

## ДОГОВОР ОТКРЫТОЙ (ПУБЛИЧНОЙ) ОФЕРТЫ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Астана

2023 год

### ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА, СТОРОНЫ ДОГОВОРА

В соответствии со ст. 387, ст. 394, ст. 395 ГК РК данный документ является публичной офертой, направляемой **Товариществом с ограниченной ответственностью «Международный онкологический центр томотерапии «УМИТ»** (далее по тексту – Центр томотерапии, медицинская организация) в адрес неограниченного круга физических лиц, а также их законных представителей о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее - «**Договор**»):

**Товарищество с ограниченной ответственностью «Международный онкологический центр томотерапии «УМИТ»**, зарегистрированное в установленном законодательством Республики Казахстан порядке Управлением регистрации филиала некоммерческого акционерного общества «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по городу Нур-Султан, бизнес-идентификационный номер - БИН 160440010230, место нахождения – Республика Казахстан, г. Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, д.42/1, лицензия на занятие медицинской деятельностью № 22000874 выданное «20» января 2022 года Республиканским государственным учреждением «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан», в лице Директора Шаяхметова Ержана Мухатаевича, действующего на основании Устава, далее именуемый - **Исполнитель**.

Сторонами Договора являются Медицинская организация и правоспособное и дееспособное физическое лицо, а также их законные представители обратившееся за заключением Договора (далее по тексту - «**Заказчик**») в своих интересах или в интересах другого лица (далее по тексту - «**Пациент**»).

Ознакомление Заказчика с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на Сайтах Центра томотерапии по адресу: <https://tomo.kz/> и <https://onkoclinic.com/> и/или на Ресепшне Центра томотерапии.

Принимая условия настоящей оферты, Заказчик в соответствии с ч.3 ст.10 Закона РК «О рекламе» дает свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, посредством рассылки по sms и e-mail. Заказчик вправе отозвать свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, путем письменного обращения к медицинской организации по адресу, указанному в разделе 13 Договора.

**Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящей оферты, и, если вы не согласны с каким-либо ее пунктом, вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг, в этом случае Договор считается незаключенным.**

Договор принимается Заказчиком/Пациентом путем присоединения к Договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком конклюдентных действий:

- предварительная запись на прием специалиста через call-центр;
- проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей оферты на

Сайте;

- подписание Заказчиком/Пациентом добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг;
- фактического получения медицинских услуг;



- внесения предоплаты за оказание медицинских Услуг согласно заключаемому с пациентом договору на оказание платных медицинских услуг.

Акцепт настоящей Оферты означает в том числе предоставление Заказчиком/Пациентом согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих тайну медицинского работника, а также Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые Заказчик/Пациент дает информированное добровольное согласие при выборе врача для получения медицинских услуг.

В случае если Услуги оказываются в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее по тексту – ГОБМП) либо в рамках иных договоров (Заказчику (Пациенту)), в соответствии с условиями Договора, то для совершения акцепта необходимо совершение всех указанных выше действий, кроме внесения предоплаты за услуги.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 2 ст. 394, 395, п. 3 ст. 396 ГК РК (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Договор заключается в каждом случае обращения Заказчика за Услугами. Услуги по Договору могут быть оказаны неоднократно.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Центром томотерапии. Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий договор является публичным договором–офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг, в том числе с использованием средств телемедицины (далее - Услуги). Оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи либо в рамках иных договоров не является предметом настоящего договора.

1.2. Условия настоящего договора являются одинаковыми для всех Заказчиков/Пациентов.

1.3. Акцепт Заказчиком/Пациентом оферты означает безоговорочное согласие со всеми положениями Договора, и равносителен заключению договора открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг в силу статьи 387 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

1.4. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий настоящего договора, а также датой заключения договора является осуществление Пациентом действий по выполнению условий договора, в частности, подписание информированного добровольного согласия на получение медицинских услуг (услуги), медицинские вмешательства и/или их оплата.

