10. Под Заказчиком в данном документе имеется ввиду сам пациент - физическое лицо, обратившееся за медицинской услугой, или его законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель).

1.11 Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и правообладателем их является Исполнитель. Если использование этих фотографий (без лица, анонимно) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов Заказчик, эти фотографии или связанную с ними информацию разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения или любых других целей, которые Исполнитель сочтет необходимыми.

Для возможности размещения фотографий и видеоматериалов Заказчика в сети интернет или в мессенджерах Исполнителя, Исполнитель обязуется получить письменное согласие Заказчика на это.

Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества и экспертизу качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения ими конфиденциальности персональных данных и врачебной тайны.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с пунктом 1.6. настоящего договора.

2.1.2. обеспечивать применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.3. согласовать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

2.1.4. провести 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. Результаты осмотра, диагноз, рекомендации по лечению отразить в амбулаторной карте больного;

2.1.5. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне медицинских услуг, стоимости и условиях оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы Исполнителя, а также иные необходимые сведения, согласовывать с Заказчиком время и дату оказания медицинской услуги.

2.1.6. принимать от Заказчика наличные денежные средства в кассу, безналичную оплату за оказание медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающих их оплату.

2.1.7. предоставлять Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов.

2.1.8. информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата оказанных услуг, давать разъяснения о ходе оказания медицинских услуг.

2.1.9. не разглашать без согласия Заказчика информацию о состоянии его здоровья, оказываемых ему медицинских услугах, осуществлять обработку персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь. В полном объеме исполнять требования действующего законодательства о врачебной тайне и о защите персональных данных.

2.1.10. требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественных медицинских услуг.

2.1.11. при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания медицинских услуг, с указанием конкретных медицинских манипуляций, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в амбулаторной карте;

2.1.12. в случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении договора, ставить его в известность об их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний;

2.1.13. предупредить Заказчика, в случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре;

2.1.14. вести медицинскую документацию в установленном порядке.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право отказаться и (или) приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. требовать от Заказчика своевременной и полной оплаты Заказчиком медицинских услуг по ценам, утвержденным Исполнителем Прейскурантом цен на момент оказания медицинской услуги.

2.2.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика (Пациента) или окружающих людей.

2.2.4. не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания услуг на другое время, если Заказчик (Пациент) не предоставил информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по оказанию медицинских услуг.

2.2.5. отложить или отменить медицинское вмешательство (манипуляцию, процедуру) в случае выявления у Заказчика (Пациента) противопоказаний, в том числе и уже после начала проведения (при условии отсутствия опасности для жизни Пациента).

2.2.6. отменить и/или перенести дату и время оказания медицинских услуг при отсутствии врача-специалиста по уважительным причинам и отсутствии у Исполнителя возможности замены врача-специалиста, при отсутствии или нарушении водо-, тепло-, электроснабжения или канализации в помещениях Исполнителя, при проведении дезинфекционных или прочих мероприятий, затрудняющих или делающих невозможным оказание медицинских услуг Исполнителем.

2.2.7. изменять с согласия Заказчика (Пациента) по медицинским показаниям и экономическим причинам Заказчика (Пациента) вид и объем назначаемого лечения и выписываемых лекарственных препаратов.

2.2.8. направлять Заказчика (Пациента) с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

2.2.9. направить Заказчика (Пациента) (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

2.2.10. отказать в оказании медицинских услуг (если отказ не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих), в случае:

- 1) наличия медицинских противопоказаний у Пациента, в т.ч. аллергических реакций;
- 2) отсутствия показаний;
- 3) несоблюдения Пациентом рекомендаций врача;
- 4) недостаточной компетентности или отсутствия необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги у Исполнителя;
- 5) когда по решению врача вред от медицинской услуги будет больший, чем польза;
- 6) если требуемые медицинские услуги не входят в перечень медицинских услуг, указанных в п.1.6. Договора;
- 7) действия Заказчика угрожают жизни и здоровью граждан;
- 8) если Заказчик отказывается от оплаты медицинских услуг;
- 9) наличия причин, указанных в правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя.

При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость оказанных услуг.

2.2.11. требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, курсов лечения, (в случае необходимости и по показаниям врача), правил распорядка для Пациента, утвержденных у Исполнителя, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строгого соблюдения рекомендаций врача.

2.2.12. при отказе Заказчика от получения услуги и требовании возврата уплаченных денежных средств, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика.

2.2.13. требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.14. имеет иные права, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

2.3. Заказчик (Пациент) обязан:

2.3.1. соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ», а также санитарно-гигиенические нормы.

