Общие условия договора

Budacare Medical Kft.

Действуют с 13.05.2026 до отзыва

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий документ регулирует правоотношение поручения, связанное с медицинской услугой, предоставляемой Budacare Medical Kft. (юридический адрес: 2314 Halásztelek, Bánki Donát utca 6, кв. 1; регистрационный номер: 13 09 223276; налоговый номер: 29266333-2-13) своему клиенту - далее Клиент - далее Договор. Budacare Medical Kft., или Исполнитель, и Клиент далее по отдельности именуются Сторона, совместно - Стороны.

1.2. Эти Общие условия применяются ко всем вопросам, которые прямо не урегулированы индивидуальным договором между Исполнителем и пациентом, пользующимся медицинской услугой, и являются неотъемлемой частью договорных отношений. Подписывая договор, информацию для пациента или согласие, Клиент подтверждает, что прочитал, понял и принял эти условия.

1.3. Исполнитель вправе в любое время изменить эти условия в одностороннем порядке. Изменение публикуется на сайте и вывешивается в зоне ожидания не менее чем за 15 дней до вступления в силу. Измененные условия вступают в силу после публикации на www.budacaremedical.hu.

1.4. Стороны могут согласовать индивидуальные условия в отдельном договоре; при противоречии он имеет преимущество. Клиентом может быть физическое лицо и его бенефициар, а также юридическое лицо или организация без правосубъектности, заказавшие услугу.

1.5. Если Клиент назначает бенефициара, он обязан информировать его об услугах и условиях. Эти условия регулируют Договор с момента записи Клиента; Договор заключается его конклюдентными действиями.

1.6. Право отказа в течение 14 дней по Постановлению Правительства 45/2014 (II.26.) не применяется, поскольку договоры о медицинских услугах исключены из его сферы.

2. УСЛУГА

2.1. Исполнитель оказывает Клиенту или его бенефициару медицинские и связанные услуги в соответствии с законом, профессиональными протоколами, Договором, приложениями и настоящими условиями.

2.2. Исполнитель заявляет, что имеет необходимые материальные и кадровые условия, страхование профессиональной ответственности и официальные разрешения.

2.3. Клиент заказывает услугу(и), обязуется использовать их по этим условиям и выполнять обязанности. Исполнитель подтверждает заказ при наличии свободной мощности и направляет необходимую информацию по e-mail.

2.4. В объем Услуги входят:

- амбулаторная специализированная помощь по внутренней медицине, включая телемедицину при наличии; на месте выполняется лабораторная деятельность

уровня 0 (забор крови), прочие лабораторные исследования предоставляются с внешними партнерами;
- забор образцов специалистом, медсестрой или договорным лицом и оценка результатов в лаборатории по медицинскому законодательству;
- организационная информация;
- управление документацией на венгерском языке, а по отдельной услуге и запросу - информативной документацией на английском, включая выдачу и отправку медицинских, лабораторных и тестовых результатов, расчеты, счета и защиту данных;
- безопасное оказание Услуги и соответствующая инфраструктура;
- организационные и контактные задачи: информация по e-mail, телефону и вебу, назначение и изменение приема, администрирование. Исполнитель не использует телефонный call-центр и не записывает телефонные звонки.

2.5. В Услугу не входит:

- предоставление приема в срок, односторонне определенный Клиентом;
- услуга или консультация вне назначенного времени;
- общая организационная информация по телефону, e-mail или другому каналу не является медицинской, санитарной или юридической консультацией и не заменяет личную или телемедицинскую консультацию врача.

2.6. Стороны обязаны сотрудничать. Клиент сообщает Исполнителю и медицинскому специалисту все известные обстоятельства, особенно факторы риска здоровья и факты, которые могут угрожать жизни или физической целостности других лиц.

2.7. Если Клиент нарушает информационную обязанность, Исполнитель не отвечает профессионально или финансово за последствия. Клиент использует медицинскую услугу с правом свободного самоопределения. Профессиональная ответственность Исполнителя ограничена собственной деятельностью.

3. УСЛОВИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

3.1. Требуется предварительная запись. Клиент может запросить прием через форму на www.budacaremedical.hu. Исполнитель не отвечает за проблемы записей, инициированных иначе. Запись действительна после письменного подтверждения.

3.2. Подписывая эти условия, Клиент подтверждает, что получил полную информацию о характере услуги, правах и обязанностях, условиях и оплате. Если письменно не просит иначе, он считает формы, сведения и согласия Исполнителя достаточными.

