

Утверждено  
приказом главного врача  
учреждения здравоохранения «Минская  
центральная районная клиническая  
больница» от «5» 05 2026 № 305

**ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских и прочих услуг**  
**в учреждении здравоохранения «Минская центральная районная**  
**клиническая больница» для физических лиц,**  
**кроме услуг стационарного лечения**

Настоящий Публичный договор на оказание платных медицинских и прочих услуг (далее — Договор) учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» (далее — Минская ЦРКБ), именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Барсамяна Гарика Тариеловича, действующей на основании Устава, с одной стороны, является публичным предложением (офертой), то есть предложением Исполнителя заключить договор оказания платных медицинских и иных услуг с любым физическим лицом — потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», действующим на основании собственного волеизъявления, принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении Договора, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», и определяет порядок оказания платных медицинских и иных услуг, а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений Сторон.

**1. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. В настоящем Договоре, если контекст не требует иного, нижеприведенные термины имеют следующие значения:

Исполнитель — Минская ЦРКБ, юридический адрес: 223053, Минская область, Минский район, д. Боровляны, ул.Фрунзенская,1.

Место оказания Услуг — структурные подразделения Минской ЦРКБ согласно Приложению 1 к настоящему Договору.

Заказчик — физическое лицо, заключившее с Исполнителем настоящий Договор на условиях, содержащихся в нем. От лица Заказчика и в его интересах может выступать его Законный представитель при предъявлении документов, удостоверяющих личность и действующих документов, подтверждающих соответствующие полномочия.

Услуги — платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем.

Прейскурант — Прейскурант на платные медицинские и иные услуги, официально утвержденный Исполнителем и предусматривающий конкретный перечень платных медицинских и иных услуг (Далее – Услуги), их стоимость,

а также стоимость расходных материалов, используемых для оказания Услуг. Утвержденные Прейскуранты представлены для ознакомления на официальном сайте Исполнителя. Окончательную стоимость Услуг необходимо уточнять перед оплатой.

2. По Договору Заказчик (Законный представитель) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе Услуги согласно Прейскурантам, действующим на день оказания Услуг, а Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить стоимость указанных Услуг в соответствии с условиями Договора.

3. Исполнитель оказывает Услуги по месту оказания услуг (месту расположения) согласно своему режиму и времени работы.

4. Настоящий договор действует в отношении Услуг, оказываемых Исполнителем, по ценам, согласно Прейскурантам, действующим на день оказания Услуги.

5. Заказчик (Законный представитель) добровольно принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость Услуг, предоставляемых по настоящему Договору, и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание Услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

6. Объем (перечень) оказываемых Услуг подлежит согласованию с Заказчиком (Законным представителем) и определяется медицинскими работниками Исполнителя в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями, противопоказаниями, а также техническими возможностями Исполнителя.

7. Заключая настоящий договор, Заказчик (Законный представитель) подтверждает, что он поставлен в известность о том, что в помещениях Исполнителя, может проводиться аудио- и видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества, предотвращения возможных преступлений и иной профилактики правонарушений. Все фото- и видеоматериалы и права на них принадлежат Исполнителю.

8. Необходимым условием исполнения Договора является наличие предварительного информированного добровольного согласия Заказчика (Законного представителя), ознакомленного с целью медицинского вмешательства, прогнозируемыми результатами и возможными рисками. Согласие на простое медицинское вмешательство дается устно Заказчиком (Законным представителем). Отметка о согласии на простое медицинское вмешательство делается медицинским работником в медицинских документах.

Несовершеннолетние в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство.

Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия Заказчика (Законного представителя). Согласие пациента на сложное

медицинское вмешательство вносится в медицинские документы и подписывается Заказчиком (Законным представителем), и лечащим врачом.

Стороны договорились, что предоставление указанных согласий также является подтверждением того, что Исполнитель достаточно и в доступной форме предоставил Заказчику (Законному представителю) всю необходимую информацию, предусмотренную требованиями действующего законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей, а также является выражением добровольного информированного согласия Заказчика (Законного представителя) на предложенное медицинское вмешательство и на предоставление Услуги согласно Договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

Отзыв согласия на простое медицинское вмешательство осуществляется лицами, давшими его. Отметка об отзыве согласия на простое медицинское вмешательство делается медицинским работником в медицинских документах.

