

Վեսերինարական ծառայությունների մատուցման ստանդարտ պայմաններ
«Շուն ու Կատու» վեսերինարական կլինիկա • «Վեսմիր» ՍՊԸ
Խմբագրություն՝ 8 հոկտեմբերի 2026թ.

1. Ընդհանուր դրույթներ

1.1. Վեսերինարական ծառայությունների մատուցման սույն Ստանդարտ պայմանները (այսուհետ՝ «Պայմաններ») կարգավորում են «Շուն ու Կատու» վեսերինարական կլինիկայի գործունեությունն իրականացնող «Վեսմիր» ՍՊԸ-ի (այսուհետ՝ «Կլինիկա») և ծառայությունների պատվիրատուի (այսուհետ՝ «Պատվիրատու») միջև հարաբերությունները: Պայմանները հանդիսանում են Պատվիրատուի հետ կնքվող պայմանագրի անբաժանելի մասը, որը հղում է պարունակում դրանց, և կիրառվում են շրջանակային պայմանագրի, ընդունելության պայմանագրի և առանձին ծառայությունների մատուցման անհատական պայմանագրերի հետ համատեղ:

1.2. Նախքան որևէ փաստաթուղթ ստորագրելը, Պատվիրատուին հնարավորություն է տրվում ծանոթանալ Պայմաններին. դրանք տեղադրված են Կլինիկայի կայքում և տպագիր ձևով՝ ընդունարանում՝ ռուսերեն, հայերեն և անգլերեն լեզուներով: Պայմաններին հղումը ներառված է շրջանակային պայմանագրում և Կլինիկայի փաստաթղթերում, որոնք Պատվիրատուն ստորագրում է թղթային տարբերակով կամ ստանում է էլեկտրոնային եղանակով՝ ստորագրման համար: Պատվիրատուի խնդրանքով աշխատակիցները պարզաբանում են Պայմանների դրույթները նախքան պայմանագիր կնքելը:

1.3. Առաջին այցելության ժամանակ կնքվում է շրջանակային պայմանագիր և ձևակերպվում է ընդունելության պայմանագիր: Յուրաքանչյուր հաջորդ այցելության ժամանակ, ներառյալ կրկնակի ընդունելությունները, Պատվիրատուն ստորագրում է առանձին ընդունելության պայմանագիր՝ հաստատելով ստորագրման ամսաթվի դրությամբ գործող Պայմաններին ծանոթացումը և համաձայնությունը: Ստորագրման ամսաթիվը թույլ է տալիս որոշել կիրառելի խմբագրությունը. յուրաքանչյուր պայմանագրում առանձին խմբագրման համար նշելը պարտադիր չէ: Հեռավար խորհրդատվությունների համար պայմանագիրը ձևակերպվում է համաձայնեցված էլեկտրոնային եղանակով՝ օրենսդրությամբ սահմանված ձևի պահանջների պահպանմամբ:

1.4. Կոնկրետ ծառայության ծավալը, արժեքը, ժամկետները, որոշակի միջամտության մանրամասները և հատուկ համաձայնությունները որոշվում են համապատասխան պայմանագրով և կողմերի փոխադարձ պայմանավորվածություններով, որոնք արձանագրվում են սույն Պայմանների ներքո: Անհատականորեն համաձայնեցված դրույթն առավելություն ունի Պայմանների ընդհանուր դրույթի նկատմամբ այն չափով, որքանով դրանք կարգավորում են միևնույն հարցը և չեն հակասում օրենսդրության իմպերատիվ նորմերին:

1.5. Կողմերի միջև հարաբերությունները կարգավորվում են Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ: Սույն Պայմանների որևէ դրույթ չի բացառում ծառայությունների որակի և անվտանգության, սպառողների իրավունքների, անձնական տվյալների պաշտպանության կանոնների կամ այլ իրավունքների և պարտականությունների վերաբերյալ պարտադիր պահանջները, որոնք չեն կարող բացառվել համաձայնագրով: Առանձին դրույթի անվավերությունը չի հանգեցնում մնացած դրույթների անվավերությանը, եթե պայմանագիրը կարող է կատարվել առանց դրա:

1.6. Կողմերն օգտագործում են Պատվիրատուի համար հասկանալի հաղորդակցման լեզու: Որևէ դրույթի իմաստի կամ բժշկական հանձնարարականի վերաբերյալ հարց առաջանալու դեպքում Պատվիրատուն կարող է պարզաբանում

պահանջել: Փաստաթղթի ստորագրումն ինքնին չի փոխարինում օրենքով պահանջվող տեղեկատվության տրամադրմանը և կոնկրետ միջամտության համաձայնեցմանը:

2. Կողմեր և հիմնական հասկացություններ

2.1. Պատվիրատու — անձ, ով Կլինիկայի հետ կնքել է պայմանագիր և ստանձնել է ծառայությունների դիմաց վճարելու պարտավորություն: Որպես ընդհանուր կանոն, Պատվիրատուն կենդանուն ուղեկցող անձն է: Եթե պայմանագիրը կնքվում է այլ ֆիզիկական կամ իրավաբանական անձի անունից, ներկայացուցչության իրավական հիմքը և ծառայությունների համար վճարելու պարտավորություն ունեցող կողմը համաձայնեցվում և արտացոլվում են փաստաթղթերում նախքան ծառայությունների մատուցումը:

2.2. Կենդանու սեփականատերը և դրա օրինական տիրապետողը կարող են չհամընկնել Պատվիրատուի հետ: Պայմանագիր կնքելը, ծառայությունների համար վճարելը, կենդանուն ուղեկցելը կամ միկրոչիպի բացակայությունն ինքնին չեն հաստատում սեփականության իրավունքը և իրավունք չեն տալիս կենդանու նկատմամբ որևէ գործողություն կատարել:

2.3. Կլինիկա դիմելիս Պատվիրատուն հայտնում է, թե արդյոք հանդիսանում է սեփականատեր, օրինական տիրապետող, թե այդպիսի անձի ներկայացուցիչը, և հաստատում է ծառայություններ պատվիրելու անհրաժեշտ լիազորությունների առկայությունը: Որպես ընդհանուր կանոն, Կլինիկան ընդունում է այս հայտարարությունը, եթե չունի հիմնավոր հիմքեր կասկածելու դրանում: Այլ սեփականատիրոջ կամ տիրապետողի վերաբերյալ հավաստի տեղեկությունների առկայության դեպքում Կլինիկան կապվում է նրանց հետ՝ լիազորությունները ստուգելու և հետագա գործողությունները համաձայնեցնելու համար: Սեփականության վեճի դեպքում Կլինիկան իրավունք է վերապահում պահանջել փաստաթղթեր և հետաձգել անդառնալի և այլ ոչ շտապ միջամտությունները մինչև լիազորությունների պարզաբանումը:

2.4. Գտնված կենդանու ներկայացման դեպքում Կլինիկան ստուգում է միկրոչիպի առկայությունը և դիտարկում առկա նույնականացման գրանցումները: Եթե չիպ չի հայտնաբերվում, ուղեկցող անձը գրանցվում է որպես Պատվիրատու. կենդանու սեփականության իրավունքը գրանցվում է նրա հայտարարության համաձայն կամ նշվում է որպես անհայտ: Կենդանի գտնելը չի ազատում գտնողին իրավասու մարմիններին ծանուցելու և տիրոջը փնտրելու օրենքով սահմանված պարտականություններից: Կլինիկան չի լուծում սեփականության վեճերը:

2.5. Պացիենտ — կենդանին, որի նկատմամբ մատուցվում են ծառայությունները: Բժշկական ֆարս — պացիենտի, հիվանդության պատմության (անամնեզի), հետազոտությունների, նշանակումների, միջամտությունների, համաձայնությունների և հրաժարումների վերաբերյալ գրանցումների հանրագումարը, որը վարվում է Կլինիկայի կողմից, այդ թվում՝ դրա էլեկտրոնային հաշվառման համակարգում:

2.6. Շրջանակային պայմանագիրը սահմանում է հարաբերությունների ընդհանուր պայմանները: Ընդունելության պայմանագիրը ձևակերպում է կոնկրետ այցելությունը: Առանձին պայմանագիրը կամ իրազեկված համաձայնությունը սահմանում են պայմաններ կոնկրետ ընթացակարգի համար, մասնավորապես՝ վիրահատության, անզգայացման, էվթանազիայի կամ ստացիոնար ընդունման համար: Սույն Պայմանագրերը չեն փոխարինում նման փաստաթղթերին, երբ դրանք պահանջվում են:

2.7. Անհետաձգելի օգնություն — գործողություններ, որոնք ձեռնարկվում են անհապաղ միջամտություն պահանջող վիճակում՝ կենդանու կյանքը կամ առողջությունը փրկելու կամ էական վատթարացումը կանխելու համար:

Անհետաձգելիությունը և բժշկական ցուցումները գնահատվում են վետերինար բժշկի կողմից: Կայֆի, հեռախոսի կամ մեսենջերի միջոցով կապ հաստատելն ինֆին չի նշանակում, որ օգնությունն արդեն կազմակերպված է կամ որ բժիշկը հասանելի կլինի անմիջապես:

2.8. Երբ Պայմանագրերում հստակ նշված են աշխատանքային օրեր, ժամկետը հաշվարկվում է աշխատանքային օրերով՝ հաշվի առնելով Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված հանգստյան և տոնական օրերը: Բոլոր այլ դեպքերում օրերը օրացուցային են: Ժամկետների սկիզբը և ավարտը որոշվում են կիրառելի օրենսդրական կանոններով: Կլինիկայի աշխատանքային ժամերը չեն կրճատում իր պարտավորությունների կատարման պարտադիր ժամկետները:

3. Ծառայություններ և հասանելիության ծավալը

3.1. Մասնագետների, սարքավորումների, անհրաժեշտ պայմանների և բժշկական ցուցումների առկայության դեպքում Կլինիկան կարող է մատուցել խորհրդատվական, ախտորոշիչ, բուժիչ, կանխարգելիչ, վիրաբուժական, ստացիոնար և լրացուցիչ ծառայություններ: Սույն բաժնի ցանկը նկարագրում է աշխատանքի հնարավոր ուղղությունները և չի ենթադրում յուրաքանչյուր ծառայության անընդհատ հասանելիություն: Կոնկրետ ծառայության հնարավորությունը, ծավալը, ժամկետը և արժեքը հաստատվում են դրա համաձայնեցման պահին:

3.2. Խորհրդատվությունները ներառում են առաջնային և կրկնակի հետազոտություններ, վիրակի գնահատում, քեստերի արդյունքների ֆնկարկում և բուժման, կանխարգելման, սննդի ու խնամքի վերաբերյալ հանձնարարականներ: Կրկնակի ընդունելությունը ինֆուսիոն ծառայություն է. դրա արժեքը կամ անվճար լինելը համաձայնեցվում են առանձին:

3.3. Հեռավար խորհրդատվություններն անցկացվում են միայն այն Պատվիրատուների և պացիենտների համար, ովքեր նախկինում անձամբ այցելել են Կլինիկա: Դրանք կարող են վերաբերել ծանոթ պացիենտի բուժման շարունակմանը և նոր գտնատներին: Եզրակացությունների ծավալը կախված է տրամադրված տեղեկատվությունից և վիրակը հեռավար գնահատելու հնարավորությունից: Բժիշկը կարող է սահմանափակվել հանձնարարականներով մինչև անձամբ հետազոտությունը, նշանակել ախտորոշում կամ խորհուրդ տալ անհապաղ դիմել անձամբ ընդունելության: Հեռավար խորհրդատվությունը չի ապահովում անընդհատ մոնիթորինգ և չի երաշխավորում ախմանելու հնարավորություն առանց ֆիզիկական հետազոտության:

3.4. Ախտորոշումը կարող է ներառել արյան և միզի անալիզներ, կոպրոլոգիական, ցիտոլոգիական, մանրէաբանական և այլ լաբորատոր հետազոտություններ, ուլտրաձայնային հետազոտություն (ՈւՁ) և ռենտգենոգրաֆիա: Լաբորատոր հետազոտություններն իրականացվում են երրորդ անձ հանդիսացող լաբորատորիայի կողմից. ռենտգենոգրաֆիան անցկացվում է Կլինիկայից դուրս: Մյուս համաձայնեցված ծառայությունները մատուցվում են Կլինիկայում, բացառությամբ հեռավար խորհրդատվությունների, համաձայնեցված տնային այցերի և այլ կազմակերպություն ուղեգրման առանձին համաձայնեցված դեպքերի:

3.5. Լաբորատոր հետազոտության համար Պատվիրատուն վճարում է Կլինիկային համաձայնեցված քեստի և նմուշի ուղարկման համար: Կլինիկան վերցնում է նմուշները, կազմակերպում է տեղափոխումը լաբորատորիա, ստանում է արդյունքները և փոխանցում Պատվիրատուին: Երրորդ անձ հանդիսացող լաբորատորիայի ներգրավումը չի բացառում Կլինիկայի պատասխանատվությունը իր սեփական գործողությունների և ներգրավված կապալառուի համար՝ օրենքով սահմանված ծավալով: Պահանջի դեպքում Պատվիրատուին տեղեկացվում է քեստավորումն իրականացնողի տվյալների մասին:

3.6. Ռենտգենոգրաֆիան կազմակերպվում է երկու եղանակներից մեկով, որի մասին Պատվիրատուին հայտնվում է պատվիրելուց առաջ. Կլինիկան ընդունում է պատվերը և վճարումը՝ ներգրավելով երրորդ անձ հանդիսացող մատակարարի, կամ տրամադրում է ուղեգիր, որը թույլ է տալիս Պատվիրատուին ինֆորմացիա պայմանագրի կնքել և հաշվարկներ կատարել այլ կազմակերպության հետ: Երկրորդ դեպքում անկախ մատակարարն է պատասխանատու ռենտգենոգրաֆիայի համար. Կլինիկան պատասխանատու է իր սեփական հանձնարարականների և ստանձնած պարտավորությունների շրջանակում հետագա մեկնաբանման համար: Այլ կազմակերպության պարզ հիշատակումը չի ենթադրում Կլինիկայի կողմից դրա բոլոր պարտավորությունների ստանձնում:

3.7. Բուժական ծառայությունները կարող են ներառել դեղորայքային թերապիա, ներարկումներ, ինֆուզիաներ, վերքերի մշակում, ֆիզիոթերապիա և արդյունքների մոնիթորինգ: Մերոդը, դեղամիջոցը, դեղաչափը և միջոցառումների հաջորդականությունը որոշվում են բժշկի կողմից՝ ցուցումների հիման վրա, օրենսդրության պահպանմամբ: Ընտրված մեթոդի էական հատկանիշները և ռիսկերը պարզաբանվում են Պատվիրատուին նախքան համաձայնեցումը:

3.8. Կանխարգելիչ ծառայությունները կարող են ներառել պատվաստում, դեզինվուզիա (նիվիաքսիություն), արտաֆին մակաբույծների դեմ մշակումներ և կանխարգելիչ հետազոտություններ: Կանխարգելումը նվազեցնում է որոշակի ռիսկեր, սակայն բացարձակ պաշտպանություն չէ հիվանդություններից. կրկնակի միջոցառումների և սահմանափակումների անհրաժեշտությունը պարզաբանվում է բժշկի կողմից:

3.9. Վիրաբուժական օգնությունը, անզգայացումը և ստացիոնար ընդունումը կատարվում են բժշկական ցուցումներով և հատուկ պայմանների համաձայնեցումից հետո: Անհրաժեշտ հնարավորությունների բացակայության դեպքում Կլինիկան իրավունք է վերապահում խորհուրդ տալ դիմել այլ կազմակերպություն: Արդեն համաձայնեցված ծառայության համար ստանձնած պարտավորությունները փոփոխվում են պայմանագրին և օրենքին համապատասխան:

3.10. Պալիատիվ օգնությունն ուղղված է ցավի և այլ տանջալից ախտանիշների թերևացմանը, կյանքի որակի պահպանմանը և խնամքին: Պարզաբանումները և էմոցիոնալ աջակցությունը Պատվիրատուին տրամադրվում են վետերինար անձնակազմի կողմից իրենց իրավասության շրջանակներում և չեն հանդիսանում ինֆորմացիոն հոգեբանական կամ հոգեթերապևտիկ ծառայություններ:

3.11. Հնարավորության դեպքում Կլինիկան կարող է մատուցել նաև գրումինգի, հիգիենիկ խնամքի, ճանկերի կտրման և այլ լրացուցիչ ծառայություններ: Դրանք համաձայնեցվում են անհատապես՝ հաշվի առնելով կենդանու վիճակը և վարքագիծը: Տնային այցերը հասանելի են բացառապես անհատական պայմանավորվածությամբ՝ հնարավորության դեպքում. հասցեն, ժամանակը, ծառայությունների ծավալը և կանչի վճարը համաձայնեցվում են նախապես:

3.12. Էվթանազիան իրականացվում է բացառապես վետերինար բժշկի կողմից սահմանված բժշկական ցուցումներով՝ օրենքով թույլատրված կարգով, պարտադիր ընթացակարգի պահպանմամբ և համապատասխան լիազորություն ունեցող անձի առանձին գրավոր համաձայնագրի ձևակերպումից հետո, բացառությամբ օրենքով ուղղակիորեն նախատեսված դեպքերի: Այս կանոնը հավասարապես կիրառվում է գտնված կենդանիների նկատմամբ: Տիրոջ բացակայությունը, պարտքը, կենդանուն վերցնելու կամ դրա խնամքի համար վճարելու ցանկություն չունենալն ինֆինի Էվթանազիայի հիմք չեն հանդիսանում:

4. Հնդունելության կարգը և ծառայությունների մատուցումը

4.1. Հնդունելություններն անցկացվում են նախնական գրանցմամբ և հերթագրման կարգով: Առաջնահերթությունը տրվում է նախապես գրանցված պացիենտներին. բժիշկն իրավունք է վերապահում հերթականությունը՝ ելնելով բժշկական անհետաձգելիությունից: Գրանցումը համարվում է հաստատված Կլինիկայի կողմից ամսաթիվը, ժամը և ընդունելության տեսակը հաստատելուց հետո: Չհաստատված հայտի ներկայացումը գրանցում չի հանդիսանում:

4.2. Նախնական գրանցումը չի երաշխավորում, որ ընդունելությունը կսկսվի հաջորդականությամբ: Հապաղումներ կարող են առաջանալ անհետաձգելի օգնության, նախորդ ընդունելությունների տևողության և ժամանակացույցի հաջորդականության պատճառով: Կլինիկան ծանուցում է Պատվիրատուին հայտնաբերված էական հապաղման մասին և առաջարկում է սպասելու կամ տեղափոխելու հասանելի տարբերակներ: Սույն դրույթը չի բացառում պատասխանատվությունը համաձայնեցված պայմանների խախտման համար՝ օրենքով սահմանված դեպքերում:

4.3. Պատվիրատուն պարտավոր է ժամանել ժամանակին և անհապաղ տեղեկացնել Կլինիկային ցանկացած ուշացման, չեղարկման կամ տեղափոխման մասին: Ուշացման դեպքում օգնության հասանելիությունը որոշվում է՝ ելնելով պացիենտի վիճակից, մնացած ժամանակից և հաջորդող գրանցումներից: Ուշացումն ինքնին ավտոմատ կերպով չհայտնվելու վնաս չի առաջացնում:

4.4. Օգնությունը մատուցվում է Կլինիկայի աշխատանքային ժամերին: Այս ժամերից դուրս Կլինիկայում հերթապահ վետերինար բժիշկ չկա: Աշխատանքային ժամերից դուրս ընդունելությունները հնարավոր են բացառապես անհատական, նախապես հաստատված համաձայնությամբ՝ հնարավորության դեպքում: Կլինիկան պարտավորություն չի ստանձնում շուրջօրյա պատասխանել հաղորդագրություններին կամ բժիշկ ուղարկել յուրաքանչյուր հարցման դեպքում:

