**ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг**

**ТОО «Детский медицинский центр «Бегемотик»**

|  |  |
| --- | --- |
| **г. Астана** | **03 января 2024 года** |

**Товарищество с ограниченной ответственностью «Детский медицинский центр «Бегемотик»,** БИН 190440020154, зарегистрированное по адресу: Республика Казахстан, 010000, г. Астана, проспект Б. Момышулы 6/1, действующее на основании Государственной лицензии на занятие медицинской деятельностью № 19011126 от 20.05.2019 года, именуемое в дальнейшем совместно **«Клиника»,** с одной стороны, заключает с неограниченным кругом физических лиц, именуемых в дальнейшем **«Пациент»,** с другой стороны, настоящий публичный договор на оказание платных медицинских услуг, который в соответствии со статьей 395 Гражданского кодекса Республики Казахстан (далее – ГК РК) является публичной офертой к физическим лицам, а также их законным представителям, обратившимся в Клинику и желающим получить медицинские услуги, акцепт Пациентом оферты означает безоговорочное согласие со всеми положениями настоящей оферты, и равносилен в соответствии со статьей 387 ГК РК заключению договора открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор).

Настоящий Договор в соответствии со статьей 389 ГК РК принимается Пациентом путем присоединения к Договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является добровольное информированное согласие на оказание платных медицинских услуг и оплата Пациентом предложенных Клиникой медицинских услуг. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме. Условия настоящего договора являются одинаковыми для всех Пациентов.

Срок действия настоящего Договора устанавливается с даты вступления настоящего Договора в силу на весь период действия лицензии на занятие медицинской деятельностью. Услуги по настоящему Договору могут быть оказаны неоднократно.