Согласие на сложное медицинское вмешательство может быть отозвано Заказчиком (Законным представителем), за исключением случаев, когда медицинское вмешательство уже началось и его прекращение либо возврат к первоначальному состоянию невозможны или связаны с угрозой для жизни или здоровья Заказчика.

Отзыв согласия на сложное медицинское вмешательство и информация о невозможности удовлетворения отзыва с указанием причин оформляются записью в медицинских документах и подписываются Заказчиком (Законным представителем), и лечащим врачом.

9. Заказчик (Законный представитель) имеет право отказаться от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства.

При отказе от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, Заказчику (Законному представителю) лечащим врачом в доступной форме разъясняются возможные последствия отказа.

Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается Заказчиком (Законным представителем) и лечащим врачом.

10. Стороны берут на себя взаимные обязательства по осуществлению работы с персональными данными, врачебной тайной, иной конфиденциальной информацией Заказчика (Законного представителя) и Исполнителя, соблюдения антикоррупционных норм в рамках действующего законодательства.

11. Исполнитель в своей деятельности, в том числе при заключении и исполнении Договора, руководствуется законодательством о здравоохранении, Гражданским кодексом Республики Беларусь, Законом Республики Беларусь «О защите прав потребителей» и иными нормативными правовыми актами Республики Беларусь.

## **2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

12. Договор является публичным договором (статья 396 Гражданского Кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель

принимает на себя обязательство по оказанию Услуг в отношении каждого из Заказчиков, обратившихся к Исполнителю для получения Услуг.

13. Размещение текста настоящего договора на официальном сайте Исполнителя по адресу <https://mcrb.by> является публичной офертой Исполнителя, на основании которой Исполнитель заключает Договор с любым из Заказчиков (Законным представителем), который согласится на его заключение.

14. Заключение настоящего Договора производится путем принятия (акцепта) Заказчиком (Законным представителем) условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок, т.е. акцепт должен быть полным и безоговорочным (часть 2 пункта 1 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Принятие акцепта означает в том числе ознакомление Заказчика с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и Прейскурантами, утвержденными у Исполнителя. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление (невнимательное ознакомление) с данными документами, Исполнителем не принимаются.

15. Настоящий Договор не требует оформления на бумаге и его последующего подписания Сторонами, обладает юридической силой (считается заключенным) с момента непосредственного обращения Заказчика (Законного представителя) в регистратуру (справку) Исполнителя с документом, удостоверяющим личность, для оформления оказания Услуги. В иных случаях фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является фактическая оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п. 3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

16. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункт 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

17. Местом заключения настоящего Договора Стороны признают место оказания Услуг Исполнителем.

18. Стороны гарантируют, что обладают необходимой дееспособностью, всеми правами и полномочиями, необходимыми и достаточными для заключения и исполнения Договора в соответствии с его условиями.

19. Заказчик (Законный представитель) согласовывает с Исполнителем предварительно дату и время приема.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

20. Исполнитель имеет право:

20.1. самостоятельно решать вопросы, связанные с оказанием Услуг и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения и обследования Заказчика. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право рекомендовать Заказчику (Законному представителю) обратиться в иную организацию здравоохранения;

20.2. информировать Заказчика (Законного представителя) о том, что при оказании Услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых Услуг, не может быть гарантирован.

Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику (Законному представителю) сообщается устно, а также в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом;

20.3. в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни и (или) здоровью Заказчика, оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь в соответствии с законодательством.

В случае, если сложное медицинское вмешательство должно быть выполнено срочно (неотложно), а получение письменного согласия Заказчика (Законного представителя) невозможно, решение принимается врачебным консилиумом, а при невозможности его проведения — лечащим врачом с оформлением записи в медицинских документах.

Лечащий врач (врачебный консилиум), принявший решение и осуществивший неотложное сложное медицинское вмешательство, при первой возможности должен уведомить об этом главного врача Минской ЦРКБ, а также Заказчика (Законного представителя);

20.4. заменять специалиста, оказывающего Услугу, на специалиста соответствующей квалификации, в случае возникновения непредвиденных обстоятельств (болезнь специалиста и т.д.), для обеспечения оказания полного объема Услуг на основании медицинских показаний привлекать иной медицинский персонал;

20.5. требовать от Заказчика (Законного представителя) соблюдения Правил внутреннего распорядка для пациентов, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строго соблюдения рекомендаций лечащего врача;

