**ДОГОВОР**

**ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПОМОЩИ)**

г. Алматы

**ТОО «Клиника Рахат»,**  зарегистрированное в соответствии с законодательством Республики Казахстан, действующее на основании Государственных лицензий на занятие медицинской деятельностью, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Ан И.П., действующей на основании Устава, 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 услуг на нижеследующих условиях:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. 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.

1.2. Акцептом (принятием) оферты по настоящему Договору и датой заключения настоящего Договора является дата оплаты Пациентом оказываемых платных медицинских услуг.

1.3. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок.

1.4. По условиям настоящего договора Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские Услуги (далее по тексту–Услуги).

1.5. Пациент добровольно принимает на себя обязательство оплачивать стоимость Услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.6. Пациент дает свое согласие на сбор, хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, пол, сведения о состоянии здоровья и др.) Исполнителем согласно требованиям Законодательства Республики Казахстан. Принятие условий настоящего Договора является предоставлением согласия Пациента на сбор, хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, пол, сведения о состоянии здоровья и др.).

1.7. Перечень и виды Услуг, объем, цена за единицу и общая стоимость Услуг согласованы Пациентом и Исполнителем в чеке (фискальном) чеке, выдаваемых Исполнителем.

1.8. Оказание Услуг Пациентам по настоящему Договору осуществляется в часы работы Исполнителя, согласно утвержденному внутреннему режиму работы.

1.9. На момент обращения к Исполнителю для оказания Услуги, Пациент подтверждает и гарантирует следующее: Пациент обладает полной и достоверной информацией для заключения настоящего Договора и выражает свое согласие на оказание Услуг.

1.10. План лечения пациента и его условия согласовываются сторонами.

1.11. Исполнитель гарантирует Пациенту, что представленные в клинике врачи имеют соответствующую квалификацию и имеют право оказывать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

1.12. Без согласия Лечашаего врача (врач на роды) или его дублёра запрещается осуществление фото и видеосъемки, а также любое использование фото/видео материалов в редакционных, рекламных, маркетинговых, научных и информационных целях, в том числе запрещается публикация их в Интернете.

**2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Оплата Услуг по настоящему Договору производится Пациентом наличным или безналичным способом на условиях, утвержденных прейскурантом Исполнителя, до начала предостовления услуги 100% от стоимости услуги.. В случае если не возможно точно определить стоимость услуг Пациент по согласованию с лечащим врачом вносит депозит в размере предварительной стоимости услуг, который в случае полного не использования или частичного использования, подлежит возврату Исполнителем Пациенту в течение 3 (Три) рабочих дней за минусом стоимости оказанных Исполнителем дополнительных услуг.

2.2. Цены на Услуги утверждены Исполнителем и размещены в клиниках и/или на сайте [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz)

2.3. Отказ Пациента от Услуги после завершения ее оказания не принимается.

2.4. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Пациента).

2.5. Оплата услуг производится Пациентом на основании, выставленного Исполнителем счета в наличной, безналичной формах. При оплате наличными в кассу в обязательном порядке должен быть выдан фискальный чек.

* 1. Оплата услуг производиться только в кассу Исполнителя или на банковский счёт Исполнителя, указанный в настоящем Договоре. Пациенту запрещается производить оплату Лечащему врачу его помощникам или другим лицам, за исключением сотрудников кассы.
  2. В случае поступления просьб от Лечащего врача или его помощников, а также третьих лиц, за исключением сотрудников кассы, Пациент обязуется сообщать о данном факте в администрацию Исполнителя. Прием денег лечащим врачом, помощниками и другими лицами согласно законодательству Республики Казахстан является уголовно наказуемым деянием (Мошенничество).
  3. В случае нарушения Пациентом условии оплаты в наличном порядке медицинские услуги по настоящему договору Исполнителем оказаны не будут.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИСТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Услуги, предусмотренные настоящим Договором, качественно и в соответствии с установленными в Республике Казахстан стандартами в области здравоохранения.

