# ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

**про надання медичних послуг**

м. Київ «17» січня 2022 року

Фізична особа – підприємець САМІЙЛЕНКО НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА, зареєстрована Голосіївською районною в місті Києві державною адміністрацією 20.07.2016 року за номером запису 20700000000016466, ліцензія на підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17.08.2020року № 1879 (далі за текстом «Виконавець», ФОП) з однієї сторони, та будь-яка фізична особа, яка своїми діями виявила намір приєднатися до цього Договору, іменована надалі «Пацієнт», «Замовник», з іншого боку, разом іменовані «Сторони», керуючись ст. 633, 634 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу осіб отримати платні інформаційні послуги онлайн відповідно до положень цього Публічного договору (далі – Договір):

Даний договір розміщений на сайті за електронною адресою:

http://samoilenko.com.ua (надалі – сайт), а також в приміщенні ФОП, а саме у куточку споживача та на рецепції.

На вимогу ФОП фізична особа, яка звернулась до ФОП для отримання медичних послуг та акцептує дану публічну пропозицію, зобов’язана надати оригінали документів і відомості, необхідні для ідентифікації її особи, з’ясування фізичного стану, а також інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування, а також на проведення операції та знеболення.

У разі ненадання Пацієнтом необхідних документів та відомостей, зазначених вище або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе, чи фізичної особи на користь якого укладається цей договір, або у разі неповідомлення про зміну ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання інформованої добровільної згоди на проведення, діагностики, лікування, а також на проведення операції та знеболення, ФОП має право відмовити Пацієнту в наданні медичних послуг.

***Преамбула***

Анамнез – відомості про перебіг захворювання чи стан здоров’я, які надає Пацієнт при його опитуванні лікарем.

Амбулаторне лікування – лікування у визначені часи прийому, без цілодобового розміщення Пацієнта.

Діагноз – визначення природи захворювання шляхом вираховування об’єктивних або суб’єктивних ознак хвороби, медичного анамнезу, а при необхідності – даних лабораторних, ультразвукових, рентгенівських або інших досліджень.

Діагностика – обстеження, окремі процедури для встановлення чи уточнення стану здоров’я, виявлення захворювань (особливостей їх перебігу).

Методика – певний порядок та обсяги застосування медичних (інших) методів лікування, обстеження, тощо.

Патологія – особливий процес розвитку захворювання, порушення роботи чи функцій органів, стану тканин, що має негативне значення для організму людини.

План лікування – обраний лікарем і погоджений з Пацієнтом обсяг, види та порядок здійснення медичних втручань (лікування, обстеження, профілактичні заходи тощо). План лікування може змінюватися враховуючи стан здоров’я Пацієнта та інші обставини.

Профілактика – комплекс заходів з упередження захворювань.

Медична послуга (послуга) – певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками ФОП з метою діагностики, лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або інших патологічних станів які є у Пацієнта.

Пакет послуг (Пакет) - комплекс медичних послуг, які надаються Пацієнту у ФОП протягом строку вказаному в цьому Договорі або в Заяві на приєднання, обсяг, перелік, вартість яких визначено Додатку №1 цього Договору. Пакет послуг є цілісною послугою, і не може бути розділена на окремі складові, оскільки лише так можливо досягнення бажаного лікувального ефекту.

Пацієнт– фізична особа, в тому числі особа до досягнення нею повноліття, яка отримує медичні послуги від Виконавця, на умовах визначених Договором, в інтересах якої укладено цей Договір. Пацієнт може бути Замовником та укладати Договір самостійно у разі досягнення ним повної цивільної дієздатності відповідно до законодавства України. У разі не досягнення пацієнтом повної цивільної дієздатності від його імені виступає Законний представник Пацієнта, та набуває права та обов’язки, що передбачені цим Договором для Пацієнта. Законними представниками є батьки (усиновлювачі) Пацієнта, у дітей сиріт законними представниками є патронатний вихователь, прийомні батьки, батьки- вихователі дитячого будинку сімейного типу. Опікун є законним представником малолітньої дитини.

Онлайн-спілкування з лікарем/ Послуги/ Послуга –інформаційні послуги, що надаються Виконавцем Пацієнту за плату онлайн, тобто дистанційно та шляхом використання телекомунікаційних засобів зв’язку і технологій для обміну інформацією, щодо будь-яких питань, що виникають в зв’язку з профілактикою, діагностикою, лікуванням захворювань або реабілітацією чи з будь-яких інших питань, на які лікар може відповісти з огляду на свій професійний досвід та знання. Послуги надаються, як правило в режимі реального часу. Онлайн-спілкування з лікарем не є медичною послугою, носить інформаційний та роз’яснювальний характер, та в жодному разі не може бути розцінене як надання медичної допомоги (медичних послуг) чи альтернативна заміна медичної допомоги (медичних послуг). Будь-яка інформація надана лікарями Виконавця під час надання Послуг не може розцінюватися як діагноз чи призначене лікування і є лише попередньою версією/оцінкою чи припущенням лікаря. Лише під час особистого (очного) прийому пацієнта лікарем Виконавця ставиться діагноз і призначається лікування, надаються медичні послуги (медична допомога). Тривалість до 60 хвилин.