20.6. получать от Заказчика (Законного представителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по договору. В случае не предоставления либо неполного или недостоверного предоставления Заказчиком (Законным представителем) информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до получения необходимой информации;

20.7. отказать в приеме Заказчику (Законному представителю) либо в одностороннем порядке прервать лечение и (или) обследование, если это не угрожает жизни Заказчика или здоровью окружающих и не относится к неотложной медицинской помощи, в случаях:

нарушения Правил внутреннего распорядка для пациентов и (или) настоящего Договора;

подозрений на нахождение Заказчика (Законного представителя) в состоянии алкогольного, наркотического и (или) токсического опьянения;

действий Заказчика (Законного представителя), угрожающих жизни и (или) здоровью работников Исполнителя и (или) посетителей;

предоставления Заказчиком неполных и (или) недостоверных сведений, связанных с состоянием его здоровья;

оскорблении — умышленном унижении чести и достоинства личности, выраженном в неприличной форме, высказанном Заказчиком (Законным представителем) в отношении работников Исполнителя;

в случае опоздания Заказчика на прием по времени, более, чем на 10 (десять) минут. В указанном случае Заказчик (Законный представитель) имеет право обратиться в Регистратуру (справку) для осуществления перезаписи и может быть принят в тот же день только при наличии свободного времени у специалиста.

в случае неявки Заказчика без уважительной причины, не подтвержденной документально, для прохождения заранее забронированного курса процедур более 2-х раз подряд, Исполнитель оставляет за собой право ликвидировать (при наличии) бронь на данный курс процедур. Уважительность причины неявки Заказчика оценивается Исполнителем. Рассмотрение вопроса возмещения Заказчику (Законному представителю) денежных средств в случае получения предоплаты Исполнителем, рассматривается в установленном порядке;

при отсутствии возможности проведения конкретной Услуги, в том числе по медицинским противопоказаниям, заявленной Заказчиком (Законным представителем), либо при несоблюдении Заказчиком рекомендаций лечащего врача, предоставляющего Услугу, и правил подготовки к оказанию Услуги и (или) проведения исследования, либо по техническим и (или) иным объективным причинам, предварительно уведомив об этом Заказчика;

не оплаты Услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, либо имеющейся задолженности со стороны Заказчика (Законного представителя) по оплате ранее оказанных Услуг;

20.8. отменить и (или) перенести ранее оговоренные дату и время приема Заказчика, если в результате аварий и (или) отключения в помещениях Исполнителя отсутствует или нарушено водоснабжение, электричество, канализация, или в помещениях Исполнителя временно проводятся дезинфекционно-стерилизационные мероприятия, а также в случае неисправности оборудования, отсутствия необходимых расходных материалов, отсутствия специалиста по уважительным причинам и отсутствия у Исполнителя возможности замены специалиста;

20.9. при отказе Заказчика (Законного представителя) от получения Услуги и требовании о возврате уплаченных денег, удержать с Заказчика (Законного представителя) затраты, связанные с подготовкой оказания Услуги, если Услуга не была оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика (Законного представителя);

20.10. требовать возмещения материальных потерь в случае причинения Заказчиком (Законным представителем) ущерба имуществу Исполнителя;

20.11. по своему усмотрению изменять Прейскуранты без предварительного уведомления Заказчика (Законного представителя).

21. Исполнитель обязан:

21.1. согласовывать с Заказчиком (Законным представителем) дату и время оказания Услуги;

21.2. обеспечить Заказчика (Законного представителя) доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне Услуг, стоимости Услуг и порядке их оплаты, квалификации медицинских работников, режиме работы Исполнителя и иной необходимой информации;

21.3. оказать Услуги Заказчику согласно условиям настоящего договора, в соответствии с клиническими протоколами и (или) методами оказания Услуг, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

21.4. обеспечить соответствие предоставляемой Заказчику Услуги требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь;

21.5. информировать Заказчика (Законного представителя) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Заказчику для достижения (сохранения) результата лечения;

21.6. по требованию Заказчика (Законного представителя):

обеспечить Заказчику (Законному представителю) возможность ознакомления в присутствии медицинского работника с медицинскими документами о состоянии его здоровья;

выдавать Заказчику (Законному представителю) соответствующие справки о состоянии здоровья, выписки из медицинских документов и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья Заказчика, в порядке, установленном законодательством;

