

Публічний договір (оферта)

Публічний договір про надання медичних послуг (публічна оферта)

Приватне підприємство ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДИКАЛ ПЛЮС», надалі Виконавець, з однієї сторони, та фізична особа (представник фізичної особи) далі за текстом Замовник (Пацієнт), яка замовляє платні медичні послуги з комп'ютерної томографії далі за текстом – Послуги за допомогою веб-сайту розміщеного в мережі інтернет за адресою: medical-plus.com.ua та здійснила акцепт (прийняття) умов даного Договору з другої сторони, що надалі іменуються як Сторони, уклали даний Договір про наступне:

1. Визначення понять

Акцепт – повне, безумовне та беззастережне прийняття Замовником умов публічної оферти даного Договору. Акцепт здійснюється шляхом: оформлення замовлення на офіційному веб- сайті Виконавця за інтернет-адресою: medical-plus.com.ua, подальшого надання згоди на обробку персональних даних, підтвердження погодження з умовами цього Договору, ознайомлення з Правилами підготовки пацієнта до забору біологічного матеріалу та проведення оплати медичних послуг.

Виконавець – ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДИКАЛ ПЛЮС» створене у відповідності із законодавством України, зареєстроване за адресою: 43024, Волинська обл., місто Луцьк, ПРОСПЕКТ МОЛОДІ, будинок 12, код у ЄДРПОУ: 43778764.

Веб-сайт Виконавця – веб-сторінка в мережі Інтернет, яка знаходиться за веб адресою: medical-plus.com.ua та яка є офіційним джерелом інформування

Замовників про Виконавця та про асортимент послуг, що ним надаються.

Замовник – фізична особа (пацієнт), або її представник, які володіють повною цивільною дієздатністю, та розмістили на веб-сайті Виконавця за адресою:

medical-plus.com.ua, замовлення про надання Послуг. У випадку, якщо пацієнтом є особа, яка володіє неповною, частковою дієздатність, або дієздатність якої обмежена, замовлення послуги може бути здійснене лише особою, яка відповідно до закону, або договору має повноваження представляти інтереси пацієнта.

Замовлення – здійснений за допомогою веб-сайту Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua запит Замовника на отримання послуг Виконавця із зазначенням переліку послуг, які бажає отримати Замовник.

Пацієнт – фізична особа, якій Виконавцем відповідно до Замовлення безпосередньо надаються Послуги.

Послуга – медична послуга, що надається Виконавцем відповідно до запиту, здійсненого за допомогою веб-сайту Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua та включає в себе проведення комп'ютерної томографії Пацієнта та надання Пацієнту

опису такого медичного дослідження.

Публічна оферта – пропозиція Виконавця (викладена на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua), адресована необмеженому колу фізичних осіб, укласти даний Договір на визначених умовах.

2. Загальні положення

2.1. Цей Договір є публічним договором, укладеним у відповідності до ст.633, ст. 634. ст.641 Цивільного кодексу України, який вважається укладеним між Виконавцем з однієї сторони та Замовником з іншої, з моменту Акцепту останнім всіх без винятку умов та положень даного Договору.

2.2. Для того щоб укласти Договір Замовник повинен здійснити акцепт, тобто надати свою згоду на укладання договору на умовах, викладених в оферті. Безумовним підтвердженням прийняття умов даного Договору (акцепту) є здійснення Замовником дій щодо оформлення замовлення, підтвердження та оплати Послуг, що включені до Замовлення. З цього моменту даний Договір вважається укладеним без його підписання.

2.3. Умови цього Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Замовників, які оформили замовлення на отримання Послуг та здійснили оплату за допомогою на веб-сайту Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua.

3. Предмет Договору

3.1. В порядку та на умовах, визначених цим Договором, Виконавець зобов'язується відповідно до замовлення Замовника, оформленого за допомогою веб-сайту Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua надати Замовнику оплачені ним Послуги, а Замовник зобов'язується прийняти вказані Послуги.

3.2. Послуги надаються Виконавцем згідно діючих цін Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному цим Договором, іншими внутрішніми стандартами, інструкціями та положеннями Виконавця, нормативно-правовими актами України.

4. Права та обов'язки сторін

4.1. Замовник має право:

4.1.2. Отримувати своєчасно Послуги належної якості.

4.1.3. Отримувати необхідну та достовірну інформацію про Виконавця, його діяльність, обсяг послуг, що ним надаються.

