

Затверджено
Наказом ТОВ «Діагностичний центр
«Меділабс» № 39-ОД
від 02.07.2021

ДОГОВІР ПУБЛІЧНОЇ ОФЕРТИ (ПРИЄДНАННЯ) ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Товариство з обмеженою відповідальністю «Діагностичний центр «Меділабс» (надалі «Виконавець»), що належним чином зареєстроване відповідно до законодавства України (ЄДРПОУ 38444806), місцезнаходження: 21018, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Матроса Кішки, 10-Г, Ліцензія на медичну практику АЕ № 197826 від 07.05.2013 року, в особі директора Дудника Євгенія Васильовича, який діє на підставі Статуту, керуючись ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу фізичних осіб, укласти Договір про надання медичних послуг (далі «Договір») шляхом приєднання на нижчевикладених умовах:

ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Акцепт – повне, безумовне та беззастережне прийняття Замовником/Пацієнтом умов Публічної оферти, в формі даного Договору та додатків до нього.

База персональних даних – іменована сукупність персональних даних в електронній формі та/або формі картотек персональних даних.

Виконавець – Товариство з обмеженою відповідальністю «Діагностичний центр «Меділабс», код ЄДРПОУ 38444806, місцезнаходження: 21018, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Матроса Кішки, 10-Г, Ліцензія на медичну практику АЕ № 197826 від 07.05.2013 року.

Замовлення – усний чи письмовий запит Пацієнта або Замовника, в якому визначений перелік Послуг, які бажає отримати Пацієнт під час відвідування відділення діагностичного центру/пункту забору біологічного матеріалу Виконавця за їх місцезнаходженням. Підтверджуючи Замовлення Замовник/Пацієнт одночасно підтверджує, що надає згоду на обробку персональних даних Пацієнта на умовах, встановлених даним Договором, надає інформовану згоду на проведення медичного втручання, ознайомлений з характером та ризиками, пов'язаними з таким медичним втручанням, погоджується з умовами цього Договору та всіма діями, які за ним будуть здійснені та які не суперечитимуть умовам даного Договору.

Замовник – Пацієнт, Законний представник Пацієнта або інша особа, яка уклала цей Договір в інтересах Пацієнта шляхом Акцепту Публічної оферти Виконавця.

Законний представник Пацієнта – є один з батьків (усиновителів) Пацієнта. Опікун або піклувальник є законним представником особи, над якою відповідно до законодавства встановлено опіку або піклування

Договір про надання медичних послуг (Договір) – правочин, що регулює відносини між Виконавцем та Замовниками щодо надання платних медичних послуг на умовах, встановлених Виконавцем та цим Договором.

Момент укладення Договору – момент вчинення підтверджуючих дій.

Обробка персональних даних – будь-яка дія або сукупність дій, таких як, збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем;

Особистий електронний кабінет – це електронний сервіс, інформація в якому зафіксована у вигляді електронних даних, розміщений на сайті <https://patient-docs.com> доступ до якого здійснюється на підставі логіну та паролю, який Замовник отримує на визначений ним мобільний номер телефону.

Пацієнт – фізична особа, яка акцептувала Публічну оферту Виконавця в порядку, передбаченому цим Договором, і якій безпосередньо надаються Послуги.

Підтверджуючі дії – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та положень, викладених на сайті Виконавця та в цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: замовлення медичних послуг (по телефону або шляхом заповнення відповідної форми на сайті Виконавця чи безпосередньо під час відвідування Діагностичного центру/пункту забору біологічного матеріалу), початок фактичного отримання медичних послуг, або оплата рахунку за послуги, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом або цим Договором.

Послуга – медична послуга, що надається Виконавцем та включає в себе взяття біологічного матеріалу Пацієнта, проведення лабораторного дослідження біологічного матеріалу Пацієнта та надання Пацієнту результату проведеного медичного дослідження. Послуга надається за індивідуальним замовленням Пацієнта для задоволення його особистих потреб або на Замовлення Замовника для задоволення потреб Пацієнта. Місцем безпосереднього надання Послуги є будь-яке відділення діагностичного центру/пункту забору біологічного матеріалу Виконавця, розташоване у місті, обраному Замовником та/або Пацієнтом перед оформленням Замовлення на надання Послуг.

Публічна оферта – пропозиція Виконавця, опублікована на Сайті Виконавця та розміщена в доступному для споживача місці, адресована необмеженому колу фізичних осіб, укласти даний Договір на визначених умовах шляхом приєднання.

Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про Пацієнта та/або Замовника, до яких відноситься прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яка стосується Пацієнта та/або Замовника та може бути використана Виконавцем з метою їх ідентифікації.

Прайс-лист – довідник медичних послуг та цін і тарифів на них, що розміщений на Сайті Виконавця.

Сайт Виконавця – веб-сторінка Виконавця в мережі Інтернет, за адресою <https://medilabs.com.ua>

Сторони Договору – Пацієнт/Замовник та Виконавець.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується за Замовленням Замовника та/або Пацієнта, надати Пацієнту Послуги належної якості відповідно до Замовлення, діючих цін Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному цим Договором, іншими внутрішніми стандартами, інструкціями та положеннями Виконавця, чинним законодавством України, а Замовник зобов'язується оплатити і прийняти Послуги, відповідно до умов даного Договору.

1.2. Медичні послуги надаються кваліфікованим персоналом Виконавця, з використанням відповідного медичного обладнання та дозволених до використання медичних засобів (виробів медичного призначення) і матеріалів, із застосуванням сучасних методик.