21.7. ознакомить Заказчика (Законного представителя) с возможными побочными реакциями и осложнениями оказываемых Услуг, в случае необходимости, получить «Информированное добровольное согласие» под подпись;

21.8. ставить в известность Заказчика (Законного представителя) о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания Услуг и возможных осложнениях при лечении;

21.9. в случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении Договора, ставить в известность Заказчика (Законного представителя) об их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;

21.10. при предъявлении Заказчиком (Законным представителем) требований, связанных с недостатками оказанной Услуги, провести оценку качества результата оказанной Услуги, в соответствии с требованиями законодательства;

21.11. обеспечить выдачу документов, подтверждающих прием денежных средств в кассе учреждения;

21.12. обеспечить соблюдение правил медицинской этики и деонтологии;  
21.13. обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством.

22. Заказчик (Законный представитель) имеет право:

22.1. до начала консультации, лечения или обследования Заказчика отказаться от получения Услуги и получить обратно на основании письменного собственноручного заявления и документа, подтверждающего оплату, оплаченную сумму, либо в любое время до сдачи ему результата работы отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже произведенного лечения. В данном случае произведенная Заказчиком (Законным представителем) предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо конструкций, например, стоматологических, и иные фактически понесенные Исполнителем расходы, не возвращаются, в соответствии с нормами пункта 2 статьи 352 Гражданского Кодекса Республики Беларусь;

22.2. на получение бесплатной, доступной и достоверной информации, включающей в себя сведения о перечне Услуг, стоимости (Прейскурантах) и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), непосредственно участвующих в оказании Услуг, режиме работы Исполнителя, о состоянии здоровья, диагнозе Заказчика, методах диагностики и лечения в соответствии с клиническими протоколами, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах оказанных Услуг, иной необходимой информации;

22.3. требовать качественного и своевременного оказания Услуг;

22.4. на получения выписки из медицинских документов о состоянии здоровья Заказчика при предоставлении документа, удостоверяющего личность Заказчика (Законного представителя) и документов, подтверждающих полномочия Законного представителя;

22.5. определять перечень Услуг при обращении за их оказанием к Исполнителю в соответствии с пунктом 6 Договора;

22.6. обращаться к Исполнителю с предложениями, жалобами, в том числе в случае наличия претензий по объему и качеству оказанных Услуг.

23. Заказчик (Законный представитель) обязан:

23.1. своевременно и в полном объеме произвести оплату Услуг;

23.2. предоставить Исполнителю документы и информацию, необходимые для идентификации Заказчика (Законного представителя) (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, документ, подтверждающий полномочия); информацию о состоянии здоровья, перенесённых и имеющихся у него заболеваниях, операциях, травмах, проведённых ранее обследованиях и лечениях, аллергических реакциях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, иных обстоятельствах, которые необходимы для правильной постановки диагноза, выбора плана оказания услуг, которые могут повлиять

на результат и качество оказываемых услуг. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам.

23.3. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные у Исполнителя, техники безопасности, правил пожарной безопасности при приеме назначенных процедур и медицинских обследований, соблюдении личной безопасности при нахождении на территории Исполнителя, бережно относиться к имуществу Исполнителя, не допускать его порчи, возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя;

23.4. соблюдать согласованные сроки (время приема) и являться в назначенное время для получения Услуг;

В случае невозможности явки для оказания услуги в заранее забронированное время сообщить об этом работникам Исполнителя заблаговременно, до оказания услуги;

23.5. ознакомиться и дать предварительное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с пунктом 8 Договора;

23.6. соблюдать все назначения и рекомендации врача-специалиста для достижения (сохранения) результата лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании Услуг;

23.7. согласовывать с врачом-специалистом употребление любых препаратов, лекарств, лекарственных трав и проч.;

23.8. возмещать убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя;

23.9. в случае возникновения спора между Сторонами настоящего Договора, наличия претензий по качеству Услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую требованиями настоящего Договора;

23.10. выполнять иные обязанности, предусмотренные Договором и законодательством.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

24. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с Прейскурантами Исполнителя, действующими на день оказания Услуги.

25. Заказчик (Законный представитель) производит 100% предварительную оплату Услуг до начала их оказания. При неоплате Услуга оказанию не подлежит.

Заказчик оплачивает медицинскую стоматологическую услугу непосредственно после её оказания в размере 100% за фактически выполненный объём работы.

