

Ақылы медициналық қызмет көрсетуге  
№ \_\_\_\_\_ үлгілік шарт

Алматы қ. «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ ж.

«**Medical Assistance Group**» ЖШС, бұдан әрі  
«**Орындаушы**» деп аталады,

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ ж. № \_\_\_\_\_  
негізінде әрекет ететін

арқылы, бір жағынан және

\_\_\_\_\_ жылы туған, ЖСН \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ жылы

берілген, № \_\_\_\_\_ жеке куәлігі,  
азамат \_\_\_\_\_,

(Т.А.Ә., пациенттің, сондай-ақ оның заңды өкілінің  
(қамқоршысының) жеке басын куәландыратын  
құжаттардың деректері – кәмелетке толмаған  
тұлғаға не өзі әрекетіне жауап бере алмайтын  
азаматқа медициналық қызмет көрсеткен  
жағдайда) бұдан әрі «**Тапсырыс беруші**» деп  
аталады, екінші жағынан, төмендегілер туралы осы  
Шартты (бұдан әрі мәтін бойынша – «Шарт») жасады:

### 1. Шарттың мәні

1.1. Жеткізуші Тапсырыс берушіге медициналық қызметтерді, оның ішінде стоматологиялық қызметтерді (бұдан әрі мәтін бойынша – Медициналық қызметтер) Жеткізушінің баға прейскурантына сәйкес көлемде көрсетуге міндеттенеді, ал Тапсырыс беруші көрсетілген медициналық қызметтерді осы Шартта айқындалған тәртіппен және талаптарға сай төлеуге міндеттенеді.

1.2. Қызметтер Орындаушының, оның филиалдары мен құрылымдық бөлімшелерінің орналасқан жері бойынша мына мекенжай бойынша көрсетіледі: **Алматы қ., Амангелді көш., 57.**

1.3. Медициналық қызметтер Тапсырыс беруші не оның заңды өкілі (қамқоршысы) Тапсырыс берушінің және оның заңды өкілінің жеке басын куәландыратын құжатты (Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда) көрсеткен жағдайда көрсетіледі.

1.4. Медициналық қызметтерді көрсету мерзімі мен кезеңін Тапсырыс берушіге көрсетуге жататын медициналық қызметтердің нақты түріне байланысты Жеткізуші дербес айқындайды.

### 2. Процедура взаиморасчетов за оказание платных услуг

2.1. Тапсырыс беруші медициналық қызметтер көрсетілгенге дейін қызметтерге ақы төлеу күніне қолданылатын стоматологиялық клиниканың Бағалар прейскурантының негізінде жасалған нарядқа сәйкес Қызметтерді төлейді, мыналарды қоспағанда:

Типовой договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г. Алматы «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**ТОО «Medical Assistance Group»**, именуемое в  
дальнейшем «Поставщик», в лице

\_\_\_\_\_,  
действующей на основании Доверенности  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. с  
одной стороны и  
гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
ИИН \_\_\_\_\_,  
Удостоверение личности № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., данные документов, удостоверяющих  
личность пациента, а также его законного  
представителя (опекуна) – в случае оказания  
медицинских услуг несовершеннолетним лицам либо  
недееспособным гражданам)  
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой  
стороны, заключили настоящий Договор (далее -  
Договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

- 1.1. Поставщик обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги, в том числе стоматологические услуги (далее по тексту – Медицинские услуги) в объеме, согласно Прейскуранту цен Поставщика, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Медицинские услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.
- 1.2. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя, его филиалов и структурных подразделений по адресу: **г. Алматы, ул. Амангелды 57.**
- 1.3. Медицинские услуги оказываются при условии предъявления Заказчиком либо его законным представителем (опекуном) документа удостоверяющего личность Заказчика и его законного представителя (в случаях предусмотренных законодательством Республики Казахстан).
- 1.4. Срок и период оказания Медицинских услуг определяются Поставщиком самостоятельно в зависимости от конкретного вида Медицинских услуг, подлежащих оказанию Заказчику.