1.3. Місцем надання послуг є діагностичний центр або будь який пункт забору біологічного матеріалу Виконавця, що розташований в різних регіонах України та обраний Замовником при оформленні Замовлення.

1.4. Виконавець має право відмовити у наданні Послуг, якщо Замовник/Пацієнт відмовляється від належного оформлення обов'язкової документації відповідно до

законодавства України, та/або від надання добровільної згоди на проведення медичного втручання.

1.5. Виконавець не має права розголошувати третім особам інформацію про факт звернення Пацієнта за медичною допомогою, хворобу, результати медичного обстеження, сімейну сторону життя Пацієнта, яка стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням цього Договору та інших відомостей, що становлять лікарську таємницю чи іншу охоронювану законом інформацію з обмеженим доступом, крім випадків, передбачених чинним законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування.

1.6. Виконавець здійснює первинну реєстрацію Замовника/Пацієнта, а Замовник погоджується на надання інформації, необхідної для первинної ідентифікації його та Пацієнта, в тому числі персональних даних, та її обробку при зверненні до Виконавця. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.

1.7. Цей Договір розміщений в електронній формі на Сайті Виконавця та є договором приєднання згідно ст. 634 Цивільного кодексу України, тому Замовник не може пропонувати свої умови для внесення до цього Договору або пропонувати змінити умови цього Договору.

1.8. Цей Договір вважається укладеним (набирає чинності) в електронній формі у відповідності до Закону України «Про електронну комерцію» з моменту безумовного та повного прийняття (приєднання до Договору, здійсненого шляхом вчинення підтверджуючих дій) Замовником умов цього Договору.

1.9. Приєднуючись до цього Договору, Замовник тим самим підтверджує, що він ознайомився повністю з умовами цього Договору, не має жодних застережень або заперечень, щодо умов Договору та зобов'язується належним чином виконувати покладені на нього зобов'язання за цим Договором. Цей Договір укладається без підписання Сторонами письмових примірників Договору.

1.10. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.

1.11. Замовник, укладаючи цей Договір на користь та в інтересах Пацієнта, чітко усвідомлює, що Виконавець є закладом охорони здоров'я, що надає медичну допомогу особам незалежно від їх віку та статусу, і гарантує Виконавцю наявність у Замовника усіх необхідних повноважень та правомочностей діяти в інтересах Пацієнта.

1.12. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Замовником, Пацієнтом та Виконавцем при наданні медичних послуг останнім на умовах даного Договору, додатків до нього.

1.13. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, затверджених у встановленому порядку.

1.14. Вчиненням підтверджуючих дій, Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання замовленої Послуги.

1.15. Замовник дає згоду Виконавцю на надсилання Виконавцю інформації, що становить медичну таємницю, на номер телефону, електронну та/або поштову адресу, зазначені у відповідній документації, що оформляється під час здійснення Замовлення і особистий кабінет на сайті. Виконавець не несе відповідальності за будь які ризики, пов'язані з відправкою інформації та неотриманням інформації за вказаними адресами (контактними даними). Замовник має право вимагати надсилання будь якої інформації на контактні дані, що не вказані в документації, яка оформлялася, лише після письмового повідомлення Виконавця про зміну контактних даних.

2. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

2.1. Послуги надаються медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.

2.2. На вимогу Виконавця Замовник/Пацієнт, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної оферти Виконавця, зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для встановлення його особи/особи Пацієнта та фізичного стану Пацієнта. У разі ненадання Замовником необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе або Пацієнта, або у разі неявки з метою оновлення ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання інформованої добровільної згоди на медичне втручання, Виконавець має право відмовити Замовнику/Пацієнту у наданні Послуг, а Замовник/Пацієнт самостійно несе відповідальність за всі можливі негативні наслідки, які можуть настати для Пацієнта, у зв'язку із приховуванням чи ненаданням Виконавцю необхідної інформації та документів.

2.3. Медичні послуги надаються за попереднім записом (точний перелік послуг за попереднім записом вказано на сайті), який здійснюється за телефоном чи через Сайт, або під час безпосереднього звернення Замовника/Пацієнта за Послугами за місцем їх надання в порядку «живої черги».

2.4. Замовник/Пацієнт може обрати будь яку Послугу на Сайті Виконавця або через контактний центр та зробити попередній запис на прийом відповідно до порядку такого попереднього запису, встановленого Виконавцем та опублікованого на Сайті.

2.5. До початку надання медичних послуг Виконавець (його працівник) повідомляє Замовнику/Пацієнту перелік, вартість та склад медичних послуг, а також іншу інформацію, яка має істотне значення.

2.6. Дату та час надання Послуги може бути змінено з ініціативи Замовника/Пацієнта за погодженням із Виконавцем.

2.7. Дату та час надання Послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі: якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливорює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Виконавцем.

2.8. Наявність обставин, передбачених п. 2.7. цього Договору, встановлюється Виконавцем та повідомляється Замовнику/Пацієнту.

2.9. Замовник/Пацієнт, вчиненням Підтверджуючих дій щодо приєднання до цього Договору підтверджує, що Виконавцем йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України, що умови цього Договору, правила та умови надання Послуг, можливі ризики і негативні наслідки медичного втручання і надання Послуг для Замовника/Пацієнта є повністю зрозумілими і прийнятними.

2.10. Якість наданих Послуг повинна відповідати вимогам, передбаченим чинним законодавством України.

2.11. Послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.