Заказчик оплачивает ортопедические стоматологические услуги до начала лечения в размере 50 % (пятидесяти процентов) от общей стоимости таких услуг. Оставшаяся часть стоимости по услугам, указанным в настоящем

пункте договора, оплачивается Заказчиком соответственно после оказания ортопедической стоматологической услуги в день окончания работ.

26. При возникновении необходимости оказания дополнительной услуги по результатам обследования, оплаченного в порядке 100% предварительной оплаты, оплата за оказанные дополнительные Услуги производится по факту их оказания путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, через систему ЕРИП, интернет-банкинг), согласно Прейскуранту, действующему на день оказания Услуги.

27. Оплата Услуг производится Заказчиком (Законным представителем) в белорусских рублях и считается произведенной при внесении наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного расчета (в кассе Исполнителя, через систему ЕРИП, интернет-банкинг) на расчетный счет Исполнителя. Все издержки, связанные с переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя, оплачивает Заказчик (Законный представитель).

28. Стоимость внеплановых услуг согласно подпункту 20.3. Договора оплате не подлежит.

29. Объем оказанных Заказчику Услуг и факт их оказания подтверждается составленными лечащим врачом, иным медицинским работником Исполнителя и подписанными лечащим врачом, иным медицинским работником Исполнителя соответствующими медицинскими документами, а также записями в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций и (или) записями, внесенными в используемую Исполнителем автоматизированную информационно-аналитическую систему.

30. При уменьшении объема Услуг или отказе Заказчика (Законного представителя) от оказания Услуг до момента их оказания Исполнителем Заказчику (Законному представителю) осуществляется возврат денежных средств за Услуги, которые не были оказаны, в соответствии с пунктом 31 Договора.

31. Рассмотрение вопроса возврата денежных средств проводится при наличии следующих документов: паспорта или иного документа, удостоверяющего личность; собственноручного письменного заявления на имя главного врача с обоснованием необходимости возврата (с приложением оригинала документа, подтверждающего оплату), документов, подтверждающих полномочия, с которым Заявитель (Законный представитель) может обратиться в регистратуру (справку) в соответствии с графиком работы Исполнителя.

В случае положительного решения о возврате денежных средств указанный возврат осуществляется Исполнителем тем же путем, которым была получена оплата.

32. В случае невозможности оказания Услуги, возникшей по вине Заказчика (Законного представителя) в результате которой Исполнитель не мог оказать услугу в полном объеме и вынужден был прекратить (прервать) ее оказание, стоимость оплаченной Услуги не возвращается (пункт 2 статьи 735 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

## **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

33. В отношении Заказчика Исполнителем оформляются медицинские документы, сведения об обращениях к Исполнителю вносятся в медицинскую информационную систему Исполнителя, где хранится вся информация по оказанным Услугам.

34. Информация о факте обращения Заказчика за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведения о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании Заказчику медицинской помощи, составляют врачебную тайну.

35. Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, и иную охраняемую законом тайну, третьим лицам без согласия Заказчика или его Законного представителя, допускается только по основаниям, предусмотренным законодательством.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ФОРС-МАЖОР**

36. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, за качество оказанных Услуг по настоящему Договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а также в случае причинения вреда жизни и здоровью Заказчика по вине специалиста Исполнителя.

37. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут. Применяемые методики не исключают повторного заболевания Заказчика, возникновения побочных реакций, заболеваний в процессе получаемого у Исполнителя лечения, случаев рецидивов острых и (или) хронических заболеваний.

38. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. Заказчик (Законный представитель) утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной Услуги и за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика, в случае:

возникновения материального и морального вреда вследствие умысла Заказчика (Законного представителя), в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление Услуги, а также нарушении условий настоящего Договора;

за не реализацию тех условий оказания Услуг (предписаний, назначений, рекомендаций врача-специалиста), с которыми Заказчик (Законный представитель) согласился до их оказания, в том числе указанных в информированном добровольном согласии;

предоставления Заказчиком (Законным представителем) недостоверной информации о состоянии здоровья, наличия непереносимости препаратов и

материалов и прочей информации, необходимой для принятия решения о методах лечения;

прекращения и (или) не завершения лечения по инициативе Заказчика (Законного представителя);

возникновения у Заказчика аллергических реакций при непереносимости лекарственных препаратов и материалов, разрешённых к применению в Республике Беларусь, наступлению побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражено Заказчиком в медицинской карте.

