

**ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР (ОФЕРТА)
про надання медичних послуг
(редакція від 23 липня 2026 року)**

с. Плюти, Київська обл., Україна

Товариство з обмеженою відповідальністю “Медікс-рей Інтернешнл Груп” (надалі - **Виконавець**), яке з однієї сторони надає медичні та пов’язані з ними послуги необмеженому колу осіб, та фізична особа, яка звернулась до Виконавця за отриманням медичних послуг (далі – **Пацієнт**), або також фізична особа, яка здійснює оплату медичних послуг на користь Пацієнта (далі – **Замовник**), з другої сторони, надалі разом іменовані як «**Сторони**», а кожна окремо - «**Сторона**», уклали цей Публічний договір (оферта) про надання медичних послуг (далі - «Договір») про наступне:

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Цей Договір є публічною офертою відповідно до статей 633, 634, 641 та 642 Цивільного кодексу України. Договором визначено порядок і умови надання медичних послуг Виконавцем за замовленням особи, яка приєднується до цього Договору (далі — Сторона). Умови цього Договору є обов’язковими для Сторони, що приєднується до нього з метою замовлення медичних послуг у Виконавця. Медичні послуги надаються відповідно до ліцензії Виконавця на провадження господарської діяльності з медичної практики.

1.2. У цьому Договорі під Стороною, що приєднується до Договору розуміється:
- Пацієнт - фізична особа, яка звертається до Виконавця для отримання медичних послуг, або
- Замовник - фізична особа, яка укладає цей Договір з метою здійснення оплати медичних послуг від свого імені на користь Пацієнта (надалі по тексті разом Пацієнт/Замовник).

У разі, якщо Замовник не є Пацієнтом, він не вважається споживачем медичних послуг у розумінні Закону України «Про захист прав споживачів», однак має статус сторони цього Договору та зобов’язаний дотримуватися його умов у тій частині, яка на нього поширюється.

1.3. Приєднання до Договору здійснюється відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом оформлення Заяви про приєднання у письмовій формі за зразком, визначеним Виконавцем. Така Заява є акцептом цього Договору в розумінні статті 642 Цивільного кодексу України та підтверджує повне і безумовне прийняття всіх умов цього Договору. Пацієнт/Замовник не мають права запропонувати Виконавцю інші умови, ніж визначені цим Договором.

1.4. Цей Договір набуває чинності з дати його укладання. Датою укладання Договору Пацієнтом/Замовником є дата підписання Заяви про приєднання до умов Договору

1.5. Заява про приєднання до цього Договору може бути підписана:

- Пацієнтом;
- Замовником - за умови, що він діє в інтересах Пацієнта.

Замовник гарантує, що має належні правові підстави для укладення цього Договору в інтересах Пацієнта, зокрема, що Пацієнт поінформований про укладення Договору та не висловлював заперечень.

У разі виникнення спору між Пацієнтом і Замовником щодо підстав підписання Заяви про приєднання, Виконавець не несе відповідальності за достовірність поданої Замовником інформації, якщо Заяву оформлено відповідно до встановлених вимог.

1.6. Шляхом підписання Заяви про приєднання Пацієнт/Замовник підтверджують, що:

- ознайомлені з повним текстом цього Договору;
- повністю зрозуміли його зміст та юридичні наслідки;
- добровільно погоджуються з усіма умовами Договору;
- не вбачають у положеннях цього Договору обставин, які суттєво обмежують їхні права чи є для них неприйнятними;
- зобов'язуються добросовісно дотримуватись умов Договору.

1.7. Шляхом підписання Заяви про приєднання Пацієнт/Замовник підтверджують факт отримання свого примірника Заяви про приєднання до цього Договору в момент її підписання.

1.8. Цей Договір разом із оформленою Пацієнтом/Замовником Заявою про приєднання становлять єдиний правочин — публічний договір (оферта) про надання медичних послуг.

1.9. Цей Договір застосовується до Замовника в обсязі, у якому до нього можуть бути застосовані відповідні умови, зокрема щодо приєднання до Договору, фінансових зобов'язань, порядку розірвання, відповідальності, прав і обов'язків, а також щодо обробки персональних даних, якщо Замовник не є Пацієнтом, але здійснює оплату медичних послуг від свого імені на користь Пацієнта.

1.10. Місцем укладання Договору є місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики.

1.11. Текст цього Договору розміщується у доступних для Пацієнта/ Замовника місцях надання медичних послуг Виконавця, а також на офіційному веб-сайті Виконавця: www.lissod.com.ua.

1.12. Виконавець залишає за собою право в будь-який момент вносити зміни в даний Договір. Зміни до цього Договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті Виконавця: www.lissod.com.ua Усі внесені до Договору зміни будуть доступні у вигляді нової редакції Договору, за адресою: www.lissod.com.ua. Усі зміни Договору набувають чинності з моменту їх публікації. Замовляючи послуги Виконавця, Пацієнт/Замовник підтверджує згоду з новими умовами Договору в редакції, що діє на момент замовлення Пацієнтом/Замовником відповідних послуг.

1.13. У разі незгоди Пацієнта/Замовника зі змінами та доповненнями, внесеними до цього Договору, Пацієнт/Замовник має право розірвати Договір шляхом направлення письмового повідомлення Виконавця. У разі неприйняття такого рішення та продовження користування послугами Виконавця після внесення змін до Договору, такі дії вважаються акцептом (згодою) Пацієнта/Замовника з внесеними змінами та доповненнями.

1.14. Пацієнт/Замовник підтверджує, що усвідомлює обов'язок самостійно перевіряти офіційний веб-сайт Виконавця з метою ознайомлення з можливими змінами до цього Договору. Усі ризики, пов'язані з неналежним ознайомленням із такими змінами, несе Пацієнт/Замовник, якщо Виконавець виконав обов'язок щодо належного оприлюднення змін у порядку, визначеному цим Договором.

1.15. У разі внесення змін до цього Договору, такі зміни вважаються погодженими Пацієнтом/Замовником (відповідно до частини третьої статті 205 Цивільного кодексу України). Пацієнт/Замовник має право в будь-який час звернутися до Виконавця з письмовою заявою про припинення дії цього Договору.

1.16. Мовою укладення та викладення цього Договору, а також Заяви про приєднання до нього, є українська мова.

1.17. Кожна із Сторін підтверджує, що володіє необхідною цивільною дієздатністю, правоздатністю та має усі повноваження для укладення і виконання цього Договору відповідно до його умов.

1.18. Сторони погоджуються, що Пацієнт має право визначити свого Уповноваженого представника як на момент оформлення Заяви про приєднання до цього Договору, так і в будь-який момент під час його дії. Для цього Пацієнт заповнює та підписує форму визначення Уповноваженого представника (Додаток №1 до Заяви про приєднання), в якій зазначаються прізвище, ім'я, по батькові Уповноваженого представника, його повноваження. Зазначена форма має бути засвідчена підписом Пацієнта і зберігається як додаток до Заяви про приєднання. Пацієнт має право відкликати або змінити Уповноваженого представника шляхом заповнення Додатку № 1 до Заяви про приєднання у новій редакції у порядку, визначену цим пунктом Договору.

1.19. Виконавець підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики (ліцензія МОЗ України на право провадження господарської діяльності з медичної практики АГ № 599053 від 28.11.2011р.), пов'язаної з виконанням цього Договору. Відомості про ліцензію Виконавця розміщені у відкритому доступі на офіційному веб-сайті МОЗ України або на запит надаються Виконавцем у письмовій формі.

2. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Терміни, що використовуються у цьому Договорі, мають такі значення:

брахітерапія – метод променевої терапії, що передбачає введення джерела іонізуючого випромінювання всередину ураженого органу. При цьому максимальна доза випромінювання сягає безпосередньо пухлини, що дозволяє уникнути ураження тканин та органів, що прилягають до ураженого органу;

встановлена доза цитостатичного лікарського засобу – кількість лікарського засобу, що призначається Пацієнту безпосередньо на момент початку протипухлинного медикаментозного лікування. Встановлена доза в залежності від цитостатичних лікарських засобів, що застосовуються, може розраховуватись:

- як кількість лікарського засобу на квадратний метр площі тіла пацієнта (площа тіла – довідкова величина, що залежить від зросту і ваги);
- як кількість лікарського засобу на кілограм ваги пацієнта.

Встановлена доза може змінюватись в залежності від зміни ваги Пацієнта на момент призначення лікування та від стану його здоров'я (показники аналізів крові між курсами і безпосередньо перед наступним курсом), а також при виявленні інших допустимих ускладнень, пов'язаних з проведенням протипухлинного медикаментозного лікування;

гістологічне дослідження — це дослідження тканин (у тому числі зразків пухлинної тканини) органів, вилучених з організму людини, з метою морфологічної верифікації патологічного процесу. Гістологічне (або патоморфологічне) дослідження є найважливішим та найбільш достовірним в діагностиці злоякісного захворювання, одним з методів, що дозволяє планувати лікування.

Матеріал для гістологічного дослідження найчастіше отримують за допомогою біопсії або під час оперативного втручання;

допустимі ускладнення – ускладнення, які можуть виникати внаслідок перебігу основного захворювання або є прогнозованою реакцією організму на окремі медичні втручання, засоби чи лікувальні процедури, навіть за умови належного виконання медичним працівником своїх

професійних обов'язків відповідно до стандартів надання медичної допомоги (галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, нових клінічних протоколів медичної допомоги та ін.);

допустимі ускладнення, прямо пов'язані з проведенням протипухлинного медикаментозного лікування – це ускладнення, що виникають внаслідок токсичної дії цитостатичних лікарських засобів, які можуть виникати навіть за умови їх застосування відповідно до стандартів надання медичної допомоги (галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, нових клінічних протоколів медичної допомоги та ін.) та інструкцій із медичного застосування лікарських засобів. Такі ускладнення включають, але не обмежуються:

- гематологічні: нейтропенія, анемія, тромбоцитопенія, панцитопенія, кровотеча;
- неврологічні: нудота, блювання, периферичні нейропатії;
- септичні: фебрильна нейтропенія, септичний шок, пневмонії, таке інше;
- на шкірі та слизових оболонках: мукозити (стоматити, запалення слизових оболонок кишечника (діарея), долонно-підшвенний синдром), алопеція;
- нефрологічні: ниркова недостатність;
- кардіологічні: гострий коронарний синдром, серцева недостатність, тромбоемболія;

допустимі ускладнення, що супроводжують основне захворювання або виникають незалежно від лікування – це ускладнення, що можуть виникати у Пацієнта під час перебігу онкологічного захворювання, незалежно від конкретних медичних втручань. До таких ускладнень відносяться, зокрема:

- ускладнення, обумовлені пухлинним процесом (паранеопластичний синдром);
- порушення електролітного та білкового обміну;
- глибокі венозні тромбози;
- загострення хронічних захворювань;
- нефрологічні розлади, що виникають як наслідок впливу медикаментозного лікування на тканину пухлини.