### 2. Процедура взаиморасчетов за оказание платных услуг

- 2.1. Заказчик оплачивает услуги согласно составленному наряду на основании действующего на день оплаты услуг Прейскуранта цен стоматологической клиники, до начала оказания медицинских услуг, за исключением:  
-ортопедических услуг (в том числе керамических вкладок), которые оплачиваются Заказчиком в следующем порядке:

- төмендегі тәртіппен Тапсырыс беруші төлейтін ортопедиялық қызметтер (оның ішінде керамикалық салындылар):

- қызмет құнының 50% – маманға алғаш барған күні;

- қызмет құнының 50% – құрылғыны ауыз қуысына қондырған күні;

- ортодонтиялық құрылғыны қондырған күні қызмет құнының 100% мөлшерінде төленетін ортодонтия қызметі.

2.2. Төлем Жеткізушінің кассасына ақша салу арқылы немесе Тапсырыс берушінің қалауы бойынша қолма-қол ақшасыз төлеммен жүзеге асырылады.

2.3. Жеткізуші Тапсырыс берушіге қолма-қол ақшаның қабылданғанын растайтын құжатты (фискалдық чек) береді.

2.4. Жеткізуші баға прејскурантына біржақты тәртіппен өзгерістер енгізуге құқылы.

2.5. Тапсырыс берушінің бастамасы бойынша емдеу курсы мерзімінен бұрын тоқтатылған жағдайларда Жеткізуші Тапсырыс берушіге алдын ала төленген сома мен нақты көрсетілген медициналық қызметтер/орындалған жұмыстар сомасы арасындағы айырманы және көрсетілген қызметтер/орындалған жұмыстар сомасынан әкімшілік шығыстарға 10% -ды алып тастағанда төлейді.

2.6. Осы Шарттың 2.5-тармағының шарты Инвизилайн жүйесімен емдеу кезінде қолданылмайды. Инвизилайн жүйесімен емдеу кезінде Шартты мерзімінен бұрын Тапсырыс берушінің бастамасымен бұзған жағдайда, Тапсырыс беруші төлеген сома толық көлемде қайтарылуға жатпайды

### **3. Тараптардың міндеттері**

3.1. Жеткізуші:

3.1.1. Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген диагностика және емдеу стандарттарына - ауруларды диагностикалау және емдеу хаттамаларына сәйкес сапалы медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз етуге міндетті. Хаттамалар болмаған кезде, медициналық көрсетілімдер бойынша, жалпы қабылданған тәсілдерге сәйкес;

3.1.2. Қазақстан Республикасының заңдарында көзделген өзге міндеттерді орындауға міндетті.

3.2. Тапсырыс беруші:

3.2.1. медициналық персоналдың нұсқамаларын орындау, Денсаулық сақтау ұйымында қолданылатын жұмыс режимін сақтау, емдеу басталған кезде барлық аурулар, жарақаттар, тұқым қуалайтын аурулар, дәрі-дәрмектерге төзбеушілік және басқа аллергиялық реакциялар туралы дәрігерге толық ақпарат беруге;

3.2.2. медицина қызметкерлерімен қарым-қатынаста құрмет пен әдептілік танытуға;

3.2.3. Жеткізушіге ауруды диагностикалау және емдеу үшін қажетті барлық ақпаратты хабарлауға, емдеуші дәрігердің барлық нұсқауларын мүлтіксіз орындауға;

3.2.4. диагностика және емдеу процесінде, сондай-ақ айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулар

- 50% от стоимости услуги – в день первого посещения специалиста;

- 50% от стоимости услуги – в день установки конструкции в полость рта;

- услуг ортодонтии, которые оплачиваются в размере 100% от стоимости услуги в день установки ортодонтической конструкции.

2.2. Оплата производится путем внесения денег в кассу Поставщика, либо по желанию Заказчика безналичным платежом.

2.3. Поставщик выдает Заказчику документ (фискальный чек), подтверждающий прием наличных денег.

2.4. Поставщик вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прејскурант цен.

2.5. В случаях досрочного прекращения курса лечения по инициативе Заказчика Поставщик выплачивает Заказчику разницу между оплаченной суммой предоплаты и суммой фактически оказанных медицинских услуг/выполненных работ и за минусом 10% на административные расходы от суммы оказанных услуг/выполненных работ.

