

## УТВЕРЖДЕН

Приказом № 1/ОД от 31.01.17 Директора ТОО «БТИ» / Медицинский Центр «ДОБРОМЕД»

Бобылева И.Н.

**Публичный договор на оказание платных медицинских, лабораторных услуг.**

## БЕКІТІЛДІ

31.01.17 № 1/ОД бұйрығымен «БТИ» / МЦ «ДОБРОМЕД» ЖШС директоры

Бобылев И.Н.

**Ақылы медициналық, зертханалық қызметтер көрсетуге жария шарт.**

**Товарищество с ограниченной ответственностью ТОО «БТИ» Медицинский Центр «ДОБРОМЕД»,** зарегистрированное в соответствии с законодательством Республик Казахстан, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Бобылева И.Н., действующего на основании Устава и Государственной лицензии на занятие медицинской деятельностью, с одной стороны, заключает с неограниченным кругом физических лиц, именуемых в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, руководствуясь статьей 35 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения», настоящий Публичный договор на оказание платных медицинских и лабораторных услуг на нижеследующих условиях:

### **I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.3 Настоящий Договор заключается на неопределенный срок.

1.1 По условиям настоящего договора Клиника обязуется оказывать Пациенту медицинские и лабораторные услуги, в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, приложениями к лицензии на осуществление медицинской деятельности и действующими нормативными актами о системе здравоохранения в РК, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации специалистов Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских и лабораторных услуг.

1.2 Данный Договор является публичной офертой. К настоящему Договору применяются условия статьи 387 Гражданского кодекса Республики Казахстан (Публичный договор). Условия настоящего Договора являются едиными для всех Пациентов Клиники.

1.3. Акцептом оферты и фактом присоединения к настоящему Договору является предварительная запись пациента на получение услуг Клиники или внесение Пациентом денежных средств в кассу, либо на расчетный счет Клиники. Дата предварительной записи или дата оплаты считаются датой заключения Договора.

1.4. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок.

1.5 Пациент согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, пол, сведения о состоянии здоровья и др.) Клиникой согласно требованиям законодательства Республики Казахстан.

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

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении Клиники по адресу: Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Театральная - 52; либо по месту нахождения пациента.

2.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни

«БТИ» Медицинский Центр «ДОБРОМЕД» ЖШС жауапкершілігі шектеулі серіктестік, Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес тіркелген, бұдан әрі «Клиника», директор И.Н. Бобылев атынан, медициналық қызметпен айналысуға арналған қолданыстағы Жарғы және Мемлекеттік лицензия негізінде, бір тараптан, жеке тұлғалармен, бұдан әрі «Пациент», екінші тараптан, «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодекстің 35 бабын басшылыққа ала отырып, ақылы медициналық және зертханалық қызметтер көрсетуге төмендегі шарттарда Жария шарт жасалады:

### **I. ШАРТТЫҢ МӘНІ**

1.3 Осы Шарт белгісіз мерзімге жасалады.

1.1 Осы келісімнің шарттары бойынша Клиника заңнамаға сәйкес ҚР денсаулық сақтау жүйесі туралы нормативтік актілермен және Клиникалық лицензиямен, медициналық қызмет көрсетуге арналған лицензияға қосымшаларымен Пациентке медициналық және зертханалық қызметтер көрсетуге міндеттеме алады, ал Пациент ұсынылған қызметтерді уақытылы төлеуге және Клиника мамандарының талаптары мен сапалы медициналық және зертханалық қызметтер көрсетуді қамтитын ұсыныстарын орындауға міндеттеме алады.

1.2 Осы Шарт жария оферта (ұсыныс) болып табылады. Осы Шартқа Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 387 бабының шарттары қолданылады (Жария шарт).

Осы келісімнің шарттары барлық Клиника Пациенттері үшін бірдей болып табылады.

1.3. Оферта акцепті (құптама) мен осы Шартқа қосылу пациенттің Клиника қызметтерін алуға алдын ала жазылуы немесе Пациенттің Клиника кассасына, не есеп шотына ақшалай қаражат аударуы болып табылады. Алдын ала жазылу күні немесе төлем төлеу күні Шарт жасасқан күн деп есептеледі.

1.4. Осы Шарт белгісіз мерзімге жасалады.