1.5. Настоящий договор публичной оферты заключается на неопределенный срок.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему либо лицу, представителем которого он является (Пациенту) платные медицинские консультации и иные платные медицинские услуги (Услуги) в соответствии с прейскурантом медицинских услуг, утвержденным в установленном порядке и действующим на момент оказания Услуг (Прейскурант цен размещен на Ресепшне Центра томотерапии), а Заказчик обязуется принять и оплатить Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации специалистов Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

В случае, если оказание Услуг входит в перечень ГОБМП или оказание Услуг включено в иные договоры, предусматривающие возможность их получения, такие Услуги оплачиваются соответствующей организацией или иной организацией, на основании действующих договоров с Медицинской организацией.

Заказчик, заключивший Договор в свою пользу является Пациентом – далее по тексту Договора указанное лицо будет именоваться Заказчик (Пациент).

2.2. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, в том числе с использованием средств телемедицины в рамках и в соответствии с действующими разрешительными документами, выданными в установленном законодательством Республики Казахстан порядке и действующими нормативными правовыми актами о здравоохранении в Республике Казахстан по фактическому месту нахождения Исполнителя: Республика Казахстан, г.Астана, район Алматы, пр.Абылай Хана, д.42/1.

2.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Казахстан.

2.4. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.5. По итогам оказания Услуги Исполнителем составляется Медицинское заключение. Медицинское заключение – документ в бумажном и/или в электронном виде, составленный Врачом по итогам оказания Услуги.

2.6. 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 технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

2.7. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией и доводятся до сведения Пациента/Заказчика.

### **3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику/Пациенту, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем на момент обращения Пациента.

3.2. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном объеме. Заказчик/Пациент обязан оплатить услуги Центра перед их получением. В случае назначения медицинским персоналом Центра дополнительных услуг в процессе оказания медицинской помощи Заказчику/Пациенту оплата с согласия Заказчика/Пациента производится по фактически оказанному объему медицинской помощи. Расчет может быть произведен как наличными деньгами, так и безналичным способом, в национальной валюте Республики Казахстан.

3.3. Центр выдает Заказчику/Пациенту документ установленного образца, подтверждающего факт оплаты. Медицинские документы по результатам оказания услуг выдаются после оплаты всей суммы фактически оказанных Услуг.

3.4. В случае досрочного прекращения оказания Услуги Центр выплачивает Заказчику/Пациенту разницу между оплаченной суммой и стоимостью фактически оказанной услуги, за исключением случаев нарушения условий Договора Заказчиком/Пациентом.

3.5. Стоимость Услуг, определяется Центром самостоятельно и фиксируется в прейскуранте цен Услуг Центра.

3.6. Услуги Центра могут быть получены Пациентами на платной основе, за счет средств государственного заказа или третьих лиц.

3.7. В случае получения услуг за счет средств государственного заказа порядок получения медицинской помощи регулируются нормативными правовыми актами Республики Казахстан о государственном объеме бесплатной медицинской помощи и обязательном социальном медицинском страховании.

## 4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 4.1. Исполнитель обязан:

- 1). Предоставить услуги по оказанию платной медицинской помощи Заказчикам/Пациентам, в соответствии с имеющимися у Исполнителя лицензиями и действующими нормативными правовыми актами о здравоохранении в Республике Казахстан, с учетом специфики оказания Услуг;
- 2). Предоставить Заказчику/Пациенту возможность ознакомиться с Прейскурантом цен, действующим на период оказания медицинских услуг по настоящему договору;
- 3). Информировать Заказчика/Пациента:
  - о невозможности оказания каких-либо видов услуг;
  - о необходимости организации экстренного или планового стационарного лечения Заказчика/Пациента;
  - о противопоказаниях и возможных негативных последствиях оказания конкретного вида услуг.
- 4). Обеспечивать Заказчику/Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;
- 5). Обеспечить оказание медицинских Услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям;
- 6). Обеспечить режим конфиденциальности состояния здоровья Заказчика/Пациента и его персональных данных;
- 7). Принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности Заказчика/Пациента результатами оказания Услуг;
- 8). Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории организации при оказании медицинских услуг;
- 9). Уважительно и гуманно относиться к Заказчику/Пациенту;
- 10). Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком/Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату;
- 11). Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Заказчику/Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от него, в том числе с использованием медицинских информационных систем и бухгалтерских систем;
- 12). В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Пациента. Без согласия Заказчика/Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;
- 13). Обеспечить предоставление Услуги без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг для устранения угрозы жизни Пациента при экстремальных угрожающих жизни заболеваниях, состояниях в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- 14). Предоставлять Заказчику по его запросу либо его представителю по доверенности, счет-фактуру согласно Налогового кодекса Республики Казахстан, с указанием видов и объема оказанных медицинских услуг (помощи), в установленные сроки;
- 15). Обеспечить оформление, ведение и хранение медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм в установленном законом порядке;