2.6. Условие п. 2.5 настоящего Договора не распространяется при лечении системой Инвизилайн. При лечении системой Инвизилайн при досрочном расторжении Договора по инициативе Заказчика оплаченная Заказчиком сумма не подлежит возврату в полном объеме.

### **3. Обязанности сторон**

3.1. Поставщик обязан:

3.1.1. обеспечить качественное оказание Медицинских услуг в соответствии с установленными уполномоченным органом в области здравоохранения стандартами диагностики и лечения - протоколами диагностики и лечения заболеваний. При отсутствии протоколов, по медицинским показаниям, в соответствии с общепринятыми подходами;

3.1.2. выполнять иные обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. выполнять предписания медицинского персонала, соблюдать режим работы, действующий в организации здравоохранения, подробно информировать врача обо всех имеющихся на момент начала лечения заболеваниях, травмах, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и других аллергических реакциях;

3.2.2. проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт;

3.2.3. сообщать Поставщику всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания, неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;

3.2.4. незамедлительно информировать Поставщика об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо наличия подозрения на них;

3.2.5. не совершать действий, нарушающих права других пациентов либо Поставщика;

туындаған не оларға күдік болған жағдайларда өз денсаулығының жай-күйінің өзгергені туралы Жеткізушіге дереу хабарлауға;

3.2.5. басқа пациенттердің не Жеткізушінің құқықтарын бұзатын әрекеттер жасамауға;

3.2.6. Медициналық қызметтерге осы Шартта көзделген тәртіппен және талаптарға сай ақы төлеуге;

3.2.7. Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті. Тапсырыс берушінің осы тармақта көрсетілген міндеттері олардың заңды өкілдеріне (қамқоршыларына) да қолданылады.

#### **4. Тараптардың құқықтары**

4.1. Тапсырыс беруші:

4.1.1. өз құқықтары мен міндеттері, көрсетілетін қызметтер, ақылы қызметтердің құны туралы, сондай-ақ оларды ұсыну тәртібі туралы ақпарат алуға;

4.1.2. Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де құқықтарға құқығы бар.

4.2. Жеткізуші:

4.2.1. осы Шарт бойынша Медициналық қызметтер көрсеткені үшін төлемді уақтылы және толық көлемде алуға;

4.2.2. медициналық қызмет көрсету әдістері мен тәсілдерін өз бетінше таңдауға;

4.2.3. Тапсырыс беруші осы Шарттың талаптарын бұзған жағдайда медициналық қызметтер көрсетуден бас тарту не оларды көрсетуді үзуге немесе тоқтатуға;

4.2.4. осы Шартты мерзімінен бұрын бұзуға;

4.2.5. Медициналық қызмет көрсету үшін үшінші тұлғаларды тартуға;

4.2.6. Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де құқықтарға құқығы бар.

#### **5. Тараптардың жауапкершілігі**

5.1. Жеткізуші осы Шарттың талаптарын бұзғаны үшін Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен жауапты болады.

5.2. Жеткізуші:

- Тапсырыс беруші көрсетпеген аурулар анықталған жағдайда, сондықтан емді тағайындау кезінде Жеткізушінің емдеуші дәрігері ескермеген;
- Тапсырыс беруші режимді бұзған және Жеткізуші белгілеген міндетті шараларды орындамаған жағдайда;
- Тапсырыс берушіде аллергиялық реакциялар және қолдануға рұқсат етілген препараттар мен материалдарға жеке төзбеушілік туындаған жағдайда;
- емдеу кезеңінде немесе оның соңында осы Шарт бойынша қызмет көрсетумен байланысты емес, медициналық препараттардың Тапсырыс берушінің денесіне әсерімен тікелей байланысты ағзаның жай-күйінің өзгерістері анықталған немесе туындаған жағдайда;
- егер Тапсырыс беруші медициналық емдеудің нақты әдісін талап етсе және

3.2.6. оплатить Медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором;

3.2.7. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Казахстан. Обязанности Заказчика, указанные в настоящем пункте распространяются также на их законных представителей (опекунов).