1.5 Пациент Клиникамен Қазақстан Республикасы заңнамалары талаптарына сәйкес оның жеке мәліметтерін сақтауға және өңдеуге келісті (тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы, тұрғылықты мекен-жайы, жынысы, денсаулығы туралы мәлімет және т.б.).

### **2. ҚЫЗМЕТТЕР КӨРСЕТУ ШАРТТАРЫ ЖӘНЕ ТӘРТІБІ**

2.1. Клиника Осы шарт бойынша қызметтерді Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ., Театральная к-сі- 52, не пациенттің тұрғылықты жері бойынша жүргізеді.

2.2. Клиника осы шарт бойынша қызметтерді Клиника басшысы орнатқан жұмыс күндері мен сағаты бойынша

и часы работы, которые устанавливаются руководителем Клиники и доводятся до сведения Пациента в форме доступного для ознакомления Режима работы.

2.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через контакт-центр Клиники, посредством телефонной связи. Телефон контакт-центра: (8715) 2- 46-36-51 или путем самостоятельной записи при непосредственном посещении Клиники.

2.4 Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в форме первичного или повторного приема врача, проведения медицинских вмешательств лечебного, диагностического характера, либо оказания лабораторных услуг. Повторным считается любой прием, кроме первичного в рамках одного курса лечения (по результатам обследования пациента). При повторных обращениях пациента в Клинику в рамках иных курсов лечения или по поводу иного заболевания прием считается первичным и оплачивается в соответствии со стоимостью первичного приема.

2.5. Время ожидания врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства может быть изменено в связи со сложностью диагноза и/или тяжестью состояния предыдущего пациента не более чем на 30 минут.

2.6 На момент обращения в Клинику для оказания Услуг, Пациент подтверждает и гарантирует следующее:

- пациент обладает полной и достоверной информацией для заключения настоящего Договора и выражает свое согласие на оказание Услуг,

-пациент выполнил все правила подготовки к лечебным, диагностическим процедурам и лабораторным исследованиям, рекомендованные лечащим врачом и размещенные на сайте Клиники [www.dobromed.kz](http://www.dobromed.kz),  
-самостоятельно собранный Пациентом биологический материал, передаваемый для выполнения лабораторных исследований, собран с соблюдением правил подготовки к этим исследованиям.

2.7 В случае нарушения требований п 2.6 настоящей статьи, а именно: предоставление биологического материала, самостоятельный забор которого осуществлен Пациентом с нарушением установленных процедур и/или несоблюдением правил подготовки к лабораторным исследованиям, Клиника не несет ответственности за качество оказанных Услуг из представленного биологического материала, а Пациент оплачивает Услуги в полном объеме.

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских и лабораторных услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

3.2. Расчет за лабораторные услуги производится наличным и безналичным расчетом в порядке 100% предоплаты. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Пациентом после оказания услуги, путем оплаты стоимости медицинских услуг наличным и безналичным расчетом.

3.3.Цены на Услуги утверждены Клиникой и размещены на стендах медицинских центров и /или на сайте Клиники [www.dobromed.kz](http://www.dobromed.kz).

3.4. В случае отказа Пациента от Услуги до завершения ее оказания, Пациент обязан оплатить Клинике фактически понесенные им расходы, размер которых определяется Клиникой с учетом использованных ресурсов, расходных материалов, реагентов и прочее на момент получения уведомления Пациента об отказе от Услуги. Отказ Пациента

белгілейді және Жұмыс тәртібімен таныстыру үшін қолайлы түрде Пациентке мәлімделеді.

2.3. Осы шарт бойынша қызметтерді ұсыну Пациенттің қабылдауға алдын ала жазылу тәртібі бойынша жүргізіледі. Пациенттің қабылдауға алдын ала жазылуы Клиниканың байланыс-орталығы арқылы, телефон байланысы арқылы іске асырылады. Клиниканың байланыс-орталығы: (8715) 2-46-36-51 немесе Клиникаға тікелей келіп өзі жазылу арқылы іске асырылады.