2.3.2. являться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для возможности изучения локальных документов Исполнителя и оформления медицинской документации. В случае опоздания Заказчика на приём на 50 и более % от выделенного времени приёма, Заказчику может быть отказано в приёме или услуга может быть оказана позже, при временной возможности Исполнителя. При опоздании более чем на 20 минут обязательно предупреждать администраторов по телефону, и не менее чем за 24 часа о невозможности явки на прием.

2.3.3. представить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания медицинских услуг (сведения о состоянии здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги и т.д.). Уведомлять о применении препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных организаций. Информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, об изменениях в состоянии здоровья, об осложнениях (нежелательных реакциях) имевших место ранее.

Сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, в том числе вируса иммунодефицита человека, вирусных

гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами; немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах

В случаях несообщения данных сведений, предоставлением неполных или недостоверных сведений, Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, и недостижение эффекта (результата оказания медицинских услуг), возникшие по данным причинам.

2.3.4. полностью изучить информацию о предстоящем оказании медицинских услуг и их последствиях.

2.3.5. своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг.

2.3.6. уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим Пациентам.

2.3.7. своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего Договора.

2.3.8. выполнять рекомендации Исполнителя относительно правил подготовки к проведению медицинских манипуляций, а также рекомендации лечащего врача, с целью исключения факторов, которые могут повлиять на качество и эффективность оказания медицинских услуг.

2.3.9. строго соблюдать и выполнять рекомендации и предписания медицинских работников Исполнителя, а также указания, предписанные на период после оказания услуг, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.10. заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению, соблюдать требования санитарной гигиены и безопасности, «респираторный этикет».

2.3.11. бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика (Пациента) и/или лиц его сопровождающих, Заказчик (Пациент) обязуется в течение трех рабочих дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.12. выполнять рекомендации Исполнителя относительно правил подготовки к проведению медицинских манипуляций, а также рекомендации лечащего врача, с целью исключения факторов, которые могут повлиять на качество и эффективность оказания медицинских услуг.

2.3.13. Заказчику (Пациенту) запрещается курить, употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в помещениях Исполнителя (местах оказания медицинских услуг, подсобных помещениях, а также прилегающих территориях), пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.3.14. исполнять иные обязанности, установленные законодательством Республики Беларусь.

2.4. Заказчик (Пациент) имеет право на:

2.4.1. получение от Исполнителя информации о медицинских услугах.

2.4.2. выбор дня и времени явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими Пациентами; перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.3. выбор лечащего врача-специалиста;

2.4.4. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг, в согласованные с Исполнителем дату и время.

2.4.5. участие совместно с лечащим врачом в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи. При этом окончательное решение принимает врач-специалист Исполнителя.

2.4.6. пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

2.4.7. уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.4.8. получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи. Информирование производится в устной форме, путем предоставления выписки и справки утверждённой формы. Предоставление копии медицинской карты и иных медицинских документов Заказчику (Пациенту) не допускается.

2.4.9. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей Исполнителя с его согласия на медицинское вмешательство;

2.4.10. отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства и госпитализации. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик (Пациент) при исполнении Исполнителем обязанности надлежащего информирования Заказчика о последствиях такого отказа.

2.4.11. сохранение Исполнителем «врачебной тайны».

2.4.12. выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика (Пациента) с его письменного согласия.

2.4.13. отказ 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.

2.4.14. составление и согласование с Заказчиком плана оказания услуг (при необходимости), с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной или письменной форме и может фиксироваться в медицинской карте.

2.4.15. реализацию иных прав в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь. Предоставление Заказчику (Пациенту) указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других Пациентов и нарушать их права и свободы.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

3.1. При обращении к Исполнителю для получения медицинских услуг, Заказчик (Пациент) пользуется правами и обязанностями, предусмотренными статьями 41 и 42 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и иными законодательными актами.

3.2. При первичном обращении Заказчик (Пациент) должен предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, ID-карту, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства), в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 № 294 (ред. от 16.03.2021) «О документировании населения Республики Беларусь».

При оказании услуг несовершеннолетним, необходимо присутствие законных представителей несовершеннолетнего для ознакомления и подписания необходимой документации, согласования Плана лечения, графика визитов и оплаты. При себе обязательно иметь документ, подтверждающий правовой статус официального представителя

несовершеннолетнего, а также свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего Пациента.

3.3. Запись на прием к врачу производится следующими способами:

- при непосредственном обращении в регистратуру Исполнителя,
- с помощью формы записи на сайте www.vizia.by,
- путем предварительной записи в регистратуре по телефонам:
+375 29 650 55 11
8(0232) 555-655
+375 33 650 55 11
8(0232) 555-855

Запись осуществляется согласно графику работы на свободное время врача-специалиста соответствующего медицинского профиля в соответствии с расписанием приема Пациентов.