#### **4. Права сторон**

4.1. Заказчик имеет право на:

4.1.1. получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления;

4.1.2. иные права, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

4.2. Поставщик имеет право на:

4.2.1. своевременное и в полном объеме получение оплаты за оказание Медицинских услуг по настоящему Договору;

4.2.2. самостоятельный выбор способов и методов оказания Медицинских услуг;

4.2.3. отказаться от оказания Медицинских услуг либо прервать или прекратить их оказание в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;

4.2.4. досрочное расторжение настоящего Договора;

4.2.5. привлечение третьих лиц для оказания Медицинских услуг;

4.2.6. иные права, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. Поставщик несет ответственность за нарушение условий настоящего Договора в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

5.2. Поставщик не несет ответственность:

- в случае выявления у Заказчика заболеваний, не указанных им, в результате не учтенных лечащим врачом Поставщика при назначении лечения;
- в случае нарушения Заказчиком режима и невыполнения обязательных мероприятий, предписанных Поставщиком;
- в случае возникновения у Заказчика аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению;
- в случае выявления или возникновения в период лечения или по его окончании изменений состояния организма, которые не связаны с оказанием Услуг по настоящему Договору, а связано непосредственно с действием медицинских препаратов на организм Заказчика;
- в случае, если Заказчик настаивает на конкретном методе медицинского лечения и соглашается принять ответственность на себя, что подтверждает подписью;
- в случае ухудшения состояния здоровья Заказчика, возникшего после оказания

өзіне жауапкершілікті қабылдауға келіссе, бұл қолтаңбамен расталады;

- - медициналық қызмет көрсетуден кейін пайда болған Тапсырыс берушінің денсаулық жағдайы нашарлаған жағдайда, бірақ соның салдарынан емес;
- - Тапсырыс беруші өз бетінше сатып алған дәрілік препараттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдардың сапасы үшін;
- - клиникадан тыс уақытта басқа медициналық мекемеде Тапсырыс берушіге көрсетілетін қызметтердің сапасы үшін жауап бермейді.

5.3. Тапсырыс беруші осы Шарт бойынша қызметтерге ақы төлеу туралы талаптарды бұзған жағдайда, соңғысы Жеткізушінің талабы бойынша Жеткізушіге әрбір бұзушылық күні үшін төлеуге жататын соманың 1% мөлшерінде тұрақсыздық айыбын төлейді.

## **6. Кепілдік міндеттемелер**

6.1. Тапсырыс беруші осы Шартта және Тапсырыс беруші танысқан және орындауға өз келісімін берген Жеткізушінің басқа құжаттарында баяндалған барлық ұсынымдар мен ережелерді тиісінше сақтаған жағдайда, Жеткізуші қызметтердің сапалы көрсетілетініне және оларды көрсету кезінде пайдаланылатын бұйымдар мен материалдардың қызмет ететініне, өз мақсатына жауап беретініне және өз функцияларын орындайтынына кепілдік береді:

- пломбаны орнатқан сәттен бастап витальдік тістердегі пломбаларға 6 (алты) айдан кем емес;
- Ауыз қуысында бекітілген сәттен бастап ортопедиялық құрылымдарға 12 (он екі) айдан кем емес.

6.2. Тапсырыс беруші медициналық қызмет көрсету процесінде пайдаланылған бұйымдар мен материалдар дәл табиғи тіс немесе басқа материалға қарағанда берік, тиімді, ыңғайлы және берік бола алмайтынын түсінеді және келіседі.

6.3. Тапсырыс беруші сондай-ақ өзіне орнатылған бұйымды (протез, пломба немесе т. б.) негізгі мақсаты сай емес кез-келген пайдаланғаны үшін, сондай-ақ Жеткізушінің талаптары мен ұсынымдарын сақтамағаны үшін және осындай пайдаланудың барлық жағымсыз салдары үшін барлық жауапкершілікті өзіне алады.