Замовник – Пацієнт, Законний представник Пацієнта, або інша фізична чи юридична особа, яка уклала Договір про надання медичних послуг в інтересах Пацієнта.

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

Момент укладення Договору – момент вчинення підтверджуючих дій.

Підтверджуючі дії – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та положень, викладених в цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: підписання Заяви на приєднання, іншого документу, що свідчить про передплату медичних послуг, або початок фактичного отримання медичних послуг або оплата рахунку за послуги, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом.

Первинна реєстрація – процес, під час якого ФОП вперше отримує персональні дані Пацієнта, та заносить такі дані до електронної медичної картки пацієнта. Первинна реєстрація відбувається при першому візиті до ФОП.

Послуга дієтологічний супровід – інформаційна-консультативна послуга, за якою Пацієнт отримує супровід через використання обраного додатку (месенжера, Viber, Telegram, WhatsApp, Messenger, тощо) у форматі питання-відповідь від обраного дієтолога, а також поради щодо ведення здорового способу життя та харчування в продовж визначеного в Договорі періоду.

Сайт - Інтернет - сайт / інтернет - ресурс з доменною адресою: http://samoilenko.com.ua

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**
	1. Виконавець в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов’язується надати Пацієнту медичні послуги, передбачені Переліком медичних послуг, який розміщений на сайті Виконавця та на рецепції або в куточку споживача, на підставі вчинення підтверджуючих дій, а Пацієнт зобов’язується прийняти та оплатити надані медичні послуги.
	2. Предметом договору можуть бути пакети послуг, які Виконавець зобов’язується за погодженням та дорученням Пацієнта надати Пацієнту, перелік та умови надання, яких передбачено Пакетами послуг, у строк та на умовах, визначених цим Договором, а Пацієнт зобов’язується прийняти та оплатити медичні послуги.

1.2.1. Перелік пакетів послуг та їх склад, строк дії, вартість визначається в Додатку №1 до цього Договору, який є невід’ємною частиною цього договору.

* 1. Медичні послуги, що передбачені цим Договором, надаються у ФОП амбулаторно.
	2. Надання медичних послуг здійснюється на умовах цього Договору та додатків до нього, на умовах визначених відповідними наказами Виконавця, Заявами на приєднання, іншими документами, що свідчать про передплату послуг, а також у відповідності до чинного прайс-листа, який знаходиться в куточку споживача або на Сайті. У разі наявності різниці між вартістю Пакету, вказаною в діючому на момент оплати прайс-листі Виконавця та в Додатку №1 до цього Договору, при проведенні розрахунку застосовується вартість Пакету зазначена в прайс-листі.
	3. Медичні послуги надаються кваліфікованим персоналом ФОП Виконавця, з використанням відповідного медичного обладнання та дозволених до використання лікарських засобів та виробів медичного призначення (медикаментів вітчизняного та зарубіжного виробництва) і матеріалів, у т.ч. із застосуванням сучасних методик.
	4. Обсяг (перелік, вид) медичних послуг може визначатися в Заяві на приєднання, або відповідно до побажань Пацієнта чи рекомендацій лікарів.
	5. Місце надання послуг:

01103, м. Київ, пров. Філатова, 3/1.

* 1. Виконавець має право відмовити у наданні медичних послуг (допомоги), якщо Пацієнт (Законний представник Пацієнта) відмовляється від оформлення обов’язкової документації відповідно до законодавства України, від надання добровільної згоди на проведення діагностики, лікування та на проведення певних маніпуляцій або іншої медичної документації обов’язкової для ведення в ФОП. При відмові Виконавця від виконання Договору з підстав наведених в цьому пункті, сплачені кошти не повертаються.
	2. ФОП не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд Пацієнта та їх результати, сімейну сторону життя Пацієнта, яка стала відома ФОП у зв’язку із виконанням цього Договору та іншу лікарську таємницю, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (страхування здоров’я).
	3. ФОП здійснює первинну реєстрацію Пацієнта, а Пацієнт (Законний представник Пацієнта) погоджується на надання інформації, необхідної для первинної ідентифікації його та Пацієнта, в тому числі персональних даних, та її обробку при зверненні до ФОП.
	4. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.
	5. Договір є обов’язковим для виконання Виконавцем з дати його оприлюднення на офіційному сайті.
	6. Для Пацієнта Договір є обов’язковим з моменту прийняття ним пропозиції про укладення Договору - вчинення підтверджуючих дій. Безумовне та повне прийняття умов Договору Пацієнтом полягає в здійсненні Пацієнтом дій, спрямованих на отримання послуг, а саме момент вчинення підтверджуючих дій.

Договір укладається шляхом приєднання Пацієнта до запропонованого Виконавцем Договору загалом та прийняття всіх істотних умов Договору без підписання письмового примірника Договору і має юридичну силу відповідно до положень ст. 633, 634 Цивільного кодексу України. Пацієнт не може пропонувати свої умови Договору. Якщо Пацієнт не погоджується з умовами Договору, він має право не укладати цей Договір та не підписувати Заяву на приєднання, а Виконавець, в свою чергу, не надавати медичні послуги.