4.1.4. Звертатись до Виконавця із пропозиціями щодо покращення процесу надання Послуг.

4.1.5. Самостійно та на власний розсуд формувати перелік та обсяг послуг, які входять до Замовлення.

4.1.6. На скасування (анулювання) Замовлення у порядку, встановленому в п.п.

5.6, 5.7 Договору.

4.1.7. На обслуговування в будь-якому відділенні Виконавця що знаходиться в регіоні (області України), обраному Замовником.

4.2. Замовник зобов'язаний:

4.2.1. Надавати Виконавцю достовірні особисті дані та іншу інформацію, необхідну для виконання умов даного Договору. У випадку, якщо Замовник діє в інтересах Пацієнта, Замовник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

4.2.2. Забезпечити можливість проведення комп'ютерної томографії працівниками Виконавця в приміщенні відділення протягом 30-ти календарних днів з моменту оформлення Замовлення на Послуги за допомогою веб-сайту. В разі невиконання Замовником даного зобов'язання Виконавець має право анулювати його замовлення, при цьому, кошти оплачені за Послугу не повертається Замовнику.

4.2.3. Належним чином виконувати умови Договору та інформувати Виконавця про всі обставини, що перешкоджають такому виконанню.

4.2.4. Надати в письмовій формі Виконавцю, перед комп'ютерною томографією, Інформовану добровільну згоду на надання медичних послуг та обробку персональних даних (відповідно до Закону України "Про захист персональних даних").

4.2.5. Ознайомитись з Правилами підготовки пацієнта до комп'ютерної томографії, розміщених на сайті Виконавця, та чітко дотримуватись їх вимог. При цьому, Замовник усвідомлює, що недотримання ним вимог цих Правил може вплинути на достовірність результатів обстеження.

4.2.6. Надати працівникам пункту забору біологічного матеріалу номер телефону або прізвище ім'я по батькові та дату народження для ідентифікації замовлення створеного Замовником.

4.2.7. Надати працівникам Виконавця нотаріально посвідчену довіреність на представлення інтересів Пацієнта щодо отримання результатів обстеження Пацієнта, якщо результати обстеження буде отримувати уповноважена Пацієнтом особа.

4.2.8. Надати працівникам Виконавця, Свідоцтво про народження Пацієнта та пред'явити документ, що посвідчує особу законного представника, у випадку отримання результатів досліджень Пацієнта, що не досяг повноліття, його законним представником.

4.3. Виконавець має право:

4.3.1. Змінювати перелік, обсяг та ціну Послуг шляхом розміщення інформації на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua та інформувати про це Замовника. У випадку зміни ціни раніше внесена Замовником оплата за новими цінами не перераховується.

4.3.2. Залучати при необхідності для надання Послуг Пацієнту третіх осіб (медичних фахівців, установ, закладів).

4.3.3. Здійснювати акційні заходи з наданням знижок та пільг на Послуги.

4.3.4. Розкривати відомості про Замовника виключно у випадках, передбачених законодавством України.

4.3.5. В односторонньому порядку розірвати цей Договір у випадку відмови пацієнта в наданні письмової інформованої добровільної згоди на проведення

медичного втручання та згоди на обробку персональних даних та в разі некоректної, протиправної поведінки (такої що суперечить загальною встановленим правилам поведінки в громадських місцях) в приміщенні Виконавця. При цьому, сума коштів, що була сплачена Замовником за Послугу, поверненню не підлягає.

4.3.6. Призупинити (тимчасово або повністю) надання Послуг Замовнику без повернення грошових коштів і вимагати письмових пояснень від Замовника в випадках порушення Замовником обов'язків передбачених пунктом 4.2 Договору, а також, якщо Виконавець вважає що будь-які дії, вчинені Замовником завдають або можуть завдати шкоди Виконавцю, іншим Замовникам тощо.

4.4. Виконавець зобов'язується:

4.1. Надавати Послуги належної якості в строки, передбачені цим Договором, з дотриманням вимог, визначених законодавством України.

4.2. Дотримуватись вимог та положень цього Договору.

4.3. З метою належного рівня надання Послуг забезпечити участь висококваліфікованого медичного персоналу у процесі надання Послуги.

4.4. Використовувати методи діагностики та медичні технології, дозволені до застосування в установленому чинним законодавством України порядку.

4.5. Забезпечити Замовника інформацією щодо предмету договору, місця надання Послуг, режиму роботи відділень Виконавця, умов надання та отримання Послуг та інших питань, пов'язаних із виконанням умов даного Договору.