6.4. Егер Тапсырыс беруші кепілдік бойынша жүгінген кезде Жеткізуші төменде келтірілген мән-жайлардың кез-келгенін анықтаған жағдайда, Тапсырыс берушіге көрсетілген қызметтердің нәтижелеріне берілген кепілдік:

1) Тапсырыс беруші басқа медициналық мекемеде алынған медициналық қызметтерге Тапсырыс берушілердің көлеміне қарамастан, өзге емдеу мекемесінде сол емдеу объектісіне қатысты терапевтік немесе өзге де рәсімдерді жүзеге асырған;

2) бұйымның (протездің, пломбаның немесе т. б.) жай-күйі Тапсырыс берушінің кепілдік мерзімі ішінде Жеткізушінің берген нұсқамаларын және (немесе) ұсынымдарын сақтамауы немесе өзге де

медицинской услуги, но не вследствие нее;

- - за качество лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, приобретенных Заказчиком самостоятельно;
- - за качество оказываемых Заказчику услуг в другом медицинском учреждении при нахождении вне Клиники.

5.3. В случае нарушения Заказчиком условий об оплате услуг по настоящему Договору, последний по требованию Поставщика выплачивает Поставщику неустойку в размере 1% от подлежащей оплате суммы за каждый день нарушения.

## **6. Гарантийные обязательства**

6.1. При условии надлежащего соблюдения Заказчиком всех рекомендаций и правил изложенных в настоящем Договоре и в других документах Поставщика, с которыми Заказчик ознакомился и на выполнение которых он дал свое согласие, Поставщик гарантирует, что услуги будут оказаны качественно, и что используемые при их оказании изделия и материалы будут служить, отвечать своему назначению и выполнять свои функции в течение не менее

- 6 (шесть) месяцев на пломбы на витальных зубах с момента установки пломбы;

- 12 (двенадцати) месяцев на ортопедические конструкции с момента их фиксации в полости рта.

6.2. Заказчик осознает и соглашается с тем, что изделия и материалы, использованные в процессе оказания Медицинских услуг, не могут быть более прочными, эффективными, удобными и долговечными, чем аналогичный им природный зубной или другой материал.

6.3. Заказчик также принимает на себя всю ответственность за любое использование установленного ему изделия (протеза, пломбы или др.) не по основному назначению, а также за несоблюдение требований и рекомендаций Поставщика и за все негативные последствия такого использования.

6.4. Гарантия на результаты оказанных услуг, предоставленная Заказчику прекращается досрочно в случае если при обращении Заказчика по гарантии Поставщиком будет установлено любое из следующих обстоятельств:

1) заказчик осуществлял терапевтические или иные процедуры в отношении того же объекта лечения в ином лечебном учреждении, вне зависимости от объемов полученных Заказчиком Медицинских услуг в другом медицинском учреждении;

2) что состояние изделия (протеза, пломбы или др.) ухудшилось вследствие несоблюдения или иного нарушения Заказчиком предписаний и(или) рекомендаций Поставщика, допущенного им в течение гарантийного срока;

3) что состояние изделия (протеза, пломбы или др.) ухудшилось по иным, не зависящим от Поставщика причинам, в частности по причине перенесенных Заказчиком или продолжающихся протекать у него заболеваний, в результате травм, физического повреждения, общего снижения

бұзуы салдарынан нашарлағаны;

3) бұйымның (протездің, пломбаның немесе т.б.) жай-күйі Жеткізушіге тәуелді емес өзге де себептер бойынша, атап айтқанда, Тапсырыс берушінің басынан өткерген немесе онда жалғасып жатқан аурулардың себебі бойынша, жарақаттар, дене жарақаты, иммундық жүйенің жай-күйінің жалпы төмендеуі немесе басқа да осындай мән-жайлар салдарынан нашарлағаны салдарынан мерзімінен бұрын тоқтатылады.

6.5. Осы жағдайлардың барлығында Тапсырыс беруші медициналық көмекке тиісті жүгіну сәтінде қолданылатын бағалар прейскуранты бойынша барлық емдеу іс-шараларын төлейді.

6.6. Кепілдік:

- күрделі кариеспен емделген тістердегі қабыну процесінің өршуіне немесе асқынуына;
- терең кариесті емдеуде қабыну процесінің өршуіне;
- барлық салдарларды ескертіп пациент ұсынылған ұтымды емдеу жоспарынан бас тартқан кезде қолданылмайды.