* 1. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов’язки між Пацієнтом та ФОП при наданні медичних послуг останнім на умовах даного Договору, додатків до нього.
	2. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я, клінічних протоколів медичної допомоги затверджених у встановленому порядку.
	3. Підписанням Заяв(и) на приєднання та/або вчиненням інших підтверджуючих дій, Пацієнт беззастережно та безумовно приєднується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання замовленої Послуги.
	4. Пацієнт дає згоду ФОП на надсилання ФОП інформації, що становить медичну таємницю, на номер телефону, електронну та/або поштову адресу, зазначені у відповідній Заяві на приєднання чи анкеті пацієнта. ФОП не несе відповідальності за будь-які ризики, пов’язані з відправкою інформації та неотриманням інформації за вказаними в Заяві(ах) на приєднання чи анкеті пацієнта адресами (контактними даними). Пацієнт має право вимагати надсилання будь-якої інформації на контактні данні не вказані в Заяві на приєднання чи анкеті пацієнта лише після письмового повідомлення ФОП про зміну контактних даних.
1. **ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ**
	1. Медичні послуги надаються медичними працівниками, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
	2. До початку надання послуг передбачених цим Договором, Пацієнт обирає медичну послугу передбачену прайс-листом Виконавця чи сукупність медичних послуг відповідно до своїх потреб та може отримати необхідну інформацію у адміністраторів або за телефонами: +38(073) 636 7755; +38(095) 636 7755 або у лікарів ФОП.
	3. На вимогу Виконавця Пацієнт, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної Публічної пропозиції, зобов’язаний надати документи і відомості, необхідні для з'ясування його особи та фізичного стану Пацієнта. Пацієнт на вимогу Виконавця повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування Пацієнта. У разі ненадання Пацієнтом необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе, або у разі неявки з метою оновлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування чи на проведення операції або знеболення, Виконавець має право відмовити Пацієнту в наданні послуг.
	4. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, через сайт або особисто.
	5. Медичні послуги можуть бути за бажанням передплачені. В такому разі послуга чи сукупність послуг надається та повинна бути отримана Пацієнтом протягом строку вказаного в Заяві на приєднання або в інших документах наданих Виконавцем, які Пацієнт повинен пред’явити для отримання передплаченої послуги чи сукупності послуг.
	6. Послуги які входять в пакет послуг можуть бути надані в один день, при умові попереднього запису/медичних показань/технічної та фізичної можливості, або в різні дні, за бажанням Пацієнта та з урахуванням медичних показань, окрім пакетів послуг, які передбачають триваліший період надання послуг.
	7. Послуги відповідно до пакетів послуг (Додаток №1) за цим Договором надаються лише за попередньою оплатою.
	8. Медичні послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.
	9. Строк надання послуг зазначених в пакеті послуг розраховується з дати оплати за ці послуги, тривалість та кінцева дата зазначається в Заяві на приєднання.
	10. Пацієнт може обрати будь-яку послугу чи будь-яку сукупність послуг на Сайті Виконавця або телефоном та зробити попередній запис на прийом спеціалістів. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується ФОП та Пацієнтом.
	11. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта за погодженням з Виконавцем.
	12. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:
		1. Якщо стан здоров’я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливлює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров’ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
		2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливлюють надання медичної послуги ФОП.
	13. Наявність обставин, передбачених підпунктом 2.12. цього Договору, встановлюється ФОП та повідомляється Пацієнту.
	14. Пацієнт підписанням Заяви на приєднання цього Договору підтверджує, що Виконнавцем йому роз’яснено права та обов’язки, встановлені законодавством України.
	15. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України.
	16. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.
	17. Послуги надаються Виконавцем у разі їх попередньої оплати або оплачуються в день отримання послуги.
	18. У разі спливу строку зазначеного в Заяві на приєднання чи в іншому документі,

що посвідчує замовлення та передплату послуг, кошти за невикористані (не отримані повністю чи частково) послуги не компенсуються, не повертаються. Договір вважаться виконаним в повному обсязі.