4.6. Забезпечити режим конфіденційності щодо результатів обстежень Замовника та вимог законодавства про лікарську таємницю.

4.7. Інформувати Замовника у випадку неможливості надання Послуг за Замовленням повністю або частково.

5. Вартість послуг та порядок оплати

5.1. Вартість Послуг за даним Договором визначається відповідно до розцінок, розміщених на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua (розділ: «Вартість обстеження»). Ціни на Послуги вказуються в національній валюті України.

5.2. Оплата Послуг здійснюється Замовником шляхом безготівкового платежу на банківський рахунок Виконавця під час оформлення Замовлення, способом запропонованим Виконавцем на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua або безпосередньо в відділенні медичного центру Виконавця.

5.3. Всі Послуги, що містяться в Замовленні, на момент їх безпосереднього надання Замовнику мають бути оплачені в повному обсязі.

5.4. Виконавець має право в будь-який час в односторонньому порядку змінювати ціни на Послуги. Датою вступу в силу нових цін є дата їх публікації на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua. У випадку зміни ціни раніше внесена Замовником оплата за новими цінами не перераховується.

5.5. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

5.6. У випадку відмови (анулювання) Замовником свого Замовлення протягом

строку дії Замовлення, вартість оплачених послуг, що не були надані частково або повністю, можуть бути повернуті Замовнику за його письмовою заявою у формі, в якій було здійснено оплату таких Послуг, протягом 30 робочих днів з моменту прийняття рішення Виконавцем про повернення Замовнику вартості неотриманих (ненаданих) Послуг.

5.7. Заява на повернення грошових коштів має бути оформлена Замовником в паперовій формі, згідно чинного законодавства на момент подання заяви та надана представнику в будь-якому відділенні Виконавця, обраного Замовником.

6. Порядок та строки надання послуг

6.1. З метою отримання Послуг Замовник розміщує Замовлення на веб-сайті Виконавця, який знаходиться в мережі Інтернет за адресою: medical-plus.com.ua, наступним чином: написує кнопку «Оплата» та вносить необхідні дані, обирає спосіб оплати, ознайомлюється та погоджується з умовами цього Договору, з Правилами підготовки пацієнта до комп'ютерної томографії, надає Виконавцю свою згоду на обробку та використання своїх персональних даних та інформовану добровільну згоду на проведення при потребі медичного втручання, проводить оплату у спосіб, визначений на веб-сайті Виконавця. При цьому, Сторони дійшли згоди про те, що оформлення Замовником вказаного Замовлення, його підтвердження та оплата Послуг трактується, як факт достатнього і повного ознайомлення та погодження Замовника з Послугою, ціною та строками її виконання, Правилами підготовки пацієнта до комп'ютерної томографії, інформацією про наявність (відсутність) знижок, тощо.

6.2. При оформленні Замовником Замовлення на Послуги розповсюджується лише один вид знижки. Знижки на послуги не сумуються.

6.3. Вартість та обсяг Замовлення не є остаточними та можуть бути зміні перед виконанням Замовлення.

6.4. Після надходження Замовлення, Виконавець забезпечує обробку Замовлення та повідомляє Замовнику інформацію про стан замовлення та його результати за телефоном 0-800-311058.

6.5. Надання Послуг за Замовленням проводиться Виконавцем не раніше наступного дня від дати оформлення Замовлення Замовником на сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua.

6.6. Замовник має право на відмову (анулювання) свого Замовлення протягом строку дії Замовлення (30-ти календарних днів з дати його оформлення) відповідно до п.п.5.6, 5.7 цього Договору. Цей строк може бути продовжений на розсуд Виконавця. Дана процедура передбачає анулювання Замовлення без можливості подальшого відновлення цього Замовлення.

6.7. Анулювання Замовлення не вважається обмеженням права Замовника на оформлення нового Замовлення на Послуги.

6.8. Строк надання Послуг, визначений на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua та відраховується з дня проведення комп'ютерної томографії Замовника у відділенні Виконавця.

6.9. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати строки надання Послуг з технологічних причин, попередньо попередивши про зміни Пацієнта, якщо Замовлення вже було оформлене та оплачене.

6.10. У разі будь яких зміни, Замовлення узгодженням з оператором центру опрацювання телефонних дзвінків Виконавця.