3.1.2. Предоставить необходимую Пациенту информацию об оказываемых Услугах и ее стоимости.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну и медицинскую этику.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. Предоставить Исполнителю добровольное информированное согласие пациента на оказание медицинских услуг на платной основе по форме, утвержденной Исполнителем и размещенной на сайте [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz) и/или в клиниках.

3.2.2. Оплатить стоимость предоставляемых Услуг согласно прейскуранту цен, действующего на момент заключения настоящего договора. Действующий прейскурант цен размещен на сайте [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz) и/или в клиниках.

3.2.3. В целях идентификации личности Пациента предоставить по требованию Исполнителя документ, удостоверяющий личность.

3.2.4. В целях качественного предоставления Услуг Исполнителем, выполнить следующие требования: своевременно проинформировать Исполнителя о любых обстоятельствах, которые могут повлиять на качество приема врача (информация о приеме медицинских препаратов, пищи, напитков, об индивидуальных особенностях организма и т.д.).

3.2.5. В случае причинения ущерба Исполнителю возместить понесенные Исполнителем убытки.

3.2.6. Не отзывать согласие на сбор, хранение и обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, пол, сведения о состоянии здоровья и др.) предоставленного Исполнителю в рамках настоящего Договора.

3.2.7. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо ребенка, в интересах которого заключен настоящий Договор) и сообщить лечащему врачу следующие сведения:

* о перенесенных или имеющихся заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез;
* о наследственных и психических заболеваниях Пациента и членов его семьи;
* о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
* о переливании крови и инъекциях (за два года до заключения настоящего договора);
* о проведенных профилактических прививках;
* о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до заключения настоящего договора;
* о непереносимости медицинских препаратов;
* о параллельном лечении в других медицинских учреждениях;
* об имеющихся вредных привычках;
* иные, запрошенные лечащим врачом сведения, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту медицинских услуг.

3.2.8. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Отказать в оказании Услуг Пациенту в следующих случаях:

∙ При нахождении Пациента заведомо в состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

∙ При отказе Пациента от предоставления документа, удостоверяющего его личность по требованию Исполнителя.

∙ При наличии анатомических и/или физиологических особенностей Пациента, не позволяющих провести прием врача.

3.3.2. Собирать, хранить и обрабатывать персональные данные Пациента (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, пол, сведения о состоянии здоровья и др.) согласно законодательным актам Республики Казахстан.

3.3.3. Оказать Услуги досрочно или увеличить срок оказания Услуги, по независящим от Исполнителя обстоятельствам, в т.ч. форс-мажорным (юридические запреты и стихийные бедствия), а также вследствие действий (бездействия) третьих лиц.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получать общедоступную информацию о ходе выполнения Услуг и полученных результатах.

3.4.2. До приема врача, в добровольном информированном согласии пациента на оказание медицинских услуг на платной основе определить лицо, которому Исполнитель в процессе оказания Услуг имеет право передать сведения, составляющие врачебную тайну (в т.ч. факт обращения и результаты лабораторных исследований).

**4. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ**

4.1. Исполнитель гарантирует Пациенту качественное оказание медицинских услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

4.2. Клиника принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение 10 рабочих дней с момента оказания услуг, если иное не указано врачом в медицинской карте.

4.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.4. Пациент осознаёт и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно: a) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача; b) явка на приём к врачу в назначенный срок при необходимости; c) предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне лечении; d) информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или неприятных ощущений в процессе и после лечения; e) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги; f) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне клиники Исполнителя (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры); соблюдение правил внутреннего распорядка Клиники.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Претензия Пациента составляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в течение 10 рабочих дней.

5.2. Исполнитель несёт ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

5.3. Исполнитель не несёт ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, она приняла все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.

5.4. Лечащий врач несет персональную ответственность перед Пациентом за качество выполненных работ.

5.5. Исполнитель несет ответственность за качество предоставленного оборудования и расходных материалов для лечения Пациента.