2.4 Осы шарт бойынша қызметтерді ұсыну, емдеу, диагностикалау түріндегі медициналық араласу, не зертханалық қызметтер көрсету дәрігерге бірінші немесе қайталанған қаралу түрінде іске асырылады. Қайталанған қабылдау кез келген қабылдау болып саналады, бір курс аясындағы бірінші қаралудан басқа (пациентті тексеру нәтижесі бойынша). Пациенттің басқа емделу курстары немесе басқа сырқат бойынша Клиникаға қайта қаралуға жүгінуі бірінші қабылдану болып саналады және бірінші қабылдану бағасына сәйкес төленеді.

2.5. Дәрігерлік қабылдауды күту немесе медициналық араласу уақыты алдыңғы пациенттің диагнозының күрделілігі немесе жағдайының ауырлығына байланысты 30 минуттан артық емес уақытқа өзгеруі мүмкін.

2.6 Қызмет көрсету үшін Клиникаға жүгіну кезінде Пациент келесілерді растайды және кепілдік береді:  
- осы Шартқа отыру үшін пациент толық және анық ақпарат алады және Қызмет көрсетуге өз келісімін береді.

-пациент емдеуші дәрігердің ұсынған және Клиника сайтында [www.dobromed.kz](http://www.dobromed.kz). орналастырылған емделу, диагностикалау процедураларына және зертханалық зерттеулерге дайындық ережелерінің бәрін орындайды.  
- Пациентпен дербес зертханалық зерттеулерді орындау үшін жиналған биологиялық материал, осы зерттеулерге дайындық ережелерін сақтау бойынша жиналған.

2.7 Аталған баптың 2.6 т талаптарын бұзған жағдайда, атап айтқанда: Пациентпен ұсынылған биологиялық материал, дербес талдау бекітілген процедураларды бұзу немесе зертханалық зерттеулерге дайындық ережелерін бұзған жағдайда, Клиника ұсынылған биологиялық материалға көрсетілген Қызмет сапасына жауаптылық алмайды, ал Пациент Қызметті толық көлемде төлейді.

### **3. ЕСЕПТЕСУ ТӘРТІБІ**

3.1. Осы шарт Тапсырыс берушіге медициналық және зертханалық қызметтерді қызмет алу кезіндегі баға тізбесінде көрсетілген бағалар бойынша қызмет көрсетуді қарастырады.

3.2. Зертханалық қызметтер үшін есеп айырысу 100% ақшалай және ақшасыз есеп айырысу тәртібінде жүргізіледі. Ұсынылған медициналық қызмет үшін есеп айырысулар Пациентпен қызмет көрсеткеннен кейін медициналық қызмет құны ақшалай және ақшасыз есеп айырысу арқылы жүргізіледі.

3.3.Қызметтік бағалар Клиникамен бекітілген және медициналық орталық стендтері мен [www.dobromed.kz](http://www.dobromed.kz). Клиника сайтында орналастырылған.

3.4. Пациенттің қызмет көрсету аяқталғанға дейін Қызметтен бас тартуы жағдайында, Пациенттен Қызметтен бас тарту туралы хабарлама алған кезде Клиника анықтаған қолданылған ресурстар, шығын көлемі, шығын материалдары, реагенттер және басқаларды есепке ала отырып, Пациент Клиникаға келтірілген шығынды төлеуге міндетті. Қызметті

от Услуги после ее оказания не принимается.

#### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

##### 4.1. Клиника обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, приложениями к лицензии и установленными в Республике Казахстан протоколами диагностики и лечения.

4.1.2. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

4.1.3. Обеспечить Пациенту возможность непосредственного ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

##### 4.2. Клиника вправе:

4.2.1. Самостоятельно, с учетом медицинских показаний определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Пациента, а также привлекать необходимых для их проведения специалистов и ассистентов.

4.2.2. **В случае нарушения Пациентом рекомендаций и назначений врача, при некорректном поведении пациента или отказе в изложении достоверной информации о состоянии своего здоровья, расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих.** При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Клиника не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.2.3. В одностороннем порядке без объяснения причин расторгнуть настоящий договор с полным возвратом внесенных Пациентом средств за не оказанные услуги.