* 1. Після оплати вартості послуг Пацієнт отримає розрахунковий документ. По завершенню надання медичних послуг Пацієнт отримує медичну документацію відповідно до наданих послуг. Акт про надані медичні послуги та рахунок з переліком наданих послуг може бути наданий Виконавцем за вимогою. Замовник має доступ до медичної інформації про Пацієнта лише якщо є законним представником пацієнта, або Пацієнт надав згоду на розголошення. В інших випадках, якщо Замовник не є Пацієнтом відповідно до умов цього Договору, він має право на отримання лише фінансово-звітних документів та/або акту виконаних робіт.
	2. Дата та точний час надання Медичних послуг визначається Виконавцем за погодженням із Пацієнтом у телефонному режимі або при особистому візиті.
	3. Виконавець може додатково повідомляти Пацієнта про час надання Медичних послуг шляхом здійснення контрольного дзвінка або смс-розсилки у день, що передує дню надання Медичних послуг, за номером телефону, який міститься в Заяві на приєднання. Контрольний дзвінок не здійснюється у разі замовлення медичних послуг у день надання таких послуг.
	4. 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.
	5. На прохання Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Пацієнту на паперових носіях.
	6. У випадку припинення трудових відносин між Виконавцем та обраним лікарем Пацієнт повинен обрати іншого лікаря для надання послуг.
	7. Пацієнт має право обрати лікаря, який буде надавати медичні послуги.
	8. У разі тривалої відсутності обраного лікаря на робочому місці (лікарняний, відпустка, декретна відпустка, тощо) Пацієнт повинен обрати іншого лікаря для надання послуг або перенести дату отримання послуги, враховуючи строк надання передплаченої послуги.
	9. У разі тимчасової відсутності обраного лікаря Пацієнт вправі обрати будь-якого іншого лікаря на час відсутності обраного лікаря або перенести дату отримання послуги, враховуючи строк надання передплаченої послуги.
	10. Вартість пакету послуг (відповідно до Додатку №1) є остаточною та не сумується з іншими знижками, дисконтами Виконавця.
	11. Якщо в ході надання послуг за пакетами послуг, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.
	12. Згідно прайс-листа послуги лабораторних досліджень, що виконуються на базі лабораторій-партнерів виконуються згідно цивільно-правових договорів. Лабораторіями партнерами є: ТОВ «МЕДИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ «ДІЛА», ТОВ «СІНЛАБ-УКРАЇНА».
	13. Окремі послуги (крім послуги - первинна консультація лікаря-дієтолога Самійленко Н.О), що входять до пакетів послуг зазначені в Додатку № 1 до цього Договору можуть надаватися, ТОВ «Клініка дієтології Самойленко» (Код ЄДРПОУ 42321704), без попереднього повідомлення Пацієнта (Замовника), на підставі договору про співпрацю між ФОП та ТОВ «Клініка дієтології Самойленко».
	14. Пацієнт має право за власним бажанням призупинити строк надавання послуг за пакетами послуг, один раз за період дії пакету послуг, на строк до 30 календарних днів. При цьому строк дії пакету послуг подовжується на строк призупинення надання послуг. Пацієнт може оформити призупинення надання послуг за пакетом послуг шляхом написання письмової заяви, повідомленням на офіційний e-mail, або на телефони зазначені в пункті 2.2. цього Договору.
	15. У випадку, якщо Пацієнт отримує послуги післяплатою, не потребує підписання Заяви на приєднання. Договір укладається шляхом вчення підтверджуючих дій.
	16. У випадку відмови Пацієнта від отримання передплачених послуг (частини Послуг), Пацієнт має право ініціювати припинення договору не менше ніж за 7 робочих днів, до кінцевої дати отримання послуг, вказаної в Заяві на приєднання. У випадку припинення Договору в порядку вказаному у цьому пункті, Виконавець протягом 5 робочих днів, з дня укладення Додаткової угоди про припинення Договору, повертає сплачену суму попередньої оплати, за вирахуванням фактично понесених Виконавцем витрат з надання послуг, вартості фактично наданих послуг та штрафу в розмірі 50% від вартості не наданих послуг. Пацієнт не може пропонувати внесення змін, до запропонованої Виконавцем Додатковї угоди. Договір вважаться виконаним в повному обсязі.
	17. У випадку відмови Пацієнта від отримання передплачених послуг (частини послуг), при умові припинення Договору, не менше ніж за один календарний місяць до кінцевої дати отримання послуг, вказаної в Заяві на приєднання, Виконавець може запропонувати замінити не надані послуги на інші послуги (товари) відповідно до діючого прайс-листа Виконавця. У випадку припинення Договору в порядку вказаному у цьому пункті, укладають Додаткову угоду, за якою проводиться заміна не наданих послуг. Якщо вартість нового переліку (товарів) послуг менша, від вартості не наданих послуг, то різниця не повертається. Якщо вартість нового переліку послуг (товарів) більша від вартості не наданих послуг, то Пацієнт зобов’язаний доплатити різницю. Вартість не наданих послуг визначається відповідно до діючого прайс-листа на день підписання Заяви на приєднання. Вартість нових узгоджених послуг (товарів), визначаються відповідно до діючого прайс-листа на день укладення  Додаткової угоди. Термін надання послуг в укладеній Додатковій угоді відповідно до даного пункту, не може перевищувати 30 календарних днів. Пацієнт не може пропонувати внесення змін, до запропонованої Виконавцем Додатковї угоди.
1. **ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН**
	1. *Виконавець має право:*
		1. Не починати надання Пацієнтові певних медичних послуг або відмовити в будь-який момент у наданні Послуг (чи призупинити їх надання) у випадках:
			1. виявлення у Пацієнта під час обстеження протипоказань, що можуть суттєво вплинути на ефективність застосування обраного методу лікування;
			2. не здійснення оплати в розмірі повної вартості послуги чи сукупності послуг;
			3. виявлення у Пацієнта під час обстеження захворювань (патології), методи лікування яких не входить до зазначеного у Ліцензії Виконавця переліку дозволених видів медичної практики;
			4. при виникненні заборгованості у Пацієнта з оплати Послуг (до моменту повного погашення такої заборгованості);
			5. відмови Пацієнта від підписання інформованих добровільних згод, заповнення анамнезу (анкети здоров’я), інших анкет, згод або заяв, встановлених Виконавцем та необхідних останньому для надання Послуг;
			6. перебування Пацієнта у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння або в іншому хворобливому стані, що перешкоджає наданню якісних Послуг;
			7. неприбуття Пацієнтом у встановлені дату та час для отримання відповідних Послуг;
			8. надання Пацієнтом неповних та /або недостовірних даних про свою особу та/ або стан свого здоров’я;
			9. відмови Пацієнта пройти необхідні для проведення подальшого лікування обстеження;
			10. у разі якщо Пацієнт наполягає на використанні лікарських засобів чи застосуванні методів діагностики та лікування, що не дозволені до застосування на території України;
			11. недотримання Пацієнтом встановлених лікуючим лікарем приписів або графіку лікування;
			12. порушення Пацієнтом Правила перебування пацієнтів в Медичному центрі, Положення про права та обов’язки пацієнтів та Пам’ятки пацієнта.
			13. відсутності підтвердження пацієнтом візиту до медичного закладу за 24 години до часу такого візиту призначеного попередньо;
			14. невиконання вимоги лікуючого лікаря щодо обмеження присутності батьків або родичів в кабінетах де надається медична допомога пацієнту;
			15. оголошення уповноваженими органами державної влади епідемії та/або карантину на території адміністративної територіальної одиниці в межах якої знаходиться медичний заклад Виконавця.
		2. Достроково розірвати даний Договір у випадках, передбачених цим Договором. В цьому разі сплачені кошти за послуги не повертаються.
		3. В особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Пацієнту медичної інформації, обмежити можливість ознайомлення з окремими медичними документами, в тому числі у випадку якщо повна інформація про хворобу Пацієнта може погіршити стан здоров’я або зашкодити лікуванню Пацієнта.
		4. Зберігати на час лікування, а після його закінчення залишити в своєму архіві всю медичну документацію (у т.ч. знімки та результати обстежень, що були здійснені в інших медичних закладах), заведену на Пацієнта.
		5. В разі запізнення Пацієнта на більше, ніж 10 хвилин, в односторонньому порядку змінити тривалість надання медичних послуг, перенести або відмінити надання таких медичних послуг, якщо перенесення надання передплачених медичних послуг неможливе через обмеження термінів їх надання, повідомивши про Пацієнта.
		6. Змістити час прийому Пацієнтів, записаних до лікаря, на розумний строк, у разі звернення в цей час Пацієнта, який негайно потребує екстреної медичної допомоги (відповідно до ст. 3 Закону України «Про екстрену медичну допомогу»).
		7. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.
		8. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Пацієнта (Законного представника Пацієнта) відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
		9. Здійснювати аудіозапис телефонних розмов з Пацієнтом (Законним представником Пацієнта).
		10. На відшкодування матеріальної шкоди заданої Пацієнтом у разі пошкодження, знищення, втрати, викрадення майна Виконавця під час надання послуг за цим Договором.
		11. Окремі послуги (крім послуги - первинна консультація лікаря-дієтолога Самійленко Н.О), що входять до пакетів послуг зазначені в Додатку № 1 до цього Договору можуть надаватися, ТОВ «Клініка дієтології Самойленко» (Код ЄДРПОУ 42321704), без попереднього повідомлення Пацієнта, на підставі договору про співпрацю між ФОП та ТОВ «Клініка дієтології Самойленко».
	2. *Пацієнт має право*:
		1. На отримання медичних послуг належної якості, обсягу та вартості відповідно до умов Договору.
		2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у ФОП.
		3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров’я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.
		4. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про мету запропонованих медперсоналом Виконавця (чи запрошеними спеціалістами) досліджень і лікувальних заходів, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті лікування.