16). иные обязанности, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

#### **4.2. Заказчик/Пациент обязан:**

- 1). Соблюдать правила, установленные Центром, определяющие порядок и режим работы, ознакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по Договору;
- 2). Уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, а также уважать права других пациентов;
- 3). Предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), а также известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях. Заказчик/Пациент должен знать, что сознательное искажение и/или сокрытие информации о своем здоровье может отразиться на правильности и безопасности выставляемого диагноза, назначаемого лечения, повлиять на вероятность выздоровления;
- 4). Своевременно и точно выполнять медицинские предписания и рекомендации лечащего врача. В случае отказа от услуг, которые могли бы, по мнению врачей Центра, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика/Пациента, дать соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи;
- 5). Сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи, в случае ухудшении состояния своего здоровья незамедлительно известить своего лечащего врача;
- 6). Бережно относиться к имуществу Центра;
- 7). Соблюдать законодательство Республики Казахстан, Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности при получении Услуги по Договору;
- 8). Информировать Центр об отказе в получении Услуги или части медицинской услуги за один и более дня до наступления даты оказания Услуги, установленной Договором;
- 9). Оплачивать стоимость медицинских услуг до начала их оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту, в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, через кассу Исполнителя либо безналичным путем.
- 10). Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору;
- 11). Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

## **5. ПРАВА СТОРОН**

### **5.1. Исполнитель имеет право:**

- 1). Самостоятельно определять объем необходимых медицинских Услуг, направленных на установление диагноза и лечение, руководствуясь клиническими протоколами диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Казахстан, или опытом своих врачей при отсутствии соответствующих протоколов;
- 2). Отказать в оказании Услуг:
  - в случаях выявления у Заказчика/Пациента противопоказаний к проведению лечебно- диагностических мероприятий;
  - при несоблюдении Заказчиком/Пациентом рекомендаций, назначений Центра;
  - в случае отказа Заказчика/Пациента от оформления/подписания документов, являющихся необходимыми при оказании конкретных видов услуг (добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и т.п.);
  - невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги;
  - в случае неявки и/или опоздания Заказчика/Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги;
- 3). В случае отказа Заказчика/Пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика/Пациента, получить

- от него соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи, разъяснив Заказчику/Пациенту возможные последствия такого отказа для его здоровья;
- 4). Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации;
  - 5). При возникновении задолженности Заказчика/Пациента за оказанные Центром Услуги, приостановить дальнейшее оказание услуг до полной оплаты;
  - 6). Требовать использование индивидуальных средств защиты: одноразовые маски, предназначенные для защиты от респираторной инфекции;
  - 7). Хранить и обрабатывать персональные данные Пациента, использовать их по своему усмотрению в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
  - 8). Получать вознаграждение за оказание Услуг по настоящему Договору;
  - 9). Привлекать по своему усмотрению к оказанию Услуг по настоящему Договору иные медицинские организации, имеющие необходимые лицензии, в соответствии с требованиями действующего законодательства РК;