допустимі ускладнення, прямо пов'язані з проведенням хірургічних втручань – ускладнення, для усунення яких необхідне продовження госпіталізації, проведення додаткових діагностичних досліджень та терапії, в тому числі додаткових хірургічних втручань або інших необхідних заходів. Такі ускладнення пояснюються станом здоров'я Пацієнта, плином основного захворювання або прогнозованою реакцією організму Пацієнта на медичні втручання тощо, включаючи, але не обмежуючись наступними:

- неспроможність анастомозу;
- кровотечі із зон операції (гематоми післяопераційної рани, внутрішньочеревні та шлунково-кишкові кровотечі);
- рання спайкова кишкова непрохідність;
- перфорація гострої виразки шлунково-кишкового тракту;
- нагноєння післяопераційної рани;
- евентрація (розходження країв рани);

інші допустимі післяопераційні ускладнення – це ускладнення, що можуть виникнути під час післяопераційного періоду та не є прямим наслідком технічного аспекту хірургічного втручання, але обумовлені загальним станом здоров'я Пацієнта, перебігом основного або супутніх захворювань, або прогнозованою реакцією організму на хірургічне втручання, медикаментозне лікування чи анестезію. До таких ускладнень відносяться, зокрема:

- алергічні реакції;
- післяопераційний панкреатит;
- післяопераційна пневмонія;
- післяопераційна інфекція сечовивідних шляхів;
- дизбіоз;

- кишкова непрохідність;
- тромботичні ускладнення (тромбофлебіт);
- тромбоз мезентеріальних судин;
- тромбоемболія легеневої артерії;
- деформація в зоні післяопераційного рубця;
- інфаркт міокарда, інсульт;

друга та наступні лінії протипухлинного медикаментозного лікування (хіміотерапії) - це застосування альтернативних хіміотерапевтичних протоколів у разі відсутності ефективності попередньої лінії лікування, її непереносимості або наявності медичних протипоказань для її продовження;

Замовник - фізична особа, яка володіє повною цивільною дієздатністю та здійснює оплату медичних послуг, передбачених цим Договором, від свого імені на користь Пацієнта. Замовник не є споживачем медичних послуг у розумінні законодавства про захист прав споживачів, однак є стороною цього Договору;

імуногістохімічне дослідження – метод морфологічного дослідження, що проводиться шляхом виявлення експресії специфічних білкових маркерів (антигенів) у зразках тканини за допомогою моноклональних або поліклональних антитіл. Дослідження дозволяє уточнити природу пухлинного процесу, його гістогенез, а також визначити рецепторний статус клітин, що має значення для встановлення діагнозу, прогнозу захворювання та вибору схеми лікування;

індивідуальний пост – допоміжна медична послуга, що передбачає постійний візуальний моніторинг та побутовий нагляд за Пацієнтом у цілодобовому режимі з боку персоналу Виконавця. Така послуга призначається лікуючим лікарем за медичними показаннями у випадках, коли Пацієнт перебуває у стані, що створює ризик заподіяння шкоди собі або потребує постійного стороннього догляду в умовах стаціонару. Послуга не є частиною лікування, але забезпечує підтримку безпеки Пацієнта під час перебування в закладі охорони здоров'я;

інтраопераційне гістологічне експрес - дослідження - метод морфологічної діагностики, що проводиться під час хірургічного втручання, та передбачає взяття зразка тканини, його заморожування, виготовлення тимчасових гістологічних зрізів і мікроскопічне дослідження з метою верифікації попереднього діагнозу, оцінки країв резекції і, відповідно, об'єму операції. Таке дослідження здійснюється у стислий термін і має орієнтовний характер, тому його результати підлягають підтвердженню під час остаточного патоморфологічного аналізу.

інформована добровільна згода пацієнта на медичне втручання – добровільна, усвідомлена згода Пацієнта на запропонований лікарем (лікарями) план лікування (обстеження), що ґрунтується на одержаній ним повній, об'єктивній та всебічній інформації з приводу майбутніх дій медичного характеру, їх можливих ускладнень та ризиків, а також їх альтернативи. Факт надання Пацієнтом інформованої добровільної згоди на медичне втручання може підтверджуватися окремим формуляром, записом у медичній документації або діями Пацієнта, які за своїми ознаками свідчать про схвалення ним запропонованих дій медичного характеру;

курс протипухлинного медикаментозного лікування – часовий інтервал, протягом якого в межах однієї лінії лікування застосовуються лікарські засоби у визначеній послідовності, дозах і за затвердженим протоколом;

медичні послуги – це дії, що здійснюються професійно підготовленими медичними працівниками Виконавця та спрямовані на надання консультацій, проведення діагностики, лікування, реабілітації та профілактики хвороб. Медичні послуги надаються відповідно до ліцензії Виконавця на провадження господарської діяльності з медичної практики й оплачуються Пацієнтом/Замовником згідно з умовами цього Договору;

молекулярно-генетичні дослідження - методи лабораторної діагностики, що дозволяють виявляти мутації, транслокації, делеції або інші зміни у хромосомах, окремих ділянках ДНК або генах людини. Такі дослідження широко застосовуються для уточнення діагнозу, прогнозу захворювання та вибору персоналізованої терапії;

неінформативне дослідження – дослідження тканини, органу або біологічної рідини людини, за результатами якого неможливо достовірно підтвердити або виключити наявність патологічного процесу та/або атипових (пухлинних) клітин в досліджуваному матеріалі у зв'язку з обмеженою інформативністю зразка (технічні або біологічні чинники)

паліативна допомога – комплекс медичних, психологічних та соціальних заходів, що здійснюються для полегшення стану Пацієнта з невиліковним захворюванням, та спрямовані на покращення якості його життя. Включає ефективне знеболення, медикаментозну терапію, медико-психологічну реабілітацію, повноцінний догляд, усунення тяжких симптомів. Паліативна допомога не має на меті радикального вилікування захворювання.;

Пацієнт – фізична особа, яка звернулася до Виконавця за медичною допомогою або медичною послугою та якій така допомога або послуга надається Виконавцем;

перша лінія протипухлинного медикаментозного лікування (хіміотерапії) – застосування хіміотерапевтичного протоколу, що складається із сукупності цитостатичних лікарських засобів в стандартних дозах та призначається Пацієнту вперше для певного захворювання;

план лікування (обстеження) - визначений лікуючим лікарем (лікарями) попередній порядок надання медичних послуг Пацієнту, що включає перелік запропонованих медичних втручань, їх кількість або тривалість. План може змінюватися залежно від перебігу захворювання, змін стану Пацієнта або за медичними показаннями;

позитронно-емісійна томографія / комп'ютерна томографія (ПЕТ/КТ)- метод ядерної медицини, що поєднує функціональну візуалізацію метаболічної активності тканин (ПЕТ) з анатомічним зображенням (КТ). Використовується для раннього виявлення пухлин, визначення їх локалізації, стадіювання захворювання та контролю ефективності лікування;

променева терапія - метод лікування шляхом застосування іонізуючого випромінювання з метою знищення клітин пухлини або стримування їх росту. Може використовуватись як самостійно, так і в комбінації з іншими методами — хірургічним чи медикаментозним;

променеві реакції – функціональні або морфологічні зміни, що виникають в процесі променевої терапії та мають зворотній характер (зникають без спеціального лікування) та залежать від сумарної дози і об'єму опромінювання. Розрізняють загальні та місцеві променеві реакції.

До загальних променевих реакцій відносяться:

- слабкість;
- запаморочення;
- нудота;
- відсутність апетиту.

До місцевих променевих реакцій відносяться:

- реакції шкіри та слизової оболонки (пухлини будь-якої локалізації);
- реакції слизової порожнини рота (пухлини носоглотки та гортані);
- променеві ентероколіти (пухлини органів черевної порожнини і тазу);
- променеві цистити (пухлини органів тазу);
- променеві ректити, тенезми (пухлини органів тазу);
- явища бронхіту, пневмонії (пухлини бронхів, трахеї, легенів);
- алопеція (пухлини головного мозку);

розширення хірургічних втручань – це міри, що застосовуються у разі отримання додаткових даних щодо перебігу захворювання та/або результатів патоморфологічного дослідження, та які можуть застосовуватися у таких випадках:

- під час операції, коли виникає непередбачувана ситуація, пов'язана із небезпекою для життя та здоров'я Пацієнта, та потребує додаткового розширення об'єму оперативного втручання;
- під час операції за результатами інтраопераційного гістологічного дослідження на заморожених зрізах (у випадку його проведення), в результаті якого виникає необхідність в розширенні хірургічного втручання з метою отримання максимально вільних від основного захворювання тканин в зоні операційного втручання;
- після виконання основної операції, коли за результатами остаточного гістологічного дослідження видаленого матеріалу виникає необхідність в повторному хірургічному втручанні з метою отримання максимально вільних від основного захворювання тканин в зоні операційного втручання;

симптоматичне лікування – лікування, яке призначається через допустимі ускладнення, які виникли під час дослідження та чи основного лікування, а також інші стани, що потребують медикаментозної терапії;