2.12. Строк надання (виконання) Послуг, визначений на Сайті Виконавця, відраховується з дня наступного за днем забору (отримання) біологічного матеріалу Замовника/Пацієнта в діагностичному центрі та/або пункті забору біологічного матеріалу Виконавця.

2.13. Вартість Послуг встановлюється Виконавцем.

2.14. Після оплати вартості Послуг Замовник/Пацієнт отримує розрахунковий документ. По завершенню надання Послуг Замовник/Пацієнт отримує медичну документацію відповідно до наданих послуг (результат лабораторного дослідження). Акт про надані медичні

послуги та рахунок з переліком наданих послуг може бути наданий Виконавцем в паперовій формі за письмовою вимогою Замовника/Пацієнта.

2.15. Виконавець може додатково повідомляти Замовника/Пацієнта про час надання Послуг шляхом здійснення контрольного дзвінка або смс-розсилки у день, що передує дню надання Послуг, за номером телефону, який міститься в анкетних даних Замовника/Пацієнта, які він надає під час здійснення Замовлення

2.16. Контрольний дзвінок або смс-розсилка не здійснюється у разі замовлення Послуг у день надання таких Послуг за безпосереднім зверненням Замовника/Пацієнта.

2.17. Якщо в ході надання Послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.

2.18. На прохання Замовника/Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Замовнику/Пацієнту на паперових носіях.

2.19. Замовник/Пацієнт однозначно погоджується на ведення Виконавцем запису телефонних розмов та можливість посилання на них у разі виникнення спорів, а також при врегулюванні конфліктних ситуацій за Договором.

2.20. Строк надання Послуг, зокрема проведення лабораторного дослідження біологічного матеріалу Пацієнта, визначений на Сайті, є орієнтовним, а саме таким, що може бути подовжено Виконавцем на 15 (п'ятнадцять) робочих днів, якщо таке подовження допускається технологічними інструкціями виконання відповідного дослідження. В даному випадку Виконавець додатково не повідомляє Замовника/Пацієнта про продовження строку надання послуг. Строк надання послуг відраховується з дня, наступного за днем забору біологічного матеріалу Пацієнта у відділенні діагностичного центру/пункті забору біологічного матеріалу Виконавця.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Виконавець має право:

3.1.1. Вносити зміни в перелік Послуг, які надаються Виконавцем та розміщений на Сайті, щодо обсягу кожної Послуги, строків їх виконання, ціни кожної Послуги, тощо.

3.1.2. При необхідності залучати третіх осіб (медичних фахівців, медичні установи) для надання Послуг

3.1.3. Інформувати Пацієнта про зміни щодо Послуг.

3.1.4. Приймати оплату за Послуги в безготівковій формі під час оформлення Замовлення Пацієнтом/Замовником, або в готівковій формі під час отримання Послуги в відділенні діагностичного центру/пункті забору біологічного матеріалу Виконавця.

3.1.5. У разі порушення Замовником/Пацієнтом рекомендацій Виконавця щодо підготовки до здачі біологічного матеріалу для проведення лабораторних досліджень, при некоректній поведінці Замовника/Пацієнта (порушенні Правил перебування пацієнтів у відділеннях Діагностичного центру/пунктах забору біологічного матеріалу Виконавця), відмові в наданні інформованої добровільної згоди пацієнта та інших порушеннях умов цього Договору та/або вимог, встановлених чинним законодавством, Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень. При цьому вартість Послуг, що фактично були надані, не підлягає поверненню.

3.1.6. В односторонньому порядку та на власний розсуд розірвати даний Договір із поверненням грошових коштів за ненадані Послуги.

3.2. Виконавець зобов'язується:

3.2.1. Своєчасно і якісно надавати Послуги відповідно до умов цього Договору та з дотриманням вимог чинного законодавства України.

3.2.2. Забезпечити участь кваліфікованого медичного персоналу для надання Послуг в межах виконання зобов'язань за цим Договором.

3.2.3. У своїй діяльності з надання Послуг використовувати методи діагностики, медичні технології, деззасоби та вироби медичного призначення дозволені до застосування чинним законодавством України.

3.2.4. Забезпечити Пацієнта/Замовника інформацією, що включає в себе відомості про місце надання Послуг, режим роботи відділень діагностичного центру/пунктів забору біологічного матеріалу Виконавця, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг, умови Акційних пропозицій чи Бонусних програм, тощо.

3.2.5. Забезпечити режим конфіденційності щодо результатів лабораторних досліджень біологічного матеріалу та іншої інформації про Пацієнта, яка відповідно до умов цього Договору та вимог чинного законодавства України належить до інформації з обмеженим доступом.

3.2.6. Інформувати Замовника/Пацієнта у випадку неможливості надання Послуг за Замовленням повністю або частково.

3.3. Права Замовника/Пацієнта:

3.3.1. Замовник/Пацієнт має право на своєчасне і якісне отримання Послуги.

3.3.2. Обрати зручний для Пацієнта та/або Замовника спосіб оплати Замовлення з тих, що пропонуються Виконавцем.

3.3.3. Самостійно визначати перелік Послуг, що входять до Замовлення, які він бажає отримати в межах цього Договору.

3.3.4. Звернутися до Виконавця з пропозиціями, заявами, відгуками тощо, щодо наданих Послуг в порядку, передбаченому чинним законодавством про звернення громадян та захист прав споживачів.

3.3.5. Надати письмову заяву від власного імені на отримання медичної документації для ознайомлення, або деяких зразків матеріалу, що можуть бути видані Замовнику/Пацієнту після надання Послуги. Заява складається у відділенні діагностичного центру/пункті забору біологічного матеріалу Виконавця відповідно до форми заяви, наданої Виконавцем, до заяви додається завірена копія паспорта Замовника/Пацієнта.