5.6. Ответственность Исполнителя и/или Врача ограничивается размером реального ущерба, понесенного Пациентом в результате виновных действий Исполнителя и/или Врача при оказании услуг Пациенту в пределах стоимости материалов и оказанных Исполнителем услуг. Исполнитель и /или Врач не несут ответственность перед Пациентом за упущенную выгоду Пациента, возникшую в связи с исполнением настоящего Договора или каким-либо иным образом связанную с услугами.

5.7. Пациент несёт ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

5.8. Пациент обязан полностью возместить Клинике понесённые убытки, если она не смогла оказать услуги или была вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента, а также в силу указанных в п. 5.7. Договора обстоятельств.

5.9. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

5.10. Исполнитель не несет ответственности:

* за наступление у пациента осложнений, указанных в информированном добровольном согласии;
* за неудовлетворительный косметический результат операции при обнаружении в ее ходе врожденных иди приобретенных изменений, которые не могли быть диагностированы доступными для Исполнителя методами до проведения операции; за наступление у Пациента осложнений и вредных последствий в случае невыполнения им назначений и предписаний медицинского персонала Клиники;
* за наступление у Пациента осложнений и вредных последствий в случае наличия у Пациента нетипичной симптоматики, непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и других подобных случаях;
* в случае несообщения Пациентом лечащему врачу сведений, предусмотренных п.3.2.7. настоящего договора;
* в случае нарушения Пациентом требований, предусмотренных п. 3.2.8.. настоящего договора.
* 5.11. В случае нарушения общественного порядка Пациент будет привлечён к административной ответственности в соответствии с пунктом 2 статьёй **80-1. «Воспрепятствование законной деятельности медицинских и (или) фармацевтических работников» за проявление неуважения к медицинским и (или) фармацевтическим работникам при исполнении ими своих должностных обязанностей, выраженное в нецензурной брани, демонстрации неприличных жестов (знаков) и предметов, в том числе с использованием средств массовой информации или сетей телекоммуникаций, непристойном поведении, оскорбительном приставании**. **За данные действия предусмотрена административная ответственность в виде штрафа в размере тридцати месячных расчетных показателей либо административный арест на срок до десяти суток. В случае возникновения данных ситуаций Исполнитель оставляет за собой право на обращение в правоохранительные органы РК за защитой прав лечащих врачей.**

**6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Взаимодействие сторон, не урегулированное в настоящем договоре, регулируется в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты услуги, что является полным и безоговорочным акцептом (принятием) Пациентом условий настоящего Договора и действует до полного исполнения принятых на себя Сторонами обязательств.

6.3. Недействительность одного из положений настоящего договора не влечет за собой недействительности всего договора.

7**. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИСТОРОН**

7.1. Стороны безоговорочно соглашаются. Под реквизитами Пациента считать информацию, указанную им при записи на прием врача.

**ТОО «Клиника Рахат»**

БИН 140740007505

Республика Казахстан, г. Алматы

Мкр.Таугуль 46/1

ИИК KZ8496502F0009762646

Филиал АО "ForteBank" в г.Алматы

БИК IRTYKZKA

Тел.: 8 (727) 225-79-67,225-79-69.

e-mail: [clinic-rahat@mail.ru](mailto:clinic-rahat@mail.ru),

[buh@rklinik.kz](mailto:buh@rklinik.kz)

**АҚЫЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРДІ (КӨМЕКТІ)ҰСЫНУ ЖӨНІНДЕГІ ШАРТ**

Алматы қ.                                                           "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ж.

(Орналасқан жері)

Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес тіркелген, медициналық қызметпен айналысуға мемлекеттік лицензиялар негізінде әрекет ететін, бұдан әрі "Орындаушы" деп аталатын " **Клиника Рахат** " ЖШС жарғы негізінде әрекет ететін Ан И.П.директоры атынан бір жағынан бұдан әрі "Пациент" деп аталатын жеке тұлғалардың шектеусіз тобымен екінші жағынан, "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы Кодекстің" 35-бабын басшылыққа ала отырып, төмендегі шарттарда ақылы медициналық қызметтер көрсетуге арналған осы жария шартты жасасады:

**1. ШАРТТЫҢ МӘНІ**

1.1. Осы Шарт жария оферта болып табылады, осы Шартқа Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 387-бабының (Жария шарт) талаптары қолданылады. Осы Шарттың талаптары барлық пациенттер үшін бірыңғай болып табылады.