### **7. Шартты өзгерту, толықтыру және тоқтату**

7.1. Осы Шарттың талаптары Тараптардың жазбаша келісімі бойынша өзгертілуі және/немесе толықтырылуы мүмкін.

7.2. Осы Шарт белгіленбеген мерзімге жасалды және оған тараптар қол қойған сәттен бастап күшіне енеді.

### **8. Қорытынды ережелер**

8.1. Жеткізуші медициналық қызметтер көрсету үшін үшінші тұлғаларды тартқан жағдайларды қоспағанда, Тараптардың ешқайсысы осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін екінші Тараптың жазбаша келісімінсіз үшінші тарапқа беруге құқығы жоқ.

8.2. Осы арқылы Тапсырыс беруші дербес деректерді трансшекаралық беруді қоса алғанда, Жеткізушінің және/немесе Тапсырыс берушінің дербес деректерін үшінші тұлғалардың жинауына, өңдеуіне өз келісімін растайды. Дербес деректердің сақталу мерзімі дербес деректерді одан әрі сақтау қажеттілігі аяқталғанға дейін Жеткізушімен анықталады. Дербес деректері қолдану Жеткізушінің Шарт талаптарын және/немесе Қазақстан Республикасының заңнамасын орындау мақсатында, сонымен қатар жалпы Жеткізушінің қызметінің мақсаттарына іске асыру үшін жүзеге асырылады.

Осы арқылы Тапсырыс беруші Жеткізушімен Тапсырыс берушінің дербес деректерін олардың жалпыға қолжетімді көздерінде, электрондық және өзге де базаларда және картотекаларда қолданылуына өз келісімін растайды.

8.3. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы Тапсырыс берушіде, екінші данасы – Жеткізушіде болады.

8.4. Осы арқылы Тапсырыс беруші Жеткізушінің Бағалар прейскурантымен танысқандығын растайды және оған Медициналық көмек көрсетуге өз келісімін береді.

состояния иммунной системы, или других подобных обстоятельств.

6.5. Во всех этих случаях Заказчик оплатит все лечебные мероприятия по Прейскуранту цен, действующему на момент соответствующего обращения за медицинской помощью.

6.6. Гарантия не распространяется:

- на прогрессирование или обострение воспалительного процесса в зубах, леченных по поводу осложненного кариеса;
- на прогрессирование воспалительного процесса при лечении глубокого кариеса;
- при отказе пациента от предложенного рационального плана лечения, с оговоркой всех последствий.

### **7. Изменение, дополнение и прекращение Договора**

7.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены и/или дополнены по письменному соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор заключен на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

### **8. Заключительные положения**

8.1. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны, кроме случаев привлечения Поставщиком третьих лиц для оказания Медицинских услуг.

8.2. Настоящим Заказчик подтверждает свое согласие на сбор, обработку Поставщиком и/или третьим лицом персональных данных Заказчика, включая трансграничную передачу персональных данных. Срок хранения персональных данных определяется Поставщиком до минования надобности в дальнейшем хранении персональных данных. Использование персональных данных осуществляется в целях исполнения Поставщиком условий Договора и/или законодательства Республики Казахстан, а также для реализации целей деятельности Поставщика в целом. Настоящим Заказчик подтверждает свое согласие на распространение Поставщиком персональных данных Заказчика в общедоступных источниках персональных данных, электронных и иных базах данных и картотеках.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой - у Поставщика.

8.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что с прейскурантом цен Поставщика ознакомлен и дает свое согласие на оказание ему Медицинских услуг.

8.5. Настоящим Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с нижеследующем:

- получил (а) разъяснения по поводу диагноза, получил (а) информацию: об особенностях лечения заболевания, вероятной длительности лечения, вероятном прогнозе заболевания и последствиях диагностики, лечения (включая неблагоприятные последствия).