супровідна терапія – лікарські засоби, що призначаються під час або між курсами протипухлинного медикаментозного лікування, і спрямовані на попередження допустимих ускладнень (ростковий фактор, антиеметики, гормональна терапія тощо.). Об'єм супровідної терапії визначається хіміотерапевтичним протоколом, який застосовується для конкретного Пацієнта. Він може бути змінений в залежності від наявності допустимих ускладнень під час попередніх курсів протипухлинного медикаментозного лікування;

Уповноважений представник – визначена Пацієнтом фізична особа (особи), яка (які) має (мають) право отримувати інформацію про стан здоров'я Пацієнта, та/або здійснювати фінансові розрахунки з Виконавцем від імені Пацієнта, згідно з умовами цього Договору;

хіміотерапевтичний протокол – встановлена кількість курсів хіміотерапії, що застосовується при першій, другій або наступних лініях протипухлинного медикаментозного лікування;

цитологічне дослідження – це мікроскопічне дослідження клітинного складу органів, тканин, рідин людини. Розрізняють дослідження ексfolіативного матеріалу (рідина, мокрота, мазки, змиви з різних органів, таке інше), пунктатів (матеріалу, отриманого під час аспіраційної біопсії), відбитків тканин. Цитологічне дослідження дозволяє контролювати наявність або відсутність атипичних (пухлинних) клітин в досліджуваному матеріалі.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

3.1. За цим Договором Виконавець надає Пацієнтові платні медичні послуги (далі — «Послуги») у власному закладі охорони здоров'я — Лікарні ізраїльської онкології «LISOD» (Київська обл., Обухівський р-н, с. Плюти, вул. А. Малишка, 27; далі за текстом — «Лікарня»), які Пацієнт зобов'язується прийняти, а Пацієнт або Замовник — оплатити. У разі потреби до надання Послуг можуть бути залучені треті особи (інші заклади охорони здоров'я або лікарі) відповідно до вимог чинного законодавства.

3.2. Вид та обсяг послуг зазначаються у медичній та іншій документації.

3.3. Сторони визнають, що організм кожної людини є індивідуальним, тому ефективність лікування та можливість виникнення допустимих ускладнень не можуть бути гарантовані чи достовірно передбачені для кожного окремого Пацієнта. Водночас Виконавець зобов'язується, у межах своїх можливостей, надавати медичні послуги відповідно до стандартів медичної допомоги (галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, нових клінічних протоколів медичної допомоги та ін,) та з урахуванням стану здоров'я і інформованої згоди Пацієнта

4. ПРАВА СТОРІН

4.1. Виконавець має право:

4.1.1. Змінювати порядок надання, вид або обсяг послуг залежно від стану здоров'я чи реакції організму Пацієнта. Інформація про такі зміни обов'язково доводиться до відома та погоджується з Пацієнтом, крім випадків, передбачених пп. 4.1.2 та 4.1.8 цього Договору.

4.1.2. У разі загрози життю або здоров'ю Пацієнта - надавати послуги без попереднього погодження їх обсягу з Пацієнтом, діючи відповідно до вимог чинного законодавства та стандартів екстреної медичної допомоги.

4.1.3. У випадку, якщо Пацієнт перебуває у стані, що створює реальну загрозу його життю або здоров'ю та потребує постійного стороннього нагляду, Виконавець має право, без погодження з Пацієнтом, призначити Індивідуальний пост за рішенням лікуючого лікаря.

4.1.4. Достроково припинити надання послуг Пацієнтові, якщо останній не виконує приписи та рекомендації лікуючого лікаря або порушує Правила внутрішнього розпорядку, затверджені в установленому порядку в Лікарні.

4.1.5. Не надавати послуги у випадку відмови Пацієнта підписувати інформовану добровільну згоду на медичне втручання.

4.1.6. Змінити час попередньо призначеної послуги у випадку несвоєчасного візиту Пацієнта чи несвоєчасної сплати рахунків за послуги Виконавця.

4.1.7. Припинити надання послуг Пацієнтові у разі виникнення медичних обставин, що об'єктивно унеможливають їх виконання (зокрема алергічна реакція, анатомічні або фізіологічні особливості, раптова зміна стану здоров'я), за рішенням лікуючого лікаря з урахуванням умов, визначених у п. 6.5 цього Договору

4.1.8. При необхідності, коли існує загроза життю чи здоров'ю Пацієнта, не узгоджуючи з Пацієнтом, проводити додаткові дії медичного характеру у випадку виникнення ускладнень, або, у разі необхідності, розширити об'єм медичного втручання при наданні послуг Пацієнту.

4.2. Пацієнт має право:

4.2.1. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про: вартість послуг, умови їх надання, стан свого здоров'я, мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров'я, можливі допустимі ускладнення, що можуть виникнути в результаті проведення медичних втручань.

4.2.2. На момент підписання цього Договору або під час його дії Пацієнт визначити свого Уповноваженого представника у порядку, встановленому цим Договором.

4.2.3. Відмовитися від послуг за цим Договором, враховуючи умови, визначені у п.6.6. цього Договору. Відмова від отримання послуг завчасно оформлюється письмовим документом за підписом Пацієнта та є невід'ємною частиною цього Договору.

4.3. Замовник має право:

4.3.1. Отримувати інформацію щодо фінансових розрахунків із Виконавцем;

4.3.2. У будь-який момент відкликати свою згоду на подальше фінансування медичних послуг, шляхом письмового повідомлення Виконавця. При цьому діють положення, передбачені у п. 6.6 цього Договору.

4.3.3. Отримувати звітну інформацію про виконання цього Договору (у частині фінансування та обсягу наданих послуг), в обсязі, що не порушує вимог щодо збереження медичної таємниці, та за умови отримання відповідної згоди Пацієнта.

4.3.4. Ініціювати припинення цього Договору в частині власних зобов'язань у разі істотного порушення його умов з боку Виконавця, з дотриманням встановленого Договором порядку.

5. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. Виконавець зобов'язується:

5.1.1. Надати послуги у відповідності з стандартами (галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, новими клінічними протоколами медичної допомоги та ін.), а також нормативами, визначеними чинним законодавством України, в межах отриманої ліцензії та професійної компетенції медичних працівників Виконавця.

5.1.2. Інформувати Пацієнта про вартість послуг, умови їх надання, стан його здоров'я, мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров'я, можливі допустимі ускладнення, що можуть виникнути в результаті проведення медичних втручань.

5.1.3. Дотримуватися конфіденційності щодо інформації про стан здоров'я Пацієнта, факт звернення до закладу охорони здоров'я, види та результати медичних обстежень та оглядів, поставлений діагноз, інші медичні відомості, а також інтимну та сімейну інформацію про Пацієнта — у межах, що не суперечать вимогам чинного законодавства України, зокрема щодо медичної таємниці та захисту персональних даних.

5.1.4. Надавати Пацієнтові необхідні медичні висновки (консультативний, висновок міждисциплінарної онкологічної конференції, виписку з медичної карти амбулаторного/стаціонарного хворого) залежно від етапу обстеження та/або лікування в Лікарні.

5.1.5. У разі, якщо в процесі надання заздалегідь узгоджених послуг у зв'язку зі зміною медичного стану Пацієнта (включаючи, але не обмежуючись: зміною стану здоров'я, результатами проведених обстежень, виявленням нових даних анамнезу), виникає необхідність змінити найменування чи обсяг послуг, Виконавець зобов'язується повідомити про це Пацієнта та надати відповідну інформацію про зміни та вартість послуг.

5.1.6. Повернути Пацієнтові/Замовнику (в залежності від того, хто оплачував послуги) суму передплати за ненадані послуги відповідно до умов п. 6.5 цього Договору, на підставі письмової заяви про повернення коштів. Повернення здійснюється платнику на банківський рахунок, зазначений у заяві Пацієнта/Замовника, або через систему грошових переказів «Raiffeisen Express» АТ «Райфайзен Банк» протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання відповідної заяви. За згодою Пацієнта/Замовника відповідна сума може бути зарахована в рахунок майбутніх послуг.

5.1.7. Надавати чергу (черги) на обстеження чи госпіталізацію та виставляти відповідні рахунки на необхідні послуги, закріплювати за Пацієнтом час, необхідний для проведення обстеження або палату (місце), або місце в палаті, на весь час його перебування в стаціонарі Лікарні.

5.1.8. Надавати Пацієнтові можливість звернення до завідуючого відділенням або медичного директора Лікарні у випадку виникнення питань з організації надання йому послуг у порядку, встановленому внутрішніми документами Лікарні.

5.2 Пацієнт зобов'язується:

5.2.1. Виконувати всі вимоги Правил внутрішнього розпорядку Лікарні, затверджених у встановленому порядку, а також дотримуватися медичних рекомендацій і приписів лікарів та медичного персоналу з метою забезпечення якісного та своєчасного надання послуг, у тому числі утримуватись від вживання будь-яких лікарських засобів, не призначених лікарем Виконавця, і дотримуватись встановленого режиму та дозування.

5.2.2. Своєчасно здійснювати заплановані візити до Лікарні.

5.2.3. Своєчасно здійснювати оплату послуг відповідно до умов цього Договору, а також сплачувати передбачені Договором штрафні санкції та пеню у разі прострочення виконання фінансових зобов'язань.

5.2.4. Надавати правдиву та повну інформацію, необхідну для належного надання медичних послуг, включаючи паспортні, персональні, контактні та біографічні дані, а також відомості для формування анамнезу (наявні та перенесені захворювання, алергічні реакції, шкідливі звички тощо). Пред'явити оригінал документа, що посвідчує особу Пацієнта, та реєстраційний номер облікової картки платника податків, надати Виконавцю можливість виготовити з них копію.

5.2.5. З метою забезпечення точного формування плану лікування, що включає зокрема оперативне втручання чи госпіталізацію, пройти визначені лікарем або передбачені законодавством обов'язкові лабораторні дослідження (зокрема, визначення групи крові, резус-фактора, тест на ВІЛ/СНІД, реакція Вассермана, дослідження на гепатити В і С тощо).