1.2. Осы Шарт бойынша Офертаны құптау (қабылдау) және осы Шартты жасасу күні Пациенттің көрсетілетін ақылы медициналық қызметтерге ақы төлеу күні болып табылады.

1.3. Осы Шарт белгіленбеген мерзімге жасалады.

1.4. Осы Шарттың талаптары бойынша Пациент тапсырады, ал Орындаушы медициналық қызметтерді (бұдан әрі мәтін бойынша–Қызметтер) өтеулі негізде көрсетуге міндеттенеді.

1.5. Пациент осы Шартта көзделген тәртіппен және талаптарда Қызметтердің құнын төлеу міндеттемесін ерікті түрде өзіне қабылдайды.

1.6. Пациент Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес Орындаушымен оның дербес деректерін (тегі, аты, әкесінің аты, туған күні, тұратын мекенжайы, жынысы, денсаулық жағдайы туралы мәліметтер және т.б.) жинауға, сақтауға және өңдеуге өз келісімін береді. Осы Шарттың талаптарын қабылдау Пациенттің дербес деректерін (тегі, аты, әкесінің аты, туған күні, тұратын мекенжайы, жынысы, денсаулығы туралы мәліметтер және т.б.) жинауға, сақтауға және өңдеуге келісімін беру болып табылады.

1.7. Көрсетілетін қызметтердің тізбесі мен түрлері, көлемі, бірлігі үшін бағасы және жалпы құны Пациентпен және Орындаушымен Орындаушы беретін чекте (фискалдық чекте) келісілген.

1.8. Осы Шарт бойынша Пациенттерге қызметтер көрсету бекітілген ішкі жұмыс режиміне сәйкес Орындаушының жұмыс уақытында жүзеге асырылады.

1.9. Қызмет көрсету үшін Орындаушыға жүгінген кезде Пациент мыналарды растайды және кепілдік береді: Пациент осы Шартты жасасу үшін толық және сенімді ақпаратқа ие және қызмет көрсетуге өз келісімін білдіреді.

1.10. Пациентті емдеу жоспары мен оның шарттарын Тараптар келіседі.

1.11. Орындаушы пациентке клиникада ұсынылған дәрігерлердің тиісті біліктілігіне және Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес медициналық көмек көрсетуге құқығы бар екеніне кепілдік береді.

1.12. Емдеуші дәрігердің (босануға дәрігер) немесе оның дублерінің келісімінсіз фото және бейнетүсірілім жасауға, сондай-ақ фото/бейне материалдарды редакциялық, жарнамалық, маркетингтік, ғылыми және ақпараттық мақсаттарда кез келген пайдалануға тыйым салынады, оның ішінде оларды Интернетте жариялауға тыйым салынады.

**2. ТӨЛЕМ ТӘРТІБІ**

2.1. Осы Шарт бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеуді пациент қызмет көрсету құнының 100% - ы басталғанға дейін Орындаушының прейскурантымен бекітілген шарттарда қолма-қол немесе қолма-қол емес тәсілмен жүргізеді. Егер көрсетілетін қызметтердің құнын дәл айқындау мүмкін болмаған жағдайда Пациент емдеуші дәрігермен келісім бойынша көрсетілетін қызметтердің алдын ала құны мөлшерінде депозит енгізеді, ол толық пайдаланылмаған немесе ішінара пайдаланылған жағдайда орындаушы көрсеткен қосымша көрсетілетін қызметтердің құнын шегергенде 3 (үш) жұмыс күні ішінде Орындаушы пациентке қайтаруға тиіс.