У передбачених чинним законодавством України особливих випадках інформація передбачена пунктами 3.2.2. – 3.2.4 Договору може бути обмежена Виконавцем.

* + 1. Вимагати заміни лікуючого лікаря.
		2. На таємницю про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні.
		3. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до погіршення стану здоров’я останнього.
		4. Приєднатись до цього договору на запропонованих ФОП умовах.
	1. *Виконавець зобов’язується:*
		1. Надати якісні та кваліфіковані медичні послуги відповідно до вимог та стандартів, які встановлені до методів діагностики, лікування та профілактики, що дозволені на території України.
		2. Використовувати якісні лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в України.
		3. Належним чином (повно та доступно) інформувати Пацієнта про мету, терміни надання медичних послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування.
		4. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров’я Пацієнта, результати медичних обстежень та оглядів, сімейну сторони життя Пацієнта.
		5. Видавати Пацієнту виписку з медичної картки, довідки та інші документи, передбачені чинним законодавством.
		6. У разі критичного стану Пацієнта організувати негайне його транспортування до спеціалізованих медичних закладів. Вартість транспортування та консультацій з інших медичних закладів сплачується окремо.
		7. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.
		8. Прийняти оплату за послуги відповідно до умов цього Договору.
	2. *Пацієнт зобов’язується*:
		1. Оплатити послуги у повному обсязі до початку їх надання, у випадку якщо послуги надаються по передплаті. Якщо послуги надаються не по передплаті, оплатити надані послуги в повному обсязі не пізніше дня їх отримання Пацієнтом.
		2. Забезпечити своєчасне прибуття до ФОП для отримання медичних послуг, а також сумлінне виконання всіх усних чи письмових приписів та рекомендацій лікуючого лікаря та іншого медичного персоналу, що задіяний у процесі надання медичних послуг Пацієнту, у т. ч. режиму харчування та прийому ліків. Не допускати під час проходження Пацієнтом курсів лікування (обстеження) прийняття ліків та проведення медичних втручань, які не узгоджені з лікуючим лікарем.