6.11. Результат Послуги (висновок та опис обстеження Замовника) надається Замовнику в порядку та спосіб, визначених на веб-сайті Виконавця.

7. Конфіденційність

7.1. Замовник зобов'язується дотримуватись суворої конфіденційності відносно усієї інформації, отриманої від Виконавця, і вживати всіх можливих заходів для попередження несанкціонованого використання або розкриття такої інформації згідно даного Договору.

7.2. Сторони не несуть відповідальності за порушення конфіденційності, яке відбулося:

- внаслідок форс-мажорних обставин;
- внаслідок порушення конфіденційності на вимогу державних органів згідно чинного законодавства України.

8. Відповідальність сторін

8.1. Сторони даного Договору несуть відповідальність за дотримання умов Договору згідно вимог чинного законодавства України.

8.2. Виконавець не несе відповідальності за:

- прямі або непрямі збитки, втрачену вигоду або моральну шкоду Замовника, пов'язані із використанням або неможливістю користуватися Послугою;
- за якість Послуг у разі недотримання Пацієнтом вимог Правилами підготовки пацієнта до комп'ютерної томографії.
- за прямі або непрямі збитки, втрачену вигоду або моральну шкоду Замовника, спричинені порушенням конфіденційності на вимогу державних органів згідно чинного законодавства України.

8.3. У разі неможливості вирішення спору шляхом переговорів та в досудовому порядку, спір може бути передано для вирішення у судовому порядку відповідно до встановленої підсудності та юрисдикції.

8.4. Розмір відповідальності, не врегульований даним Договором, регулюється діючим законодавством України.

8.5. Жодна зі Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань по цьому Договору, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили, що знаходились поза її контролем (форс-мажорних обставин), які підтверджені у встановленому законом порядку.

9. Момент вступу в силу Договору. Термін дії. Порядок зміни та розірвання.

9.1. Договір набуває чинності з моменту прийняття Оферти і здійснення Замовником оплати Послуг та діє до моменту виконання Сторонами своїх зобов'язань за Договором.

9.2. Сторони мають право розірвати даний Договір в односторонньому порядку, у випадку не виконання однією зі Сторін умов даного Договору та у випадках, передбачених даним Договором і чинним законодавством України.

9.3. Внесення змін (доповнень) у даний Договір проводиться Виконавцем в односторонньому порядку. Усі зміни (доповнення), внесені Виконавцем у даний Договір, набувають чинності й стають обов'язковими для Замовника з моменту їхньої публікації на веб-сайті Виконавця за адресою: medical-plus.com.ua. У випадку незгоди Замовника зі змінами, внесеними в даний Договір, Замовник має право розірвати його у порядку, встановленому даним Договором.

9.4. Визнання будь-якого положення або пункту даного Договору чи додатків до нього не дійсним, не впливає на дійсність решти положень і умов Договору.

9.5. Всі додатки, зміни й доповнення до даного Договору є його невід'ємною частиною.

10. Прикінцеві положення

10.1. Сторони гарантують, що кожна зі Сторін володіє необхідною дієздатністю, всіма правами і повноваженнями, необхідними і достатніми для укладання та виконання даного Договору відповідно до його умов.

10.2. Виконавець підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики, пов'язаної з виконанням цього Договору, а також гарантує, що має право на проведення комп'ютерної томографії, відповідно до вимог чинного законодавства України, і несе відповідальність в разі порушення прав Пацієнта в процесі виконання Договору і реалізації Послуг.

10.3. Виконавець здійснює свою діяльність керуючись Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 р № 2801–ХІІ, Законом України «Про захист прав споживачів» від 12.05.1991 р № 1023–ХІІ, Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р № 2297–VІ, Цивільним кодексом України від 16.01.2003 № 435-IV, іншими нормативно-правовими актами, що розповсюджуються на діяльність медичних закладів.

11. Реквізити Виконавця

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДИКАЛ ПЛЮС»
Україна, 43024, Волинська обл., місто Луцьк, ПРОСПЕКТ МОЛОДІ, будинок 12
Код ЄДРПОУ: 43778764

Телефон: 0800 311059
АТ «КОМІНБАНК»
МФО 322540
ІВАН: UA633225400000026006101076492

Додаток № 1 до Публічного договору про
надання медичних послуг (публічної оферти)
ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА

НА НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Шляхом проставлення мною відміток в полях: «Я даю згоду на обробку персональних даних» та «Я згоден з умовами публічного договору» в формі підтвердження Замовлення онлайн на веб-сайті Виконавця: medical-plus.com.ua, я надаю Товариству з обмеженою відповідальністю «МЕДИКАЛ ПЛЮС» (далі - Виконавець) згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI та інших нормативно-правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних лабораторної інформаційної системи, власником якої є Виконавець послуг. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких я надаю Виконавцю, обмежується даними, що були зазначені в формі оформлення Замовлення он-лайн на сайті medical-plus.com.ua, результатами обстеження, а також даними, отриманими в результаті роботи системи відеоспостереження, встановленої у відділеннях Виконавця.