Прием ведется по предварительной записи.

Администратор Исполнителя в целях надлежащего качества обслуживания и организации работы, в обязательном порядке осуществляет звонок на телефонный номер Заказчика (Пациента) или его представителя (оставленный при записи) с целью напоминания о дате приема/визита.

3.4. При обращении Заказчика (Пациента) к Исполнителю без предварительной записи медицинские услуги ему оказываются только при отсутствии записи на требуемое время со стороны других Пациентов.

3.5. При обращении к Исполнителю, Заказчик может получить информацию:

- о режиме работы врачей, уровне их квалификации;
- о месте размещения Правил и их содержания;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством, работниками Министерства здравоохранения Республики Беларусь;
- о наличии и местоположении книги замечаний и предложений;
- о перечне и стоимости оказываемых медицинских услуг и расходных материалов.

3.6. В целях соблюдения прав Заказчика (Пациента), администратор Исполнителя предоставляет общие указания и рекомендации, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

3.7. В случае, если Заказчик (Пациент) не предоставляет документ, удостоверяющий личность при оформлении медицинских документов, администраторами в данных документах указываются данные Заказчика (Пациента) с его слов, и Пациент переводится на 100% предварительную оплату всех услуг.

Кроме того, данному Пациенту не может быть представлена выписка из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья Пациента.

Порядок выдачи таких документов предусмотрен Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» и Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ (ред. от 11.12.2020) «О здравоохранении» и предусматривает их выдачу при предъявлении документов, удостоверяющих личность.

3.8. У Исполнителя оказывается первичный и повторный прием.

Первичный приём

- первый приём у каждого нового врача-специалиста;
- приём у врача-специалиста, у которого был Заказчик, но он вновь обращается по другой причине;

- приём у врача-специалиста с тем же поводом обращения, но более чем через 3 месяца после предыдущего обращения (за исключением наблюдения хронических заболеваний или заболеваний, предполагающих явку более чем через 3 месяца).

- обращение к тому же врачу - специалисту, имевшее место в других организациях здравоохранения города не является основанием для оформления первого обращения к данному специалисту в ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ», как повторного.

Первичный приём – это первичное обращение к врачу-специалисту по поводу острого заболевания или обострения хронического заболевания в течение 3-х месяцев.

Повторный приём — это повторное обращение к одному специалисту в течение 3-х месяцев с момента первичного обращения по одному и тому же случаю заболевания (за исключением игнорирования назначенной явки к врачу-специалисту и последующий более поздний приход Заказчика).

Если с момента первичного обращения к врачу-специалисту прошло более 3-х месяцев, или Заказчик не явился на рекомендуемую дату, приём является первичным. При определении статуса приёма (первичный или повторный) врач или администратор исходит из понятия законченного клинического случая.

Законченный клинический случай — это случай острого заболевания от его начала до выздоровления (но не более 3-х месяцев), либо случай хронического заболевания от его обострения до момента достижения стойкой ремиссии (но не более 3-х месяцев). В рамках законченного клинического случая считать первичным следует прием врача первого контакта. Повторным приемом в рамках законченного клинического случая следует считать повторный прием врача первого контакта. В случае обращения по поводу нового клинического случая или не явки Заказчика на назначенную дату, следует исходить из этих же принципов.

СТАТЬЯ 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость каждой оказываемой по настоящему соглашению медицинской услуги устанавливается в белорусских рублях и определяется согласно Прейскуранту Исполнителя, опубликованному на сайте Исполнителя по ссылке <https://vizia.by/price>.

4.2. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

Порядок и условия внесения задатка регулируется соглашением о задатке.

В случае оказания услуг по хирургическому вмешательству Заказчик производит предварительную оплату таких услуг в полном объеме.

В ходе проведения оперативного вмешательства может быть выявлена необходимость дополнительных манипуляций, в связи с чем произойти рост стоимости услуг. В таком случае Заказчик оплачивает фактически понесенные расходы Исполнителя.

Стоимость услуг производится суммированием всех производимых манипуляций и в некоторых случаях является предполагаемой, так как точный перечень необходимых манипуляций можно определить только после проведения манипуляции.

4.3. 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 или законного представителя, либо самостоятельно несовершеннолетним с письменного согласия родителя или законного представителя.

4.4. В случае увеличения объема оказанных медицинских услуг Заказчик обязан произвести их оплату непосредственно до начала оказания дополнительного объема медицинских услуг, или сразу после их оказания, если Стороны не согласуют иное.