4.2.4 Клиника имеет право отказать в оказании Услуг Пациенту в следующих случаях:

- при несоблюдении пациентом порядка подготовки к диагностическим и лабораторным исследованиям,
- при нахождении Пациента заведомо в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения,
- при отказе Пациента от предоставления документа, удостоверяющего его личность по требованию Клиники,
- при наличии анатомических и/или физиологических особенностей Пациента, не позволяющих провести лечебную, диагностическую процедуру, забор биологического материала.

4.2.3. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине (болезнь, командировка, отпуск) и необходимости продолжения начатого курса лечения, оказать Пациенту необходимые услуги силами другого врача, имеющего соответствующую квалификацию.

##### 4.3. Пациент имеет право:

4.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию 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

көрсеткеннен кейін Пациенттің одан бас тартуы қабылданбайды.

#### 4. ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ

4.1. Клиника міндеттеме алады:

4.1.1. Осы шарт бойынша Пациентке қолда бар Клиникалық лицензиямен, лицензияға қосымшалармен және Қазақстан Республикасында белгіленген диагностикалау мен емдеу хаттамаларына сәйкес уақытылы және сапалы қызметтер көрсету.

4.1.2. Белгіленген тәртіпте Пациентті қызмет көрсету орны, жұмыс тәртібі туралы, медициналық қызметтер тізбесінде олардың бағасы көрсетілген мәліметтермен, бұл қызметтерді ұсыну және алу жағдайлары, сондай-ақ мамандардың біліктілігі туралы мәліметтерді қамтитын ақпаратпен қамтамасыз ету.

4.1.3. Пациентке оның денсаулығы көрсетілген медициналық құжаттармен тікелей танысуына мүмкіндік беру және Пациенттің немесе оның өкілінің жазбаша талабы бойынша Пациенттің денсаулығы көрсетілген медициналық құжаттардың көшірмелерін беру.

##### 4.2. Клиника құқылы:

4.2.1. Медициналық көрсеткіштерді есепке ала отырып, Пациент үшін өз бетімен диагностикалық және емдеу іс-шараларының көлемін анықтауға, сондай-ақ оларды жүргізу үшін қажетті мамандар мен ассистенттерді жұмылдыруға.

4.2.2. **Пациент дәрігердің ұсыныстары мен тағайындауларын бұзған жағдайда, пациент өзінің денсаулығы туралы айтудан бас тартқан жағдайда немесе дөрекі тәртібі болған жағдайда, бұл заң бұзушылықтарды байқаған кезден бастап Пациенттің өмірі мен жанындағылардың денсаулығына қауіпті болмаса, осы шарт бұзылады.**

Бұл жағдайда көрсетілген қызмет құны қайтарылмайды, ал Медициналық орталық Пациенттің денсаулық жағдайының нашарлауына жауаптылық алмайды.

4.2.3. Пациенттің қызмет көрсетілмеген қаражаттарын қайтара отырып, бір жақты тәртіпте еш түсіндірусіз осы шартты бұзуға.

4.2.4 Клиника Пациентке келесідей жағдайларда Қызмет көрсетуден бас тартуға құқылы:

- Пациенттің диагностикалау және зертханалық зерттеулерге дайындық тәртібін сақтамаған жағдайда
- Пациенттің алкогольдік, есірткі және уланғыш заттар қолданған кезінде

- Клиниканың талабы бойынша Пациенттің жеке басын қуәландыратын құжатты ұсынадан бас тартқан кезде

- Пациенттің емдік, диагностикалық процедураларды, биологиялық материал талдауын жүргізуге мүмкіндік бермейтін анатомиялық немесе физиологиялық ерекшеліктері болған кезде

4.2.3. Орынды себептермен емдеуші дәрігердің болмаған кезінде (сырқаттануы, іс-сапар, демалыс) және бастаған емдеу курсы жалғастыру қажет болған жағдайда, Пациентке сәйкес біліктілігі бар басқа дәрігердің көмегімен қажетті қызметтерді көрсетуге.

##### 4.3. Пациент құқылы:

4.3.1. Ол үшін түсінікті түрде өзінің денсаулық жағдайы туралы, тексеріс нәтижелері, сырқатының болуы, оның диагнозы мен жорамалы, емдеу әдістері, сырқатына байланысты қауіп, медициналық араласу мүмкіндігінің жолдары, олардың салдары және жүргізілген емдеу нәтижелері, сондай-ақ оның бағасы жайлы мәліметті алуға.