У разі запізнення Пацієнт зобов’язаний повідомити про це ФОП заздалегідь.

* + 1. Забезпечити сумлінне виконання Пацієнтом всіх вимог режиму, Правил перебування пацієнтів та інші вимоги, що забезпечують якісне та своєчасне надання медичних послуг (допомоги). Не порушувати прав і інтересів інших пацієнтів ФОП.
		2. Надати правдиві біографічні (персональні) та адресні дані Пацієнта, та інформацію для анамнезу (в тому числі про наявні алергічні реакції та/або протипоказання), які заносяться до медичної документації, у т. ч. анкет.
		3. Забезпечити явку на призначені консиліуми, додаткові обстеження, контрольні та профілактичні огляди, у т. ч. комісійні та за участю фахівців провідних закладів охорони здоров’я.
		4. Підписати всі необхідні медично-правові документи, у т. ч. узгоджений План лікування, Інформовану згоду на медичні втручання тощо.
		5. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан здоров’я, які необхідні ФОП для надання медичних послуг.
		6. Прибути в місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг за 5-10 хвилин до назначеного часу.
		7. Сплатити вартість медичних послуг в повному обсязі.
		8. Точно і своєчасно виконувати приписи і рекомендації лікарів.
		9. Не розголошувати третім особам будь-яку інформацію, яка стала відома йому у зв’язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та (або) являється конфіденційною інформацією.
		10. Повернути майно Виконавця, у разі передачі його Пацієнту під час виконання Договору, у строки визначені в Заяві на приєднання.
		11. У разі знищення майна, його втрати (крадіжки, тощо), пошкодження (несправності) майна, яке не може бути усунуто чи усунення якого потребує витрат, що перевищують 1/3 (одну третю) вартості майна, Пацієнт) 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.

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

* 1. Вартість медичних послуг визначається згідно діючого прайс-листа Виконавця. Вартість медичних послуг може вказуватися в Заяві на приєднання та в інших документах, які свідчать про передплату медичних послуг.
	2. Пацієнт здійснює оплату медичних послуг:
* шляхом здійснення оплати у готівковій формі в касу ФОП;
* шляхом здійснення платежу за допомогою платіжної картки із використанням платіжного пристрою банку ФОП;
* шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Виконавця;
	1. Пацієнт має право залучити до оплати медичних послуг за цим договором інших осіб, у т. ч. приватних спонсорів, інші організації. В цьому разі перерахування коштів здійснюється в безготівковій формі на поточний рахунок Виконавця.
	2. Якщо, у процесі надання медичних послуг виникає потреба в їх корегуванні у бік збільшення, то додаткові медичні послуги, оплачуються додатково згідно затвердженого прайс-листа, що діє у ФОП на дату надання відповідної медичної послуги. Про необхідність надання додаткових медичних послуг Виконавець зобов’язаний завчасно сповістити Пацієнта. При цьому Пацієнт має право відмовитися від додаткового лікування чи діагностики.
	3. У випадках дострокового припинення відносин з Пацієнтом з ініціативи Пацієнта, чи через грубе або систематичне порушення Пацієнтом умов цього Договору, сплачені за послуги кошти не повертаються незалежно від того скористався Пацієнт усім обсягом оплачених медичних послуг чи ні.
	4. Валюта розрахунку для готівкового розрахунку за цим Договором є українська гривня. Валюта розрахунку для безготівкового розрахунку за цим Договором є українська гривня.
	5. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі 9 цього Договору «Реквізити Виконавця».
	6. Якщо Пацієнт порушує порядок та строки оплати, встановлені у Заяві на приєднання, ФОП має право на відшкодування збитків, а також може припинити або відмовити у наданні медичних послуг Пацієнту до сплати заборгованості.
	7. У разі не отримання Пацієнтом послуг протягом строку надання передплачених послуг (повністю або частково), сплачені кошти за послуги не повертаються.
	8. За домовленістю сторін, у виняткових випадках, строк надання передплачених послуг може бути продовжено, але на строк не більше 15 календарних днів.
	9. Пацієнт здійснює попередню оплату медичних послуг у розмірі 100% їх вартості, визначеної Додатком № 1 до цього Договору або діючим прайс-листом Виконавця.
1. **ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗВ’ЯЗАННЯ СПОРІВ**
	1. За невиконання або неналежне виконання зобов’язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.
	2. Виконавець не несе відповідальності за ефективність лікування та/або шкоду, заподіяну здоров’ю (життю) Пацієнта чи іншу шкоду (збитки) завдані Пацієнту без вини, а також у результаті:

а) неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані візити чи контрольні медичні огляди;

б) дострокове розірвання Договору з ініціативи Пацієнта;

в) неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Пацієнтом в анамнезі історії хвороби (анкеті) істотних відомостей про стан здоров’я Пацієнта, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, індивідуальне їх несприйняття, атипову побудову органів чи їх систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу, неповідомлення або умовчування іншої суттєвої інформації про стан здоров’я Пацієнта;

г) не дотримання Пацієнтом приписів та рекомендацій лікуючого лікаря Виконавця;

д) порушення Пацієнтом затверджених Правил перебування (розміщені у Куточку споживача);

е) використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені лікарями ФОП;

є) отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров’я (і не повідомлення про це) або проведення самолікування;

ж) розвитку захворювань чи патологій Пацієнта, які не пов’язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

* 1. 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.
	2. 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; технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі та т. і.); 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.
	3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.4. Договору повинна повідомити про це іншу сторону письмово, але не пізніше 10 календарних днів з дати їх виникнення, а також належним чином цей факт підтвердити.
	4. 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 не наданий об’єм медичних послуг.
	5. В разі запізнення Законного представника Пацієнта та Пацієнта більше ніж на 10 хвилин або якщо Законний представник Пацієнта та Пацієнт не з’явилися в місці надання медичних послуг, в назначену дату та час надання медичних послуг, ФОП в односторонньому порядку та на власний розсуд приймає рішення про відміну або перенесення надання медичних послуг на інший можливий час, який не порушить графік прийому інших пацієнтів, про що повідомляє Пацієнта.
	6. ФОП звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини ФОП.
	7. Пацієнт несе відповідальність за неухильне виконання розпоряджень ФОП, надання ФОП повної і достовірної інформації, необхідної для надання медичних послуг, а також за своєчасне і повне виконання своїх фінансових зобов'язань.
	8. 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 п. 5.14 Договору, згідно з чинним законодавством України.
	9. Усі суперечки щодо методів лікування, обстеження, медикаментів що призначаються, оплати, розкриття (надання) інформації вирішуються шляхом переговорів,

проведення консиліумів, створенням комісій із запрошенням фахівців провідних закладів охорони здоров’я, погоджених Сторонами.

* 1. Претензії щодо якості послуг розглядаються у письмовому вигляді, що подаються на ім’я Виконавця, де зазначаються конкретні недоліки та вимоги.
	2. Досудове врегулювання спорів є обов’язковим для Сторін цього Договору. Явка Пацієнта на призначені Виконавцем при розгляді претензії заходи є обов’язковою.
	3. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом

30 (тридцяти) днів, спір підлягає розгляду у місцевому суді за місцезнаходженням відповідача.

1. **СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО НЬОГО ТА РОЗІРВАННЯ**
	1. Договір набирає чинності для конкретного Пацієнта з моменту вчинення ним однієї з Підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов’язань з урахуванням положень цього Договору.
	2. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх Пацієнтів, шляхом його розміщення (оприлюднення) на Сайті Виконавця.
	3. Виконавець самостійно та на виконання вимог чинного законодавства України визначає умови Договору. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору з обов’язковим повідомленням про це на Сайті. У разі незгоди Пацієнта зі змінами, внесеними до Договору, такий Пацієнт має право розірвати Договір, протягом 7 (семи) календарних днів з дня, коли він дізнався чи міг дізнатися про внесені зміни до Договору, шляхом направлення чи особистого подання відповідної письмової заяви Виконавцю. Не розірвання Договору у вказаний строк та продовження отримання послуг свідчить про згоду Пацієнта зі змінами, внесеними до Договору.
	4. При внесенні змін до цього Договору, Виконавець розміщує повідомлення про такі зміни на своєму Сайті не менше ніж за 10 (десять) календарних днів до вступу змін в силу. При цьому Виконавець гарантує та підтверджує, що розміщена на Сайті Виконавця поточна редакція тексту цього Договору є дійсною.
	5. Виконавець має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку, попередивши шляхом розміщення оголошення про це на своєму Сайті не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до такого припинення.
	6. У випадку припинення дії цього Договору у порядку, передбаченому п. 6.5 Договору, Виконавець не звільняється від обов’язку надати послуги всім Пацієнтам, які здійснили попередню оплату послуг, до відповідного оприлюднення повідомлення про припинення дії цього Договору.
	7. Медичні послуги за кожним персональним замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.
	8. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.
	9. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:
* За ініціативою Пацієнта, шляхом письмового інформування ФОП.
* За ініціативою ФОП, у випадках передбачених цим Договором.
* За взаємною згодою сторін.

У вказаних в цьому пункті Договору випадках, кошти сплачені за Пакет послуг не повертаються, а зобов’язання Виконавця вважаються повністю виконаними.