3.3. Связь и запись могут осуществляться по телефону, e-mail, веб-интерфейсу или системе записи. Исполнитель не использует call-центр и не записывает телефонные разговоры. Такая информация является организационной и административной; медицинскую, санитарную или юридическую консультацию дает только уполномоченный специалист в надлежащем порядке.

3.4. Клиент признает, что из-за времени обработки e-mail-записи он может потерять предложенное время. Он должен явиться в надлежащем физическом и гигиеническом состоянии и без влияния веществ, изменяющих сознание; иначе услуга может быть отказана.

3.5. Исполнитель не имеет общей обязанности оказывать помощь и может отказать в услуге без объяснения. Клиент должен быть доступен за 5 минут до приема; при

опоздании более 10 минут обслуживание возможно только если не задерживает следующего клиента.

3.6. Клиент выполняет инструкции, полученные при записи и в подтверждающем e-mail. Точная сверка данных является дополнительным условием. Обработка персональных данных регулируется Уведомлением о конфиденциальности.

3.7. Клиент сообщает об изменении данных при последующих приемах. Исполнитель стремится оказать услугу вовремя, но не отвечает за ущерб от задержек. При значительной задержке может быть предложен новый прием.

3.8. Услуга и администрирование предоставляются на венгерском языке. При указании в прайс-листе возможно выдать документацию или информацию на английском за отдельную плату. Исполнитель стремится к профессиональному обслуживанию на английском, но не отвечает за связанные ошибки.

3.9. Принятие предложения создает обязанность оплаты. Клиент предоставляет:

- фамилию и имя;
- место и дату рождения;
- имя матери;
- номер TAJ при наличии;
- телефон;
- e-mail;
- данные для счета;
- другие персональные и медицинские данные, необходимые для помощи.

3.10. Клиент признает, что Исполнитель может попросить документ личности для идентификации, точной медицинской идентификации, безопасности пациента и полноты документации. Клиент дает явное согласие на изготовление бумажной копии удостоверения личности или паспорта и ее обработку как части документации пациента по Уведомлению о конфиденциальности. Адресная карта не копируется; она может предъявляться только для проверки или уточнения данных.

3.11. При заполнении амбулаторной карты Клиент сообщает врачу все факты, необходимые для анамнеза, включая прежние болезни, лечение, лекарства, лечебные средства, риски и чувствительность к лекарственным компонентам.

3.12. Если Клиент нарушает договорные или законные информационные обязанности, Исполнитель и врач не отвечают за последствия.

3.13. Подписывая амбулаторную карту, информацию пациента, согласие или другие медицинские документы, Клиент признает обработку персональных и медицинских данных для помощи, анамнеза, диагноза, плана лечения, документации и законных обязанностей.

3.14. Клиент дает явное согласие на обработку данных в добровольно переданных медицинских документах, результатах, прежних записях, выписках и исследованиях для помощи, анамнеза, диагностических и терапевтических решений и документации. Подробности содержит действующее Уведомление о конфиденциальности.

3.15. Клиент письменно подписывает необходимые и законные заявления. При отказе Исполнитель может отказать в услуге и взыскать расходы.

3.16. Договор и заявления подписывает лицо, использующее медицинскую услугу. Подпись представителя не принимается, кроме недееспособных или ограниченно

дееспособных лиц, где подписывают законные представители или опекун и отвечают за оплату.

3.17. Клиент соглашается на необходимые исследования образцов. Может потребоваться визуализация или другое диагностическое исследование с отдельным согласием; оно может быть условием продолжения лечения.

4. РАЗМЕЩАЯ ЗАКАЗ, КЛИЕНТ ПРИНИМАЕТ

4.1. Указанный e-mail регистрируется как адрес связи.

4.2. Исполнитель обрабатывает e-mail, телефон и другие данные, необходимые для услуги, для исполнения, связи, записи, медицинской документации, счетов и законных обязанностей согласно Уведомлению. Маркетинг, рассылки или прямой маркетинг возможны только на основании отдельного, добровольного и явного согласия.

4.3. Контактное лицо заявляет, что вправе заказать услугу, сделать заявления и передать данные обследуемых лиц.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

5.1. Исполнитель оказывает Услугу профессионально и согласно этим условиям.