4.3.2. Медициналық араласуға ерікті ақпараттық келісімге.

также его стоимости.

4.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Клинике стоимость фактически оказанной услуги и возместив Клинике расходы, произведенные последним до получения уведомления Пациента об отказе от договора.

#### **4.4. Пациент обязуется:**

4.4.1. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

4.4.2. Предоставить Клинике достоверные сведения о своем имени, фамилии и отчестве, возрасте, поле и контактных данных (адресе проживания, контактных телефонах, электронной почте), в том числе лиц, которым пациент доверяет предоставление сведений о состоянии своего здоровья, а в случае проведения экспертизы временной нетрудоспособности сведения о наименовании работодателя, занимаемой должности и профессии.

4.4.3. Информировать Клинику до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему **аллергических реакциях**, проводимом ранее лечении и его результатах, в том числе о побочных действиях применяемых медикаментов, наличии инвалидности и открытых листах нетрудоспособности.

4.4.4. Заблаговременно, не позднее чем за 60 (шестьдесят) минут до начала врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства, информировать Клинику о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги по телефонам: (8-715)2-46-36-51 .В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги, Клиника оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства.

4.4.5. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой.

4.4.6. Своевременно информировать Клинику об изменении содержания информации, предусмотренной в п.4.4.1; 4.4.2; 4.4.3 и п.5.2 настоящего договора.

4.4.7. При получении услуг физиокабинета Клиники заполнить Анкету пациента физиокабинета в целях выявления противопоказаний для проведения процедур. В случае отказа Клиента от заполнения Анкеты и/или указания недостоверных сведений Клиника ответственность за последствия оказанных услуг не несет.

#### **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну иным, указанным пациентом лицам, а также должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, а также контроля качества полученных им медицинских услуг.

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

#### **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение

4.3.3. Клиникаға көрсетілген қызмет бағасын төлей отыра және шарттан бас тарту туралы Пациенттің хабарламасын алғанға дейінгі шығынды Клиникаға өтеп, кез келген уақытта осы шартты бұзуға.

#### **4.4. Пациент міндеттеме алады:**

4.4.1. Медициналық көмек көрсетуге жүгінген кезде оның жеке басын қуәландыратын құжатты ұсынуға.

4.4.2. Клиникаға өзінің аты, тегі және әкесінің аты, жасы, жынысы және байланыс мәліметтері (тұрғылықты мекен-жайы, байланыс телефондары, электрондық пошта), соның ішінде сенімді тұлғасына өзінің денсаулық жағдайы туралы, ал уақытша еңбекке жарамсыздыққа сараптама жүргізген жағдайда жұмыс берушінің аты, атқаратын лауазымы мен мамандығы туралы шынайы мәліметті ұсынуға.

4.4.3. Медициналық қызмет көрсеткенге дейін Клиниканы басынан кешірген және қазіргі кездегі сырқаттары, өзіне белгілі **аллергиялық реакциялары**, бұрын алған емдері және оның нәтижелері, сондай-ақ қолданылған медикаменттердің кері әсерлері, мүгедектігі және ашылған еңбекке жарамсыздық парағы туралы хабардар етуге.

4.4.4. Тағайындалған медициналық қызметті алу уақытын болдырмау немесе өзгерту бойынша Клиниканы алдын ала дәрігерлік қабылдау немесе басқа медициналық араласу басталғанға дейін 60 (алпыс) минут бұрын (8-715)2-46-36-51 телефоны арқылы хабардар етуге. Пациенттің 15 (он бес) минуттан артық кешігуі кезінде оған тағайындалған қызметті алу уақытына қатысты, Медициналық орталық дәрігерлік қабылдау немесе басқа медициналық араласу мерзімін алу немесе болдырмауды өз құқығына алады.

4.4.5. Клиниканың көрсеткен медициналық қызметтерін осы шартта белгіленген мерзімде және толық көлемде төлемді жүргізуге .

4.4.6. Осы шарттың 4.4.1; 4.4.2; 4.4.3 т. және 5.2 т. қарастырылғандай, ақпараттың мазмұнының өзгеруі туралы Клиниканы уақытылы хабардар етуге.