1. **КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ**
	1. Сторони домовились про повну конфіденційність окремих положень цього Договору, яка передбачає збереження ФОП у таємниці інформації про персональні дані та стан здоров’я Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин проведення медичних послуг.
	2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.
	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.
	4. Пацієнт несе персональну відповідальність за розголошення конфіденційної інформації при наданні доступу третім особам до телефону або електронної пошти, які надані ним при первинній реєстрації.
	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.
2. **ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ, ІНШІ УМОВИ**
	1. У випадку проведення складних (ризикованих) видів медичних втручань Пацієнт додатково дає письмову інформовану згоду на їх застосування у вигляді документа встановленої форми. Згода на медичні втручання може братися й в інших випадках.
	2. Пацієнт зобов’язується на вимогу Виконавця надати для ознайомлення та зняття копій наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу Пацієнта (Законного представника Пацієнта); свідоцтво про народження дитини; ідентифікаційний код тощо.
	3. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщені ФОП відвідувачам забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео, фото зйомка, тощо) без дозволу ФОП.
	4. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Пацієнта, здійснюється ФОП відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».
	5. Приєднавшись до цього Договору Пацієнат надає свою згоду ФОП на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази клієнтів ФОП, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Пацієнтом.
	6. Пацієнт надає згоду на використання ФОП контактних даних, які занесені в анкету чи медичну картку, Заяву на приєднання, для надіслання повідомлень медичного, інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Пацієнта. За письмовою заявою Пацієнта, контактні дані останнього виключаються зі списку адресатів для інформаційних та рекламних повідомлень.
	7. Пацієнт виступає в ролі Замовника, якщо досяг повноліття та замовляє і оплачує послуги відповідно до умов договору. В такому випадку на пацієнта відповідно до умов цього договору поширюється права і обов’язки, як Пацієнта так і Замовника.
		1. Якщо Замовник та Пацієнт є різними особами, то Замовник має право на отримання медичної та іншої інформації лише, якщо є Законним представником Пацієнта.
		2. Якщо Замовник та Пацієнт є різними особами, то на Замовника поширюються умови цього Договору в частині вибору та оплати послуг, отримання фінансово-розрахункових документів. В такому випадку пацієнт приєднується до цього Договору, в момент вчинення підтверджуючих дій – фактичного отримання медичної послуги.
	8. Пацієнт розуміє і погоджується з тим, що вся інформація, яка розміщується на Інтернет ресурсах ФОП (Інтернет сторінка ФОП) носить лише інформаційно-рекомендаційний характер та не може використовуватися, як медична документація, та як вказівка до лікування Пацієнта.
	9. Діючій прайс-лист на медичні послуги розміщується у куточку споживача, а також на вимогу надається для ознайомлення, при оформленні Заяви на приєднання або вчиненні інших підтверджуючих дій.
	10. Усі зміни до цього Договору вносяться шляхом затвердження нової редакції Договору. Заяви на приєднання оформлені під час дії попередньої редакції Публічного договору про надання медичних послуг, лишаються чинними для сторін та до них застосовуються положення тої редакції Публічного договору, яка діяла на момент підписання Заяви про приєднання.
	11. Заяви на приєднання до цього Договору оформлюються в двох примірниках та набувають чинності з моменту підписання Пацієнта та здійснення оплати послуг. Заяви на приєднання не потребують підписання з боку Виконавця. Форми Заяв на приєднання визначені в додатках до цього Договору.
	12. Всі Додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною.
	13. В заявах на приєднання до Публічного Договору про надання медичних послуг може визначатися додаткова інформація (спеціальні умови) обов’язкова для виконання сторонами.
3. **РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ**

**ФОП Самійленко Наталія Олександрівна**

Реєстраційний номер облікової картки

платника податків 2794123247

Ліцензія на підставі наказу

Міністерства охорони здоров'я України

від 17.08.2020року № 1879

Номер запису в Єдиному держ. Реєстрі

№ 20700000000016466  від 20.07.2016 року

01103, м. Київ, пров. Філатова, 3/1

п/р UA 643052990000026007026214616

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» , МФО 305299

Платник єдиного податку – 3 група, 5%

**Додаток № 1
До Публічного Договору
про надання медичних послуг
від 17.01.2022 року**

**Перелік пакетів послуг**

1. **Пакет послуг «Здорова вага «ПРОСУНУТИЙ 6 місяців» вартість 51 600 грн. (п’ятдесят одна тисяча шістсот грн.), термін дії пакету (періоду надання послуг за пакетом) 6 місяців з дати оплати**:
	1. Первинна консультація лікаря-дієтолога Самійленко Н.О.;
	2. Шість повторних консультацій лікаря-дієтолога.
	3. Розробка меню (плану харчування) на 3 тижні;
	4. Шість консультацій на вибір із переліку: лікаря загальної практики – сімейного лікаря, лікаря-ендокринолога, лікаря-терапевта, лікаря-гастроентеролога, психолога;
	5. Послуги із внутрішньовенного крапельного введення з використанням лікарських засобів, або біоактивних речовин (вітамін), та/або постановка катетера на суму, що не перевищує 5000 грн. (п’ять тисяч грн.) відповідно до діючого прайс-листа Виконавця, на день надання послуги;
	6. Дієтологічний супровід впродовж трьох місяців.
2. **Пакет послуг «Здорова вага «ПРОСУНУТИЙ 12 місяців» вартість 82 600 грн. (вісімдесят дві тисячі шістсот грн.), термін дії пакету (періоду надання послуг за пакетом) 12 місяців з дати оплати**:
	1. Первинна консультація лікаря-дієтолога Самійленко Н.О.;
	2. Десять повторних консультацій лікаря-дієтолога.
	3. Розробка меню (плану харчування) на 3 тижні;
	4. Десять консультацій на вибір із переліку: лікаря загальної практики – сімейного лікаря, лікаря-ендокринолога, лікаря-терапевта, лікаря-гастроентеролога, психолога;
	5. Послуги із внутрішньовенного крапельного введення з використанням лікарських засобів, або біоактивних речовин (вітамін), та/або постановка катетера на суму, що не перевищує 5000 грн. (п’ять тисяч грн.) відповідно до діючого прайс-листа Виконавця, на день надання послуги;
	6. Дієтологічний супровід впродовж чотирьох місяців.