3.4. Пацієнт зобов'язаний:

3.4.1. Оплачувати вартість Послуг Виконавця відповідно до умов цього Договору.

3.4.2. Надати можливість працівникам Виконавця здійснити забір біологічного матеріалу у відділенні діагностичного центру/пункту забору біологічного матеріалу

3.4.3. Належним чином виконувати умови цього Договору та своєчасно інформувати Виконавця про обставини, що перешкоджають виконанню Замовником/Пацієнтом цього Договору.

3.4.4. Надати у письмовому вигляді інформовану добровільну згоду на проведення медичного втручання, згоду на обробку персональних даних, а також надати Виконавцю всі інші необхідні дозволи та документи, необхідні для надання Послуг Виконавцем.

3.4.5. Суворо дотримуватися рекомендацій Виконавця щодо правил підготовки до здачі біоматеріалу (надання Послуг), розміщених на Сайті Виконавця та/або наданих медичним працівником Виконавця, з метою виключення факторів, які можуть вплинути на результати лабораторних досліджень Пацієнта.

3.4.6. Замовник/Пацієнт зобов'язується дотримуватися Правил перебування пацієнтів під час перебування у діагностичному центрі та/або пунктах забору біологічного матеріалу Виконавця, а також інших правил та умов, що опубліковані на Сайті Виконавця та/або розміщені в доступному для споживача місці у діагностичному центрі та/або пунктах забору біологічного матеріалу Виконавця.

3.4.7. Надати Виконавцеві достовірні дані щодо імені, прізвища та по батькові, дату свого народження та іншу інформацію та/або документи, що необхідна Виконавцю для якісного надання Послуг та виконання обов'язків, покладених на Виконавця вимогами чинного законодавства. У випадку, якщо Замовник діє в інтересах Пацієнта, Замовник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

3.4.8. Для отримання Послуги відвідати діагностичний центр або будь який пункт забору біологічного матеріалу Виконавця, обраний Пацієнтом та/або Замовником

3.4.9. З метою отримання результатів Замовлення на паперових носіях у діагностичному центрі та/або пункті забору біологічного матеріалу Виконавця, Замовник/Пацієнт зобов'язаний пред'явити Виконавцеві відповідні документи, що передбачені правилами видачі результатів, які опубліковані на Сайті Виконавця. Якщо результати дослідження буде отримувати уповноважена Пацієнтом особа, така особа повинна надати нотаріально посвідчену довіреність на представлення інтересів Пацієнта щодо отримання результатів досліджень Пацієнта. У випадку отримання результатів досліджень Пацієнта, що не досяг повноліття, його законним представником, останній повинен надати працівникам Виконавця оригінал бланку Замовлення Пацієнта, Свідоцтво про народження Пацієнта (копію) та пред'явити документ, що посвідчує особу законного представника.

4. ЦІНА ДОГОВОРУ (ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ), ПОРЯДОК І СТРОКИ РОЗРАХУНКІВ, УМОВИ ПОВЕРНЕННЯ ОПЛАТИ

4.1. Перелік послуг Виконавця, їх ціна та орієнтовний строк виконання вказані в чинному Прайс-листі Виконавця, опублікованому на Сайті Виконавця. Прайс-лист може бути змінений Виконавцем в односторонньому порядку.

4.2. Вартість Послуг сплачується в національній валюті України — гривні, шляхом здійснення безготівкового платежу під час оформлення Замовлення або в готівковій формі (в т.ч. із застосуванням платіжних карток, чи платіжних систем)

4.3. Замовник/Пацієнт здійснює оплату Послуг у спосіб, запропонований на сайті або безпосередньо у відділенні Виконавця Всі Послуги, що містяться в Замовленні на момент їх безпосереднього надання Пацієнтові у діагностичному центрі та/або пункті забору біоматеріалу Виконавця, повинні бути повністю оплачені.

4.4. У разі, якщо Замовлення анульоване за письмовою заявою Замовника/Пацієнта протягом строку дії Замовлення, а Послуги ще не були надані частково або повністю, оплачена вартість Послуг підлягає поверненню у формі, в якій було здійснено оплату таких Послуг, протягом 14-ти робочих днів з моменту прийняття рішення Виконавцем про повернення Замовнику/Пацієнту вартості неотриманих Послуг.

4.5. Заява на повернення грошових коштів може бути оформлена Замовником/Пацієнтом в електронній формі на Сайті Виконавця. У разі подання Замовником/Пацієнтом письмової заяви на паперовому носії, така заява підлягає оформленню у діагностичному центрі та/або пункті забору біологічного матеріалу Виконавця, в яких надавалися Послуги, або направляється Замовником/Пацієнтом на юридичну адресу Виконавця, рекомендованим листом. До заяви додається копія документу, що посвідчує особу, яка оплатила Замовлення Послуг.

4.6. Виконавець гарантує дотримання конфіденційності і нерозголошення інформації щодо Замовлення, Послуг і проведених транзакцій, окрім випадків, передбачених чинним законодавством.

4.7. Якщо, у процесі надання Послуг виникає потреба в додаткових Послугах, то такі додаткові Послуги оплачуються додатково згідно затвердженого Прайс-листа, що діє на дату надання відповідної Послуги. Про необхідність надання додаткових Послуг Замовник/Пацієнт зобов'язаний завчасно сповістити Виконавця в межах строків зберігання біоматеріалу. Пацієнта, що визначені Виконавцем. Якщо ініціатором надання додаткових Послуг, з огляду на клінічні дані чи інші істотні обставини, що мають важливе значення для життя і здоров'я

Пацієнта, є Виконавець, то він повинен невідкладно (але не пізніше строків виконання замовлених Послуг) сповістити Замовника/Пацієнта про такі обставини і надати додаткові Послуги лише за згодою та на підставі їх оплати Замовником/Пацієнтом.