Метою обробки наданих мною персональних даних є виконання комп'ютерної томографії та надання мені або вказаних мною особам або установам можливості доступу до персональних даних, зокрема обстежень, забезпечення режиму безпеки пацієнтів (відвідувачів) у відділеннях Виконавця (далі – «Мета обробки»). Мені було роз'яснено порядок доступу до наданих мною персональних даних, право внесення в них змін чи припинення обробки таких персональних даних. Я погоджуюсь, що Виконавець має право без моєї додаткової згоди на передачу (поширення) персональних даних третім особам. До таких третіх осіб належать органи державної влади та місцевого самоврядування, інші особи, що мають право отримувати дану інформацію у відповідності до вимог чинного законодавства, адвокати, контрагенти, з якими Виконавцем були укладені угоди про надання медичних послуг, лікуючі лікарі, або лікарі, які видали скерування на проведення дослідження, а також особи, які розмістили замовлення послуг на офіційному веб-сайті Медичного центру medical-plus.com.ua або вказані як родичі в особистому кабінеті (далі – «Призначені мною особи»).

Мені відомо, що Виконавець обробляє надані мною персональні дані в порядку, встановленому законодавством для конкретних і законних цілей, зазначених в цій інформованій згоді, згідно визначеної Меті обробки і Виконавець та/або треті особи взяли на себе зобов'язання забезпечити захист наданих мною персональних даних від їх незаконної обробки, а також від незаконного доступу до них. Виконавець та/або треті особи зобов'язуються вважати всю інформацію, що міститься в базі персональних даних лабораторної інформаційної системи, як конфіденційну. Я надаю згоду на обробку наданих мною персональних даних, зазначених в

замовленні, у будь-яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, які використовуються на законних підставах суб'єктом, що здійснює обробку персональних даних. Даних, отриманих в результаті роботи системи відеоспостереження, встановленої у відділеннях Виконавця, а також згоду на транскордонну передачу персональних даних до іноземної держави для здійснення діяльності відповідно до зазначеної Меті обробки.

Я погоджуюсь, що у випадку оформлення призначеною мною особою попереднього замовлення на надання послуг Виконавцем у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних системах, встановлених на будь-яких, в тому числі і портативних, носіях, я ознайомлений(-на) з переліком послуг та бажаю отримати саме такі послуги Виконавця та підтверджую, що призначена мною особа діяла від мого імені та в моїх інтересах, а факт оплати відповідного замовлення спричиняє зобов'язання Виконавця виконати у повному обсязі обрані в такій спеціальній комп'ютерній та/або інформаційній системі послуги, незалежно від того, чи самотійно я обрав(-ла) такі послуги, чи за допомогою призначеної мною особи, відповідно до Меті обробки. Я надаю згоду Виконавцю на надсилання отриманих результатів обстеження згідно з цим замовленням саме в той спосіб, що був зазначений при реєстрації перед наданням послуг/и у відділенні Виконавця мною або призначеною мною особою. В разі передачі мною моїх персональних даних, електронної адреси, номеру телефону та іншої особистої інформації, призначеній мною особі - відповідальність за коректність та конфіденційність інформації після її отримання несе призначена мною особа. Залишаючи номер мобільного телефону, я надаю згоду на отримання текстових та/або мультимедійних повідомлень, в тому числі за допомогою програм, мобільних додатків, месенджерів (Viber, WhatsApp та інших), про готовність результатів комп'ютерної томографії, а також повідомлень з рекламною та іншою інформацією Медичного закладу. Я розумію, що доставка текстових та/або мультимедійних повідомлень залежить від операторів мобільного зв'язку та постачальників послуг зв'язку та не є гарантованою. Медичний заклад не несе відповідальності за отримання мною текстового та/або мультимедійного повідомлення. Я погоджуюсь, що Медичний заклад не може гарантувати та не несе відповідальності за доставку результатів клінічної лабораторної діагностики електронною поштою, оскільки доставка електронного листа залежить від налаштувань поштових серверів, антивірусних систем та спам-фільтрів моєї поштової скриньки чи відповідного програмного забезпечення. Я погоджуюсь, що Медичний заклад не може гарантувати правильність вводу мною або призначеною мною особою, паролю чи інших необхідних даних для доступу в особистий віртуальний кабінет на сайті medical-plus.com.ua. Даю згоду на знімання (фіксацію) моєї особи на відео-носій під час мого перебування в приміщеннях Медичного закладу, в яких здійснюється відеоспостереження, однак без розповсюдження мого зображення, окрім як на вимогу відповідних органів державної влади в порядку, визначеному законом. Інформація про медичні маніпуляції та можливі їх наслідки. Я погоджуюсь, що:

1. Ознайомлений(-а) з характером кожної процедури, позначеної в бланку скерування та бланку замовлення, ризиками медичних маніпуляцій під час їх

проведення, правом вимагати припинення процедури та надаю цю інформовану згоду на медичні маніпуляції відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» №2801-ХІІ від 19 листопада 1992 року.

2. Мені відомо про порядок проведення обстеження та я ознайомлений(-а) з Правилами підготовки пацієнта до проведення комп'ютерної томографії, недотримання яких може вплинути на результати досліджень.

3. Мені відомо, що для підсилення чіткості отриманої картинки з комп'ютерного томографа за необхідністю у вену вводиться йодомісткий контрастний препарат або шляхом ін'єкції у тканину.

4. Мені відомо, що результати обстеження не є достатньою підставою для постановки діагнозу. Інтерпретація результатів та постановка діагнозу виконується тільки лікарем.

8. Перевірив(-ла) коректність послуг, що зазначені у бланку замовлення та переконався(-лась), що послуги зазначені вірно, тому, дані послуги вважаються замовленими належним чином та підлягають виконанню Медичним закладом.

9. Повідомив(-ла) медичного працівника про алергічні прояви або індивідуальну непереносимість спирту та йодомістких контрастних препаратів.

10. Зрозумів(-ла) мету та характер медичного втручання чи порядок проведення комп'ютерної томографії. У випадку виникнення ускладнень (запаморочення, втрата свідомості тощо) під час медичних маніпуляцій, я заздалегідь надаю згоду на застосування всіх необхідних та можливих засобів з метою їх усунення.

11. Результати обстежень надаються Українською мовою, окрім певних винятків.

12. Мав(-ла) можливість задавати будь-які питання стосовно медичних послуг, які надаються Медичним закладом та отримав(-ла) на них відповіді.

13. Внесення мною додаткових змін в дану інформовану згоду не допускається.

Цією інформованою згодою, я надаю згоду на проведення медичного втручання та опрацювання персональних даних у випадку кожного наступного звернення до Медичного закладу. Мені відомо, що дана інформована згода після її підписання зберігається в електронній формі в архіві Медичного закладу та я підтверджую, що копія цієї інформованої згоди визнається достатнім доказом факту наявності згоди на медичне втручання та згоди на обробку зазначених у ній та замовленні даних. Я бажаю отримувати повідомлення та електронні листи від Медичного закладу за номером мобільного телефону та/або адресою електронної пошти, що були зазначені в формі Замовлення та/або реєстрації, он-лайн на сайті Виконавця: medical-plus.com.ua. Даною інформованою згодою я підтверджую, що є законним представником Пацієнта* та володію необхідною правоздатністю та дієздатністю для надання згоди на медичне втручання та обстеження щодо Пацієнта, обробку його персональних даних та вчинення правочину про надання медичних послуг.

Текст даної інформованої згоди мною прочитано і проставлянням відміток в полях «Я даю згоду на обробку персональних даних» та «Я згоден з умовами публічного договору» в формі підтвердження Замовлення та/або реєстрації, он-лайн на сайті Виконавця: medical-plus.com.ua, я засвідчую, що згоден із усіма пунктами цього документу, положення якого мені роз'яснені і зрозумілі, а також підтверджую достовірність інформації, вказаної мною у замовленні та/або формі реєстрації

особистого віртуального кабінету на сайті Виконавця: medical-plus.com.ua .

*Законні представники - батьки (усиновлювачі), опікуни, піклувальники або інші законні представники для осіб, які не досягли вісімнадцятирічного віку, осіб, які визнані судом обмежено дієздатними або недієздатним.