## **5.2. Заказчик/Пациент имеет право:**

- 1). На уважительное отношение со стороны работников Центра и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- 2). На получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, опыте работы и уровне квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- 3). Выбора лечащего врача, перевода к другому врачу при наличии соответствующей альтернативы;
- 4). На добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- 5). На отказ от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законом. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком/Пациентом либо его законным представителем, а также медицинским работником;
- 6). На получение в доступной для него форме имеющейся информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 7). На конфиденциальность передаваемых им сведений при обращении и получении медицинской помощи, а также иной информации, составляющей врачебную тайну;
- 8). На осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений согласно законодательству Республики Казахстан;
- 9). Потребовать от Исполнителя дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные объяснения были ему не понятны.
- 10). На получение от Исполнителя услуги в соответствии с настоящим Договором;
- 11). В любое время проверять ход и качество услуг, оказываемых Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность;

## **6. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

6.1. Приемы врачей осуществляются по предварительной записи, а также без предварительной записи по согласованию с регистратурой или call-центром Центра томотерапии. Продолжительность приема зависит от специализации врача и вида приема (первичный/повторный, прием/осмотр, другие услуги): продолжительность приема может

составлять от 30 (тридцати) до 60 (шестидесяти) минут (в пределах данного диапазона необходимая продолжительность каждого конкретного приема определяется врачом, в зависимости от сложности клинической ситуации). Продолжительность диагностических исследований зависит от конкретного вида исследования и может составлять до 90 рабочих дней.

Запись производится ежедневно в часы работы Центра на свободное время, на любую дату (в соответствии с режимом работы Центра и расписанием конкретного врача).

6.2. Все входящие звонки обслуживает call-центр. Основными задачами операторов call-центра являются: консультирование по предоставляемым услугам, подбор для пациентов максимально удобного времени приемов, ответы на все интересующие вопросы, касающиеся работы Центра в рамках своей компетенции. Все разговоры с операторами call-центра записываются.

6.3. В случае записи на прием через сайт (при наличии такой возможности), пациент для оформления заявки на прием онлайн должен заполнить форму на сайте, и дожидаться звонка оператора call-центра для подтверждения записи. Если в течение 24 (двадцати четырех) часов в рабочее время call-центра заявка не была подтверждена, то, возможно, произошел технический сбой и необходимо повторно отправить заявку или позвонить по телефону в call-центр. Получение более подробной информации производится по телефонам call-центра, а также на регистратуре.

Центр не несет ответственности за исправность и качество работы сервисов онлайн-записи и других медицинских сайтов агрегаторов.

6.4. В случае обращения в Центр Пациента с инфекционным заболеванием и установлении первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрении на таковое, Пациент направляется в специализированное медицинское учреждение.

6.5. Прием Пациентов врачами Центра проводится согласно графику. Графики врачей могут различаться. Периодичность и регулярность приема врачей Центр устанавливает согласно внутреннему распорядку. Врач вправе прервать прием Пациентов для оказания неотложной медицинской помощи другому пациенту.

6.6. Центр имеет право отказать Заказчику\Пациенту в оказании Услуг даже при наличии предварительной записи, если Пациент опоздал более чем на 10 (десять) минут от установленного времени. Врач может отложить предварительную запись Пациента на более позднее время, если это необходимо для завершения оказания медицинской помощи предшествующему по времени пациенту, но не более, чем на 30 минут. Врач может изменить очередность приема Пациента даже при наличии предварительной записи, если это необходимо для приема пациента, находящегося в более тяжелом состоянии, а также для уменьшения контакта остальных пациентов с пациентом, страдающим от инфекционного заболевания, передающегося респираторным путем.

В случае отмены приема врача по состоянию его здоровья или по иным обстоятельствам независимых от Сторон Центр в оперативном порядке уведомляет об этом записанных к врачу Заказчика\Пациента.