4.5. В случае оказания медицинских услуг не в полном объеме Исполнитель обязан произвести возврат денежных средств Заказчику за оплаченные и не оказанные медицинские услуги, за вычетом фактически понесенных расходов. Возврат денежных средств производится Заказчику в том же порядке, в котором производилась их оплата, если иное не установлено соглашением сторон

4.6. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненной в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

4.7. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте (консультативном заключении и иных медицинских документах) и кассовый чек. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 21 декабря 2015г. № 58 «О некоторых вопросах составления 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. При обращении Заказчика, акт предоставляется в тот же день

4.8. В случае, если на момент оплаты у Заказчика будет отсутствовать возможность произвести полный расчет за оказанные медицинские услуги (отсутствие денежных средств полностью или частично), Заказчик обязуется самостоятельно произвести окончательный расчет в течении пяти календарных дней с даты возникновения обязательства. По требованию Исполнителя, Заказчик обязуется подписать документ о предоставлении рассрочки, либо предоставить расписку.

СТАТЬЯ 5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

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

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

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

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

СТАТЬЯ 6. ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Публичный договор считается заключенным на указанных в данной публичной оферте условиях, с момента ее акцепта Заказчиком.

6.2. Заказчик имеет право в одностороннем порядке без обращения в суд расторгнуть договор, отказаться от его исполнения, после возмещения Исполнителю фактически

понесенных расходов, путем письменного уведомления Исполнителя об этом. Запись об этом делается в медицинской карте Пациента и направляется письмо- уведомление в адрес Заказчика.

6.3. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору. Факт расторжения договора фиксируется в медицинской карте Пациента и скрепляется подписями врача и пациента или только врача.

6.4. В случае частичного отказа от оказания услуг, Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объема оказанных услуг в течении 7-ми банковских дней после написания заявления на имя руководителя Исполнителя.

СТАТЬЯ 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:

- нарушения Заказчиком (Пациентом) условий настоящего Договора;
- если Заказчик (Пациент) не проинформировал Исполнителя о перенесенных (хронических, наследственных, генетических) заболеваниях, противопоказаниях, в том числе возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена;
- в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по подготовке к хирургическому вмешательству, любым медицинским манипуляциям и рекомендаций по лечению;
- если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/ или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций.

7.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком (Пациентом), т.е. Заказчик (Пациент) утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

7.3.1. Возникновения материального или морального вреда, вследствие умысла Пациента, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора.

7.3.2. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражено Пациентом в медицинской карте амбулаторного больного.

7.3.3. Возникновение осложнений после оказания медицинской услуги в другом медицинском учреждении (организации).

7.3.4. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика (Пациента).

7.3.5. Если Заказчик (Пациент) не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличия непереносимости препаратов и материалов и пр.

7.3.6. Возникновения у Заказчика (Пациента) в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем/осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугубо биологического характера организма Пациента, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых Пациент был ранее предупрежден в Информированном добровольном согласии.

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых

используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Пациенту услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида.

7.4. Заказчик (Пациент) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату Услуг.

7.5. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору.

7.7. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – согласно законодательству Республики Беларусь.

7.8. В связи с тем, что наивысшей ценностью для Клиники является здоровье Пациента, Клиника уделяет большое внимание качеству предоставляемых медицинских услуг и качеству сервиса и любые неприятные инциденты, и конфликтные ситуации, если они возникнут, решаются конструктивно, с желанием сохранить хорошие отношения с Пациентом, а также общей нашей целью с Пациентом победить болезнь.

Нашим партнёром в разрешении любых непонятных ситуаций между доктором и пациентом является – медиатор Денисова Вероника Станиславовна.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя, Заказчику (Пациенту) на руки не выдаются. Заказчик имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в соответствии с правилами внутреннего распорядка для Пациентов.

8.2. Заказчик (Пациент) соглашается с тем, что назначенное лечение и медицинская манипуляция не может полностью гарантировать достижение эффекта.

8.3. Заказчик, в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных, понимает необходимость обработки персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты страхового полиса, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

8.4. Ацептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации.

СТАТЬЯ 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ»

УНП 193399951; ОКПО 5039765

Юридический адрес:

246017, г. Гомель, пр-т Ленина, д. 51-100.

Р/с ВУ08РЈСВ30120620191000000933 в ОАО «Приорбанк»; БИК – РЈСВВУ2Х,

Заявление на оказание медицинских услуг

Я, _____

(ФИО Заказчика полностью)

Этот раздел заполняется законным представителем при оказании услуг в отношении несовершеннолетнего и/или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным.

Я, нижеподписавшийся(аяся), Ф.И.О., являющийся(аяся) законным представителем

(ФИО несовершеннолетнего либо иного представляемого лица)

что подтверждается _____

(свидетельством о рождении несовершеннолетнего лица иным документом)

ознакомился (ознакомилась) и согласен (согласна) с публичной офертой на оказание возмездных медицинских услуг физическим лицам ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ» и прошу оказать мне медицинские услуги.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.