1. **ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ПОНЯТИЯ**
2. **Договор** – публичный договор, опубликованный в сети интернет по адресу: <https://begemotik-astana.kz/>, предоставляемый в целях ознакомления на информационном стенде, в регистратуре Клиники, а также любыми другими способами.
3. **Клиника** – Товарищество с ограниченной ответственностью «Детский медицинский центр «Бегемотик», БИН 190440020154
4. **Пациент** – физическое лицо, обратившееся в Клинику для получения медицинских услуг лично, либо в лице законного представителя, в случаях установленных законодательством Республики Казахстан.
5. **Медицинские** **услуги** – услуги, оказываемые Клиникой в рамках видов медицинской деятельности, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № 19011126, выданное РГУ «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан» от 20.05.2019 года) и перечисленные в Прейскуранте.
6. **Прейскурант** – утвержденный Генеральным директором Клиники перечень оказываемых платныхМедицинских услуг и их стоимости, действующий на день оказания услуг. Прейскурант является официальным документом Клиники, содержит перечень услуг, оказываемых Клиникой, и доступен для ознакомления в Клинике.
7. **Информированное** **добровольное согласие** – согласие Пациента на медицинское вмешательство, на которое в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан требуется получение информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), подтверждающей получение всей необходимой информации о медицинском вмешательстве и согласие Пациента на него.
8. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
9. В соответствии с Договором Клиника обязуется оказывать Пациенту платные Медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с имеющейся государственной лицензией на осуществление медицинской̆ деятельности и действующими нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Республики Казахстан, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации специалистов Клиники, обеспечивающее качественное предоставление Медицинских услуг. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых пациенту, устанавливаются Прейскурантом Клиники, действующим на момент оказания услуг.
10. Бесплатное оказание медицинских услуг не является предметом настоящего Договора.
11. **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**
12. Клиника осуществляет свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
13. Место предоставления Медицинских услуг: Республика Казахстан, 010000, г. Астана, проспект Б. Момышулы 6/1.
14. Пациент соглашается с тем, что проводимое Клиникой лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.
15. Медицинские услуги оказываются с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов. Для оказания Медицинских услуг в рамках настоящего Договора Клиника привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа Медицинских услуг (младший медицинский персонал, не участвующий непосредственно в процессе оказания Медицинских услуг и выполняющий вспомогательные функции по обеспечению работы врача, может не иметь указанных сертификатов).
16. Клиника оказывает услуги по Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией и доводятся до сведения Пациента.
17. Все приемы врачей осуществляются по предварительной записи: через форму обратной связи на официальном веб-сайте Клиники <https://begemotik-astana.kz/>, и (или) по телефону Клиники, а также на регистратуре Клиники.
18. Все разговоры с администраторами Клиники записываются.
19. Продолжительность приема зависит от специализации врача и вида приема (первичный/повторный, прием/осмотр, другие услуги) и может составлять от 15 (пятнадцати) и 40 (сорока) минут в пределах данного диапазона продолжительность каждого приема устанавливается врачом.
20. Прием Пациентов врачами проводится согласно графику, установленному произвольно Клиникой. Графики врачей могут различаться. Врач вправе прервать прием Пациентов для оказания неотложной медицинской помощи другому Пациенту.
21. Пациенту необходимо подойти за 10 (десять) минут до назначенного времени, иметь при себе документ, удостоверяющий личность для формирования медицинских документов. При этом согласно приказу и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения» от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020, необходимо, чтобы Пациент сообщил свои персональные данные: Ф.И.О., ИИН, возраст, адрес места жительства и контактный телефон – как при посещении Клиники, так и при предварительной записи.
22. При невозможности прибыть на прием в согласованное время, Пациент обязуется уведомить Клинику по телефону в самые короткие сроки. На каждого Пациента отведено определенное время приема согласно записи. Опоздание и задержка приема могут снизить качество оказываемой услуги и привести к задержке приема следующего Пациента.
23. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут от установленного времени, Клиника оставляет за собой право на сокращение времени оказания Медицинской услуги или полную отмену услуги, без возврата либо пересчета денежных средств, потраченных на ее оплату. Врач может отложить предварительную запись пациента на более позднее время, если это необходимо для завершения оказания медицинской помощи предшествующему по времени пациенту, но не более, чем на 2 (два) часа.
24. В случае отмены приема врача по состоянию его здоровья Клиника в оперативном порядке уведомляет об этом записанных к врачу Пациентов, при этом Клиника не обязана предоставлять замену врача.
25. В случае обращения пациентов в Клинику в отношении, которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, Клиника передает сведения в правоохранительные органы Республики Казахстан по месту ее нахождения.
26. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского персонала Клиники могут снизить качество предоставляемой Медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.
27. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений медицинского персонала, Клиника имеет право отказаться от Договора с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания Медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Клиника не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.
28. Медицинские заключения о состоянии здоровья Пациента, содержащие информацию о диагнозе, состоянии организма Пациента, рекомендации и назначения для лечения и профилактики, являются собственностью Клиники, если были предоставлены пациенту медицинским персоналом Клиники в часы их работы. Пациент имеет право предоставлять данные медицинского заключения в целях получения медицинской помощи медицинским работникам других медицинских организаций. Настоящим Договором Пациенту или иным лицам запрещено публиковать медицинские заключения Пациента в средствах массовой информации, социальных медиа и службах сетевого общения, а также показывать третьим лицам без согласования с Клиникой, если иное не установлено законодательством Республики Казахстан.
29. Персонал Клиники имеет право отказать Пациенту в обслуживании в случае несоблюдения изложенных в настоящем Договоре правил поведения.
30. Во время посещения Клиники Пациентам и лицам, их сопровождающим, необходимо бережно относиться к имуществу Клиники. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) виновный добровольно возмещает причиненный ущерб Клинике в течение 7 (семи) рабочих дней с момента предъявления претензии, либо администрация имеет право взыскивать его с виновного в установленном законом порядке.
31. **СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**
32. Стоимость платных медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания Медицинской услуги, утвержденным Клиникой.
33. Оплата услуг производится в кассе в полном объеме в день оказания услуги после приема врача. Расчет может быть произведен как наличными деньгами, так и безналичным способом.
34. В случае обоснованного отказа Пациента от обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя руководителя Клиники, сумма, внесенная авансом за Медицинские услуги, возвращается Пациенту при наличии удостоверения личности Пациента и чека.
35. Оплата услуг Клиники осуществляется только в национальной валюте Республики Казахстан согласно Закону Республики Казахстан «О валютном регулировании и валютном контроле» от 2 июля 2018 года No 167-VI. Оплата услуг Клиники в иностранной валюте осуществляется по заранее выставленному счету банковским переводом на счет Клиники.
36. Медицинские документы (копии консультативных листов, протоколы УЗИ и др.) по результатам оказания услуг выдаются после оплаты всей суммы фактически оказанных услуг.
37. Возврат оплаты за Медицинские услуги после их оказания Пациенту не осуществляется.
38. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
39. **Клиника обязуется:**