2.2. Қызметтердің бағасы Орындаушымен бекітілген және клиникаларда [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz) сайтында орналастырылған.

2.3. Пациенттің Қызмет көрсетуден бас тартуы оны көрсету аяқталғаннан кейін қабылданбайды.

2.4. Қызметтерді үшінші тарап төлеуі мүмкін (пациенттің нұсқауы бойынша).

2.5. Көрсетілетін қызметтерге ақы төлеуді пациент Орындаушы қолма-қол, қолма-қол ақшасыз нысанда қойған шот негізінде жүргізеді. Қолма-қол ақшамен төлеген кезде кассаға міндетті түрде фискалдық чек берілуі тиіс.

2.6. Қызметтерге ақы төлеу тек Орындаушының кассасына немесе осы Шартта көрсетілген Орындаушының банктік шотына жүргізіледі. Науқасқа емдеуші дәрігерге оның көмекшілеріне немесе Касса қызметкерлерін қоспағанда, басқа адамдарға төлем жасауға тыйым салынады.

2.7. Емдеуші дәрігерден немесе оның көмекшілерінен, сондай-ақ касса қызметкерлерін қоспағанда, үшінші тұлғалардан өтініштер түскен жағдайда Пациент бұл факт туралы Орындаушының әкімшілігіне хабарлауға міндеттенеді. Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес емдеуші дәрігердің, көмекшілердің және басқа да адамдардың ақша қабылдауы қылмыстық жазаланатын әрекет (алаяқтық) болып табылады.

2.8. Пациент қолма-қол тәртіпте төлем шарттарын бұзған жағдайда, осы Шарт бойынша Медициналық қызметтерді орындаушы көрсетпейді.

**3. ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ**

3.1. Орындаушы:

3.1.1. Осы Шартта көзделген Қызметтерді сапалы және Қазақстан Республикасында белгіленген денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкес көрсетуге.

3.1.2. Пациентке Көрсетілетін қызметтер мен оның құны туралы қажетті ақпарат беруге.

3.1.3. Медициналық құпияны және медициналық этиканы сақтауға міндеттенеді.

3.2. Пациент:

3.2.1. Орындаушыға Орындаушы бекіткен және сайтта [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz) және / немесе клиникаларда орналастырылған нысан бойынша медициналық қызметтерді ақылы негізде көрсетуге пациенттің ерікті түрде ақпараттандырылған келісімін ұсынуға.

3.2.2. Осы шартты жасасу кезінде қолданылатын баға бағанамасына сәйкес ұсынылатын Қызметтер құнын төлеуге міндеттенеді. Қолданыстағы бағалар бағанамасы сайтта [www.rklinik.kz](http://www.rklinik.kz) және / немесе клиникаларда орналастырылған.

3.2.3. Пациенттің жеке басын сәйкестендіру мақсатында Орындаушының талабы бойынша жеке басын куәландыратын құжатты ұсынуға.

3.2.4. Орындаушының Қызметтерді сапалы көрсету мақсатында, келесі талаптарды орындауға міндеттенеді: дәрігердің қабылдау сапасына әсер етуі мүмкін кез келген мән-жайлар туралы Орындаушыны уақтылы хабардар ету (медициналық препараттарды, тағамды, сусындарды қабылдау туралы, ағзаның жеке ерекшеліктері туралы және т.б. ақпарат).

3.2.5. Орындаушыға залал келтірілген жағдайда Орындаушы шеккен залалды өтеуге.

3.2.6. Осы Шарт шеңберінде Орындаушыға берілген дербес деректерді (тегі, аты, әкесінің аты, туған күні, тұрғылықты мекенжайы, жынысы, денсаулығының жағдайы туралы мәліметтер және т.б.) жинауға, сақтауға және өңдеуге келісімін кері қайтармауға міндеттенеді.