4.4.7. Клиниканың физиокабинет қызметін алған жағдайда емдеу шараларын өткізуге қарсы көрсетім жоқтығын анықтау мақсатында клиника сауалнамасын толтыру. Клиент сауалнама толтырудан бас тартқан жағдайда және/немесе дұрыс емес мәліметтерді берген жағдайда, Клиника көрсетілген қызмет салдарына жауапкершілік артпайды.

#### **5. ҚҰПИЯЛЫҚ**

5.1. Клиника Пациенттің медициналық көмекке жүгінуі, оның денсаулық жағдайы, сырқат диагнозы және оның тексерілу мен емделу кезінде алынған басқа мәліметтері туралы ақпаратты құпия сақтауға міндеттеледі (дәрігерлік құпия).

5.2. Пациенттің немесе оның өкілінің келісімімен дәрігерлік құпия саналатын мәліметтерді пациент көрсеткен тұлғаларға, сондай-ақ лауазымды тұлғаларға Пациентті тексеру және емдеу мүддесімен, сондай-ақ олардан алынған қызметтің сапасын бақылау үшін табыстауға рұқсат етіледі.

5.3. Пациенттің немесе оның өкілінің келісімінсіз дәрігерлік құпия саналатын мәліметтерді ұсыну, өзінің қабілетсіз жағдайына байланысты және ҚР заңнамасында қарастырылған басқа жағдайларда Пациентті тексеру және емдеу мақсатында рұқсат етіледі.

#### **6. ТАРАПТАРДЫҢ ЖАУАПКЕРШІЛІКТЕРІ**

6.1. Шарт бойынша міндеттемелерді орындамағаны

обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РК.  
6.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РК.

## **7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

7.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

7.2. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РК.

## **8. РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА «ДОБРОМЕД»**

### **Исполнитель:**

ТОО «БТИ»»

БИН 050340013010

РНН 4814000078200

ИИК (тг.) KZ11856000006185388

в АО «Банк ЦентрКредит»

БИК КСJBKZKX

Юр. адрес: 150000, г. Петропавловск, ул. Казахстанской правды 94 «А»

Фактический адрес: Медицинского центра «ДоброМед» 150000, г. Петропавловск, ул. Театральная 52

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия В номер 0408714, выдано Департамент юстиции СКО 29.03.2005 г.

Лицензия на оказание медицинской деятельности №01399 ДТ от 06.12.2016г.

немесе тиісті түрде орындамағаны үшін тараптар ҚР заңнамасында қарастырылған жауапкершілікке тартылады.  
6.2. Пациенттің осы келісім шарттарын орындамағаны немесе тиісті түрде орындамағаны үшін, оның себебінен осы келісім шарттарын бұзылған болса, сондай-ақ ҚР заңнамасында қарастырылған басқа негіздер бойынша Клиника жауапкершіліктен босатылады.

## **7. ДАУЛАРДЫ ТАЛҚЫЛАУ**

7.1. Осы шарт бойынша даулар мен келіспеушілікті шешу тараптармен оларды сотқа дейінгі наразылық білдіру тәртібін

реттеу бойынша шараларды қабылдау арқылы шешіледі. Жазбаша наразылыққа жауап екінші тарапқа оны алғаннан күннен 10 жұмыс күні ішінде ұсынылады.

7.2. Тараптар арасындағы келісе алмаған даулар қолданыстағы ҚР заңнамасында бекітілген тәртіп бойынша қарастырылады.

## **8. «ДОБРОМЕД» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚТЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ**

### **Орындаушы:**

«БТИ» ЖШС

БСН 050340013010

СТН 4814000078200

ЖСК (тг.) KZ11856000006185388

«Банк ЦентрКредит» АҚ

БСК КСJBKZKX

Занды мекенжайы: 150000, Петропавл қ.,

Казахстанская правда к-сі, 94 «А»

Нақты мекенжайы: «ДоброМед» медициналық орталығы 150000, Петропавл қ., Театральная к-сі 52

Занды тұлғаның мемлекеттік тіркелу туралы куәлігі серия В нөмірі 0408714, СКО Әділет департаментімен берілген 29.03.2005 ж. Медициналық қызмет көрсетуге лицензиясы №01399 ДТ 2006ж. 06.12.2016