4.8. Якщо Замовник/Пацієнт порушує порядок та строки оплати, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити або відмовити у наданні Послуг Пацієнту до моменту сплати заборгованості.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

5.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.

5.2. Виконавець не несе відповідальності за заподіяну здоров'ю (життю) Пацієнта чи іншу шкоду (збитки) завдані Замовнику або Пацієнту без наявності вини Виконавця, а також у результаті:

- } неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта та/або Замовника на визначений час;
- } дострокове розірвання Договору з ініціативи Замовника та/або Пацієнта;
- } неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Замовником/Пацієнтом істотних відомостей про стан здоров'я Пацієнта, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні вироби та/або дезінфекційні засоби, індивідуальне їх несприйняття, непереносимість процедури забору біоматеріалу, вроджені або набуті вади розвитку органів та систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу, неповідомлення або замовчування іншої суттєвої інформації про стан здоров'я Пацієнта;
- } порушення Замовником/Пацієнтом затверджених Виконавцем Правил внутрішнього розпорядку;
- } розвитку захворювань чи патологій Пацієнта, які не пов'язані з наданням Послуг за цим Договором.

5.3. Не є показником неналежної якості наданих Виконавцем послуг:

- } ускладнення, неоднозначне трактування клінічних даних отриманих при здійсненні дослідження, інші побічні ефекти та відхилення, що виникли внаслідок біологічних особливостей організму Пацієнта, якщо Послуги наданні з дотриманням всіх необхідних дій і умов, що пред'являються до послуг даного виду;
- } можливий дискомфорт Пацієнта, що викликаний специфікою медичної методики і є наслідком реакції організму на фізичний, хімічний вплив дезінфекційних та/або медичних виробів, які застосовуються у відповідності до методик, правил та інструкцій по їх застосуванню.

5.4. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об'єктивних причин (форс- мажорних обставин), які Сторони не могли передбачити і що перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором.

5.5. До форс-мажорних обставин Сторони відносять: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, та інші природні та кліматичні явища); війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; біологічні фактори (пандемії, епідемії, епізоотії, епіфіотії, карантинні заходи); технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі, техногенні катастрофи та ін.); дії, бездіяльність або акти державних органів, виконавчих органів влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та такі, що перешкоджають нормальній діяльності Сторін.

5.6. Сторона, яка не може виконувати свої обов'язки внаслідок обставин, зазначених у п. 5.5. Договору повинна повідомити про це іншу сторону письмово, але не пізніше 10 (десяти) календарних днів з дати їх виникнення, а також належним чином цей факт підтвердити.

5.7. На період дії форс-мажорних обставин продовжується строк дії цього Договору. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше шести місяців, кожна зі Сторін вправі розірвати Договір. У випадку розірвання Договору з ініціативи Виконавця, в зв'язку з дією форс-мажорних обставин, він зобов'язаний повернути Замовнику кошти сплачені за ненаданий об'єм Послуг.

5.8. В разі запізнення Пацієнта та/або Замовника більше ніж на 10 хвилин або якщо Пацієнт та/або Замовник не з'явилися в місці надання Послуг, в назначену дату та час надання Послуг, Виконавець в односторонньому порядку та на власний розсуд приймає рішення про відміну або перенесення надання Послуг на інший можливий час, який не порушить графік прийому інших пацієнтів, про що повідомляє Замовника.

5.9. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з його вини.

5.10. Замовник/Пацієнт несе відповідальність за неухильне виконання розпоряджень Виконавця, надання Виконавцю повної і достовірної інформації та документів, необхідних для надання Послуг, а також за своєчасне і повне виконання своїх фінансових зобов'язань.

5.11. Усі спірні питання, що можуть виникнути з цього Договору або у зв'язку з його виконанням, Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів, або в судовому порядку з урахуванням положень Договору, згідно з чинним законодавством України.

5.12. Претензії щодо якості послуг розглядаються Виконавцем відповідно до вимог чинного законодавства про звернення громадян, у випадку їх подання Замовником/Пацієнтом у письмовій формі з наведенням належного обґрунтування відповідної претензії та наданням відповідних доказів.

5.13. Замовник зобов'язаний відшкодувати Виконавцю матеріальну шкоду у зв'язку з пошкодженням чи знищенням майна Виконавця, в повному обсязі. У разі знищення майна, його втрати (крадіжки, тощо), пошкодження (несправності) майна, яке не може бути усунуто, Замовник зобов'язується виплатити Виконавцю повну вартість майна, яка підтверджується розрахунковими документами Виконавця про придбання зазначеного майна або сплатити повну вартість майна згідно його актуальної вартості на ринку України.

5.14. Досудове врегулювання спорів є обов'язковим для Сторін цього Договору. Явка Законного представника Пацієнта та Пацієнта на призначені Виконавцем, при розгляді претензії, консиліуми є обов'язковою у випадку такої вимоги Виконавця.

5.15. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 60 (шістдесяти) днів від дати пред'явлення претензії Замовником/Пацієнтом, спір підлягає розгляду у судовому порядку відповідно до законодавства України.