6.7. Для соблюдения порядка и обеспечения безопасности и контроля качества оказания Услуг в холлах, коридорах и консультативных кабинетах Центра ведется видеонаблюдение, в соответствии с Правилам применения технических средств контроля, приборов наблюдения и фиксации, фото-, видеоаппаратуры, применяемых в медицинских организациях в целях обеспечения защиты прав пациентов и медицинских работников, утвержденным уполномоченным органом, о чем имеется соответствующее предупреждение.

6.8. Посещение Центра предусматривает соблюдение Заказчиком\Пациентом правил внутреннего распорядка Центра.

6.9. Пациенту необходимо подойти за 15 (пятнадцать) минут до назначенного времени, иметь при себе документ, удостоверяющий личность для формирования медицинской документации. При этом согласно приказу и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а

также инструкций по их заполнению» от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 необходимо, чтобы Пациент или его представитель сообщил свои персональные данные: Ф.И.О., ИИН, возраст, адрес места жительства и контактный телефон – как при посещении Центра, так и во время предварительной записи.

6.10. При невозможности прибыть на прием в согласованное время, Заказчик\Пациент обязуется уведомить Центр по телефону за один и более дня до наступления даты оказания Услуги. На каждого Пациента отведено определенное время приема согласно записи. Опоздание и задержка приема могут снизить качество оказываемой Услуги и привести к задержке приема следующего пациента. В случае если Заказчик\Пациент не отменяет запись, и при этом не приходит на прием к доктору, Центр оставляет за собой право принимать таких пациентов повторно только с предварительной оплатой.

6.11. Пациент входит в кабинет врача по приглашению. Запрещается входить в кабинет врача без приглашения, когда там идет прием.

6.12. Во время посещения Центра Пациенту и сопровождающим их лицам необходимо бережно относиться к имуществу Центра. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) виновный возмещает причиненный ущерб Центру в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предъявления претензии. При несогласии Пациента Центр имеет право взыскивать компенсацию с виновного в установленном законом порядке.

6.13. В случае нарушения Заказчиком\Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений медицинского персонала, Центр имеет право отказаться от исполнения Договора с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания Услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Центр не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

6.14. При некорректном поведении Заказчика\Пациента, грубых высказываниях в адрес медицинского персонала, нахождении Заказчика\Пациента в алкогольном либо наркотическом состоянии, Центр оставляет за собой право отказать Пациенту в наблюдении и лечении, если это не угрожает его жизни.

Пребывание сопровождающих лиц (кроме законных представителей Пациента) в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его требований и указаний, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. Категорически запрещается на территории Центра, а также в любых помещениях Центра распивать спиртные напитки, курить, принимать иные средства, вызывающие изменение сознания и поведения, громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми, разговаривать по мобильному телефону во время приема и манипуляций, грубить персоналу Центра или иным лицам, находящимся в Центре, либо выяснять отношения с ними в присутствии других лиц, бросать мусор и бахилы на пол, бегать по Центру.

6.15. В случае обращения пациентов в Центр в отношении, которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, Центр передает сведения в правоохранительные органы Республики Казахстан по месту нахождения медицинской организации.

6.16. В помещениях Центра необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор, использованные средства личной гигиены должны выбрасываться только в урны для мусора, использованные бахилы помещаются в специальную урну, находящуюся на выходе из Центра.

6.17. Персонал Центра имеет право отказать Заказчику\Пациенту в обслуживании в случае несоблюдения изложенных в Договоре правил поведения.

6.18. Медицинские заключения о состоянии здоровья Пациента, содержащие информацию о диагнозе, состоянии организма Пациента, рекомендации и назначения для лечения и профилактики, являются собственностью Центра. Заказчик\Пациент имеет право предоставлять данные медицинские заключения в целях получения медицинской помощи медицинским работникам других медицинских организаций, Заказчик\Пациент обязуется



не публиковать медицинские заключения Пациента в средствах массовой информации, социальных медиа и службах сетевого общения, а также показывать третьим лицам без предварительного письменного согласования с Центром, если иное не установлено законодательством Республики Казахстан.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

7.2. Центр не несет ответственности в случаях:

- за качество оказания медицинских услуг, в случаях предоставления Заказчиком/Пациентом неполной и(или) недостоверной информации о своем здоровье в соответствии с условиями Договора, либо вызванных медицинскими показаниями;

- за причиненный вред здоровью Заказчика/Пациента или за отсутствие факта его выздоровления в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Заказчиком/Пациентом медицинских предписаний;

- за совершение Пациентом действий, направленных на ухудшение своего здоровья;

- за предоставление Услуг по настоянию Заказчика\Пациента без наличия медицинских показаний;

- если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или его отказа продолжить лечение;

- возникновения не отмечавшихся ранее аллергии или непереносимости на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, разрешенные к применению;

- медицинского вмешательства третьих лиц после оказания Услуг Центром;

- информированного отказа Заказчика\Пациента от продолжения лечения, если Заказчик\Пациент был предупрежден о том, что фактически оказываемые в этом случае Услуги могут быть неэффективными;

- за дальнейшее состояние здоровья Пациента, а также за возникновение осложнений, связанных с отказом от лечения в целом либо отдельных медицинских вмешательств;

- за наступление побочных эффектов от применения лекарственных средств и препаратов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

7.3. Заказчик/Пациент несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Центра за фактически оказанный объем медицинской помощи.

7.4. В случае невыполнения Пациентом 2 (двух) и более раз рекомендаций и требований медицинского персонала, Центр имеет право расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке с направлением уведомления Заказчику\Пациенту в дату расторжения.

7.5. В случае нарушения Заказчиком/Пациентом раздела 2 Договора Центр вправе требовать от Заказчика\Пациента оплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости Услуг за каждый день просрочки.

7.6. Центр несет ответственность за случаи нарушения по оказанию Услуг:

- 1) оказание Услуг ненадлежащего объема и качества;

- 2) взимание платы с Заказчика\Пациента за услуги, входящие в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи и (или) в систему обязательного социального медицинского страхования, при условии отсутствия согласия Пациента на оказание платных услуг;

- 3) взимание двойной платы за оказание одной и той же Услуги (за счет средств Заказчика\Пациента и бюджетных средств).

7.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие

компетентными органами соответствующих решений и т.д.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

7.8. За воспрепятствование законной деятельности медицинских и (или) фармацевтических работников, нарушение режима карантина, санитарных правил и гигиенических нормативов, административные правонарушения, посягающие на общественный порядок и нравственность в Республике Казахстан предусмотрены штрафные санкции и ответственность в соответствии со ст. 80-1, 434, 441 ч. 1, 476 КоАП РК и ст. 304 УК РК.

## **8. ФОРС-МАЖОР**

8.1. Стороны не несут ответственность за неисполнение условий Договора, если оно явилось результатом форс-мажорных обстоятельств.

8.2. Центр не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу неисполнения его условий, если задержка с исполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

8.3. Для целей Договора «форс-мажор» означает событие, неподвластное контролю Сторон, и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не исключительно: стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами соответствующих решений и другие.

8.4. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Центр должен незамедлительно в течении одного и более рабочих дней направить Заказчику\Пациенту уведомление о таких обстоятельствах и их причинах.

8.5. Если от Заказчика\Пациента не поступает иных письменных инструкций, Центр продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.

## **9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

9.1. Заказчик\Пациент В соответствии с положениями Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» предоставляет Центру свои персональные данные (в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер, адрес регистрации и адрес проживания, контактные данные и прочее) и дает свое согласие на обработку персоналом Центра своих персональных данных, а также специальных персональных данных, касающихся состояния здоровья Пациента, в целях получения услуг, оказываемых Центром. Указанное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Пациента, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Центром следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).

9.2. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора.

9.3. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (тайна медицинского работника).

9.4. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих тайну медицинского работника другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

9.5. Предоставление сведений, составляющих тайну медицинского работника, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РК.

9.6. Пациент уведомлен и осознает, что Услуга оказывается по открытым каналам связи и что данные каналы не гарантируют соблюдения режима конфиденциальности передаваемой информации.