3.2.7. Орындаушыға өз денсаулығының жай-күйі туралы (не осы Шарт мүдделері үшін жасалған бала) қажетті ақпаратты ұсыну және емдеуші дәрігерге мынадай мәліметтерді хабарлау:

* аллергия, гепатит, ЖИТС, бронх демікпесі, жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары, венерологиялық аурулар, туберкулез;
* пациенттің және оның отбасы мүшелерінің тұқым қуалайтын және психикалық аурулары туралы;
* өткен жарақаттар, хирургиялық араласулар туралы;
* қан құю және инъекциялар туралы (осы шарт жасалғанға дейін екі жыл бұрын);
* жүргізілген профилактикалық егулер туралы;
* осы шарт жасалғанға дейін күнтізбелік бір ай ішінде инфекциялық науқастармен болған немесе мүмкін болатын байланыс туралы;
* медициналық препараттарға төзбеушілік туралы;
* басқа медициналық мекемелерде параллельді емдеу туралы;
* бар жаман әдеттер туралы;
* емделуші дәрігер сұратқан пациентке медициналық қызметтерді толық және сапалы көрсету үшін қажетті өзге де мәліметтер.

3.2.8. Емдеу нәтижелеріне қол жеткізу және сақтау үшін Орындаушының барлық тағайындаулары мен ұсынымдарын орындаңыз.

3.3. Орындаушының:

3.3.1. Мына жағдайларда Пациентке Қызмет көрсетуден бас тартуға:

* Пациент көрінеу алкогольдік, есірткілік немесе уытқұмарлық масаң күйде болған кезде.
* Пациент Орындаушының талабы бойынша оның жеке басын куәландыратын құжатты ұсынудан бас тартқан кезде.
* Дәрігердің қабылдауын жүргізуге мүмкіндік бермейтін Пациенттің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері болған кезде.

3.3.2. Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес Пациенттің дербес деректерін (тегі, аты, әкесінің аты, туған күні, тұрғылықты мекенжайы, жынысы, денсаулық жағдайы туралы мәліметтер және т.б.) жинауға, сақтауға және өңдеуге.

3.3.3. Орындаушыға байланысты емес мән-жайлар, оның ішінде форс-мажорлық (заңды тыйым салулар және табиғи апаттар), сондай-ақ үшінші тұлғалардың іс-әрекеттері (әрекетсіздігі) салдарынан қызметтерді мерзімінен бұрын көрсету немесе қызмет көрсету мерзімін ұлғайтуға құқығы бар.

3.4. Пациенттің:

3.4.1. Оған қолжетімді нысанда Қызметтердің орындалу барысы мен алынған нәтижелер туралы жалпыға бірдей қолжетімді ақпарат алуға.

3.4.2. Дәрігер қабылдағанға дейін, ақылы негізде медициналық қызмет көрсетуге Пациенттің ерікті түрде хабардар етілген келісімінде Орындаушы қызмет көрсету процесінде дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді (оның ішінде жүгіну фактісі мен зертханалық зерттеулердің нәтижелері) беруге құқығы бар адамды айқындауға құқығы бар.

**4. ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ САПАСЫ. КЕПІЛДІКТЕР**

4.1. Орындаушы пациентке медициналық қызметтердің сапалы көрсетілуіне, яғни қызметтің құрамдас бөліктерін осындай қызметтер үшін міндетті талаптарға сәйкес келетін әдістемелер мен қасиеттер бойынша, сондай-ақ қызметтер көрсету кезінде қолданылатын материалдар, препараттар, құралдар, жабдықтар үшін көзделген технологияға сәйкес іс-әрекеттерді орындауға кепілдік береді.

4.2. Егер дәрігер медициналық картада өзгеше көрсетпесе, Клиника қызмет көрсету сәтінен бастап 10 жұмыс күні ішінде осы кемшіліктер анықталып, куәландырылса, сапасыз көрсетілген қызметтердің кемшіліктерін жоюға міндеттеме алады.