6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО НЬОГО ТА РОЗІРВАННЯ

6.1. Договір набирає чинності для конкретного Замовника/Пацієнта з моменту вчинення ним однієї з підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов'язань з урахуванням положень цього Договору.

6.2. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх Замовників/Пацієнтів, шляхом його розміщення (оприлюднення) на Сайті Виконавця.

6.3. Виконавець самостійно, з урахуванням вимог чинного законодавства України, визначає умови Договору. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору з обов'язковим повідомленням про це Замовників/Пацієнтів на Сайті шляхом публікації Договору у новій редакції. Продовження отримання Послуг після зміни Договору свідчить про згоду Замовника/Пацієнта зі змінами, внесеними до Договору.

6.4. Всі зміни до цього Договору публікуються на Сайті Виконавця та набувають чинності з моменту такої публікації.

6.5. Послуги за кожним Замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.

6.6. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

6.7. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

- } за ініціативою Замовника/Пацієнта, шляхом письмового інформування Виконавця у спосіб, передбачений цим Договором.
- } за ініціативою Виконавця, у випадках передбачених цим Договором.
- } За взаємною згодою сторін.

Дострокове припинення Договору не звільняє Замовника/Пацієнта від оплати наданих Виконавцем послуг в повному обсязі або частково наданих послуг.

7. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

7.1. Сторони домовились про повну конфіденційність окремих положень цього Договору, яка передбачає збереження Виконавцем у таємниці інформації про персональні дані та стан здоров'я Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин надання Послуг, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

7.2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.

7.3. Кожна із сторін зобов'язана забезпечити сувору конфіденційність отриманої при виконанні договору інформації (технологічної, фінансової, комерційної та іншої) та вжити всі належні заходи по її нерозголошенню. Передача вказаної інформації будь яким третім особам, її опублікування або розголошення іншими шляхами і засобами, може мати місце тільки за письмовою згодою Сторін, крім випадків передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування

7.4. Замовник/Пацієнт несе персональну відповідальність за розголошення конфіденційної інформації при наданні доступу третім особам до телефону або електронної пошти, які надані ним при первинній реєстрації чи оформленні Замовлення та/або до особистого електронного кабінету.

7.5. Виконавець вживає всі можливі заходи щодо збереження конфіденційної інформації, але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерських атак на програмне забезпечення Виконавця або фізичне викрадення носіїв інформації.

8. ПОРЯДОК ОБРОБКИ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

8.1. Замовник/Пацієнт погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних відповідно до умов даного Договору та Додатку № 1 до нього в обсязі, необхідному для оформлення, оплати Замовлення та надання Послуги.

8.2. Замовник/Пацієнт підтверджує надання Виконавцю згоди на обробку його 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.

8.3. Замовник/Пацієнт надає ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» право без попередньої згоди Пацієнта, на передачу (поширення) своїх персональних даних Розпорядникам та/або третім особам. Замовник/Пацієнт надає згоду на обробку своїх персональних даних у будь яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, а також згоду на транскордонну передачу своїх персональних даних у будь яку іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до мети обробки, зазначеної в даному Договорі.

8.4. Метою обробки персональних даних є надання Виконавцем послуг у сфері охорони здоров'я (медичних послуг) – лабораторного дослідження наданого Пацієнтом біологічного

матеріалу та надання Пацієнтові, або вказаним ним особам, можливості швидкого та зручного доступу до персональних даних Пацієнта, зокрема результату лабораторних досліджень, отримання додаткової корисної інформації, пов'язаної з результатами лабораторних досліджень та станом здоров'я, а також в інших аналогічних цілях, що стосуються медичних послуг та стану здоров'я.

8.5. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Замовник/Пацієнт надає Виконавцеві, обмежується обсягом персональних даних, який зазначається Пацієнтом/Замовником при оформленні Замовлення, а також результатами лабораторних досліджень наданого Пацієнтом біологічного матеріалу.

8.6. Пацієнт погоджується, що у випадку оформлення Замовником попереднього Замовлення на надання Послуг Виконавцем у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь яких, в тому числі портативних носіях, Пацієнт надав попередню згоду такій особі на використання його персональних даних, ознайомлений з переліком послуг та бажає отримати саме такі послуги Виконавця, та підтверджує, що Замовник діяв від імені Пацієнта та в його інтересах. Пацієнт підтверджує, що надає право Замовникові оформляти попереднє Замовлення від імені Пацієнта та надавати від імені Пацієнта згоду на обробку персональних даних та згоду на медичне втручання. Якщо під час попереднього оформлення Замовником Замовлення на надання Послуг Виконавця у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь яких, в тому числі портативних носіях, було зазначено адресу електронної пошти третьої особи, Пацієнт надає згоду Виконавцеві на відправлення отриманих Виконавцем результатів досліджень за цим Замовленням саме на цю електронну адресу. Відповідальність за коректність електронної адреси та конфіденційність інформації, після її отримання, несе така третя особа.

8.7. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Пацієнта під час їх обробки. Співробітники Виконавця здійснюють обробку персональних даних Пацієнта виключно у зв'язку з виконанням їхніх професійних обов'язків та зобов'язуються не допускати розголошення персональних даних, які їм були довірені або стали відомі у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Замовник/Пацієнт зобов'язується на вимогу Виконавця надати для ознайомлення та зняття копій наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу Замовника; свідоцтво про народження дитини; ідентифікаційний код Замовника/Пацієнта.

9.2. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщенні Виконавця відвідувачам забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео, фото зйомка, тощо) без дозволу Виконавця.