5.2.6. У випадку погіршення стану здоров'я під час обстеження, лікування чи перебування під наглядом в Лікарні, негайно інформувати про це чергового лікаря або іншого відповідального працівника Лікарні.

5.2.7. Підписувати формуляр інформованої добровільної згоди на проведення медичних втручань відповідно до вимог чинного законодавства та етапу лікування.

5.2.8. У випадку відмови від отримання послуг підписати формуляр «Відмова від отримання послуг». У разі відмови від підписання такого формуляру складається акт, який підписується за участю свідків і представників Лікарні. Такий акт прирівнюється за своєю юридичною силою до зазначеного формуляра «Відмова від отримання послуг».

5.2.9. Дбайливо ставитися до майна Лікарні. У разі завдання збитків унаслідок втрати або псування майна Лікарні з вини Пацієнта та/або осіб, які супроводжують Пацієнта, останній зобов'язується відшкодувати такі збитки в повному обсязі протягом 3 (трьох) календарних днів з моменту отримання відповідної вимоги від Лікарні.

5.3. Замовник зобов'язується:

5.3.1. Надавати правдиву та повну інформацію, необхідну для належного укладання та виконання цього Договору, такі як паспортні, персональні, контактні та біографічні дані, реєстраційний номер облікової картки платника податків, тощо.

5.3.2. Своєчасно здійснювати оплату послуг Виконавця відповідно до рахунків, виставлених на користь Пацієнта, та з урахуванням умов цього Договору.

5.3.3. Повідомляти Виконавця про будь-які зміни у своїх контактних даних, що можуть вплинути на своєчасність інформування або проведення розрахунків.

5.3.4. У випадку надання згоди Пацієнта — взаємодіяти з Виконавцем щодо питань, пов'язаних з плануванням, оплатою та організацією медичних послуг для Пацієнта.

5.3.5. У разі призначення Замовника Уповноваженим представником Пацієнта — діяти виключно в інтересах Пацієнта та в межах повноважень, визначених відповідною формою (Додатком №1 до Заяви про приєднання до цього Договору).

6. ФІНАНСОВІ УМОВИ

6.1. Вартість послуг, що надаються за цим Договором, визначається відповідно до діючого прейскуранта Виконавця на дату виставлення рахунку.

6.2. Оплата послуг Виконавця здійснюється Пацієнтом/Замовником на підставі рахунків Лікарні та може бути здійснена виключно за допомогою банківських послуг як готівкою, так і у безготівковій формі. Рахунки дійсні протягом вказаного в них терміну. У випадку несплати рахунку протягом терміну його дії, Виконавець має право визнати такий рахунок недійсним та

змінити вартість послуг відповідно до діючого прейскуранту Виконавця на дату виставлення нового рахунку.

6.3. Рахунок на оплату послуг за цим Договором формується після узгодження плану обстеження та/або лікування, та повинен бути сплачений до початку надання послуг. У випадку, коли передплата не була здійснена, Виконавець має право не розпочинати надання послуг.

6.4. У випадку виникнення обставин та необхідності негайного надання послуг, зазначених в пп. 4.1.2, 4.1.3. та п. 4.1.8. цього Договору, послуги надаються без передплати та повинні бути оплачені Пацієнтом/Замовником за цінами згідно з діючим прейскурантом Виконавця, протягом двох банківських днів з дати виставлення рахунку за такі послуги.

6.5. У разі неможливості продовження надання послуг виключно з медичних обставин (зокрема, алергічна реакція, анатомічні або фізіологічні особливості, раптова зміна стану здоров'я), надання послуг припиняється, а внесена передплата повертається Пацієнту/Замовнику за вирахуванням вартості вже наданих послуг та витрат, понесених Виконавцем.

6.6. У разі відмови Пацієнта від отримання ще ненаданих послуг, останній підписує відповідний формуляр «Відмова від отримання послуг», після чого йому повертається внесена передплата, за відрахуванням витрат, що вже понесені Виконавцем при виконанні умов цього Договору.

6.7. У разі наявності переплати за рахунками, послуги за якими не були надані, Пацієнт/Замовник надає Виконавцю право зарахувати відповідну суму в оплату інших послуг. За запитом надається акт взаєморозрахунків.

6.8. При бажанні Пацієнта, вартість послуг за нього може бути оплачена третіми особами. В такому випадку відповідні рахунки виставляються третім особам.

6.9. Послуги за страховим полісом надаються за наявності відповідного договору між Виконавцем та страховою компанією.

6.10. Гістологічні, цитологічні, імуногістохімічні та молекулярно-діагностичні дослідження оплачуються Пацієнтом/Замовником в порядку передплати на підставі рахунку згідно з діючим Прейскурантом Виконавця, який виставляється згідно з кількістю препаратів, наданих для проведення відповідного дослідження.

7. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПОСЛУГ З ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ (ГІСТОЛОГІЧНИХ), ЦИТОЛОГІЧНИХ ТА МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ

7.1. Зважаючи на те, що на основі загальноприйнятих нормативних джерел в практиці існує певний допустимий відсоток неінформативності отриманих цитологічних або гістологічних результатів досліджень (до 4,5%), що може призвести до необхідності проведення повторної діагностичної процедури (біопсії, пункції, і т.д.), або проведення за призначенням лікаря іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції, і т.д.), Сторони за цим Договором дійшли згоди про наступне:

7.1.1. Якщо за висновками лабораторії результати дослідження встановлюють неінформативність гістологічних або цитологічних матеріалів Пацієнта, що були отримані в результаті проведення діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) в Лікарні, тобто, здійснене дослідження є неінформативним, Пацієнт має право отримати безоплатно аналогічну діагностичну процедуру та дослідження гістологічних або цитологічних матеріалів, включаючи процедури, пов'язані з проведенням гістологічного чи цитологічного дослідження, до яких відносяться отримання (біопсія, пункція і т.д.) органів, тканин, рідин людини, анестезію та заходи, пов'язані з її застосуванням, а також знаходження на денному та/чи добовому стаціонарі у зв'язку з цим (далі – супутні послуги).

У випадку згоди Пацієнта на проведення призначеної лікарем іншої діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.), Виконавець зараховує 100% вартості діагностичної процедури та 100% вартості неінформативного гістологічного та/чи цитологічного дослідження, включаючи вартість супутніх послуг, сплаченої Пацієнтом раніше, в оплату вартості призначеного лікарем іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.). У випадку призначення лікарем іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) більшої вартості ніж проведено раніше, Пацієнт/Замовник додатково сплачує Виконавцю грошові кошти в розмірі, що не покривається раніше здійсненою оплатою. У випадку призначення лікарем іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) меншої вартості, ніж проведено раніше, Виконавець повертає Пацієнту/Замовнику залишок невикористаних грошових коштів.

У випадку відмови від повторної аналогічної діагностичної процедури, або проведення за призначенням лікаря іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) - Виконавець повертає Пацієнту/Замовнику 100% сплаченої вартості діагностичної процедури та 100% вартості гістологічного та цитологічного дослідження. При цьому вартість супутніх послуг не відшкодовується.

7.1.2. При зверненні Пацієнта до Лікарні з метою проведення дослідження гістологічних або цитологічних матеріалів Пацієнта, що були отримані в іншому медичному закладі, Виконавець не несе відповідальності за інформативність результатів такого гістологічного або цитологічного матеріалу. Якщо за висновками лабораторії результати дослідження встановлюють неінформативність таких гістологічних або цитологічних матеріалів Пацієнта - кошти Пацієнту за проведене дослідження не повертаються.

7.1.3. Симптоматичне лікування оплачується у всіх випадках незалежно від наслідків дослідження. Вартість симптоматичного лікування не відшкодовується у випадку відмови Пацієнта від повторної аналогічної діагностичної процедури або проведення за призначенням лікаря іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) та не зараховується у вартість проведення іншого виду діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.).

7.2. Підписуючи цей Договір, Пацієнт поінформований та погоджується з тим, що:

7.2.1. Після патоморфологічного дослідження матеріалу, що був отриманий в іншому медичному закладі, його результат може відрізнятись від того, що був отриманий в інших лабораторіях, а раніше встановлений морфологічний діагноз може бути або підтверджений, або змінений.

7.2.2. До надання послуг з проведення гістологічних, цитологічних та молекулярно-генетичних досліджень Виконавцем може залучатись як українські так і закордонні лабораторії (далі також лабораторії).

7.2.3. Результати інтраопераційного гістологічного експрес-дослідження, яке проводиться Виконавцем, є лише попередніми і не відображають всіх аспектів морфологічних змін у тканині, що досліджується, а отже можуть відрізнятись від результатів остаточного патоморфологічного дослідження, що у свою чергу потенційно може обумовлювати в подальшому необхідність проведення додаткового хірургічного втручання.

7.2.4. Біологічні характеристики пухлини, зокрема її антигенні властивості (у тому числі статус експресії рецепторів естрогену і прогестерону, а також епідермального фактора росту людини Птипу, відповідно ER, PR та HER2/new), можуть змінюватись протягом або після отримання Пацієнтом протипухлинного медикаментозного лікування (хіміотерапії).

7.2.5. У практиці існує певний допустимий відсоток вірогідності отримання помилково-негативних та помилково-позитивних результатів імуногістохімічних та молекулярно-генетичних досліджень.

7.2.6. Виконання стандартних цитологічного, гістологічного та імуногістохімічного досліджень здійснюється протягом 14 (чотирнадцяти) робочих днів з дня отримання лабораторією

матеріалу Пацієнта. У деяких особливих випадках, при непередбачених технічних або діагностичних труднощах, які призводять до необхідності проведення повторного чи додаткового імуногістохімічного дослідження, загальний термін дослідження може подовжуватися і складати більше 14 (чотирнадцяти) робочих днів з дня отримання лабораторією матеріалів від Виконавця, про що Виконавець зобов'язаний поінформувати Пацієнта.

7.2.7. Після проведення всіх необхідних досліджень, матеріал, поданий Пацієнтом, що був отриманий в іншому медичному закладі, у тому числі цитологічні або гістологічні скельця та блоки, Виконавець повертає Пацієнту після отримання їх від лабораторії, де проводились відповідні дослідження. Якщо під час патоморфологічного або молекулярно-генетичного дослідження такий матеріал з парафінових блоків був використаний лабораторією у повному обсязі, блоки Пацієнту не повертаються.

У деяких випадках під час патоморфологічного дослідження загальна кількість та попередня маркувальна нумерація всіх або окремих гістологічних блоків та відповідних їм скелець, поданих Пацієнтом з іншого медичного закладу, може бути змінена. При цьому їм присвоюється новий номер, який відповідає номеру патоморфологічного висновку.

У разі, коли матеріал, що був отриманий в іншому медичному закладі, подається Пацієнтом у фіксуєчому розчині, такий матеріал, в залежності від його кількості, повертається Пацієнту або частково, або повністю залитим у парафінові блоки та у вигляді гістологічних скелець.

7.2.8. Гістологічні скельця після проведення молекулярно-генетичних досліджень не повертаються Пацієнту у зв'язку з їх непридатністю до подальшого вивчення через відносно короткий проміжок часу.

7.2.9. Гістологічні скельця після імуногістохімічних досліджень видаються Пацієнту лише за умови відсутності залишку пухлинної тканини в парафінових блоках або незначної кількості наявних у них пухлинних елементів, що не дозволяє виконати повторне повноцінне імуногістохімічне дослідження в іншій лабораторії. При цьому Пацієнт бере на себе зобов'язання повернути такі скельця Виконавцю після їх додаткового вивчення в іншій установі.

7.2.10. Матеріал, що був отриманий від Пацієнта під час проведення діагностичної процедури (біопсії, пункції і т.д.) чи оперативного втручання в Лікарні, зберігаються в архіві лабораторії і видаються Пацієнту за його письмовим запитом протягом 14 (чотирнадцять) робочих днів з дня отримання такого запиту Виконавцем. При цьому щодо гістологічних скелець після проведення додаткових імуногістохімічних та молекулярно - генетичних досліджень застосовуються положення пп. 7.2.8, 7.2.9 даного розділу Договору.

7.2.11. Матеріал потенційно може бути непридатним для дослідження, а результати патоморфологічного або молекулярно-генетичного дослідження можуть виявитися неінформативними. Це у свою чергу може обумовити неможливість встановлення патоморфологічного діагнозу або верифікувати патологічний процес. Непридатним для дослідження є матеріал, кількісні та якісні характеристики якого не дозволяють повноцінно виконати патоморфологічне або молекулярно-генетичне дослідження та отримати достовірні результати.

7.2.12. В деяких випадках результат молекулярно-генетичних досліджень може підтвердити чутливість пухлинних клітин до лікарських засобів, які раніше вже застосовувались при медикаментозному лікуванні Пацієнта.

7.2.13. При зверненні Пацієнта до Лікарні з метою проведення патоморфологічного або молекулярно-генетичного дослідження матеріалу, отриманого в іншому медичному закладі, Виконавець не несе відповідальності за якість такого матеріалу та інформативність результатів досліджень.

7.3. За бажанням Пацієнта отримати результати дослідженьцитологічних, гістологічних або молекулярно-генетичних матеріалів Пацієнта без консультації лікаря-онколога, Виконавець несе відповідальність тільки за морфологічний висновок, що не є діагнозом і не визначає подальшу тактику лікування. Для встановлення діагнозу та визначення тактики лікування Пацієнту необхідно звернутися до лікаря-онколога.

8. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПОСЛУГ З ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА У СТАЦІОНАРІ ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНОГО/ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНОГО ВІДДІЛЕНЬ

8.1. На весь період перебування Пацієнта в стаціонарі (денному стаціонарі) хіміотерапевтичного/онкогематологічного відділення (далі – онковідділення) Лікарні Виконавець зобов'язується закріпити за ним палату або місце в палаті.

8.2. Тривалість перебування Пацієнта в стаціонарі онковідділення визначається кількістю стаціонарних днів Лікарні. Один стаціонарний день Лікарні розпочинається об 11:00 та закінчується о 10:00 наступного дня. Якщо виписка Пацієнта зі стаціонару відбувається протягом 4-х годин після закінчення стаціонарного дня, оплата нараховується як за півдня, а в разі перевищення цього часу — як за повну стаціонарний день.

8.3. Тривалість перебування Пацієнта в стаціонарі онковідділення визначається кількістю стаціонарних днів. Один стаціонарний день починається з 11.00 та закінчується о 10.00 наступного дня.

8.4. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі онковідділення з 10.00 до 14.00 години, оплата нараховується як за продовжену госпіталізацію Пацієнта, що перебуває в стаціонарі онковідділення.

8.5. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі онковідділення з 10.00 до 18.00 години, оплата нараховується як за госпіталізацію Пацієнта в денний стаціонар онковідділення.

8.6. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі онковідділення з 10.00 та залишається перебувати після 18.00 години, оплата нараховується як за повний стаціонарний день перебування Пацієнта в стаціонарі онковідділення.

8.7. Тривалість госпіталізації Пацієнта в денний стаціонар онковідділення становить з 10.00 до 18.00 години. Якщо Пацієнт продовжує перебувати після 18.00 години, оплата нараховується як за повну стаціонарну добу перебування Пацієнта в стаціонарі онковідділення.

8.8. Госпіталізація Пацієнта може відбуватися в день проведення курсу лікування , за 1 стаціонарний день до початку проведення курсу лікування або у нічні години з 20.00 до 9.00 години до початку проведення курсу лікування.

8.9. Перебування Пацієнта в денному стаціонарі онковідділення триває протягом часу, необхідного для проведення курсу лікування, але не більше 8 годин.

8.10. Кількість днів, необхідних для проведення курсу лікування, призначеного лікуючим лікарем, погоджується з Пацієнтом до початку госпіталізації.

8.11. Палата або місце в палаті надається Пацієнту на термін, що відповідає сумі, попередньо сплаченій згідно з виставленим рахунком відповідно до прейскуранта Виконавця.

8.12. При наданні медичних послуг в стаціонарі онковідділення Виконавець зобов'язується фіксувати час надходження на госпіталізацію та виписки в медичній картці Пацієнта. Підписуючи цей Договір, Пацієнт довіряє здійснювати записи щодо часу початку госпіталізації та її закінчення (виписки) старшій або черговій медичній сестрі онковідділення.

8.13. При достроковому залишенні стаціонару онковідділення без погодження лікуючого лікаря вартість запланованого часу закріпленої за Пацієнтом палати або місця в палаті, підлягає повній оплаті відповідно до попередньо виставленого Виконавцем рахунку.

8.14. Пацієнт може за власним бажанням продовжити перебування в стаціонарі онковідділення понад призначений лікарем термін тільки при наявності вільних палат (місць) або місць в палаті та оплати вартості перебування в стаціонарі. При цьому Пацієнту може бути запропоновано місце в іншій палаті (тільки в тому випадку, якщо палата (місце) або місце в палаті, в якій перебував Пацієнт, заздалегідь зарезервована з урахуванням дати його виписки).

8.15. У разі виникнення планових обставин, що потребують продовження госпіталізації, Виконавець погоджує це з Пацієнтом не пізніше ніж за два дні до попередньо запланованої дати виписки. Після погодження Пацієнту/Замовнику надається рахунок на новий термін госпіталізації, який повинен бути оплачений на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

8.16. У разі виникнення екстрених обставин, що потребують продовження госпіталізації, Виконавець інформує про це Пацієнта/Замовнику та виставляє рахунок на весь термін продовження госпіталізації. Зазначений рахунок повинен бути оплачений на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

8.17. У разі несвоєчасної оплати рахунків за продовження госпіталізації, згідно з п.п. 8.8-8.9 цього розділу Договору та якщо немає безпосередньої загрози життю Пацієнта, останній підлягає виписці із стаціонару онковідділення.

8.18. У випадку продовження госпіталізації у вихідний/святковий день у відповідності до призначень чергового лікаря вартість госпіталізації повинна бути оплачена в перший робочий день, але не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

8.19. Виконавець гарантує можливість закріплення за Пацієнтом палати (місця) або місця в палаті, згідно з датами, передбаченими для проведення наступного курсу протипухлинного медикаментозного лікування, якщо рахунок за проведення наступного курсу та госпіталізацію на весь термін буде оплачений не менше, ніж за тиждень до його початку.

8.20. У випадку, коли оплата здійснюється менше, ніж за тиждень, закріплення палати (місця) або місця в палаті проводиться тільки при наявності вільних місць, а у разі відсутності вільних місць – госпіталізація переноситься на найближчу дату. При цьому всю відповідальність за зміну терміну госпіталізації, включаючи медичні ускладнення (проблеми), які можуть виникнути в зв'язку з цим, цілком несе Пацієнт/Замовник, що своєчасно не оплатив рахунки. Виконавець, в свою чергу, зобов'язується докладати усіх зусиль для проведення госпіталізації у строк та мінімізації ускладнень, що можуть виникнути внаслідок зміни дати госпіталізації.

8.21. У день запланованої наступної госпіталізації Пацієнт повинен звернутися до реєстратури Лікарні, де після перевірки підтверджуючих оплату документів, його буде направлено для проведення необхідних аналізів. Після цього Пацієнт має бути оглянутий лікуючим лікарем, який приймає рішення щодо:

- госпіталізації згідно із попереднім планом проведення протипухлинного медикаментозного лікування за заздалегідь визначеними дозами;
- госпіталізації за новим планом проведення протипухлинного медикаментозного лікування, включаючи зміну доз та необхідність проведення супровідної терапії;
- перенесення термінів госпіталізації до нормалізації стану здоров'я Пацієнта для проведення протипухлинного медикаментозного лікування.

8.22. Протипухлинне медикаментозне лікування надається Пацієнту після його попередньої оплати відповідно до виставлених Виконавцем рахунків.

8.23. Рахунки за наступні курси протипухлинного медикаментозного лікування, включаючи госпіталізацію, виставляються перед початком наступного курсу, відповідно до призначень лікаря. Такі рахунки повинні бути оплачені Пацієнтом/Замовником до початку проведення досліджень і огляду лікаря, що передують госпіталізації.

8.24. Призначення лікаря на наступні курси протипухлинного медикаментозного лікування можуть бути змінені в залежності від результатів додаткових досліджень, що проводяться безпосередньо перед госпіталізацією для проходження наступного курсу, а також наявності допустимих ускладнень, визначених у цьому Договору. Рахунки за лікування та госпіталізацію змінюються відповідно.

8.25. У випадку, якщо проведені дослідження і стан здоров'я Пацієнта не дозволяють останньому провести наступний курс протипухлинного медикаментозного лікування, він отримує рекомендацію лікаря із зазначенням нової дати наступного курсу.

8.26. Пацієнт зобов'язується щоденно підписувати листи призначень лікаря, вказуючи при цьому було чи не було виконано відповідне лікарське призначення. У випадку, коли Пацієнт відмовляється від підписання листа призначень або не має фізичної можливості, останнє здійснює завідуючий онковідділення або черговий лікар. Оплата за симптоматичне лікування здійснюється на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта із стаціонару онковідділення у відповідності з виставленими Виконавцем рахунками.

8.27. У процесі госпіталізації за медичними призначеннями (допустимі ускладнення, екстрені стани і т.і.) Пацієнту може бути призначена супровідна терапія або симптоматичне лікування, що не були включені до рахунків, виставлених Виконавцем раніше. В цьому випадку Пацієнту/Замовнику виставляється рахунок згідно з Листом призначень, який повинен бути оплачений не пізніше одного дня з дати виписки Листа призначень, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

9. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПОСЛУГ З ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА

9.1. На весь час перебування Пацієнта в стаціонарі (денному стаціонарі) відділення хірургії, анестезіології та реанімації (далі – хірургічне відділення) Виконавець зобов'язується закріпити за ним палату або місце в палаті.

9.2. Тривалість перебування Пацієнта в стаціонарі хірургічного відділення визначається кількістю стаціонарних днів. Один стаціонарний день починається з 12.00 та закінчується о 11.00 наступного дня.

9.3. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі хірургічного відділення з 11.00 до 15.00 години, оплата нараховується як за продовжену госпіталізацію Пацієнта, що перебуває в стаціонарі хірургічного відділення.

9.4. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі хірургічного відділення з 11.00 до 18.00 години, оплата нараховується як за госпіталізацію Пацієнта в денний стаціонар хірургічного відділення.

9.5. Якщо після закінчення стаціонарного дня Пацієнт продовжує перебувати в стаціонарі хірургічного відділення з 11.00 та залишається перебувати після 18.00 години, оплата нараховується як за повний стаціонарний день перебування Пацієнта в стаціонарі хірургічного відділення.

9.6. Тривалість госпіталізації Пацієнта в денний стаціонар хірургічного відділення становить з 10.00 до 18.00 години. Якщо Пацієнт продовжує перебувати після 18.00 години, оплата нараховується як за повний стаціонарний день перебування Пацієнта в стаціонарі хірургічного відділення.

9.7. Госпіталізація Пацієнта може відбуватися в день оперативного втручання, за 1 стаціонарний день до оперативного втручання або у нічні передопераційні години з 20.00 до 9.00 години до оперативного втручання.

9.8. Кількість днів, необхідних для проведення лікування, призначається лікуючим лікарем і погоджується з Пацієнтом до початку госпіталізації.

9.9. Палата або місце в палаті надається Пацієнтові на термін, що оплачений згідно виставленого рахунку відповідно до прейскуранта Виконавця.

9.10. При наданні медичних послуг в стаціонарі хірургічного відділення Виконавець зобов'язується фіксувати час надходження на госпіталізацію та виписки в медичній картці Пацієнта. Підписуючи цей Договір, Пацієнт довіряє здійснювати записи щодо часу початку госпіталізації та її закінчення (виписки) старшій або черговій медичній сестрі хірургічного відділення.

9.11. При достроковому залишенні стаціонару хірургічного відділення без погодження лікуючого лікаря вартість запланованого часу закріпленої за Пацієнтом палати або місця в палаті підлягає повній оплаті, у відповідності з попередньо виставленим Виконавцем рахунком.

9.12. Пацієнт може за власним бажанням продовжити перебування в стаціонарі хірургічного відділення понад призначений лікарем термін тільки при наявності вільних місць та оплати вартості перебування в стаціонарі хірургічного відділення. При цьому Пацієнту може бути запропоновано місце в іншій палаті (тільки в тому випадку, якщо палата, в якій перебував пацієнт, заздалегідь зарезервована з урахуванням дати його виписки).

9.13. У разі виникнення планових обставин, що потребують продовження госпіталізації, Виконавець погоджує це з Пацієнтом не пізніше, ніж за два дні до попередньо запланованої дати виписки. Після погодження Пацієнту/Замовнику надається рахунок на новий термін госпіталізації, який повинен бути оплачений на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше одного дня з дати виписки такого рахунку.

9.14. У разі виникнення екстрених обставин, що потребують продовження госпіталізації, Виконавець інформує про це Пацієнта/Замовника, та виставляє рахунок на весь термін продовження госпіталізації. Зазначений рахунок повинен бути оплачений на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

9.15. У разі несвоєчасної оплати рахунків за продовження госпіталізації, згідно з п.п. 9.12–9.13 цього розділу Договору та якщо немає безпосередньої загрози життю Пацієнта, останній підлягає виписці із стаціонару хірургічного відділення.

9.16. У випадку продовження госпіталізації у вихідний/святковий день у відповідності до призначень чергового лікаря, вартість госпіталізації повинна бути оплачена в перший робочий день, але в будь-якому разі не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

9.17. При необхідності проведення Пацієнтові симптоматичного лікування відповідні призначення вносяться лікарем у лист призначень, який щодня надається Пацієнту для ознайомлення та підпису.

9.18. Пацієнт зобов'язується щоденно підтверджувати ознайомлення з листом призначень лікаря, зазначаючи, чи було виконано відповідне призначення. У разі неможливості або відмови Пацієнта від підпису, відповідну відмітку із зазначенням причин вносить черговий лікар або завідувач хірургічного відділення. Симптоматичне лікування оплачується на умовах попередньої оплати, або - у випадку екстреного призначення - не пізніше дня виписки згідно з рахунком Виконавця.

9.19. Після проведення хірургічного втручання, виходячи із стандартного перебігу раннього післяопераційного періоду, що залежить від виду хірургічного втручання, Пацієнт перебуває в

палаті інтенсивної терапії. Оплата за перебування в палаті інтенсивної терапії здійснюється на умовах передплати згідно з прейскурантом Виконавця. На період перебування Пацієнта в палаті інтенсивної терапії, палата (місце в палаті) Пацієнта в стаціонарі хірургічного відділення за ним не зберігається.

9.20. У разі виникнення медичної необхідності щодо продовження терміну перебування Пацієнта в палаті інтенсивної терапії, остання надається на умовах додаткової оплати згідно з прейскурантом Виконавця.

9.21. При необхідності проведення додаткового хірургічного втручання у випадку виникнення допустимих ускладнень, або у разі необхідності розширення хірургічного втручання, оплата за проведення такого втручання здійснюється додатково згідно з прейскурантом Виконавця, але не пізніше дня виписки Пацієнта з Лікарні.

10. ОСОБЛИВОСТІ ЩОДО НАДАННЯ ПОСЛУГ З ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА У ВІДДІЛЕННІ ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ

10.1. Променева терапія/брахітерапія проводиться в Лікарні за власні кошти Пацієнта або в рамках програми медичних гарантій «РАДІОЛОГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ПАЦІЄНТІВ З ОНКОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В СТАЦІОНАРНИХ ТА АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ» (далі – програма), що оплачується Національною службою здоров'я України (далі – НСЗУ) відповідно до окремо укладеного з Виконавцем договору.

10.2. Променева терапія/брахітерапія проводяться за розкладом, що попередньо погоджується з Пацієнтом. Час проведення терапії призначається та може бути змінений тільки адміністратором відділення променевої терапії. У випадку запізнення або неможливості відвідати сеанс терапії, Пацієнт зобов'язується завчасно попередити адміністратора відділення променевої терапії за телефоном (044) 520 94 06.

10.3. Протягом курсу терапії Пацієнт зобов'язується виконувати рекомендації лікуючого лікаря щодо підготовки до проведення променевої терапії/брахітерапії.

10.4. У разі змін у стані здоров'я Пацієнта (погіршення самопочуття, ускладнення, супутні патології) лікуючий лікар може скоригувати план променевої терапії або брахітерапії, включаючи кількість сеансів, разову та сумарну дозу опромінення.

10.5. Оскільки променеві реакції є характерним проявом променевої терапії/брахітерапії, лікарем може бути призначене симптоматичне лікування з метою їх мінімізації. Оплата за симптоматичне лікування здійснюється Пацієнтом/Замовником додатково, на умовах попередньої оплати, але в будь-якому разі не пізніше дня завершення терапії в Лікарні.

10.6. Особливості проведення променевої терапії:

10.6.1. Променева терапія проводиться п'ять разів на тиждень (з понеділка по п'ятницю, окрім днів, визнаних загальнодержавними святами), відповідно до призначеної лікуючим лікарем кількості сеансів.

10.6.2. Лабораторне дослідження показників крові проводиться протягом курсу терапії 1 раз на 5-7 днів. У випадку погіршення самопочуття Пацієнта, лікуючим лікарем може бути призначено проведення контролю показників крові декілька разів на тиждень та/або проведення додаткових діагностичних досліджень. Оплата за лабораторні дослідження та/або додаткові діагностичні дослідження здійснюється Пацієнтом/Замовником додатково, згідно з прейскурантом Виконавця.