4.3. Егер қызметтер барлық қажетті талаптарды сақтай отырып көрсетілсе, ағзаның биологиялық ерекшеліктеріне байланысты туындаған және қолданылатын білім мен технологиялардың ықтималдығын толығымен жоққа шығаруға болмайтын медициналық араласудың асқынулары мен басқа да жанама әсерлері қызмет сапасының кемшіліктері болып табылмайды.

4.4. Пациент қызмет көрсетудің нәтижесіне, олардың тиімділігіне, қауіпсіздігіне, қызмет көрсетудің мерзімдері мен пайдалы іс-қимылының ұзақтығына әсер ететін өзіне байланысты мән-жайлар бар екенін түсінеді және қабылдайды, атап айтқанда: а) дәрігердің барлық ұсынымдары мен нұсқамаларын қатаң сақтау; b) қажет болған жағдайда белгіленген мерзімде дәрігердің қабылдауына келу; c) орындаушыға өз денсаулығының жай-күйі туралы, оның ішінде өткен және бар аурулар, дәрі-дәрмектерге, препараттар мен рәсімдерге төзбеушілік туралы, емделуден тыс жүргізілетін мәліметтер туралы нақты және егжей-тегжейлі ақпарат беру; d) емдеу процесінде және одан кейін ауырсыну немесе жағымсыз сезімдердің пайда болуын қоса алғанда, денсаулық жағдайындағы өзгерістер туралы Орындаушыны бірінші мүмкіндік кезінде хабардар ету; e) қызмет көрсету кезінде медициналық персоналдың нұсқауларын орындау; f) Орындаушының клиникасынан тыс дәрігер тағайындаған іс-шараларды уақтылы және дәл орындау (диагностика, мамандардың консультациялары, емдеу және профилактикалық рәсімдер); клиниканың ішкі тәртіп ережелерін сақтау.

**5. ТАРАПТАРДЫҢ ЖАУАПКЕРШІЛІГІ**

5.1. Пациенттің шағымы жазбаша нысанда жасалады және орындаушы 10 жұмыс күні ішінде қарайды.

5.2. Орындаушы өзінің кінәсі болған кезде шарт бойынша өз міндеттемелерін орындамағаны не тиісінше орындамағаны үшін жауапты болады.

5.3. Орындаушы өз міндеттемелерін орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін жауап бермейді, егер орындалатын іс-әрекеттердің сипаты бойынша оған қаншалықты қамқорлық пен ұқыптылық қажет болса, ол міндеттемелерді тиісінше орындау үшін барлық шараларды қабылдады, алайда күтілетін нәтижеге қол жеткізілмеді, өйткені дұрыс іс-әрекеттерге қарамастан, денсаулық сақтаудың қазіргі деңгейі жүз пайыздық нәтижеге кепілдік бермейді.

5.4. Емдеуші дәрігер Орындалған жұмыстардың сапасы үшін пациент алдында дербес жауап береді.

5.5. Орындаушы пациентті емдеуге арналған жабдықтар мен шығын материалдарының сапасына жауап береді.

5.6. Орындаушының және/немесе дәрігердің жауапкершілігі пациентке қызмет көрсету кезінде Орындаушының және/немесе дәрігердің кінәлі әрекеттері нәтижесінде пациент көрсеткен материалдар мен орындаушы көрсеткен қызметтердің құны шегінде келтірілген нақты залалдың мөлшерімен шектеледі. Орындаушы және / немесе дәрігер пациенттің осы Шарттың орындалуына байланысты туындаған немесе қызметтерге қандай да бір өзге де жолмен байланысты жоғалған пайдасы үшін пациент алдында жауапты болмайды.

5.7. Пациент осы Шарт бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу жөніндегі міндеттемелерді орындамағаны үшін заңда белгіленген тәртіппен жауапты болады.

5.8. Егер Пациент қызмет көрсете алмаса немесе пациенттің кінәсінен оларды көрсетуді тоқтатуға мәжбүр болса, сондай-ақ Шарттың 5.7-тармағында көрсетілген мән-жайларға байланысты клиникаға келтірілген залалды толық өтеуге міндетті.