9.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

## **10. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

10.1. Условия Договора могут быть изменены Центром в одностороннем порядке. Изменения в Договоре публикуются на сайте Центра или на бумажном носителе по месту нахождения Центра. Изменения вступают в силу с момента их публичного размещения. При разночтении редакций, приоритет имеет редакция, находящаяся в регистратуре Центра.

10.2. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Республики Казахстан.

## **11. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

11.1. Настоящий договор публичной оферты составлен на государственном и русском языках вступает в силу со дня его публичного размещения и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств или расторжения договора.

## **12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

12.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте для ознакомления неограниченного круга лиц. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле оферты о его заключении.

12.2. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок. Заказчик вправе отказаться от настоящего Договора письменно уведомив другую Медицинскую организацию не менее чем за 10 (десять) календарных дней до такого отказа.

12.3. Не вступая в противоречие с условиями Оферты, Заказчик/Пациент и Исполнитель вправе в любое время оформить договор на оказание платных медицинских услуг в форме письменного двухстороннего соглашения, в таком случае отношения между Сторонами регулируются заключенным соглашением.

12.4. В случае нарушения прав Пациента, Заказчик\Пациент может обращаться с претензией (жалобой) в письменном виде которая подается через регистратуру или сайт Центра томотерапии. Для оперативного получения ответа на претензию (жалобу) Пациенту рекомендуется оставить номер контактного телефона.

12.5. Претензия (жалоба) рассматривается в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента её получения Центром. На претензию (жалобу) ответ в письменном виде направляется Заказчику\Пациенту по почте по указанному им адресу, либо по желанию Пациента может быть вручен ему лично в согласованное время или разъяснен в устной форме.

12.6. Стороны обязуются решать все возникшие по Договору споры путем переговоров сторон и/или их представителей. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

12.7. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

12.8. В случае если какое-либо из условий Договора является по какой-либо причине недействительным, такая недействительность не оказывает влияния на действительность остальных условий Договора, которые остаются в силе.

12.9. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

### 13. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

13.1. Стороны безоговорочно соглашаются, что реквизитами Заказчика/Пациента следует считать информацию, указанную им при записи на прием к врачу.

13.2. Реквизиты Центра томотерапии:

#### ТОО «Международный онкологический центр томотерапии «УМИТ»

Адрес: Республика Казахстан, 010000, г. Астана, район Алматы, пр. Абылай Хана, д. 42/1

БИН: 160440010230

ИИК: KZ896017111000008471

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

БИК: HSBKKZKX

e-mail: [too.umat@tomo.kz](mailto:too.umat@tomo.kz)

тел.: +7 7172 95 44 84, +7 (702) 201 94 44,

+7 (777) 201 44 44

Директор: Шаяхметов Ержан Мухатаевич



Приложение  
к договору открытой (публичной) оферты  
на оказание платных медицинских услуг

**Информированное добровольное согласие пациента на оказание платных услуг**

Я, пациент/законный представитель: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
пациента/законного представителя)  
ИИН \_\_\_\_\_, находясь в \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

(далее - «Центр»), настоящим подтверждаю, что до получения платной медицинской услуги, Центр в доступной для меня форме ознакомил меня с Правилами оказания платных услуг субъектами здравоохранения, утвержденными Приказом МЗ РК от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020, я уведомлен(а) и согласен с тем, что обследование и лечение в отделении Центра, оказываемое мне на платной основе будет проводиться по моему собственному выбору и желанию, я отказываюсь от бесплатного лечения и гарантирую оплату за оказанные платные медицинские услуги, включая пребывание в стационаре (дневном), также я проинформирован(а) о нижеследующем:

- о моих правах госпитализации и лечения по перечню гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, (в соответствии с Постановлением Правительства РК №2136 от 28.09.2009 г. «Об утверждении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи») и о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы, и добровольно отказываюсь от бесплатного лечения в пользу платного;

- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых Центром о ценах на платные услуги, условиях, форме и порядке их предоставления и оплаты, и со мной согласованы в момент поступления план предварительного обследования и лечения, предварительная сумма оплаты в рамках основного/сопутствующих заболеваний, при этом окончательное согласование по обследованию, лечению и оплате по основному и по сопутствующим заболеваниям будет проводиться в ходе рабочего процесса (в день выписки выставляется к оплате Калькуляция (Акт выполненных работ) и выдается Выписка из медицинской документации, установленного образца);

- о льготах при предоставлении платных услуг для отдельных категорий граждан;

- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, уровне их профессионального образования и квалификации;

- информация о Центре, в том числе, сведения о лицензии Центра на осуществление медицинской деятельности (номер и дата выдачи, перечень подвидов лицензируемого вида деятельности, полное наименование лицензиара), о режиме работы, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, платных услуг;

- о контролирующих органах: адреса и телефоны уполномоченного органа, местного органа государственного управления здравоохранения столицы, территориальных подразделений государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи), территориальных подразделений государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий;

- о целях, характере, факторах риска и возможных осложнениях при оказании платных медицинских услуг;

- что забор необходимых анализов и обследований проводится по существующим требованиям санитарно-эпидемиологического надзора и по показаниям лечащего врача, причем сроки последних принимаемых во внимание должны быть не более 10 дней давности;

- иной информации, предусмотренной правилами предоставления платных медицинских услуг.

Я информирован(а) и согласен, что:

- по показаниям лечащего врача (консилиума) в сложных и спорных диагностических случаях по показаниям и по требованию (мониторинг обследования и ответа на лечение и пр.) допускается более кратное проведение исследований после предварительного согласования и без ущемления моих интересов;

- Центр вправе отказать в платном лечении случае выявления до и во время госпитализации непрофильных заболеваний (инфекционные, психические и др), требующих лечения в специализированных медицинских учреждениях, а также при выявлении соматических декомпенсированных и др. заболеваний, на стадии терминальных осложнений, нуждающиеся паллиативном лечении амбулаторно по месту жительства;

- при возникновении и экстренных угрожаемых состояний о переводе в рамках ГОБМП в ургентные клиники г. Астана, а в случае отказа - о возможности перевода в отделы клиники, оказывающих неотложную медицинскую помощь;

- в случае возникновения во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих моему здоровью, даю согласие на изменение характера лечения (в том числе объема оперативного вмешательства), включая отказ от его выполнения, с последующим информированием меня об этом;

- Центр вправе по обоснованной причине заменить лечащего врача с уведомлением посредством телефонной связи не позже чем за 2 (два) часа до времени и даты приема, я подтверждаю, что вправе отказаться от замены, уведомив Центр, либо перенести прием на другой день\время по согласованию с Центром, каких-либо претензий к Центру ввиду замены врача в указанных случаях иметь не буду.

Я предупрежден(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. Настоящим я гарантирую, что мною добровольно, своей волей и в своем интересе, без какого-либо принуждения, выбраны виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в Центре, я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом на платные медицинские и иные платные услуги в Центре и согласен (-на) их оплатить в соответствии с ним, в дальнейшем каких-либо претензий как материального так и нематериального характера к Центру в связи с взиманием платы за услуги иметь не буду.

Я удостоверяю, что текст настоящего информированного согласия мною прочитан, подписан после проведения разъяснительной беседы, его положения мне понятны, я даю свое согласие на получение и оплату платных медицинских и иных платных услуг в Центре, и подтверждаю дачу согласия Центру на сбор, обработку, передачу необходимых персональных данных, в объеме и способами согласно законодательству Республики Казахстан.

Настоящее информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг принимается акцептом и является неотъемлемой частью Договора открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг, который принимается Заказчиком/Пациентом путем присоединения к указанному Договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок.

Я получил(а) экземпляр настоящего Информированного согласия пациента на оказание платных услуг.

\_\_\_\_\_  
(подпись потребителя/ законного представителя/ заказчика, ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.