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Заказчика, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Заказчику Услуг, если эти Услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида;

возникновение осложнений после оказания Услуги в другом медицинском учреждении и иных нарушений Заказчиком условий настоящего Договора.

39. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату Услуг.

40. Форс-мажор. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как: пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия, запрещение экспорта и импорта государственными органами, каких-либо других действий со стороны государственных органов и организаций, а также других причин и обстоятельств, которые находятся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения Договора, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 дней с момента их наступления и прекращения обязана уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств. При этом Исполнитель извещает Заказчика (Законного представителя) посредством размещения соответствующей информации на официальном сайте Исполнителя по адресу <https://mcrb.by>.

Если невозможность полного или частичного исполнения обязательств по Договору будет существовать свыше 2 (двух) месяцев, Сторона, для которой сложились такие обстоятельства, вправе расторгнуть Договор без обязанностей возмещения возможных убытков другой Стороне.

41. В иных случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

42. Споры по договору разрешаются Сторонами с обязательным соблюдением досудебного претензионного порядка.

Претензия должна содержать извещение о нарушении условий договора с обоснованием, а также требования, которые, по мнению Стороны, предъявляющей претензию, подлежат удовлетворению. Сторона, получившая претензию, в течение 10 рабочих дней со дня получения претензии обязана письмом сообщить другой Стороне результаты ее рассмотрения.

43. При невозможности достичь согласия любые споры или разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

44. Договор вступает в силу с даты акцепта физическим лицом (Заказчиком, Законным представителем) настоящей оферты и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

45. Исполнитель вправе изменить настоящий Договор по своему усмотрению. Изменения вступают в силу с момента публикации на официальном сайте Исполнителя.

46. Стороны обязуются незамедлительно информировать друг друга о возникших затруднениях, которые могут привести к невыполнению отдельных условий Договора, для согласования и принятия необходимых мер.

47. Предоставление адреса электронной почты Заказчиком (Законным представителем) расценивается как презумпция согласия на направление медицинских документов на e-mail (электронный адрес) Заказчика (Законного представителя).

Исполнитель не несет ответственность за недостоверно указанный адрес электронной почты Заказчика (Законного представителя), а также за получение указанной информации Заказчиком (Законным представителем) по не защищенным каналам связи.

48. Исполнитель не несет ответственности за функционирование сети Интернет и отсутствие возможности у физического лица (в том числе, ставшего Заказчиком) ознакомиться с информацией относительно настоящего Договора.

49. Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы на оказанные стоматологические услуги и работы согласно действующему у Исполнителя Положению о гарантийных сроках и сроках службы на

стоматологические работы и услуги Минской ЦРКБ и требований законодательства Республики Беларусь.

Ввиду того, что предмет Договора является оказание медицинских услуг, где результат во многом зависит от биологических особенностей организма, гарантия на эндодонтическое лечение не предоставляется. Гарантийные обязательства Исполнителя прекращаются в случае несоблюдения Заказчиком рекомендаций врача и (или) неявки на профилактические осмотры. Гарантия также не распространяется на временные конструкции.

49. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Республики Беларусь.

### **9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

50. Стороны определи, что реквизитами Заказчика считается информация, предоставленная при личном обращении Заказчика (Законного представителя) в регистратуру (справку) Исполнителя с целью внесения работником Исполнителя сведений о Заказчике в используемую Исполнителем информационную базу данных и (или) в медицинскую карту пациента для амбулаторно-поликлинических организаций.

#### **Исполнитель:**

Учреждение здравоохранения «Минская  
центральная районная клиническая больница»  
223053, Минский р-н,  
д. Боровляны, ул. Фрунзенская, 1  
счет ВУ79АКВВ36320000001575600000  
в Минском областном управлении  
№ 500 ОАО «АСБ «Беларусбанк», г. Минск,  
пр-т. Дзержинского,69-1,  
БИК АКВВВУ2Х  
УНП 600208266 ОКПО 02017192

**Минская центральная районная клиническая больница:**

Минский р-н, д. Боровляны, ул. Фрунзенская, 1  
Стол справок поликлиники (регистратура взрослая):  
514-09-60, 514-28-43, 8-044-767-20-29  
Приемное отделение: 505-27-01  
Стоматологическая регистратура платная: 515-23-54

**Филиал №1 «Атолинская больница имени Н.Г.Гришука»**

аг. Атолино, ул. Западная, 20  
Телефоны: 516-33-84  
Стол справок: 509-12-22  
Приемный покой: 513-11-95