9.3. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Замовника та Пацієнта, здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

9.4. Приєднавшись до цього Договору Замовник/Пацієнт надає свою згоду Виконавцю на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази клієнтів Виконавця, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Замовником/Пацієнтом.

9.5. Замовник/Пацієнт надає згоду Виконавцю на використання контактних даних, які занесені в анкету чи медичну документацію, для надіслання повідомлень медичного,

інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Пацієнта.

9.6. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, надає свою згоду на аудіо-, відеоспостереження, що ведеться в закладі Виконавця, а також фото-, аудіо-, та відео фіксацію (в тому числі під час надання Послуг), за умови надання максимальної анонімності, використання фотографічного зображення та аудіо-, відеозапису за участю Пацієнта при створенні рекламних та інформаційних матеріалів, а також на публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів з зображенням Пацієнта, відеозаписів з його участю будь яким незабороненим законом способом на території України, так і за її межами без обмеження строку публічного показу, відтворення та/чи розповсюдження.

9.7. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, усвідомлює та погоджується, що використання його зображення та аудіо-, відеозапису за його участю, а також публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних, інформаційних матеріалів з його зображенням та відеозаписів з його участю є безоплатними та зобов'язується не заявляти будь яких претензій чи вимог майнового та/або морального характеру до осіб, що здійснюють публічний показ, відтворення та розповсюдження таких рекламних чи інформаційних матеріалів та відеозаписів.

9.8. Замовник/Пацієнт, приєднуючись до цього Договору, усвідомлює та погоджується, що Виконавець має право використовувати дані, що отримані внаслідок проведення фото-, аудіо-, відео фіксації у разі виникнення конфлікту з метою встановлення істини та захисту законних прав та інтересів Виконавця (в тому числі в правоохоронних органах, судових органах, при зверненні за правовою допомогою).

9.9. Чинний Прайс-лист цін на Послуги розміщується на Сайті Виконавця, а також на вимогу Замовника надається для ознайомлення працівниками Виконавця, при оформленні Замовлення або вчиненні інших підтверджуючих дій.

9.10. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними реквізитів та зобов'язуються своєчасно повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних з цим несприятливих наслідків.

9.11. Усі зміни до цього Договору вносяться шляхом затвердження Виконавцем нової редакції Договору з подальшою його публікацією на Сайті.

10 ЮРИДИЧНА АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Товариство з обмеженою відповідальністю «Діагностичний центр «Меділабс»

Код ЄДРПОУ 38444806

Адреса: 21018, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Кішки Матроса, буд. 10-Г

ІВАН: UA823510050000026005878805431в АТ «УкрСиббанк» МФО 351005

ІПН 384448002285

Тел. 0432-50-71-71

Електронна адреса: medilabs.vin@gmail.com

Додаток № 1 до Договору публічної оферти про надання медичних послуг
**ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА
НА НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Шляхом вчинення інших підтверджуючих дій щодо отримання Послуг, я надаю ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» 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 Володільцем якої є ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс».

Метою обробки наданих мною персональних даних є надання ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» медичних послуг у сфері охорони здоров'я – проведення лабораторних досліджень наданого біологічного матеріалу та надання мені, або вказаним мною особам, можливості швидкого та зручного доступу до персональних даних, зокрема результату лабораторних досліджень, отримання додаткової корисної інформації, пов'язаної з результатами лабораторних досліджень та станом здоров'я, в інших аналогічних цілях, що стосуються медичних послуг та стану здоров'я (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 поінформований про те, що розпорядниками бази даних, в якій зберігаються персональні дані, передані згідно з цією інформованою згодою, є ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс». Розпорядники обробляють надані мною персональні дані в порядку, встановленому законодавством для конкретних і законних цілей, зазначених в цій інформованій згоді, згідно визначеної Меті обробки. Володілець, Розпорядник 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. Володілець, Розпорядник та/або треті особи зобов'язуються вважати всю інформацію, що міститься в базі даних як конфіденційну.

Я погоджуюсь, що ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» має право без моєї додаткової згоди на передачу (поширення) персональних даних Розпорядникам та/або третім особам. До даних третіх осіб належать: органи державної влади та місцевого самоврядування, інші особи, які мають право отримувати дану інформацію у відповідності до вимог чинного законодавства, адвокати, юридичні особи та фізичні особи-підприємці - контрагенти, з якими ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» були укладені договори про надання послуг, виконання робіт.

Я надаю ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» згоду на передачу моїх персональних даних, в тому числі результатів лабораторного дослідження біологічного матеріалу, у порядку, передбаченому чинним законодавством України, зокрема, але не виключно, до Державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» та/або лабораторного центру МОЗ України за адміністративно-територіальною належністю.

Я погоджуюсь, що у випадку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію мої персональні дані можуть передаватись у порядку, передбаченому чинним законодавством України, виключно до закладу охорони здоров'я, який здійснює підтверджувальні дослідження, та не передаються іншим третім особам або Розпорядникам.

Я надаю згоду на обробку наданих мною персональних даних, зазначених у цій інформованій згоді, у будь яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, які використовуються на законних підставах суб'єктом, що здійснює обробку персональних даних, а також згоду на транскордонну передачу персональних даних у іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до зазначеної Меті обробки. Я погоджуюсь, що у випадку оформлення призначеною мною особою попереднього замовлення на надання Послуг у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь

яких, в тому числі портативних носіях, я ознайомлений з переліком послуг та бажаю отримати саме такі Послуги та підтверджую, що призначена мною особа діяла від мого імені та в моїх інтересах, а факт оплати відповідного замовлення спричиняє зобов'язання ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» виконати у повному обсязі обрані в такій спеціальній комп'ютерній та/або інформаційній програмі (системі) послуги, незалежно від того чи самостійно я обрав(ла) такі послуги чи за допомогою призначеної мною особи, відповідно до мети обробки.