4.5. Պացիենտի ընդունման ժամանակ բժիշկը հավաքում է անամնեզը (հիվանդության պատմությունը), կատարում է անհրաժեշտ գնահատում և առաջարկում է գործողությունների ծրագիր: Անամնեզը մուտքագրվում է Բժշկական ֆարտում՝ Պատվիրատուի հայտարարությունների հիման վրա՝ նշելով էական մանրամասները: Կլինիկան իրավասու է հենվել տրամադրված տեղեկատվության և վստահությունների վրա՝ գնահատելով դրանք հետազոտության արդյունքների հետ մեկտեղ. հակասությունների դեպքում կարող է պահանջվել լրացուցիչ թեստավորում:

4.6. Նախքան միջամտությունը, Պատվիրատուին հասանելի ձևով պարզաբանվում են նպատակը, էական ռիսկերը, ողջամտորեն հասանելի այլընտրանքները, հրաժարվելու հետևանքները, սպասվող ծախսերը և կանխատեսման սահմանները: Ծրագիրը կարող է հաջորդել նոր տվյալներ ստանալուն գուցենքաց: Լրացուցիչ վնասված ծառայությունները և նախկինում համաձայնեցված ծրագրերի էական փոփոխությունները պահանջում են համաձայնություն, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ օրենքը թույլատրում է գործողություններ առանց նման համաձայնության:

4.7. Ստանդարտ ընդունելության ընթացքում կոնկրետ ընթացակարգերը, թեստերը և արժեքը կարող են համաձայնեցվել բանավոր: Հիմնական որոշումները գրանցվում են Բժշկական ֆարտում. գանգերի ծայնագրությունները և նամակագրությունը կարող են օգտագործվել համաձայնությունը հաստատելու համար: Վիրահատությունների, էվրանագիայի, ստացիոնար ընդունման և օրենքով կամ ծառայության ձևաչափով պահանջվող այլ դեպքերում ձևակերպվում է առանձին գրավոր վստահություն: Պայմանների տակ ընդհանուր ստորագրությունը չի ենթադրում համաձայնություն ապագա բոլոր միջամտություններին և ծախսերին:

4.8. Եթե Պատվիրատուն բացակայում է, լրացուցիչ գործողությունները համաձայնեցվում են հեռախոսով և/կամ նամակագրությամբ՝ տրամադրված կոնտակտների միջոցով: Փարտում արձանագրվում են համաձայնեցման առարկան, որոշումը, ժամանակը և կապի մեթոդը: Անհրաժեշտության դեպքում Կլինիկան ստուգում է ինֆորմյունը կամ լիազորությունները: Թույլատրելի գործողությունների և ծախսերի կոնկրետ սահմանափակումները կարող են սահմանվել առանձին համաձայնագրով, այդ թվում՝ ստացիոնար խնամֆի համար:

4.9. Եթե Պատվիրատուի հետ կապ հաստատել հնարավոր չէ, Կլինիկան գործում է նախկինում ստացված համաձայնությունների շրջանակներում: Կյանքին սպառնացող վտանգի կամ էական վատթարացման ռիսկի դեպքում բժիշկը գնահատում է անհետաձգելի միջոցառումների անհրաժեշտությունը. նախկին համաձայնությունը գերազանցելը թույլատրվում է բացառապես օրենքով սահմանված հիմքերով: Պացիենտի վիճակը, կապ հաստատելու փորձերը, բժշկական հիմնավորումը և ձեռնարկված գործողությունները փաստաթղթավորվում են: Պատվիրատուին հասնելու անհնարինությունը չի ենթադրում անսահմանափակ համաձայնություն միջամտություններին և ծախսերին:

4.10. Ստացիոնար խնամքը կարող է նախատեսել. Կլինիկայի այլ աշխատակցի, այդ թվում՝ բուժքնոջ մշտական ներկայություն՝ առանց վետերինար բժշկի շուրջօրյա ներկայության. կամ հյուրանոցային տիպի տեղաբաշխում՝ առանց անընդհատ դիտարկման, ժամային այցելություններով և ստուգումներով: Բժշկականորեն ընդունելի տարբերակը որոշվում է բժշկի կողմից: Փաստացի ռեժիմը, մոնիթորինգի մակարդակը և գինը հաղորդվում են Պատվիրատուին և ֆիքսվում առանձին համաձայնագրում նախքան ընդունումը:

4.11. Երկրորդ ռեժիմում աշխատակիցները կարող են բացակայել պացիենտի կողմից ստուգումների միջև ընկած ժամանակահատվածում. վատթարացումը կարող է հայտնաբերվել հերթական ստուգման ժամանակ: Նման ռեժիմը թույլատրվում է միայն այն դեպքում, երբ դա բժշկականորեն ընդունելի է: Եթե պահանջվող մոնիթորինգի մակարդակը չի կարող ապահովվել Կլինիկայի կողմից, բժիշկը ծանուցում է Պատվիրատուին և խորհուրդ է տալիս համապատասխան հնարավորություններ ունեցող հաստատություն: Եթե վիճակը վատթարանա բժշկի ներկայության ժամերից դուրս, օգնությունը կազմակերպվում է անհատապես, եթե դա հնարավոր է. բժշկի շուրջօրյա ժամանումը երաշխավորված չէ:

4.12. Կենդանու ֆիզիկական զսպումն իրականացվում է աշխատակիցների կամ ուղեկցող անձի կողմից՝ աշխատակիցների ցուցումով՝ հաշվի առնելով անվտանգությունը: Բժիշկը որոշում է զսպման մեթոդի ընդունելիությունը և լրացուցիչ միջոցառումների անհրաժեշտությունը: Պատվիրատուն կարող է հայտարարել զսպմանը անվտանգ մասնակցելու անհնարինության մասին: Կլինիկան Պատվիրատուին չի հանձնարարում գործողություններ, որոնք ակնհայտ անհամաչափ վտանգ են ներկայացնում. պատճառված վնասի պատասխանատվության բաշխումը որոշվում է օրենքով և միջադեպի հանգամանքներով:

4.13. Ընդունելության արդյունքները, նշանակումները և հիմնական հանձնարարականները տրվում են այցելությունից անմիջապես հետո: Անվճար կամ կրկնակի այցելությունների համար թույլատրելի են բանավոր պարզաբանումները. սակայն նշանակումները, բուժման փոփոխությունները և հիմնական նախագծառացումները գրանցվում են Փարտում և Պատվիրատուին տրամադրվում են գրավոր՝ թղթային տարբերակով կամ, խնդրանքով, էլեկտրոնային եղանակով:

4.14. Լաբորատոր քեստերի արդյունքները տրամադրվում են նմուշառումից հետո 2–3 աշխատանքային օրվա ընթացքում. ուլտրաձայնային հետազոտության (ՈւՁ) եզրակացությունները՝ հետազոտությունից հետո 2 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Ժամկետների պահպանմանը խոչընդոտող հանգամանքներ հայտնաբերվելու դեպքում Կլինիկան հայտնում է պատճառը, հայտնի հետևանքները և առաջարկվող լուծումը: Հապաղման մասին ծանուցումն ինքնին չի փոխում համաձայնեցված ժամկետները կամ չի չեղարկում Պատվիրատուի օրենսդրական իրավունքները:

4.15. Այլ ֆազվածքները, պատճենները և լրացուցիչ բժշկական փաստաթղթերը առանձին հարցման դեպքում տրամադրվում են հարցվող գրանցումների և դիմողի լիազորությունների նույնականացումն ապահովող հայտը ստանալուց հետո **10** աշխատանքային օրվա ընթացքում: Կլինիկան կարող է ստուգել ինֆորմացիան և լիազորությունները առանց անհիմն հաղադման: Երբ օրենքը սահմանում է ավելի կարգ ժամկետ, կիրառվում է այդ ժամկետը. մասնավորապես, անձնական տվյալների վերաբերյալ տվյալների սուբյեկտի հարցումը բնագրվում է օրենքով սահմանված **5-օրյա** ժամկետում:

4.16. Փաստաթղթերը թողարկվում են թղթային տարբերակով կամ էլեկտրոնային եղանակով՝ համաձայնեցված կոնտակտի միջոցով՝ Պատվիրատուի խնդրանքով: Ներքին փաստաթղթերի բնօրինակները մնում են Կլինիկայում, եթե օրենքն այլ բան չի նախատեսում. Պատվիրատուին տրամադրվում են իր այցելությանը վերաբերող գրանցումները և պատճենները՝ երրորդ անձանց տվյալների պաշտպանությամբ: Օրենքով պահանջվող փաստաթղթերի տրամադրումը պայմանավորված չէ պահանջներից հրաժարվելով կամ պարտի մարմամբ:

5. Կողմերի իրավունքները և պարտականությունները

5.1. Կլինիկան մատուցում է համաձայնեցված ծառայությունները պատշաճ մասնագիտական հոգատարությամբ, պահպանում է օրենսդրության պահանջները, վարում է բժշկական գրանցումներ և հաղորդում է էական տեղեկատվություն պացիենտի վիճակի, ընտրված գործողությունների և հայտնի ռիսկերի վերաբերյալ: Պատվիրատուն իրավունք ունի հարցեր տալ, ստանալ օրենքով սահմանված տեղեկատվություն և փաստաթղթեր, համաձայնել առաջարկվող ծրագրերին կամ մերժել դրանք:

5.2. Պատվիրատուն տրամադրում է հեզդրիտ, հայտնի տեղեկություններ կենդանու մասին. հիվանդություններ, նախկին բուժում, դեղամիջոցներ և դեղաչափեր, ալերգիկ ռեակցիաներ, պատվաստումներ, վերջին միջամտություններ, վարակների ենթարկվածություն և վարժագծային առանձնահատկություններ: Պատվիրատուն ներկայացնում է առկա համապատասխան փաստաթղթերը և հայտնում է վիճակի փոփոխությունների մասին: Պարտավորությունը տարածվում է Պատվիրատուին հասանելի կամ հայտնի տեղեկատվության վրա և չի երաշխավորում բաժնի միջանդրությունների բացակայությունը:

5.3. Պատվիրատուն ապահովում է կենդանու հասցումը, պահպանում է թեստերի և միջամտությունների համար նախապատրաստման համաձայնեցված կանոնները, հետևում է ընդունված բուժման և խնամքի հանձնարարականներին, այցելում է առաջարկվող կրկնակի ընդունելություններին կամ հայտնում է հրաժարվելու մասին: Բուժման պլանների միակողմանի հեզդրումները և այլ մասնագետների կողմից միաժամանակյա նշանակումները պետք է անհապաղ հայտնվեն բժշկին: Վիճակի վատթարացման դեպքում Պատվիրատուն դիմում է օգնության՝ հաշվի առնելով պարզաբանված անհետաձգելիությունը:

5.4. Պատվիրատուն պահպանում է թարմացված կոնտակտային տվյալները, ապահովում է հասանելիություն համաձայնեցված ուղիներով և ժամանակին վճարում է ծառայությունների համար: Դեղատվային ծառայությունների համար Կլինիկան հաշվի է առնում առկա ուղարկման և առաքման հաստատումները: Նշված կոնտակտներին հաղորդագրություն ուղարկելը չի ստեղծում նոր ծառայություններին համաձայնության կամ որևէ հաղորդագրություն իսկապես ընթերցման անհերքելի կանխավարկած:

5.5. Կլինիկայում պահպանվում են անվտանգության և կենդանիների հետ վարվելու կանոնները. օգտագործվում են համապատասխան տեղափոխման պաշտպանություն/վանդակներ, վզկապներ և անվտանգ վերահսկողության անհրաժեշտ

գործիքներ, որոնք համապատասխանում են կենդանու տեսակին և վիճակին: Պատվիրատուն նախապես նախագրուեացնում է ագրեսիայի, կծելու, վախուստի և հնարավոր վարակների մասին, հետևում է անձնակազմի ողջամիտ ցուցումներին և զերծ է մնում սպառնալիքներից, վիրավորանքներից, բռնությունից կամ գույքի վնասումից:

5.6. Կլինիկան իրավունք է վերապահում մերժել կոնկրետ ոչ անվտանգ կամ ոչ ցուցված միջամտությունը, առաջարկել տեղափոխում, այլ մեթոդ կամ ուղեգրում, եթե բացակայում են անհրաժեշտ մասնագետները, սարքավորումները կամ պայմանները. կենդանու կամ ուղեկցող անձի վարքագիծը վտանգ է ներկայացնում. Պատվիրատուն մերժում է պարտադիր նախապատրաստումը, անհրաժեշտ հետազոտությունը կամ պահանջվող համաձայնությունը: Չմարված պարտքը և հաղորդակցման կանոնների խախտումը կարող են հիմք հանդիսանալ հետագա պլանային օգնության վերաբերյալ որոշումների համար՝ օրենսդրության պահպանմամբ:

5.7. Հետագա ծառայության մերժումը կամ ստանձնած պարտավորության դադարեցումը կատարվում է՝ հաշվի առնելով խախտման բնույթը, պացիենտի վիճակը և պարտադիր իրավական սահմանափակումները, ներառյալ կապալառուի պայմանագրի լուծման հետևանքները: Այն չի փոխարինվում պացիենտի համար կրիտիկական պահին անհրաժեշտ գործողությունների ինֆուսիոն դադարեցմամբ: Անձնակազմին ուղղակի սպառնալիքի դեպքում Կլինիկան կարող է ձեռնարկել անվտանգության միջոցներ և հայտնել իրավասու մարմիններին: Պատճառը և էական հանգամանքները արձանագրվում են:

5.8. Երբ պահանջվում է անհետաձգելի օգնություն, սակայն Պատվիրատուն չի կարող վճարում կատարել, օգնություն ցուցաբերելու հնարավորությունը, ծավալը և կարգը որոշվում են անհատապես՝ կլինիկայի ղեկավարության հետ խորհրդակցելով՝ հաշվի առնելով պացիենտի վիճակը և Կլինիկայի հնարավորությունները: Սույն դրույթը չի սահմանում անվճար բուժման ընդհանուր պարտավորություն կամ չի փոխում օրենքով սահմանված պարտականությունները:

5.9. Առաջարկվող ախտորոշման, բուժման, հոսպիտալացման կամ ուղեգրման լրիվ կամ մասնակի մերժումը արձանագրվում է Բժշկական ֆարսում՝ նշելով առաջարկվող գործողությունը, պարզաբանված հետևանքները և Պատվիրատուի որոշումը: Մասնակի մերժումը կարող է արձանագրվել բացառապես Քարտում՝ օգտագործելով առկա գրույցի գրանցումները: Կլինիկան կարող է առաջարկել առանձին գրավոր մերժման ձևակերպում, այդ թվում՝ վտանգավոր վարակիչ հիվանդության բուժումից հրաժարվելու դեպքում: Առանձին մերժման տակ ստորագրության բացակայությունը իրավունք չի տալիս չհամաձայնեցված ընթացակարգեր կատարել և կողմերին չի գրկում փաստացի հանգամանքները ապացուցելու հնարավորությունից:

5.10. Ախտորոշիչ կամ բուժիչ միջոցառումներից հրաժարվելը սահմանափակում է հասանելի տեղեկատվության և օգնության ծավալը. բժիշկը պարզաբանում է դրա հետ կապված ախտորոշման և կանխատեսման սահմանափակումները: Հրաժարվելը Կլինիկային չի ազատում իր սեփական խախտումների համար պատասխանատվությունից, սակայն հաշվի է առնվում վիճակի վատթարացման պատճառները և հետևանքները գնահատելիս:

5.11. Մարդկանց կամ կենդանիների համար վտանգավոր հիվանդության կասկածի դեպքում Կլինիկան իրավունք ունի և, երբ օրենքով պահանջվում է, պարտավոր է կիրառել օրենքով սահմանված հակահամաճարակային միջոցառումներ, հայտնել տեղեկատվություն իրավասու մարմիններին և կատարել օրինական կարգադրությունները: Պատվիրատուի հրաժարումը բուժումից չի խոչընդոտում պարտադիր ծանուցմանը: Փոխանցվող տվյալների ծավալը սահմանափակվում է օրենսդրական անհրաժեշտությանը:

5.12. Կենդանուն թողնելիս իրերը և պատկանելիությունները ընդունվում են անձնակազմի հետ համաձայնեցմամբ: Փոխանցումն արձանագրվում է առկա տեսա/ձայնագրության միջոցով, առանձին գույքագրում կազմելը պարտադիր չէ: Պատվիրատուն հայտնում է փոխանցված իրերի հատուկ հատկությունների մասին: Փոխանցման և պահպանության հանգամանքները կարող են ապացուցվել ցանկացած թույլատրելի ապացույցով. գույքագրման կամ ձայնագրության բացակայությունը չի բացառում պատասխանատվությունը իսկապես ընդունված իրերի համար:

5.13. Պատվիրատուն վերցնում է կենդանուն համաձայնեցված գտնվելու ավարտից հետո կամ համաձայնեցված ժամին դուրսգրման պատրաստ լինելու մասին ծանուցումից հետո: Վերցնելու անհնարինության դեպքում հետագա գտնվելը պետք է համաձայնեցվի նախապես: Մինչև ֆիզիկական փոխանցումը, Կլինիկան ապահովում է խնամք անհրաժեշտ և հասանելի ռեժիմի շրջանակներում. խնամքի ավելի բարձր մակարդակի պահանջը բնարկվում է առանձին:

5.14. Վերցնելու ժամկետի խախտման դեպքում Կլինիկան կապվում է Պատվիրատուի հետ, ծանուցում է կենդանուն վերցնելու անհրաժեշտության, առաջացող ծախսերի մասին և սահմանում է ողջամիտ ժամկետ՝ ելնելով հանգամանքներից: Լրացուցիչ խնամք և պահումը վճարվում են նախապես հաղորդված սակագնով. նոր վճարովի միջամտությունները համաձայնեցվում են ընդհանուր կանոններով: Վնասները արտացոլվում են հաշվապահական համակարգում և պարգաբանվում պահանջի դեպքում:

5.15. Եթե Պատվիրատուն չի վերցնում կենդանուն կամ խուսափում է կապից, Կլինիկան իրավունք է վերապահում դիմել իրավասու մարմիններին՝ կենդանու փոխանցման հարցով: Փաստացի փոխանցումը տեղի է ունենում բացառապես իրավական հիմքերով, համապատասխան ընթացակարգին հետևելով, ընդունող կողմի և փոխանցման ամսաթվի փաստադրավորմամբ: Ժամկետի պարզ ավարտը, պարտքը կամ Կլինիկայի դիմումը չեն դադարեցնում սեփականության իրավունքը կամ պարտավորեցնում մարմնին ընդունել կենդանուն: Մինչև իրավական փոխանցումը անհրաժեշտ խնամքի պարտականությունները պահպանվում են. ծախսերի փոխհատուցումը լուծվում է պայմանագրով և օրենքով:

6. Գնագոյացում և հաշվարկներ

6.1. Գները որոշվում են ընթացիկ գնացուցակով և կոնկրետ ծառայության անհատապես համաձայնեցված պայմաններով: Նախօրե ծառայության համաձայնեցումը, Պատվիրատուին տեղեկացվում է գնի կամ հաշվարկման պարզ մեթոդի, առանձին վճարվող ծախսերի, առաժման և այլ անհրաժեշտ բաղադրիչների մասին: Ցանկացած կողմի պահանջով կազմվում է նախահաշիվ՝ օրենքով սահմանված կարգով. նշվում է՝ դա հաստատուն է, թե մոտավոր:

6.2. Ստանդարտ ընդունելությունը վճարվում է օգնություն ցուցաբերելուց հետո: Վիրահատությունները, ստացիոնար խնամք և ախտորոշիչ թեստավորումը պահանջում են կանխավճար, որի չափը և ժամկետը սահմանվում են անհատապես՝ նախօրե պատվերը: Համաձայնեցված կանխավճարի չվճարումը կարող է պատճառ դառնալ պլանային ծառայության տեղափոխման համար՝ օրենսդրության պահպանմամբ. անհետաձգելի իրավիճակները կարգավորվում են **5.8** կետի համաձայն:

6.3. Ընդունելության ընթացքում հատուկ պարգաբանված ծառայության և գնի բանավոր հաստատումը կարող է հաստատել համաձայնությունը օրենքով և պայմանագրով թույլատրված սահմաններում: Երբ օրենքով պահանջվում է, պահպանվում է գրավոր ձևը: Վերջնական արժեքը բաղկացած է համաձայնեցված, իսկապես մատուցված ծառայություններից և օրենքով վճարման ենթակա այլ գումարներից: Հաշվի/ծրագրի մեջ տողի ներառումն ինքնին չի ապացուցում ծառայության համաձայնեցումը:

6.4. Լրացուցիչ ծառայությունները, մոտավոր նախահաշվի էական գերազանցումը և հաստատուն գնի փոփոխությունները համաձայնեցվում են նախքան համապատասխան գործողությունները՝ օրենսդրության պահանջների համաձայն: Գնացուցակի թարմացումները հետագայում ուժով չեն ավելացնում նախկինում համաձայնեցված գները: Եթե Պատվիրատուն համաձայն չէ առաջարկվող ծավալի կամ արժեքի ավելացման հետ, կողմերը սահմանում են թույլատրելի հետագա ծրագիրը կամ ծառայության դադարեցումը՝ հաշվարկներով՝ համաձայն օրենքի:

6.5. Սպասվող թերապևտիկ արդյունքի բացակայությունն ինքնին պատճառ մատուցված համաձայնեցված ծառայությունը անվճար չի դարձնում: Ծառայության թերությունների դեպքում կիրառվում են սպառողների պաշտպանության օրենսդրական միջոցները: Կլինիկան չի կարող հիմնավոր պահանջի բնորոշումը պայմանավորել այլ իրավական իրավունքներից հրաժարվելով:

6.6. Վնասումը կատարվում է առկա համաձայնեցված եղանակով՝ օրենքով սահմանված վնասման չեկի (հսկիչ-դրամարկային մեքենայի ֆիսկալ կտրոնի) տրամադրմամբ: Վնասման մանրամասնումը տրամադրվում է պահանջի դեպքում: Կանխավճարը հաշվանցվում է հաշվարկի մեջ. չօգտագործված մնացորդը վերադարձվում է վնասման ենթակա գումարները որոշելուց հետո՝ օրենքով սահմանված ժամկետում՝ չեղարկման կանոնների պահպանմամբ:

6.7. Զեղչերը, գիշումները, տարաժամկետ վնասումները և հատուկ ֆինանսական պայմանները ձևակերպվում են առանձին: Մեկ դեպքում գեղչի կամ հետաձգման տրամադրումը չի ենթադրում ավտոմատ տրամադրում հաջորդ այցելությունների ժամանակ: Զլիազորված աշխատակցի հետ անհատական պայմանավորվածությունը չի փոխարինում Կլինիկայի հաստատմանը:

6.8. Պարտավորությունների չկատարման դեպքում Կլինիկան իրավունք է վերապահում ուղարկել վնասման պահանջ և օգտագործել պարտքի բռնագանձման իրավական միջոցներ: Զմարված պարտքը իրավունք չի տալիս միակողմանիորեն կենդանու վերցնել Կլինիկայի սեփականության մեջ, վաճառել, փոխանցել այլ տիրոջ կամ իրականացնել էվթանազիա: Փաստաթղթերի և անձնական տվյալների պահումը՝ օրենքի պարտադիր պահանջներին հակառակ, արգելվում է:

7. Գրանցման չեղարկում և չհայտնվելը

7.1. Պատվիրատուն պետք է հայտնի չեղարկման կամ տեղափոխման մասին որքան հնարավոր է շուտ, նախընտրելի է առնվազն 24 ժամ առաջ: Ծանուցումն ընդունվում է Կլինիկայի հասանելի կապի ուղիներով: Եթե ծանուցումն ուղարկվում է էլեկտրոնային եղանակով, Պատվիրատուին խորհուրդ է տրվում ստանալ ստացման հաստատում. հաստատման բացակայությունն ինքնին չի անվավերացնում ապացուցված ժամանակին ծանուցումը:

7.2. Կլինիկան իրավունք է վերապահում չհայտնվելու վնաս կիրառել նախնական գրանցմամբ ցանկացած ընդունելության համար, պայմանով, որ դրա գանձման կանոնը և չափը նախապես հաղորդվել են Պատվիրատուին և համաձայնեցվել գրանցման ժամանակ՝ օրենքով պահանջվող ձևով: Նախքան նման համաձայնությունը վնաս չի գանձվում: Կլինիկան պահպանում է գրանցման և համապատասխան պայմանի ընդունման հաստատումը:

7.3. Վնասը գանձվում է բացառապես առանց Կլինիկային նախապես ծանուցելու չհայտնվելու համար: Գումարը համապատասխանում է գրանցման հաստատման ամսաթվի դրությամբ գնացուցակով առաջնային ընդունելության արժեքին: Զհայտնվելու վնասը չպետք է գերազանցի ամրագրված ընդունելության արժեքը:

7.4. Ձեռարկման կամ տեղափոխման մասին ծանուցման դեպքում չհայտնվելու վնասը չի գանձվում, նույնիսկ եթե ընդունելությանը մնացել է 24 ժամից պակաս: Այն նույնպես չի գանձվում, եթե գրանցումը չեղարկվել է Կլինիկայի կողմից: Պատասխանատվության հիմքերը և գանձումը նվազեցնելու կամ չեղարկելու հնարավորությունը կարգավորվում են օրենսդրության պարտադիր նորմերով:

7.5. Կոնկրետ համաձայնեցված ընթացակարգից հրաժարվելու դեպքում Պատվիրատուն վնասում է իսկապես մատուցված ծառայությունների և օրենքով փոխհատուցման ենթակա փաստաթղթավորված ծախսերի համար, որոնք արդեն կատարվել են հատուկ այդ պատվերի համար, ներառյալ նախապատրաստման չվերադարձվող ծախսերը: Դրանք չեն գանձվում որպես ֆիքսված չեղարկման տուգանք: Նույն ծախսը կրկնակի չի հաշվարկվում ծառայության արժեքի, կանխավճարի պահման կամ այլ վնասների մեջ. չօգտագործված կանխավճարի մնացորդը ենթակա է վերադարձման:

7.6. Եթե Կլինիկան ի վիճակի չէ անցկացնել ընդունելությունը, Պատվիրատուին առաջարկվում է տեղափոխում կամ պատվերի դադարեցում՝ հաշվարկներով և համապատասխան գումարների վերադարձով: Չհայտնվելու պայմանը չի սահմանափակում Պատվիրատուի իրավունքները Կլինիկայի կողմից պարտավորությունների խախտման դեպքում:

8. Ռիսկեր և պատասխանատվություն

8.1. Վետերինարական օգնությունը ներառում է օրգանիզմի անհատական առանձնահատկություններ, ախտորոշիչ սահմանափակումներ և բարդությունների ռիսկ, ներառյալ ծանր վատթարացումը կամ մահը: Ախտորոշումը և կանխատեսումը կարող են փոխվել նոր տվյալների ի հայտ գալուն գուցեմիջոցով: Պատճառ օգնության մատուցումը չի երաշխավորում ապափինում, կյանքի որոշակի տևողություն, գրախոսությունների բացակայություն կամ մեկ այլ ելքային ընթացքում բոլոր հիվանդությունների հայտնաբերում:

8.2. Կոնկրետ միջամտության հնարավոր ռիսկերը, ներառյալ անզգայացումը և վիրահատությունը, պարզաբանվում են նախքան համաձայնությունը՝ հաշվի առնելով պացիենտի վիճակը և առկա տվյալները: Բժշկական ռիսկին համաձայնությունը անորակ ծառայության համաձայնություն չէ և Կլինիկային չի ազատում մասնագիտական կամ օրենսդրական պահանջների խախտման պատասխանատվությունից:

8.3. Կողմերը պատասխանատվություն են կրում պարտավորությունների խախտման և պատճառված վնասի համար՝ օրենսդրությանը համապատասխան: Պատասխանատվության գնահատումը հաշվի է առնում գործողությունների որակը, բժշկական ցուցումները, առկա տվյալները, պատճառահետևանքային կապը և այլ իրավաբանորեն ճշգրիտ և հանգամանքներ: Պայմանները չեն սահմանում Կլինիկայի ընդհանուր ազատում պատասխանատվությունից կամ փոխհատուցման առավելագույն չեմ՝ ծառայության գինն հավասար:

8.4. Անհիշատ կամ ոչ լրիվ էական տվյալները, նախապատրաստման չկատարումը, անհրաժեշտ հետազոտությունից հրաժարվելը, հանձնարարականների չպահպանումը, բուժման ինֆեկան փոփոխությունները և օգնության ուշացած դիմելը հաշվի են առնվում այն չափով, որքանով դրանք ազդել են արդյունքի կամ վնասի չափի վրա: Նման հանգամանքի պարզ եղելությունը չի բացառում Կլինիկայի սեփական գործողությունների գնահատումը:

8.5. Լաբորատոր կամ գործիքային արդյունքները գնահատվում են կլինիկական տվյալների հետ մեկտեղ: Հակասական արդյունքների, նմուշի առանձնահատկությունների կամ վիճակի փոփոխությունների դեպքում կարող է պահանջվել կրկնակի նմուշառում և լրացուցիչ թեստավորում: Անհրաժեշտությունը, պատճառը և վնասումը բնորոշվում են առանձին: Ծառայության թերություններից առաջացող լրացուցիչ ծախսերը բաժնվում են օրենքով. երրորդ անգ հանդիսացող Լաբորատորիայի սխալը չի ճշգրտվում բոլոր ծախսերի ավտոմատ փոխանցում Պատվիրատուին:

8.6. Աշխատակիցների և ներգրավված կապալառուների գործողությունների համար Կլինիկան պատասխանատվություն է կրում օրենքով սահմանված ծավալով: Այլ կազմակերպության հետ Պատվիրատուի ինֆուրայն պայմանագրի դեպքում յուրաքանչյուր կողմ պատասխանատու է իր ստանձնած պարտավորությունների համար: Կլինիկան չի երաշխավորում անկախ կապալառուի ծառայությունների հասանելիությունը, գները կամ արդյունքները, սակայն պատասխանում է իր սեփական խախտումների համար ուղեգրման և հետագա վարման ընթացքում:

8.7. Կենդանու կամ ուղեկցող անձի կողմից անձնակազմին, այլ այցելուներին, կենդանիներին կամ գույքին պատճառված վնասը փոխհատուցվում է իրավաբանորեն պատասխանատու կողմի կողմից՝ հաշվի առնելով կոնկրետ հանգամանքները, անձնակազմի ցուցումները և անվտանգության միջոցառումները: Ցանկացած նման վնաս փոխհատուցելու պարտավորությունը ավտոմատ կերպով չի պրվում Պատվիրատուի վրա լուի կենդանուն ուղեկցելու փաստով:

8.8. Պացիենտի մահվան դեպքում Կլինիկան տեղեկացնում է Պատվիրատուին հայտնի հանգամանքների մասին և առաջարկում է քննարկել պատճառը պարզելու հնարավորությունը, ներառյալ ախտաբանաանատոմիական հետազոտությունը (ախերձումը): Մահվան վերջնական պատճառը կարող է մնալ չպարզված. բժշկի ենթադրությունը չի ներկայացվում որպես հաստատված եզրակացություն:

8.9. Հերձումը հնարավոր է Կլինիկայի սեփական միջոցներով կամ Երևան ֆազաֆի գործընկեր կլինիկա ուղեգրմամբ՝ լիազորված անձի առանձին գրավոր համաձայնությամբ: Գտնվելու վայրը, ծավալը, տեղափոխման պայմանները և ծախսերը համաձայնեցվում են նախապես: Որպես կանոն, ծախսերը կրում է Պատվիրատուն. դեկավարության հետ կարող է համաձայնեցվել այլ կարգավորում՝ հաշվի առնելով հանգամանքները: Ծախսերի սկզբնական բաշխումը չի չեղարկում հետագա օրենսդրական փոփոխությունների կրավորումները:

8.10. Կլինիկայի կողմից անցկացվող հետազոտությունը չի կոչվում անկախ փորձագիտական գնահատում: Գործընկեր կազմակերպություն ուղեգրումն ինքնին դրան դատական կամ անկախ փորձաքննության կարգավիճակ չի տալիս: Հերձումից հրաժարվելը արձանագրվում է և կարող է դժվարացնել մահվան պատճառի սահմանումը, սակայն պահանջներից հրաժարում կամ իրավական ապացուցման մերժող չէ:

8.11. Կլինիկական չունի կենդանու մարմնի երկարատև պահպանման հնարավորություն: Պատվիրատուն պետք է վերցնի մարմինը մինչև մահվան մասին ծանուցման աշխատանքային օրվա ավարտը կամ համաձայնեցնի օրինական փոխանցումը կրեմացիայի (դիակիզման) համար: Եթե ծանուցումը ստացվել է փակվելուց կարճ ժամանակ առաջ, և ժամանակին ժամանումը օբյեկտիվորեն անհնար է, վերցնելու ժամանակը անհատապես համաձայնեցվում է դեկավարության հետ: Կլինիկական արձանագրում է ծանուցումը և համաձայնությունը. սահմանված ընթացակարգը պետք է մարմինը վերցնելու իրական հնարավորություն բնձնել:

8.12. Եթե Պատվիրատուն հրաժարվում է վերցնել մարմինը կամ չի ստանում այն պատժան ծանուցումից և համաձայնեցված ժամկետի ավարտից հետո, Կլինիկան կարող է կազմակերպել կրեմացիա պայմանագրային կազմակերպության միջոցով՝ իրավական հիմքերով և աճյունների հետ վարվելու պարտադիր կանոններին համապատասխան: Պատվիրատուն նախապես ծանուցվում է նախատեսվող փոխանցման, առկա ծախսերի տվյալների և վերցնելու վերջնական հնարավորության մասին: Փաստացի հիմնավորված փոխանցման և կրեմացիայի ծախսերը զանձվում են Պատվիրատուից և արտացոլվում են նրա Կլինիկայի հաշվում:

8.13. Համաձայնեցված հերձման, նյութը պահպանելու օրենսդրական պահանջի կամ ապացույցները պահպանելու հայտնի անհրաժեշտության դեպքում Կլինիկան դիտարկում է համապատասխան սահմանափակումները նախքան անդադնալի գործողությունները: Անհրաժեշտության դեպքում կողմերը համաձայնեցնում են փոխանցումը պահպանման կամ հետազոտման պայմաններ ունեցող կազմակերպությանը. սա Կլինիկայի համար չի ստեղծում իրեն չունեցած երկարատև պահպանման պայմաններ ապահովելու պարտականություն: Կրեմացիան չի օգտագործվում մահվան հանգամանքների ստուգումը խոչընդոտելու համար:

9. Հատուկ հանգամանքներ և ծառայությունների դադարեցում

9.1. Օգնության անհետաձգելի բնույթը կարող է սահմանափակել ախտորոշման ժամանակը և հասանելի մեթոդների ընտրությունը: Բժիշկը որոշում է գործողությունները՝ ելնելով պացիենտի վիճակից, առկա տվյալներից և հնարավորություններից, արձանագրում է էական որոշումները և տեղեկացնում է Պատվիրատուին հասանելի ծավալով: Անհետաձգելիությունն ինքնին չի ազատում ոչ պատշաճ գործողությունների պատասխանատվությունից:

9.2. Եթե համաձայնեցված ձևով ծառայության շարունակումը դադարում է բժշկականորեն չհիմնավորված կամ ոչ անվտանգ, Կլինիկան հայտնում է պատճառը և առաջարկում է թույլատրելի տարբերակ՝ ծրագրի փոփոխություն, տեղափոխում, կոնկրետ միջամտության դադարեցում կամ ուղեգրում: Ծախսերի համաձայնեցումը և հաշվարկները հետևում են սույն Պայմանագրին և օրենքին: Կոնկրետ մեթոդ ապահովելու անհնարինությունը չի ենթադրում Կլինիկայի ավտոմատ պարտականություն՝ այն իրականացնելու ցանկացած միջոցով:

9.3. Կողմն ազատվում է պատասխանատվությունից խախտման համար անհաղթահարելի ուժի (ֆորս-մաժորի) պատճառով բացառապես իրավական հիմքերով և պատճառահետևանքային կապի առկայությամբ: Այն ծանուցում է մյուս կողմին ողջամիտ ժամկետում և ձեռնարկում է հասանելի միջոցներ հետևանքները մեղմելու համար: Սովորական կազմակերպչական դժվարությունները, միջոցների բացակայությունը, սարքավորումների անսարքությունը կամ կապալառուի հապաղումը ֆորս-մաժոր չեն հանդիսանում:

9.4. Կատարման ժամանակավոր անհնարինության դեպքում կողմերը որոշում են պլանավորված և ընթացիկ ծառայությունների հակառակը՝ հաշվի առնելով պացիենտի անվտանգությունը: Վերափած, սակայն չմատուցված ծառայությունները և իսկապես կատարված ծախսերը հաշվի են առնվում հաշվարկներում. հատուկ հանգամանքներին հղումը թույլ չի տալիս կանխավճարի ավտոմատ լրիվ պահում:

9.5. Պատվիրատուն կարող է դադարեցնել ծառայությունները օրենքով նախատեսված հետևանքներով: Հարաբերությունների դադարեցումը չի ազատում վերջնական իրավական հաշվարկը ավարտելու, անհրաժեշտ փաստաթղթերը փոխանցելու և կենդանու համաձայնեցված հավաքումը կամ օրինական փոխանցումն ապահովելու պարտականությունից: Հետագա բուժման ծրագիրը պետք է բնորոշվի բժշկի հետ:

10. Անձնական տվյալներ և փոխադրեցության ձայնագրում

10.1. Անձնական տվյալների մշակումն իրականացվում է «Վետմիր» ՍՊԸ-ի կողմից հետևյալ հասցեով՝ Հայաստանի Հանրապետություն, ք. Վանաձոր, Թումանյան փողոց, թիվ 7: Տվյալների մշակման հարցերով և իրավունքների իրականացման համար կոնտակտ՝ amvetmir@gmail.com. գրավոր հարցումներն ընդունվում են նաև նշված հասցեով: Կլինիկան մշակում է տվյալները Հայաստանի Հանրապետության անձնական տվյալների պաշտպանության օրենսդրության պահպանմամբ:

10.2. Համապատասխան նպատակի համար մշակվող անհրաժեշտ տվյալներ. Պատվիրատուի և ներկայացուցչի անունը և նույնականացման տվյալները. կոնտակտներ. լիազորությունների գրանցումներ. պայմանագրերի, համաձայնագրերի, վնարումների և հարցումների գրանցումներ. նամակագրություն. Պատվիրատուի հետ կապված կենդանու առողջության, նույնականացման և բուժման գրանցումներ. պատկերներ և ձայն՝ ստորև նշված դեպքերում: Ինֆուքսիան կամ լիազորությունների փաստաթղթերը պահանջվում են անհրաժեշտ ծավալով: Մարդու առողջական տվյալները հատուկ չեն հավաքվում վետերինար ֆարմերի համար, եթե առկա չէ անկախ իրավական հիմք և անհրաժեշտություն:

10.3. Տվյալներն օգտագործվում են պայմանագիր կնքելու և կատարելու, ֆարմ վարելու, ընդունելության գրանցման և պացիենտի հետ կապ հաստատելու, հաշվարկների, փաստաթղթերի թողարկման, անվտանգության, պահանջների ֆինանսման, իրավական իրավունքների պաշտպանության և մարմինների առջև օրենսդրական պարտականությունների համար: Յուրաքանչյուր գործողություն օգտագործում է վավեր իրավական հիմք՝ համաձայնություն, պայմանագրի օրենսդրական հիմք կամ ուղղակի իրավական պարտավորություն: Գովազդային և հանրային նյութերի օգտագործումը հետևում է **10.11–10.16** կետերի հատուկ պայմաններին:

10.4. Մշակումը կարող է ներառել հավաքագրում, գրանցում, համակարգում, կուտակում, պահպանում, հեղափոխում (թարմացում, փոփոխում), հանում, օգտագործում, փոխանցում լիազորված ստացողին, ապահովականացում, արգելափակում և ոչնչացում՝ ավտոմատացված և ոչ ավտոմատացված եղանակներով: Տվյալների ծավալը և հասանելիությունը սահմանափակվում են կոնկրետ նպատակի անհրաժեշտությամբ. տվյալները չեն օգտագործվում անհամատեղելի նոր նպատակի համար՝ առանց համապատասխան իրավական հիմքի:

10.5. Բժշկական ֆարմերը և այցելությունների գրանցումները վարվում են այդ թվում TomaCare ամպային ծառայությունում՝ <https://desk.tomacare.com> հասցեով, որի մատակարարի սերվերները գտնվում են Հայաստանում: Մատակարարն իրականացնում է մշակումը լիազորության և տվյալների պաշտպանության պայմանագրային պարտականությունների շրջանակներում: Նախքան այլ պահպանման կամ փոխանցման համակարգի անցնելը, Կլինիկան ստուգում է իրավական հիմքերը և կատարում է տեղեկատվության/համաձայնության պահանջները:

10.6. Անհրաժեշտ տվյալների ծավալի ստացողներ կարող են լինել Կլինիկայի աշխատակիցները՝ իրենց պարտականությունների շրջանակներում. ՏՏ և հաղորդակցման մատակարարները, որոնք գործում են լիազորությամբ. լաբորատորիաները և այլ համաձայնեցված կապալառուները. վնարային և հաշվապահական կազմակերպությունները. օրինական ներկայացուցիչները և Պատվիրատուի կողմից լիազորված անձինք. իրավասու մարմինները և դատարանները՝ օրենքով սահմանված դեպքերում: Կլինիկան ստուգում է փոխանցման հիմքը, սահմանափակում է տվյալների ծավալը և ապահովում է անհրաժեշտ պայմանագրային և տեխնիկական անվտանգության միջոցառումներ: Հանրային հապարակումը և գովազդային փոխանցումները կարգավորվում են առանձին:

10.7. Տեսագրումը և ձայնագրումն անցկացվում են հետազոտման կաբինետներում անվտանգության, խորհրդատվության բովանդակության, համաձայնությունների և հրաժարումների հաստատման, ծառայության որակի ստուգման և վեբերի լուծման նպատակով: Դրա մասին ծանուցումը ներառված է պայմանագրում, սույն Պայմանագրում և տեղադրված է համապատասխան տարածքների ցուցանակների վրա: Ձայնագրումն իրականացվում է պահանջվող իրավական հիմքով, իսկ որտեղ համաձայնություն է պահանջվում՝ դա ստանալուց հետո. լուրջ ցուցանակը չի փոխարինում համաձայնությամբ: Առարկությունները ֆինանսավորվում են ղեկավարության հետ նախքան ձայնագրման սկիզբը՝ իրավաբանորեն հասանելի ծառայության տարբերակը որոշելու համար:

10.8. Տեսա- և ձայնագրությունների պահպանման ստանդարտ ժամկետը ստեղծման պահից 365 օր է, ներառյալ պահուստային պատճենները: Զայնագրություններին ներքին հասանելիությունը սահմանափակված է բացառապես Կլինիկայի ղեկավարությամբ: Հատվածների փոխանցումը երրորդ անձանց թույլատրվում է իրավական հիմքով՝ անհրաժեշտ ծավալով, մասնավորապես՝ պահանջի բնարկման, փորձագիտական գնահատման կամ իրավասու մարմնի/դատարանի օրինական պահանջը կատարելու համար՝ երրորդ անձանց տվյալների պաշտպանությամբ:

10.9. Նույնականացված միջադեպին, պահանջին, աուդիտին կամ դատական վարույթին վերաբերող հատվածները կարող են հանվել ընդհանուր արխիվից և պահպանվել մինչև համապատասխան գործի վերջնական ավարտը և որոշման կատարումը, ինչպես նաև օրենքով սահմանված պահպանման ժամկետները: Երկարաձգման հիմքը արձանագրվում է. ժամկետը լրանալուն պես ոչ անհրաժեշտ ձայնագրությունները ջնջվում են: Այցեկուրյունների արխիվը չի օգտագործվում հանրային գովազդի համար՝ լույս ձայնագրման համաձայնության հիման վրա:

10.10. Պայմանագրերը, բժշկական փաթեթերը, վնարային փաստաթղթերը և ծառայողական նամակագրությունը պահպանվում են 5 տարի՝ համապատասխան ծառայության ավարտից և վերջնական հաշվարկներից հետո: Երբ օրենքը սահմանում է ավելի երկար պահպանում կամ փաստաթղթերն անհրաժեշտ են ընթացիկ վեճի, աուդիտի կամ որոշման կատարման համար, ժամկետը երկարաձգվում է ըստ անհրաժեշտության: Կիրառելի ժամկետը լրանալուն պես տվյալները ջնջվում են կամ մշտապես ապանույնականացվում են, եթե այլ իրավական հիմք առկա չէ: Բժշկական գրանցումների 5-ամյա պահպանման ժամկետը համաձայնեցված պահպանման կանոն է և չի ենթադրում նույնական օրենսդրական պահպանում փաստաթղթերի բոլոր կատեգորիաների համար:

10.11. Ընդունելությունների, պացիենտի վիճակի, արդյունքների պատրաստ լինելու, վնարման և պայմանագրի կատարման վերաբերյալ ծառայողական հաղորդագրություններն ուղարկվում են Պատվիրատուի կողմից տրամադրված ուղիներով՝ ծառայության նպատակի շրջանակներում: Գովազդային հաղորդագրությունները, ծառայությունների առաջխաղացումը և գովազդային լսարանի մասնակցությունը պահանջում են առանձին, հստակ արտահայտված կամավոր համաձայնություն: Նման համաձայնությունը կարող է պարունակվել շրջանակային պայմանագրի առանձին, պարզ դրույթում՝ հրաժարվելու (opt-out) հնարավորությամբ. վետերինար օգնություն ստանալը պայմանավորված չէ գովազդային համաձայնությամբ:

10.12. Համաձայնության առկայության դեպքում գովազդային հաղորդագրությունները կարող են ուղարկվել այդ նպատակով տրամադրված կոնտակտներին՝ զանգերի, SMS-ների, էլեկտրոնային փոստի, փոստային առաքումների, մեսենջերների (ներառյալ Telegram, WhatsApp և Viber), սոցիալական ցանցերի հաղորդագրությունների, հավելվածների ծանուցումների և այլ համաձայնեցված էլեկտրոնային ուղիների միջոցով: Նպատակները՝ ծառայությունների, ակցիաների, հատուկ առաջարկների, միջոցառումների, Կլինիկայի նորությունների մասին իրազեկում և գովազդի արդյունավետության գնահատում: Դեպքում այլ նպատակի կամ մշակման ծավալի անցումը պահանջում է համապատասխան լրացուցիչ հիմք:

10.13. Երբ ուղղակիորեն ծածկված է գովազդային համաձայնությամբ, Կլինիկան կարող է գովազդային հարթակներին, ներառյալ Meta-ն և Google-ը, փոխանցել հեռախոսահամարներ և էլեկտրոնային հասցեներ (ներառյալ հեռավորված արժեքները)՝ հաժիվների համադրման, առկա հաճախորդների լսարաններ ստեղծելու, գովազդ ցուցադրելու, ցուցադրություններից բացառելու և նմանատիպ (lookalike) լսարաններ ձևավորելու համար: Հեռավորումը չի համարվում երաշխավորված ապանույնականացում: Ախտորոշումները, բուժման մանրամասները և բժշկական փաթեթի բովանդակությունը երբեք չեն փոխանցվում այս նպատակներով: Այլ տվյալների, սարքի ID-ների կամ հետևման գործիքների օգտագործումը պահանջում է առանձին բացահայտում և իրավական հիմք:

10.14. Նախքան գովազդային հարթակին փոխանցումը, Պատվիրատուին տրամադրվում է տեղեկատվություն ստացողի, նպատակի, տվյալների կազմի և մշակման պայմանների վերաբերյալ: Անդրասահմանային փոխանցումը թույլատրվում է բացառապես Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրության պահպանմամբ, ներառյալ պաշտպանվածության մակարդակի պահանջները, մարմնի թույլտվությունները կամ պարտադիր երաշխիքները: Պատվիրատուի համաձայնությունը միայնակ չի փոխարինում պահանջվող թույլտվություններին և երաշխիքներին: Մինչև պահպանումը տվյալները չեն փոխանցվում:

10.15. Շրջանակային պայմանագիրը ստորագրելիս Պատվիրատուի կողմից ընդունված հստակ ձևակերպված համաձայնության հիման վրա, Կլինիկան կարող է օգտագործել կենդանու լուսանկարները և տեսանյութերը, ինչպես նաև կլինիկական դեպքի նկարագրությունները կայքում, սոցիալական ցանցերում, տեղեկատվական նյութերում և Կլինիկայի գովազդում: Համաձայնությունը գործում է մինչև հետկանչումը. Պատվիրատուն կարող է հրաժարվել ստորագրելիս կամ ծանուցել Կլինիկային ավելի ուշ: Եթե Կլինիկա այցելելը կամ Պայմանները կարդալը չեն փոխարինում համաձայնությունը: Որպես ընդհանուր կանոն, հրապարակված նյութերում ներկայացվում է կենդանին՝ առանց անվան, կոնտակտների, փաստաթղթերի, պատկերի, ձայնի կամ Պատվիրատուի կամ երրորդ անձանց այլ անձնական տվյալների:

10.16. Եթե Պատվիրատուն անձամբ մասնակցում է նկարահանմանը և կեցվածք է ընդունում (պոզավորում է), աշխատակիցը պարզաբանում է նախատեսված նպատակները և հրապարակման ուղիները և ստանում է բանավոր համաձայնություն, որն արձանագրվում է տեսա/ձայնագրությամբ: Առանց նման պարզաբանման կեցվածք ընդունելը անվերապահ թույլտվություն չէ պատկերի ցանկացած օգտագործման համար: Երրորդ անձանց, այդ թվում՝ երեխաների պատկերների հրապարակումը պահանջում է անկախ վավեր հիմք և լիազորություն: Համաձայնությունը չի տարածվում արժանապատվությունը նվաստացնող օգտագործման կամ չհաղորդված նպատակների վրա:

10.17. Գովազդից կամ հետագա հրապարակումներից հրաժարվելը (opt-out) կարող է ուղարկվել էլեկտրոնային փոստով, ներկայացվել թղթային տարբերակով կամ հաղորդվել հասանելի եղանակով՝ նույնականացնելով դիմողին և հարցման բովանդակությունը: Կլինիկան դադարեցնում է համապատասխան օգտագործումը կիրառելի ժամկետում, բացառում է կոնտակտները կառավարվող գովազդային լսարաններից և ձեռնարկում է օրենսդրական ֆայլեր՝ վերահսկվող ռեսուրսներից նյութերը հեռացնելու համար: Պայմանները չեն խոստանում երրորդ անձանց կողմից ինֆուորտյն ստեղծված բոլոր պատճենների ջնջում, սակայն Կլինիկային չեն ազատում պարտադիր գործնական ֆայլերից: Հրաժարման նվազագույն գրանցումը կարող է պահպանվել արգելքը հարգելու համար:

10.18. Պատվիրատուն իրավունք ունի ստանալ տվյալների մշակման մանրամասները, մուտք գործել տվյալներ, պահանջել ուղղում, արգելափակում կամ ոչնչացում օրենսդրական դեպքերում, հետ կանչել համաձայնությունը և բողոքարկել իրավասու մարմիններ կամ դատարան: Օրենսդրական տեղեկատվության վերաբերյալ գրավոր հարցումը կատարվում է 5 օրվա ընթացքում. անհրաժեշտ ուղղումը, արգելափակումը կամ ոչնչացումը կատարվում են անհապաղ կամ օրենքով սահմանված ժամկետում, որը չի գերազանցում 3 աշխատանքային օրը համապատասխան դեպքերում: Պատճառաբանված մերժումը տրամադրվում է օրենքով սահմանված ժամկետում:

10.19. Համաձայնության հետկանչման պաշտոնական ծանուցումը ներկայացվում է օրենքով սահմանված գրավոր ձևով, ներառյալ պատշաճ ստորագրված էլեկտրոնային փաստաթուղթը: Եթե օրենքը կամ վավեր պայմանագիրը այլ բան չեն նախատեսում, հետկանչված համաձայնության վրա հիմնված մշակումը դադարում է, և ոչնչացման ենթակա տվյալները ոչնչացվում են 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում. ոչնչացման մասին ծանուցումն ուղարկվում է 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Հետկանչումը չի անվավերացնում նախկին մշակման իրավական

հիմնավորվածությունը կամ չի պահանջում անկախ իրավական հիմքով պահպանվող տվյալների ոչնչացում: Շարունակական պահպանման սահմանները և հիմքերը պարզաբանվում են դիմողին:

10.20. Տվյալները պաշտպանված են իրավական ստանդարտներին համապատասխանող կազմակերպչական և տեխնիկական միջոցներով, ներառյալ հասանելիության վերահսկողությունը և վախճան/պահպանման անվտանգությունը: Պատվիրատուի հասանելիությունը սեփական տվյալներին ապահովվում է երրորդ անձանց իրավունքների պահպանմամբ. ձայնագրություններ տրամադրելիս մատակարարվում են համապատասխան հատվածներ կամ պատճեններ՝ երրորդ անձանց տվյալների բողոքմամբ (մթազմամբ): Երրորդ անձի համաձայնության բացակայությունը չի օգտագործվում որպես անվերապահ հիմք՝ սեփական տվյալներին հասանելիությունը մերժելու համար:

11. Հարցումներ և վեճերի լուծում

11.1. Գրավոր պահանջներն ընդունվում են թղթային տարբերակով **Կլինիկայի** հասցեով կամ **amvetmir@gmail.com** էլեկտրոնային փոստով: Հարցումը պետք է նշի դիմողի անունը և պատասխանի կոնտակտը, պացիենտին, այցելության ամսաթիվը և հանգամանքները, պահանջի էությունը և հիմնավորող փաստաթղթերը: **Կլինիկայի** մոտ արդեն առկա փաստաթղթի բացակայությունը չի խոչընդոտում բնորոշմանը: Ինքնության և լիազորությունների ստուգումն անցկացվում է անհրաժեշտ ծավալով:

11.2. Հարցումների պատասխանի ընդհանուր ժամկետը ստացման ամսաթվից ոչ ավելի, քան **30** օրացուցային օր է, եթե պարտադիր կանոնը ավելի կարճ ժամկետ չի սահմանում: Սպառողների կոնկրետ պահանջների համար, այդ թվում՝ Հայաստանի Հանրապետության «Սպառողների իրավունքների պաշտպանության մասին» օրենքի **29-րդ** հոդվածի համաձայն, կիրառվում է բավարարման օրենսդրական **10-օրյա** ժամկետը: Պատասխանի ժամկետը չի երկարաձգում գումարի վերադարձի, թերության վերացման, անձնական տվյալների տրամադրման կամ այլ պարտականությունների իրավական ժամկետները:

11.3. **Կլինիկան** ուսումնասիրում է համապատասխան փաստաթղթերը, բժշկական գրանցումները, նամակագրությունը և ձայնագրման նյութերը՝ անհրաժեշտության դեպքում պարզաբանումներ պահանջելով: Պատվիրատուն ստանում է պատասխան ըստ էության՝ որոշմամբ և հիմնավորումներով: Պարզաբանման հարցումը չի կասեցնում պարտադիր ժամկետը, եթե օրենքով թույլատրված չէ:

11.4. Կողմերը կարող են լուծել վեճը բանակցությունների կամ կամավոր հաշտարարության (մեդիացիայի) միջոցով: Հաշտարարի թեկնածուն, ընթացակարգը և ծախսերը համաձայնեցվում են առանձին: Սույն Պայմանագրերը չեն ներմուծում պարտադիր մեդիացիա, պարտադիր գերատեսչական բողոքարկում կամ դատական պաշտպանության լրացուցիչ խոչընդոտներ՝ օրենսդրական պահանջներից զատ:

11.5. Ձևավորված վեճը բնական է իրավասու դատարանի կողմից՝ կիրառելի ենթակայության կանոնների համաձայն: Պատվիրատուն պահպանում է պաշտպանության մեթոդի և վայրի ընտրության, իրավասու մարմիններին դիմելու օրենսդրական իրավունքը: Հայցային վաղեմության ժամկետները և ապացուցման բեռը սահմանվում են օրենքով և չեն կարող փոփոխվել սույն Պայմանագրերով:

12. Պայմանների փոփոխություններ և ծանուցումներ

12.1. Կլինիկան իրավունք է վերապահում հաստատել Պայմանների նոր խմբագրություններ և տեղադրել դրանք կայքում և ընդունարանում: Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը նշվում է հրապարակման պահին: Կլինիկան պահպանում է նախորդ խմբագրությունների տեքստերը և գործողության ժամանակահատվածները՝ կոնկրետ այցելության ընթացքում ընդունված Պայմանների բովանդակությունը սահմանելու համար:

12.2. Նոր այցելությունների համար կիրառվում է համապատասխան պայմանագրի ստորագրման ամսաթվի դրությամբ գործող խմբագրությունը՝ ծանոթանալու հնարավորություն ընձեռելուց հետո: Նոր խմբագրությունը հետագայում ուժով չի փոխում ընդունված պատվերի համաձայնեցված գինը, ծավալը կամ պայմանները, կամ չի չեղարկում ձեռք բերված իրավունքները: Ընթացիկ ստացիոնար խնամքի կամ բուժման կուրսի համար փոփոխությունները կիրառվում են բացառապես կողմերի համաձայնությամբ կամ օրենքով սահմանված կարգով:

12.3. Թարմացման հրապարակումը չի ենթադրում ավտոմատ համաձայնություն նոր գովազդային նպատակներին, տվյալների մշակման ընդլայնմանը, նոր վճարովի ծառայություններին կամ չհամաձայնեցված միջամտություններին: Երբ պահանջվում է, հայցվում է անկախ համաձայնություն: Պատվիրատուից չի պահանջվում մշտապես հետևել կայքին՝ գործող պայմանագրով իրավունքները պահպանելու համար:

12.4. Հաղորդակցումը տեղի է ունենում կողմերի տրամադրած կոնտակտներով՝ հաշվի առնելով ծանուցման համաձայնեցված եղանակները և օրենսդրական պահանջները: Հեռախոսային/նամակագրական պայմանավորվածություններն օգտագործվում են այնտեղ, որտեղ թույլատրելի է. դրանք չեն փոխարինում պարտադիր գրավոր ձևին: Էլեկտրոնային ստորագրությունը կիրառվում է ստորագրողի ինքնությունը և փաստաթղթի բովանդակությունը հաստատող եղանակով՝ օրենքի և համաձայնագրի համաձայն:

12.5. Կոնտակտի փոփոխման, պարգաբանման հարցման կամ գովազդից հրաժարման (opt-out) ծանուցումը չի դադարեցնում բուժման պայմանագիրը: Ծառայության դադարեցումը, ծրագրի փոփոխությունը և կոնկրետ բժշկական համաձայնության հետևանքում զնախատվում են՝ հաշվի առնելով հարցման բովանդակությունը, պացիենտի վիճակը և օրենսդրական պահանջները:

13. Կլինիկայի տվյալները

13.1. Ծառայություն մատուցող՝ «Վետմիր» ՍՊԸ: Կլինիկայի անվանում՝ «Շուն ու Կատու»:

13.2. Հասցե՝ Հայաստանի Հանրապետություն, 2001, ֆ. Վանաձոր, Թումանյան փողոց, շենք 7:

13.3. Հեռախոս՝ +374 55 895495: Էլեկտրոնային փոստ հարցումների, պահանջների և տվյալների մշակման հարցերի համար՝ amvetmir@gmail.com:

13.4. Կայք՝ <https://shunnukatun.am>: Գործող Պայմանները և աշխատանքային ժամերը հասանելի են կայքում և Կլինիկայում: Աշխատանքային ժամերից դուրս ընդունելությունները հաստատվում են անհատապես՝ 4.4 կետի համաձայն:

13.5. Ծառայություն մատուցողի այլ պարտադիր գրանցման և հաշվարկային տվյալները նշված են շրջանակային պայմանագրում և հաշվարկային փաստաթղթերում: Կոնտակտային փոփոխությունները հաղորդվում են պաշտոնական ուղիներով. դրանք չեն փոխում առկա պարտավորությունները: