

Общество с ограниченной  
ответственностью «ВисанМед»

УТВЕРЖДАЮ

Публичная оферта

Директор ООО «ВисанМед»

12.11.2021  
г. Брест

В.Н.Пансевич  
12.11.2021

на заключение публичного договора  
оказания платных медицинских услуг

Настоящая публичная оферта, является публичным предложением общества с ограниченной ответственностью «ВисанМед» (далее - Исполнитель) заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении неограниченному кругу лиц и публикуется на информационном ресурсе Исполнителя по адресу [www.centrsna-brest.by](http://www.centrsna-brest.by).

## **1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

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

После акцепта данной оферты, она признается публичным договором.

1.2. Заключение договора производится путем акцепта Заказчиком (Пациентом) условий публичной оферты в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Акцептом Заказчиком (Пациентом) условий публичной оферты является одно или несколько конклюдентных действий Заказчика (Пациента):

- явка Заказчик (Пациента) к Исполнителю в медицинский центр, который расположатся по адресам - город Брест, проспект Машерова, 36-8 и проспект Машерова, 40-3 (далее - Центр) с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения медицинской карты амбулаторного больного и подписание ее;

- подписание согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение №1 к данной публичной оферте);

- оплата медицинских услуг по факту оказания услуг, кроме услуг указанных в п.4.3. настоящего договора;

1.3. По договору Исполнитель обязуется на основании обращения Пациента оказать на платной основе медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги и расходные материалы, необходимые для оказания услуг.

Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности №02040/8127, выданной 20.04.2017г. Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

1.4. Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется желанием

Заказчика (Пациента) с учетом показаний, врачебных рекомендаций и организационно-технических возможностей Исполнителя.

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

1.5. Результатом оказания медицинской услуги (услуг) является медицинский документ (консультативное заключение, заключение, протокол исследования, результат анализа, заказ-наряд, акт-оказанных услуг и т.д.), которое выдается на руки Заказчику (Пациенту).

Акт оказанных услуг (выполненных работ), в соответствии с Постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 N 13 (ред. от 17.11.2021) "О единоличном составлении первичных учетных документов» подписывается Исполнителем единолично, выдается Заказчику (Пациенту) по его просьбе в течении 5 рабочих дней за подписью директора Исполнителя.

1.6. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Заказчика (Пациента), в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после сбора жалоб уточнения анамнеза, осмотра и обследования Заказчика (Пациента), устанавливает предварительный диагноз, определяет возможные варианты и методы диагностики и лечения, сроки, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска и возможные осложнения, письменно или устно информирует об этом Заказчика (Пациента), проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом.

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

1.8. Акцептуя публичную оферту, Заказчик (Пациент) подтверждает, что ознакомился с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных Пациента, Правилами поведения пациентов, Прейскурантом цен на услуги и расходные материалы) и обязуется соблюдать их требования и нормы.

1.9. Акцептуя публичную оферту, Заказчик (Пациент) подтверждает, что ему известно о проведении Исполнителем аудиозаписи телефонных разговоров с сотрудниками ООО «ВисанМед» (город Брест, проспект Машерова, 36-8 и проспект Машерова, 40-3) в целях улучшения качества обслуживания, как Заказчика (Пациента), так и сотрудников Исполнителя.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

- соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленном действующим законодательством Республики Беларусь;
- обеспечивать применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств,

расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

- своевременно и качественно оказывать Заказчику (Пациенту) медицинские услуги, предоставлять Заказчику (Пациенту) достоверную информацию об оказываемой медицинской услуге, способах лечения;

- обеспечить Заказчика (Пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг;

- вести медицинскую документацию в установленном порядке;

- оказывать платные медицинские услуги с учётом технических возможностей Исполнителя, соблюдая стандарты лечения и обследования, инструктивно-методические документы (методические указания, рекомендации), разработанные научно-исследовательскими учреждениями Беларуси и утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь, либо по просьбе Заказчика (Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

- требовать от Заказчика (Пациента) предоставления всей информации, необходимой для оказания качественной медицинской помощи;

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

- в одностороннем порядке подписать акт оказанных услуг (выполненных работ);

- отказать в оказании платных медицинских услуг, при наличии медицинских противопоказаний у Заказчика (Пациента), а также по причинам, указанным в правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя;

- привлекать к оказанию платных медицинских услуг третьих лиц. Сумму денежных средств, понесенных третьими лицами при исполнении данного договора и указанных в расходных документах, относить на Заказчика (Пациента) в полном объеме;

- изменять с согласия Заказчика (Пациента) по медицинским показаниям и экономическим причинам вид, объем, сроки и стоимость оказания платных медицинских услуг;

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

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

- отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и

изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Заказчика (Пациента) медицинских противопоказаний,

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

### **2.3. Заказчик (Пациент) обязуется:**

- соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов ООО «ВисанМед», а также санитарно-гигиенические нормы;

- являться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для возможности изучения локальных документов Исполнителя;

- на приеме у врача уведомлять его об использовании препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений и не получать медицинских услуг в других организациях здравоохранения без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях);

- производить оплату медицинских услуг;

- уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим Пациентам;

- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами;

- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;

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

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

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

- выполнять иные требования и обязанности, предусмотренные актами законодательства Республики Беларусь.

### **2.4. Заказчик (Пациент) имеет право на:**

- получение медицинской помощи в рамках оплаченной медицинской услуги в полном объеме;

- выбор лечащего врача-специалиста;

- участие совместно с лечащим врачом в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи;

- пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;
- уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя;
- получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей Исполнителя с его согласия на медицинское вмешательство;
- отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства и госпитализации. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик (Пациент);
- сохранение Исполнителем «врачебной тайны»;
- выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика (Пациента) с его письменного согласия;
- реализацию иных прав в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь. Предоставление Заказчику (Пациенту) указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других Пациентов и нарушать их права и свободы.
- при необходимости Исполнитель составляет и согласовывает с Пациентом план оказания услуг, с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной или письменной форме и может фиксироваться в медицинской карте.

### **3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

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

3.2. При первичном обращении в Центр Пациент должен предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, ID-карту, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства), в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 N 294 (ред. от 16.03.2021) "О документировании населения Республики Беларусь"

При лечении несовершеннолетних необходимо присутствие законных представителей несовершеннолетнего для ознакомления и подписания необходимой документации, согласования обследования, лечения и оплаты. При себе обязательно иметь документ, подтверждающий правовой статус официального представителя несовершеннолетнего, а также свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего Пациента.

3.3. Запись на прием к врачу производится следующими способами:

- при непосредственном обращении в регистратуру Центра,
- с помощью формы записи на сайте Центра [www.centrsna-brest.by](http://www.centrsna-brest.by),
- путем предварительной записи в регистратуру по телефонам:

+375 29 5555 301; + 375 29 5555 341

+ 8 0 162 55 55 53;

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

Прием ведется по предварительной записи.

Администратор Исполнителя в целях надлежащего качества обслуживания и организации работы Центра, в обязательном порядке осуществляет звонок на телефонный номер Пациента или его представителя (оставленный при записи) с целью напоминания о дате приема/исследования, а так же рекомендованного врачом планового приёма/исследования.

3.4. При обращении Пациента в Центр без предварительной записи медицинские услуги ему оказываются только при отсутствии записи на требуемое время со стороны других Пациентов.

3.5. При обращении в Центр, Пациент может получить информацию:

- о режиме работы врачей, уровне их квалификации;
- о месте размещения Правил и их содержании;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством Центра, работниками Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Комитета по здравоохранению Брестского облисполкома;
- о наличии и местоположении книги замечаний и предложений;
- о перечне и стоимости оказываемых медицинских услуг и расходные материалы.

3.6. В целях соблюдения прав Пациентов, администратор Центра предоставляет Пациенту общие указания и рекомендации, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

3.7. Обязанности для Пациентов, которые получают медицинские услуги по страховке:

Застрахованное лицо обязано предъявить документ, удостоверяющий личность, а именно:

- паспорт гражданина Республики Беларусь,
- ID-карту,
- вид на жительство в Республике Беларусь,
- удостоверение беженца,
- для иностранных граждан и лиц без гражданства – действительный паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу, а также индивидуальную карточку застрахованного лица или договор страхования.

При обращении несовершеннолетнего лица за медицинской помощью по договору страхования, законным представителям необходимо предъявить паспорт ребенка или свидетельство о рождении.

При отсутствии оригинала документа, удостоверяющего личность,

медицинские услуги застрахованным лицам будут оказываться за счет их собственных средств.

3.8. В случае, если Пациент не предоставляет документ, удостоверяющий личность при оформлении медицинских документов, администраторами Центра в данных документах указываются данные Пациента с его слов.

Центр имеет право перевести данного Пациента на 100% предварительную оплату тех услуг, которые будут оказываться данному Пациенту.

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

Порядок выдачи таких документов предусмотрен Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 N 200 "Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан" и Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 N 2435-XII (ред. от 11.12.2020) "О здравоохранении" и предусматривает их выдачу при предъявлении документов, удостоверяющих личность.

3.9. Центр имеет право обрабатывать персональные данные Пациента в случаях и для целей, когда в соответствии с законодательством согласие Пациента не требуется (ч.1 п.3 ст.4, абзац 8 и абзац 15 ст.6 Закона о защите персональных данных от 07.05.2021г. №99-3).

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Стоимость Услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя на день оказания Услуг прейскурантом цен.

4.2. Оплата производится Заказчиком (Пациентом) после оказания Услуг исполнителем, кроме случаев перечисленных в п 4.3.

4.3. Услуги "Полисомнография", "Электроэнцефалография-мониторинг с компьютерной обработкой данных", холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, оплачиваются в полном объеме выставленной к оплате суммы, сразу после проведенного исследования.

Заключения по проведенным исследованиям: полисомнографии, пульсоксиметрии и ЭЭГ – мониторингу с видеофиксацией, выдается в течении 1 месяца со дня проведения исследования;

Заключение холтеровского мониторирования ЭКГ или суточного мониторирования АД, выдается в течении 10 дней со дня проведения исследования.

4.4. Оплата Услуг производится Пациентом в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу или посредством кассового терминала Исполнителя, так же возможна оплата непосредственно на расчётный счёт Исполнителя или через платёжный сервис ЕРИП (E-POS);

4.5. В случае отказа Заказчика (Пациента) от подписания изменений вносимых в План лечения, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке. Заказчик (Пациент) производит оплату за фактически оказанные медицинские услуги.

В случае отказа Пациента от продолжения лечения вне зависимости от причин такого решения, стоимость предварительной оплаты возврату не подлежит.

4.6. В случае оказания Заказчику (Пациенту) дополнительных услуг по результатам обследования, лечения, медицинского вмешательства, стоимость медицинских услуг может быть увеличена и подлежит оплате в полном объеме. Необходимость дополнительных медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

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

## **5. ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

5.1. Публичный договор считается заключенным на указанных в данной публичной оферте условиях, с момента ее акцепта Заказчиком (Пациентом).

5.2. Любая из Сторон договора имеет право в одностороннем порядке без обращения в суд расторгнуть договор, отказаться от его исполнения, в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору, а также в иных случаях, предусмотренных локальными документами Исполнителя и законодательством. В таких случаях договор будет считаться расторгнутым с момента одностороннего письменного уведомления об отказе любой Стороны.

Исполнитель также имеет право в одностороннем порядке отказать Заказчику (Пациенту) в оказании медицинской помощи при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя ввиду отсутствия технической возможности или необходимой компетенции медицинского персонала.

О чем делается запись в медицинской карте Пациента и направляется письменно-уведомление в адрес Заказчика (Пациента).

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

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

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:

- нарушения Заказчиком (Пациентом) условий настоящего Договора;

- аллергических реакций, осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Заказчика (Пациента);

- если Заказчик (Пациент) не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, в том числе возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена;

- в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по подготовке к проведению исследований биологического материала и рекомендаций по обследованию и лечению;

- если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций.

- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Республики Беларусь.

6.3. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом, т.е. Пациент утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

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

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

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

6.3.4. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента.

6.3.5. Если Пациент не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличия непереносимости препаратов и материалов и пр.

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

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Пациенту услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида. 6.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое

выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату Услуг.<sup>[L]</sup><sup>[SEP]</sup>

6.6. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору.<sup>[L]</sup><sup>[SEP]</sup>

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

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

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Стоимость медицинских услуг, согласованная с Заказчиком (Пациентом) после осмотра и диагностики, может не включать стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость в таких случаях определяется в процессе и после лечения и может отличаться от предварительной. Заказчик (Пациент) обязуется оплатить фактически оказанные услуги по мед.показаниям, о возможности оказания которых он был предупрежден заранее.

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

7.3. Заказчик (Пациент) соглашается с тем, что проводимое лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских 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.

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

7.5. Заказчик (Пациент), в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных, понимает необходимость обработки персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты страхового полиса, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю

передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

7.6. Акцептуя публичную оферту, Заказчик (Пациент) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения.

7.7. В случае лечения Заказчика (Пациента) по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Заказчиком (Пациентом) в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.8. Осложнения, нежелательные явления и побочные эффекты, возникшие в результате особенностей организма и вероятность проявления которых невозможно исключить, не являются недостатком оказания медицинских услуг.

7.9. Заказчик (Пациент) обязан самостоятельно проверять наличие изменений на информационном ресурсе ([www.centrsna-brest.by](http://www.centrsna-brest.by))/информационных стендах Исполнителя. Продолжение пользования медицинскими услугами после уведомления на информационном ресурсе/информационных стендах Исполнителя об изменении условий настоящего Договора, его Приложений и иных изменений рассматривается как согласие Пациента с внесенными изменениями и дополнениями.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Общество с ограниченной ответственностью «ВисанМед»  
Республика Беларусь, 224010 г.Брест пр-т. Машерова, 40-3  
р\с BY30 BELB 3012 0104 4600 3022 6000  
Банк ОАО «БанкБелВЭБ» БИК BELBВY2X  
УНП 291432343  
Тел / факс 8 0 162 55- 55-53 эл.почта: [centrsna\\_br@mail.ru](mailto:centrsna_br@mail.ru)  
Директор - Пансевич Василий Николаевич

Приложение №1  
к публичной оферте  
ООО «ВисанМед»

Согласие на оказание платных медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_,

- принимаю и соглашаюсь со всеми условиями публичной оферты ООО «ВисанМед»;
- выражаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «ВисанМед».
- ознакомлен с политикой ООО "ВисанМед" в отношении обработки персональных данных Пациента и даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес, электронный адрес, пол, дата рождения, иные паспортные данные, дата и время консультации, состояние здоровья, телефонный номер.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)