Залишаючи номер мобільного телефону, я надаю згоду на отримання повідомлень, в тому числі надісланих за допомогою програм та мобільних додатків, про готовність результатів лабораторних досліджень, або з іншою інформацією, що відповідає меті обробки.

Я розумію, що доставка повідомлення залежить від мобільних операторів та постачальників послуг зв'язку та не є гарантованою. ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» не несе відповідальності за отримання мною повідомлення.

Я погоджуюсь, що ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» не може гарантувати та не несе відповідальності за доставку результатів лабораторних досліджень електронною поштою, тому що доставка електронного листа залежить від налаштувань поштових серверів, антивірусних систем та спам- фільтрів моєї поштової скриньки.

Інформація про медичне втручання та пов'язані з ним ризики

Я погоджуюсь, що:

- Ознайомлений(а) з характером кожної процедури, позначеної в бланку-направленні та бланку-замовленні, ризиками медичного втручання під час його проведення, правом вимагати припинення процедури та надаю цю інформовану згоду на медичне втручання відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».
- Попереджений(а) про основні преаналітичні фактори, а саме правила підготовки до досліджень, недотримання яких може вплинути на результат дослідження.
- Основний спосіб взяття венозної крові для лабораторного дослідження - проколювання вени (ліктьової, передпліччя, зап'ястя, кисті). Взяття крові проводиться з порушенням цілісності шкіряного покриву, та в окремих випадках внаслідок фізіологічних особливостей організму є травматичною процедурою. З метою уникнення утворення гематоми після взяття крові необхідно притиснути місце проколу на 10 хв.
- Основний спосіб взяття капілярної крові для лабораторного дослідження - проколювання пучки пальця або п'яти стопи новонародженої дитини. Взяття крові проводиться з порушенням цілісності шкіряного покриву, та в окремих випадках внаслідок фізіологічних особливостей організму є травматичною процедурою. З метою уникнення кровотечі після взяття крові необхідно притиснути місце проколу на 10 хв.
- Взяття біологічного матеріалу з уrogenітального тракту на лабораторне дослідження включає в себе проведення маніпуляції у жінок - з цервікального каналу, уретри та заднього склепіння піхви, у чоловіків - з уретри. Після взяття матеріалу протягом доби можуть зберігатися неприємні відчуття, болісне сечовипускання, а також кров'янисті виділення.
- Повідомлений(а), що результат лабораторного дослідження, зокрема його показники і границі норми, залежать від виду тест-системи та обладнання, на якому проводиться дослідження, а також про те, що точність результату залежить від специфічності та чутливості тест-системи та методики виконання, яка не є стовідсотковою в будь якому випадку.
- Повідомлений, що результат лабораторного дослідження, отриманий Замовником/Пацієнтом в результаті надання Послуги, не є діагнозом і потребує консультації та інтерпретації лікуючим лікарем.
- Повідомлений, що самолікування на підставі отриманого результату лабораторного дослідження без консультації з лікуючим лікарем є шкідливим для життя і здоров'я.
- - Обов'язок повідомити медичного працівника про алергічні прояви або індивідуальну непереносимість деззасобів та виробів медичного призначення, а також особисту

непереносимість процедури забору біоматеріалу, в тому числі випадки втрати свідомості під час забору біоматеріалу та інші особливості, які можуть мати негативні наслідки (гіпотонія, епілепсія, проблеми системи кровообігу, та ін.).

- Зрозумів(ла) мету та характер медичного втручання. У випадку виникнення ускладнень (таких як запаморочення, втрата свідомості) під час медичного втручання, Я заздалегідь надаю згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з метою їх усунення.

- Результат лабораторних досліджень надається мовою країни місцезнаходження Виконавця, та за окремим замовленням може бути перекладений на іншу мову міжнародного спілкування (англійська).

- Мав(ла) можливість задавати будь які питання стосовно медичних послуг, які надаються мені, та одержав (ла) на них відповідь.

- Попереджений(а) про здійснення відеофіксації в приміщеннях загального користування.

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

Я надаю ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс» право зберігати мій біологічний матеріал, якщо такий залишиться після проведення замовлених мною лабораторних досліджень, з метою можливої подальшої передачі (безпосередньої або через інші компанії) такого матеріалу та моїх знеособлених (таких, з яких будуть вилучені будь які дані, які дозволять прямо чи опосередковано мене ідентифікувати) медичних даних дослідницьким компаніям, що займаються вивченням біологічних зразків для вдосконалення існуючих методів лікування та розробки нових ліків. Я погоджуюсь з тим, що це не потребуватиме взяття у мене більшої кількості біологічного матеріалу, ніж це необхідно для надання замовлених мною послуг.

Шляхом проставлення відмітки в полі «Я згоден з умовами користувацької угоди» в формі підтвердження

Мені було повідомлено, що дана мною інформована згода зберігається в електронній та/або паперовій формі в архіві ТОВ «Діагностичний центр «Меділабс», та я підтверджую, що копія цієї інформованої згоди визнається достатнім доказом факту наявності згоди на медичне втручання та згоди на обробку зазначених у ній даних.

Текст даної інформованої згоди мною прочитано. Я засвідчую, що згоден із усіма пунктами цього документу, положення якого мені роз'яснені і зрозумілі.