**Поликлиника филиала №1 «Атолинская больница имени Н.Г.Гришука»**

аг.Сеница, ул.Я.Купалы, д.7  
Регистратура: 516-45-84, +375 44 733-98-06  
Детская регистратура: 517-23-52

**Поликлиника филиала №2 «Заславская городская больница»**

г. Заславль, ул. Великая, д.46  
Регистратура: 517-86-75, 517-86-76

**Поликлиника №1**

г. Минск, ул. Осипенко, 21А  
Регистратура: 288-08-35

**Гатовская поликлиника**

аг. Гатово, ул. Металлургическая, 3а  
Регистратура: 511-80-72

**Колодищанская поликлиника**

п. Колодищи, ул. Минская, 5  
Регистратура: 508-11-39

**Копищанская поликлиника**

д. Копище, ул. Братьев Райт, 6  
Регистратура: 348-84-31

**Мачулищанская поликлиника**

г.п. Мачулищи, ул. Центральная, 1  
Регистратура для взрослых: 510-23-15, регистратура детская: 517-53-10  
Старшая медсестра, платные услуги: 517-53-12

**Озерцовская поликлиника**

аг. Озерцо ул. Звездная 10А, к1

Регистратура: 566-00-79

**Вишневская амбулатория**

аг. Вишневка ул. Строительная, 3

Регистратура: 505-93-31

**Городищанская амбулатория**

д. Юхновка ул. Витебская, 1а

Регистратура: 515-27-71

**Ждановичская амбулатория**

аг. Ждановичи ул. Линейная, 1

Регистратура: 509-97-85, 509-95-32

**Замосточская амбулатория**

аг. Замосточье ул. Центральная, 25

Регистратура: 501-62-36, 501-63-60

**Крупницкая амбулатория**

аг. Крупница ул. Слуцкая, 6

Регистратура: 515-93-01, 515-93-02

**Лугово-Слободская амбулатория**

аг. Луговая Слобода ул. Мира, 12

Регистратура: 501-53-02

**Михановичская амбулатория**

аг. Михановичи ул. Парковая, 10

Регистратура: 510-15-06

**Новодворская амбулатория**

аг. Новый двор ул. Парковая 10

Регистратура: 508-71-22

**Новопольская амбулатория**

д. Новое поле, 3

Регистратура: 505-45-22

**Новосельская амбулатория**

аг. Новоселье ул. Центральная, 4

Регистратура: 502-63-75

**Острошицко-Городокская амбулатория**  
аг. Острошицкий городок, ул. Ленинская, 44  
Регистратура: 515-40-55, 517-87-45

**Папернянская амбулатория**  
аг. Большевик, ул. Новопоселковая, 18А/1  
Регистратура: 515-81-56

**Петришковская амбулатория**  
аг. Петришки, ул. Гагарина, 7а  
Регистратура: 503-03-24

**Привольненская амбулатория**  
п. Привольный, ул. Мира, 21-2  
Регистратура: 511-40-19

**Прилуцкая амбулатория**  
аг. Прилуки, ул. Майская, 28  
Регистратура: 513-77-66, 513-77-28

**Ратомская амбулатория**  
аг. Ратомка, ул. Привокзальная, 13  
Регистратура: 515-80-93

**Самохваловичская амбулатория**  
аг. Самохваловичи, ул. Ковалева, 22  
Регистратура: 506-61-92, 506-65-05

**Семковская амбулатория**  
аг. Семково, ул. Парковая, 21а  
Регистратура: 514-15-64

**Тростенецкая амбулатория**  
д. Большой Тростенец, ул. Новая, 36  
Регистратура: 513-88-04

**Хатежинская амбулатория**  
аг. Хатежино, ул. Советская, 3Б  
Регистратура: 516-49-59.

**Чуриловичская амбулатория**  
аг. Чуриловичи, ул. Парковая, 23  
Регистратура: 518-04-68

**Шершунская амбулатория**

аг. Шершуны, ул. Савенко, 16А

Регистратура: 505-88-98, 505-88-47

**Щомыслицкая амбулатория**

аг. Щомыслица, ул. Кирюльникова, 7

Регистратура: 508-19-01

**Юзуфовская амбулатория**

аг. Юзуфово, ул. Первомайская, 4

Регистратура: 503-79-71