5.1.1. оказывать Пациенту Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Казахстан, с использованием современных методов диагностики и лечения, включая телемедицину, в сроки, согласованные с Пациентом по предварительной записи (при условии явки Пациента на прием);

5.1.2. обеспечивать своевременное информирование Пациента о способах, методах диагностики и лечения и возможных последствиях медицинского вмешательства и отказа от него, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения;

5.1.3. информировать Пациента о стоимости оказания предполагаемых Медицинских услуг путем размещения на информационном стенде действующего Прейскуранта;

5.1.4. сохранять врачебную тайну Пациентов;

5.1.5. не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его заболевании, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.

1. **Клиника вправе:**

5.2.1. по своему усмотрению изменять Прейскурант Медицинских услуг;

5.2.2. при отказе от оплаты Пациентом за оказанные Медицинские услуги, приостановить дальнейшее оказание услуг до полной их оплаты;

5.2.3. определять объем необходимых Медицинских услуг, направленных на установление диагноза и лечение, руководствуясь клиническими протоколами диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Казахстан, или опытом своих врачей при отсутствии соответствующих протоколов;

5.2.4. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором;

5.2.5. требовать использование индивидуальных средств защиты: марлевые или иные повязки, предназначенные для защиты от респираторной инфекции;

5.2.6. отказать в предоставлении Медицинских услуг, в случае:

* невозможности обеспечения безопасного оказания Медицинской услуги;
* при несоблюдении Пациентом рекомендаций, назначений Клиники;
* в случае отказа Пациента от оформления/подписания документов, являющихся необходимыми при оказании конкретных видов услуг (добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и т.п.);
* отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
* при выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
* при острых состояниях пациента, требующих медицинской помощи, которая не может быть оказана в рамках амбулаторно-поликлинической помощи.
1. **Пациент вправе:**

5.3.1. самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта, определять перечень Медицинских услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора, без или с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Клиники.

5.3.2. получить копию медицинской документации на основании письменного заявления Пациента, либо его законного представителя и документа, удостоверяющего личность;

5.3.3. обратиться руководству Клиники с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных Медицинских услуг;

5.3.4. перенести время или срок оказания Медицинских услуг, согласованные с Клиники, заблаговременно за 48 (сорок восемь) часов предупредив об этом и согласовав новое время или срок оказания Медицинских услуг;

5.3.5. отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законом. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом либо его законным представителем, а также медицинским работником;

5.3.6. на получение в доступной для него форме имеющейся информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

5.3.7. получить дистанционные Медицинские услуги, в режиме реального времени, либо в режиме отложенных консультаций. Запрос Пациента на оказание дистанционных Медицинских услуг является информированным согласием на получение медицинской помощи.

1. **Пациент обязан:**

5.4.1. сообщать врачу о наличии сопутствующих заболеваний органов и систем организма, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Клиники услуг;

5.4.2. выполнять все необходимые рекомендации, предписания, дополнительные исследования и требования врача, поскольку неисполнение или неполное исполнение указанных требований могут привести к ухудшению его здоровья.

5.4.3. своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость Медицинских услуг Клиники в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

5.4.4. прибыть на прием в установленное время, согласно предварительной записи, в случае невозможности посещения врача заблаговременно предупреждать Клинику по телефону;

5.4.5. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов Клиники;

5.4.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи, в случае ухудшении состояния своего здоровья незамедлительно известить своего лечащего врача;

4.4.7. незамедлительно извещать обо всех осложнениях, возникших во время и после оказания Медицинской услуги;

1. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Клиники, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной Медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.
4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.
5. Клиника несет ответственность за соответствие объема по оказанию платных Медицинских услуг надлежащему их качеству.
6. Пациент несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Клиники за фактически оказанный объем медицинской помощи.
7. В случае непредставления со стороны Пациента имеющихся у него данных, относящихся к состоянию его здоровья, Клиника не несет ответственности за результаты лечения и возможный ущерб, вызванный указанными обстоятельствами.
8. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**
9. Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении, составляют врачебную тайну.
10. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей.
11. Пациент в соответствии с положениями Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» предоставляет Клинике безусловное согласие на сбор, обработку, накопление и использование персональных данных в рамках исполнения настоящего Договора.
12. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим физическим и (или) юридическим лицам в интересах обследования и лечения Пациента, для проведения научных исследований, использования этих сведений в учебном процессе и иных целях.
13. Представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в следующих случаях:
* в целях обследования и лечения гражданина (Пациента), не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
* при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
* по запросу органов дознания и предварительного следствия, прокурора, адвоката и (или) суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства.
1. Пациент дает сотрудникам Клиники свое согласие на сбор, обработку его персональных данных, информации о состоянии его здоровья и на подключение электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), к сетям телекоммуникаций, связывающим их с другими базами данных.
2. Перечень персональных данных: Ф.И.О., ИИН, данные документа, удостоверяющего личность, дата рождения, место рождения, национальность, пол, семейное положение, гражданство, адрес проживания.
3. Перечень информации, сведений о состоянии здоровья: сведения анамнеза, диагнозы, симптомы, применяемые препараты, результаты лабораторных анализов, основные показатели состояния организма, прививки, заключения по результатам диагностических обследований и иная, касающаяся состояния здоровья Пациента.
4. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Казахстан, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.
6. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров сторон и/или их представителей. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.
7. Не вступая в противоречие с условиями настоящей оферты, Пациент и Клиника вправе в любое время оформить договор на оказание платных медицинских услуг в форме письменного двухстороннего документа.
8. Условия настоящего Договора могут быть изменены Клиникой в одностороннем порядке. Изменения в договоре публикуются на официальном веб-сайте Клиники и/или на бумажном носителе по месту нахождения Клиники. Изменения вступают в силу с момента их публичного размещения.
9. Оказание Медицинских услуг в рамках настоящего Договора сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации в установленном действующим законодательством порядке.
10. Настоящий Договор для каждого отдельного Пациента вступает в силу с момента оплаты таким Пациентом Медицинской услуги, что свидетельствует о полном безоговорочном акцепте (принятии) Пациентом условий договора, и действует до полного исполнения принятых на себя сторонами обязательств.
11. **РЕКВИЗИТЫ КЛИНИКИ:**

ТОО «ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «БЕГЕМОТИК»

Адрес: Казахстан, Астана, проспект Б. Момышулы, дом 6/1, корпус НП 4

БИН (ИИН): 190440020154

Банк: АО «Kaspi Bank»

Номер счёта: KZ80722S000008979050

БИК: CASPKZKA

КБе: 17

e-mail: <https://begemotik-astana.kz/>

телефоны: +7(7172) 25-49-35, +7 (707) 732 50-34