5.9. Тараптар шарт бойынша өз міндеттемелерін орындамағаны үшін, егер бұл еңсерілмейтін күштің, яғни төтенше және алдын алуға болмайтын мән-жайлардың салдарынан, сондай-ақ өзге де заңды негіздер бойынша болған болса, жауапты болмайды.

5.10. Орындаушы жауапты емес:

* науқаста ақпараттандырылған ерікті келісімде көрсетілген асқынулардың басталуы үшін;
* операцияның қанағаттанарлықсыз косметикалық нәтижесі үшін оның барысында операция жүргізілгенге дейін Орындаушы үшін қолжетімді әдістермен диагноз қоюға болмайтын туа біткен иди алынған өзгерістер анықталған кезде; пациенттің клиниканың медициналық персоналының тағайындаулары мен нұсқамаларын орындамаған жағдайда оның асқынулары мен зиянды зардаптарының басталуы үшін;
* науқаста типтік емес симптоматология, пациенттің медициналық препараттарға болжанбайтын жеке реакциялары және басқа да осындай жағдайлар болған жағдайда пациенттің асқынулары мен зиянды зардаптарының басталуы үшін;
* пациент емдеуші дәрігерге осы Шарттың 3.2.7-тармағында көзделген мәліметтерді хабарламаған жағдайда;
* пациент осы Шарттың 3.2.8-тармағында көзделген талаптарды бұзған жағдайда.

5.11. Қоғамдық тәртіп бұзылған жағдайда Пациент 80-1-баптың 2-тармағына сәйкес әкімшілік жауапкершілікке тартылады. **"Медициналық және (немесе) фармацевтикалық қызметкерлердің заңды қызметіне кедергі жасау" Медициналық және (немесе) фармацевтикалық қызметкерлерге өздерінің лауазымдық міндеттерін атқару кезінде құрметтемеушілік көрсеткені үшін, балағат сөздер айту, әдепсіз қимылдар (белгілер) мен заттарды көрсету, оның ішінде бұқаралық ақпарат құралдарын немесе телекоммуникация желілерін пайдалану, әдепсіз мінез-құлық, қорлау арқылы көрсетілген қудалау. Осы әрекеттер үшін отыз айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде айыппұл түріндегі әкімшілік жауапкершілік не он тәулікке дейінгі мерзімге әкімшілік қамаққа алу көзделген. Осы жағдайлар туындаған жағдайда орындаушы емдеуші дәрігерлердің құқықтарын қорғау үшін ҚР Құқық қорғау органдарына жүгіну құқығын өзіне қалдырады.**

**6. ҚОРЫТЫНДЫ ЕРЕЖЕЛЕР**

6.1. Тараптардың осы Шартта реттелмеген өзара іс-әрекеттесуі Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес реттеледі.

6.2. Осы Шарт қызметке ақы төленген сәттен бастап күшіне енеді, бұл Пациенттің осы Шарттың талаптарын толық және сөзсіз құптауы (қабылдауы) болып табылады және Тараптар өзіне қабылдаған міндеттемелерін толық орындағанға дейін қолданылады.

6.3. Осы Шарт ережелерінің бірінің жарамсыздығы бүкіл шарттың жарамсыздығына әкеп соқпайды.

**7. ТАРАПТАРДЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ ЖӘНЕ ҚОЛДАРЫ**

7.1. Тараптар Пациенттің деректемелері деп дәрігердің қабылдауына жазылу кезінде ол көрсеткен ақпарат есептелсін деп сөзсіз келіседі.

**" Клиника Рахат " ЖШС**

**БСН 140740007505**

**Қазақстан Республикасы, Алматы қ.**

**Ш / а.Таугүл 46/1**

**ЖСК KZ8496502F0009762646**

**"ForteBank" АҚ Алматы қаласындағы филиалы**

**БИК IRTYKZKA**

**Тел.: 8 (727) 225-79-67,225-79-69.**

**e-mail: clinic-rahat@mail.ru,**

**buh@rklinik.kz**