10.6.3. Плановий огляд Пацієнта лікуючим лікарем проводиться протягом всього курсу терапії - 1 раз на тиждень.

11. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПОСЛУГ З ПОЗИТРОННО-ЕМІСІЙНОЇ ТОМОГРАФІЇ/КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ (ПЕТ/КТ)

11.1. У дослідженнях ядерної медицини, зокрема при проведенні ПЕТ/КТ, діагностичні зображення формуються шляхом введення невеликої дози радіофармацевтичного препарату, який накопичується у вогнищах злоякісних пухлин або запальних процесів.

11.2. Позитронно-емісійна томографія/комп'ютерна томографія (далі – ПЕТ/КТ) використовується, в основному, для виявлення онкологічних захворювань, визначення їх стадії (поширеності в організмі), оцінки ефективності лікування, виявлення рецидиву.

При проведенні ПЕТ/КТ Виконавцем використовується радіофармпрепарат F18 - фтордезоксиглюкоза (ФДГ).

11.3. Перед проведенням ПЕТ/КТ Пацієнт зобов'язаний заповнити анкету щодо стану здоров'я та підписати інформовану добровільну згоду на дослідження. Без виконання цих дій ПЕТ/КТ не проводиться.

11.4. ПЕТ/КТ проводиться за розкладом, що попередньо погоджується із Пацієнтом. У випадку запізнення або неможливості відвідати дослідження ПЕТ, Пацієнт зобов'язується завчасно, але не пізніше **ніж за 1 добу** попередити про це консультанта інформаційної служби за телефоном (044) 520 94 00, моб. (050) 410 46 52

11.5. Особливості проведення ПЕТ/КТ:

11.5.1. ПЕТ/КТ проводиться на підставі призначення лікаря або направлення з іншого медичного закладу за умови відсутності протипоказань.

11.5.2. Перед проведенням дослідження Виконавець зобов'язаний надати Пацієнту рекомендації щодо підготовки до ПЕТ/КТ. Пацієнт несе відповідальність за дотримання цих рекомендацій.

11.5.3. Пацієнт зобов'язаний прибути до Лікарні не пізніше ніж за 60 хвилин до початку ПЕТ/КТ. Перед дослідженням проводиться медичний огляд та лабораторне дослідження крові для визначення можливості та методики проведення дослідження. У разі несвоєчасного прибуття проведення ПЕТ/КТ може бути перенесено.

11.5.4. Якщо Пацієнт прибуває на ПЕТ/КТ пізніше ніж за 60 хвилин до призначеного часу, Виконавець має право змінити час проведення дослідження та перенести його на інший день або годину.

11.5.5. ПЕТ/КТ проводиться натщесерце. За 6 годин до дослідження забороняється вживати їжу, солодкі напої, жувальну гумку, алкоголь, а також курити. За 24 години до дослідження слід утриматися від фізичних навантажень. Дозволяється вживати лише воду. Недотримання цих умов може знизити інформативність результатів і потребуватиме повторного дослідження.

11.5.6. У разі недотримання Пацієнтом рекомендацій щодо підготовки до ПЕТ/КТ Виконавець не несе відповідальності за достовірність і інформативність результатів дослідження.

11.5.7. У разі погіршення стану Пацієнта до або після ПЕТ/КТ, лікар може призначити контрольні аналізи, додаткову діагностику або симптоматичне лікування.

11.5.8. Оплата за лабораторні аналізи, додаткову діагностику та/або симптоматичне лікування здійснюється Пацієнтом додатково відповідно до чинного прейскуранта Виконавця.

11.5.9. Аналіз діагностичних зображень здійснюють лікарі з радіонуклідної діагностики. Результати ПЕТ/КТ надаються Пацієнту протягом трьох робочих днів після проведення дослідження, якщо інше не обумовлено додатковими обставинами.

11.5.10. Зважаючи на особливості проведення дослідження ПЕТ/КТ та можливості виникнення непередбачуваних обставин, Виконавець має право перенести проведення запланованого для Пацієнта дослідження на термін, додатково погоджений Сторонами.

12. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

12.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором Сторони, зокрема Замовник, Виконавець та Пацієнт (у межах своєї участі), несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору.

12.2. Виконавець не несе відповідальності без вини, а також за виникнення допустимих ускладнень, які можуть виникати при проведенні окремих діагностичних процедур чи під впливом основного захворювання. Інформація про допустимі ускладнення та ризики надається Пацієнту під час консультації або бесід із медичним персоналом.

12.3. Виконавець звільняється від відповідальності за будь-які негативні наслідки виконання ним умов цього Договору, які виникли в зв'язку з наступними обставинами:

12.3.1) виникнення у Пацієнта допустимих ускладнень;

12.3.2) неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані візити чи контрольні медичні огляди;

12.3.3) дострокове розірвання Договору з ініціативи Пацієнта/Замовника;

12.3.4) відмови Пацієнта від отримання послуг;

12.3.5) неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Пацієнтом істотних відомостей про стан його здоров'я, у т.ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, індивідуальне їх несприйняття, атипову побудову органів чи їх систем, наявність додаткових захворювань, в тому числі таких, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу;

12.3.6) недотримання Пацієнтом приписів та рекомендацій лікаря та медичного персоналу, в тому числі, вживання лікарських засобів інших, ніж призначені Пацієнту лікарем Виконавця, чи порушення режиму та дозування прийому лікарських засобів, призначених лікарем Виконавця Пацієнту, порушення лікарняного режиму;

12.3.7) порушення Пацієнтом лікарняного режиму.

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

12.5. До форс-мажорних обставин Сторони відносять будь-які об'єктивні обставини, які серйозно перешкодили виконанню зобов'язань зокрема: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси та інші природні та кліматичні явища); війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі та т.і.); дії, бездіяльність або акти державних органів, виконавчих органів влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, або перешкоджаючі нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін цього Договору. Зазначений перелік не розглядається Сторонами як вичерпний.

12.6. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 12.5. Договору, повинна повідомити про це іншу сторону письмово протягом 3-х календарних днів з дати їх виникнення, а також протягом 10-ти календарних днів надати письмове підтвердження від офіційних органів чи відповідних спеціалістів.

12.7. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше шести місяців, кожна зі Сторін має право розірвати Договір. При цьому, жодна із Сторін не має права вимагати від іншої сторони відшкодування можливих збитків.

12.8. У разі прострочення оплати за послуги, незалежно від того, хто здійснює оплату (Пацієнт або Замовник), накладається штраф у розмірі 10% від суми боргу за кожен день прострочки, а

також пеня у розмірі подвійної облікової ставки НБУ за кожен день прострочення виконання зобов'язання. Штрафні санкції включаються до рахунку як додаткове зобов'язання відповідної Сторони.

13. СТРОК ДІЇ ТА УМОВИ ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

13.1. Дія Договору триває до повного виконання Виконавцем зобов'язань з надання медичних послуг, визначених індивідуальним планом обстеження та/або лікування, та до повного виконання Пацієнтом/Замовником фінансових зобов'язань за цим Договором.

13.2. Пацієнт, Замовник або Виконавець мають право відмовитися від цього Договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим Договором або чинним законодавством України, якщо інший порядок не встановлений умовами цього Договору.

13.3. Відмова від Договору з боку Пацієнта/Замовника не звільняє їх від обов'язку повністю сплатити вартість фактично наданих Виконавцем послуг та інших понесених витрат. Така відмова можлива лише за умови відсутності заборгованості за цим Договором. Відмова від Договору з боку Пацієнта/Замовника здійснюється шляхом подання відповідного повідомлення Виконавцю у письмовій формі (у тому числі засобами електронного зв'язку) за формою, встановленою Виконавцем.

13.4. Виконавець має право відмовитися від Договору, зокрема (але не обмежуючись), у разі:

- порушення Пацієнтом/Замовником умов Договору;
 - невиконання або неналежного виконання фінансових чи інших зобов'язань;
 - наявності інших підстав, передбачених цим Договором або чинним законодавством України.
- Про відмову Виконавець повідомляє Пацієнта/Замовника доступними засобами зв'язку, погодженими з ними. Якщо протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту направлення повідомлення Виконавцем не буде отримано заперечень, Договір вважається припиненим.

14. ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

14.1. Усі спори, що можуть виникнути у зв'язку з наданням медичних послуг, у тому числі щодо методів лікування, обстеження, призначення лікарських засобів, оплати або розкриття (надання) інформації, підлягають врегулюванню шляхом переговорів між Виконавцем, Пацієнтом та/або Замовником, у тому числі шляхом проведення консилиумів або створення Спеціальних комісій із залученням незалежних експертів та/або фахівців міжнародного рівня.

14.2. Досудове врегулювання спорів є обов'язковим етапом вирішення конфліктів між Сторонами цього Договору.

14.3. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 30 (тридцяти) днів, спір підлягає розгляду в установленому законодавством України порядку за місцем надання медичних послуг за цим Договором.

15. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

15.1. Сторони домовилися про повну конфіденційність цього Договору, яка передбачає збереження Виконавцем у таємниці персоналізованої інформації про Пацієнта/Замовника, забезпечення збереження лікарської таємниці та інших конфіденційних даних про Пацієнта (стан здоров'я, поставлений діагноз, назву та обсяг проведених медичних заходів, відомості про особисте та сімейне життя тощо), відповідно до вимог чинного законодавства України.

15.2. Пацієнт/Замовник, акцептуючи цей Договір, підтверджує(-ють) свою згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних». Згода на обробку персональних даних надається відповідно до умов, викладених у Додатку № 1 до цього Договору, який є його невід'ємною частиною

15.3. Виконавець зобов'язується обмежити доступ до конфіденційної інформації осіб, які не мають повноважень від самого Пацієнта чи відповідно до положень чинного законодавства України.

15.4. Сторони домовилися про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації, яка зазначена в п 15.1. цього Договору.