8.5. Осы арқылы Тапсырыс беруші төмендегілермен танысқанын және келісетінін растайды:

- диагноз бойынша түсініктеме алдым, ауруды емдеу ерекшеліктері, емдеудің емдеудің салдары (қолайсыз салдарды қоса алғанда) туралы ақпарат алдым.
- ықтимал ұзақтығы, аурудың ықтимал болжамы және диагностиканың,
- Тапсырыс берушіге тексеру және емдеу жоспары ұсынылды, диагностикалық рәсімдердің сипаты, мақсаты мен ұзақтығы, ықтимал қолайсыз әсерлері туралы, сондай-ақ Тапсырыс берушіге емдеу кезінде не істеу керектігі туралы толық түсініктеме берілді.
- Тапсырыс беруші тіркелген препараттардың ықтимал жанама әсерлері туралы хабардар етіледі, емдеу барысында режимді сақтау, тағайындалған препараттарды үнемі қабылдау, хал-ахуалдың кез келген өзгерісі туралы дереу дәрігерге хабарлау, дәрігермен өзі тағайындамаған кез-келген дәрілік препараттарды қабылдауды келісу қажеттігі туралы хабардар етіледі.
- Тапсырыс берушіге дәрігердің ұсынымдарын, дәрілік препараттарды қабылдау режимін сақтамау, бақылаусыз өзін-өзі емдеу емдеуді қиындатуы және Тапсырыс берушінің денсаулық жағдайына теріс әсер етуі мүмкін екендігі хабарланды.
- Тапсырыс беруші емделуден бас тартқан кезде аурудың ықтимал ағымы туралы хабардар етіледі.
- Тапсырыс беруші өзінің (оның) денсаулығының жай-күйіне, ауруына және еміне қатысты кез-келген сұрақтарды қою мүмкіндігіне ие болды және оларға толық және түсінікті жауаптар алды.
- Тапсырыс беруші емдеудің баламалы әдістері туралы ақпарат алды.
- Күтпеген асқынулар туындаған жағдайда Тапсырыс беруші Жеткізушіні дереу хабардар етуге міндеттенеді.

- Заказчику предложен план обследования и лечения, даны полные разъяснения о характере, целях и продолжительности, возможных неблагоприятных эффектах диагностических процедур, а также о том, что Заказчику предстоит делать во время лечения.
- Заказчик проинформирован (а) о возможных побочных действиях прописанных препаратов, извещен (а) о необходимости соблюдать режим в ходе лечения, регулярно принимать назначенные препараты, немедленно сообщать врачу о любом изменении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых не прописанных им лекарственных препаратов.
- Заказчик извещен (а), что несоблюдение рекомендаций врача, режима приема лекарственных препаратов, бесконтрольное самолечение могут осложнить лечение и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.
- Заказчик извещен (а) о вероятном течении заболевания при отказе от лечения.
- Заказчик имел (а) возможность задать любые интересующие его (ее) вопросы относительно состояния его (ее) здоровья, заболевания и лечения и получил (а) на них исчерпывающие и понятные ему ответы.
- Заказчик получил (а) информацию об альтернативных методах лечения.
- В случае возникновения непредвиденных осложнений Заказчик обязуется незамедлительно информировать Поставщика.

## 9. Тараптардың мекенжайы және деректемелері: (Адреса и реквизиты сторон)

### Жеткізуші (Поставщик):

«Medical Assistance Group» ЖШС  
(ТОО «Medical Assistance Group»)  
Қазақстан Республикасы, 050010  
Алматы қ., Абдуллиндер көш., 6,  
БСН 050640009866  
IBAN KZ1494806KZT22030085  
BIC EURI KZ KA  
«Еуразиялық банк» АҚ, Алматы қ.  
8 (7272) 59-97-90, 59-60-56, 59-60-57,  
Бух. 8 (7272) 59-91-04  
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
Қолтаңбасы (Подпись): \_\_\_\_\_

### Тапсырыс беруші (Заказчик):

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
Туған күні (Дата рождения): \_\_\_\_\_  
ЖСН (ИИН) \_\_\_\_\_  
Жеке куәлік (Удостоверение личности) № \_\_\_\_\_  
Жылы (Выдано) \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Үйінің мекенжайы (Дом.адрес): \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
Қолтаңбасы (Подпись): \_\_\_\_\_