16. ІНШІ УМОВИ

16.1. Усі положення цього Договору мають однакову юридичну силу для Пацієнта/Замовника та Виконавця та можуть бути змінені у порядку, визначеному цим Договором.

16.2. У всьому, що прямо не передбачено цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

16.3. Підписанням цього Договору, Пацієнт підтверджує, що він поінформований та погоджується, що:

16.3.1) для постановки заключного діагнозу, об'єктивного встановлення характеру, сутності та походження патологічних процесів, станів і захворювань, визначення їх ступеня розвитку та взаємозв'язку, давності і послідовності виникнення, вираженості та особливостей перебігу, може виникати потреба у проведенні додаткових досліджень, що можуть призводити до подовження часу постановки діагнозу, додаткових витрат на оплату послуг з боку Пацієнта та повторного розгляду результатів досліджень міждисциплінарною онкологічною конференцією Виконавця;

16.3.2) оплата послуг за цим Договором здійснюється до початку надання послуг, а у випадку наявності заборгованості по оплаті послуг, на переведення в інший заклад охорони здоров'я комунальної/державної форми власності для продовження лікування, і гарантує, що не буде мати в майбутньому ніяких претензій, вимог (матеріальних і моральних) до Виконавця, включаючи претензій, пов'язаних з погіршенням стану здоров'я Пацієнта, болю, страждань, незручностей і по будь-яким іншим витратам і (або) їх грошової вартості, які пов'язані із вищевказаним переведенням. При переведенні Пацієнта в інший заклад охорони здоров'я державної будь-якої форми власності для продовження лікування, Виконавець не несе відповідальність за своєчасність та якість надання послуг Пацієнту таким закладом охорони здоров'я.

16.4. Якщо Пацієнт фактично приймає надані послуги, узгодження яких не було оформлено письмово, такі послуги вважаються погодженими та підлягають оплаті.

16.5. Пацієнт/Замовник погоджує, що факт надання медичних послуг, їх обсяг і склад підтверджуються медичною документацією, яка ведеться Виконавцем.

16.6. Пацієнт погоджується, що інформація про стан його здоров'я, результати досліджень і лікувальних заходів, прогнози можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров'я повідомляється Виконавцем Пацієнту або його Уповноваженому представнику.

16.7. Підписанням цього Договору Пацієнт підтверджує, що він інформований та не заперечує, що Виконавець передає облікові медичні дані про Пацієнта за формою №027-1/о «Виписка з медичної карти стаціонарного хворого злоякісним новоутворенням», за формою №090/о «Повідомлення про хворого з вперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» в онкологічний диспансер за місцем реєстрації Пацієнта для подальшого диспансерного нагляду.

У випадку заперечення Пацієнта від подання Виконавцем вищевказаних форм, Пацієнт зобов'язаний підписати формуляр-відмову від надання Виконавцем таких медичних статистичних форм до відповідного онкологічного диспансеру.

16.8. Вся медична документація, що оформляється на Пацієнта є власністю Виконавця. Видача виписок з медичної карти, результатів аналізів, довідок або інших медичних документів здійснюється згідно з вимогами чинного законодавства України.

16.9. Пацієнт погоджується на використання Виконавцем результатів діагностичних досліджень та лікування, фото та відеоматеріалів, отриманих в процесі діагностики та лікування Пацієнта в науково-дослідницьких та освітніх цілях, за умови дотримання конфіденційності щодо особи Пацієнта.

16.10. Для зручності перебування в палаті, Пацієнту надається індивідуальний сейф для зберігання особистих та цінних речей. Лікарня не несе відповідальності за матеріальні цінності, особисті речі Пацієнта та його відвідувачів, які останній залишив без догляду та/або належного зберігання.

16.11. Про встановлений у Лікарні порядок ознайомлення з медичною документацією, іншою інформацією стосовно надання медичних послуг та діяльності Виконавця, Пацієнт може дізнатися з «Куточку споживача».

16.12. З метою недопущення розкриття медичної таємниці третіх осіб, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщенні Лікарні забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео-, фотозйомка тощо) без письмового дозволу уповноваженої особи Лікарні.

16.13. Сторони погоджуються, що для обміну інформацією (направлення сканованих копій фінансових документів, результатів медичних досліджень тощо) можуть використовуватися засоби електронного зв'язку (електронна пошта), які визнаються належним каналом комунікації, зокрема:

- з боку **Виконавця**: листи, що надсилаються з корпоративних адрес, які використовують домен @lisod.com.ua, а також повідомлення, які надсилаються на номер телефону Пацієнта або Замовника, вказаний у Заяві про приєднання або іншому документі, поданому до Лікарні.

- з боку **Пацієнта/Замовника**: листи, що надсилаються з електронної пошти, вказаної в Заяві про приєднання до цього Договору або в інших документах, наданих Лікарні.

16.14. Сторони дійшли згоди, що скановані копії документів, які надіслані іншій стороні електронною поштою або факсимільним зв'язком матимуть силу оригіналу і вважатимуться дійсними до моменту отримання оригіналів таких документів Сторонами.

16.15. Пацієнт/Замовник розуміє та погоджується з термінами, їх визначеннями та положенням, що використовуються у цьому Договорі.

17. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

ТОВ «Медікс-рей Інтернешнл Груп»

03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 77

Місце провадження діяльності: Київська обл., Обухівський р-н,

с. Плюти, вул. А. Малишка, 27

IBANUA503808380000026006700394119

АТ „ПравексБанк” м. Київ,

МФО 380838

Ідентифікаційний код 32109302

Витяг з реєстру платників ПДВ

№ 1526554503067

ПІН 321093026557

Адреса для листування: 08720, Київська обл., Обухівський р-н, м. Українка, а/с 120

ЗГОДА - ПОВІДОМЛЕННЯ НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Фізична особа, яка приєднується до Публічного договору (оферти) про надання медичних послуг шляхом підписання відповідної Заяви про приєднання, залежно від того, чи є вона отримувачем медичних послуг (Пацієнт) або особою, що оплачує медичні послуги від свого імені на користь Пацієнта (Замовник), (далі разом — Пацієнт/Замовник), відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI, добровільно надає ТОВ «Медікс-рей Інтернешнл Груп» (код ЄДРПОУ 32109302), надалі — «Лікарня», згоду на автоматизовану та неавтоматизовану обробку своїх персональних даних.

До обробки належить: збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення персональних даних.

Персональні дані, що надаються Пацієнтом/Замовником, включають:

- у разі, якщо особа є Пацієнтом: ідентифікаційні дані (ПІБ, адреса, телефон тощо), паспортні дані, особисті відомості (вік, стать, сімейний стан, склад сім'ї, освіта, професія, фінансова інформація, споживчі звички), зображення (фото, відео), відомості про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, результати медичних обстежень та інші медичні дані, надані добровільно;

- у разі, якщо особа є Замовником: ідентифікаційні та контактні дані, паспортні дані, фінансова інформація та інші дані, що необхідні для оформлення та виконання зобов'язань за Договором.

Мета обробки: забезпечення надання медичних послуг, виконання Договору, забезпечення реалізації цивільно-правових та адміністративно-правових відносин, організації надання медичної допомоги населенню, відносин у сфері статистики, здійснення господарської діяльності товариства та забезпечення реалізації інших відносин, що вимагають обробки персональних даних відповідно до Цивільного кодексу України, Податкового кодексу України, інших нормативно-правових актів України, Статуту Товариства.

Пацієнт/Замовник також надає згоду на передачу своїх персональних даних третім особам у межах, необхідних для реалізації цілей Договору, зокрема:

- органам державної влади та місцевого самоврядування, іншим особам, які мають право отримувати дану інформацію у відповідності до вимог законодавства України;

- закладам охорони здоров'я та лабораторіям, включаючи закордонні заклади охорони здоров'я та лабораторії, що залучаються Лікарнею для виконання медичних і лабораторних досліджень, підтвердження діагнозів, клінічних консультацій та інших дій, пов'язаних з наданням медичних послуг Пацієнту.

Пацієнт/Замовник також надає згоду на передачу (поширення) своїх персональних даних, наданих Лікарні та які містяться у медичних картах та медичній документації, виключно з вказаною вище метою та у порядку, визначеному Законом України «Про захист персональних даних», які встановлюють порядок обробки та захисту персональних даних. У частині, що стосується медичних карт та медичної документації, така згода надається виключно Пацієнтом.

Пацієнт/Замовник не вимагає здійснення повідомлення про передачу (поширення) його персональних даних, що включені до вказаної бази персональних даних, третім особам, якщо така передача (поширення) відбувається в інтересах Пацієнта/Замовника з метою реалізації вказаних вище правовідносин.

Акцептуючи Договір Пацієнт/Замовник підтверджує, що він повідомлений(а) про включення його персональних даних до бази персональних даних Виконавця, цілі обробки персональних даних (згідно вказаної у цьому документі мети) та осіб, яким передаються

персональні дані, а також про права, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», згідно з якою суб'єкт персональних даних має право:

1) знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, місцезнаходження або місце проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;

2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;

3) на доступ до своїх персональних даних;

4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;

5) пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;

6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;

7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;

8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини або до суду;

9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;

10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;

11) відкликати згоду на обробку персональних даних;

12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;

13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

Пацієнт/Замовник персональні дані надає особисто та дозволяє персоналу та адміністрації Лікарня їх обробляти, використовувати та зберігати для оформлення медичної, інформаційної, правової та іншої документації, занесення до інформаційних, клієнтських баз даних тощо, у випадках, коли це необхідно та/чи пов'язано з медичним обслуговуванням Пацієнта/Замовника або оформленням правовідносин.

Пацієнт/Замовник попереджений (-на), що у випадку надання неточної, недостовірної чи неповної інформації усі негативні правові та інші наслідки покладаються на нього. Пацієнту/Замовнику зрозуміло, що при медичному обслуговуванні може виникнути необхідність надання додаткових персональних даних, тому не заперечує щодо цього при додержанні вимог законодавства України.

Термін дії цієї згоди – безстроково, або до моменту її відкликання відповідно до чинного законодавства України.