5.2. Исполнитель может связаться с Клиентом для исполнения Договора, организации услуги, записи и изменений, информации, документов, счетов и жалоб. Связь возможна по e-mail, телефону, вебу, системе записи или телемедицины.

5.3. Маркетинг: предложения, рассылки, реклама или прямой маркетинг направляются только при предварительном добровольном отдельном явном согласии. Клиент может отозвать согласие в любое время без причины; отзыв не влияет на законность прежней обработки и медицинскую услугу.

5.4. Плата: Исполнитель может взимать плату по официальному прайс-листу на сайте и изменять ее. Клиенты с записью информируются заранее; иначе изменение касается новых записей. Актуальные цены доступны на www.budacaremedical.hu. Ошибочная информация не обязывает к индивидуальной цене.

5.5. Способы оплаты:

- банковская карта;
- банковский перевод;
- наличные.

5.6. Онлайн-оплаты картой проходят через SimplePay; данные карты Исполнителю не передаются. Услугу предоставляет SimplePay Zrt. При предоплате Клиент платит при подаче полного заказа через сайт. Счет отправляется потом по e-mail или по закону. Наличные оплачиваются на месте.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КЛИЕНТА

6.1. Клиент оплачивает плату в срок; если не согласовано иначе, она подлежит оплате сразу после лечения.

6.2. Изменения персональных или корпоративных данных сообщаются письменно без промедления и до начала услуги. Если Клиент не может явиться, он уведомляет Исполнителя как можно скорее.

6.3. Клиент имеет право на профессиональную Услугу при оплате. Он должен знать и соблюдать эти условия, сотрудничать с персоналом и уважать порядок работы.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. Исполнитель делает все возможное для лечения, оценки состояния или профессионального оказания услуги, но результат и срок выздоровления могут отличаться из-за биологической реакции и непредвиденных факторов.

7.2. Исполнитель не отвечает за осложнения, последствия или ущерб из-за нарушения Клиентом Договора, условий, указаний врача или из-за отсутствующих, поздних либо неточных данных.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ, ЗАЩИТА И ОБРАБОТКА ДАННЫХ

8.1. Стороны конфиденциально обрабатывают персональные данные, медицинские данные, коммерческие тайны и другую конфиденциальную информацию и используют их только для Договора, медицинской помощи, законных обязанностей или законных требований.

8.2. Исполнитель обрабатывает персональные и медицинские данные по закону, особенно GDPR, законам Венгрии об информации, здравоохранении и медицинских данных.

8.3. Исполнитель публикует отдельное Уведомление о конфиденциальности, часть этих условий, доступное на сайте. Оно содержит цели, основания, категории данных, сроки, получателей, обработчиков и права субъектов.

8.4. Клиент признает обработку данных для помощи и документации, EESZT, счетов, бухгалтерии и законных обязанностей.

8.5. Клиент дает явное согласие на обработку добровольно предоставленных медицинских документов, прежних результатов, выписок, исследований и иных записей для помощи, анамнеза, диагностики, терапии и документации.

8.6. Клиент дает явное согласие на бумажную копию удостоверения личности или паспорта и ее обработку как документации пациента. Адресная карта не копируется.

8.7. Исполнитель не использует call-центр и не записывает телефонные звонки. В телемедицине звонок не записывается; сохраняются только административные и медицинские документальные данные.

8.8. Маркетинг: рассылки, реклама, прямой маркетинг или иные сообщения направляются только при предварительном добровольном отдельном явном согласии. Это не условие медицинской услуги и может быть отозвано в любое время.

8.9. Данные передаются третьим лицам только по закону, для организации или оказания помощи, по согласию Клиента или законному интересу согласно Уведомлению. Конфиденциальность действует бессрочно; нарушения влекут ответственность.

9. ОБРАБОТКА ЖАЛОБ

9.1. Клиент может подать жалобу письменно на clinic@budacaremedical.hu или почтой на адрес Исполнителя, с описанием, счетом и данными для идентификации участников. При неполных данных жалоба не рассматривается.

9.2. Устные жалобы, устное или немедленное рассмотрение и сроки, заданные Клиентом, исключены. Исполнитель отвечает письменно в течение 15 рабочих дней; при требовании возмещения срок может быть продлен еще на 15 дней.

9.3. Средства защиты: при отказе или истечении срока Клиент может обратиться в орган защиты потребителей или примирительный орган. Контакты доступны в официальных реестрах. Примирительный орган стремится к внесудебному урегулированию; Исполнитель обязан сотрудничать. Судебная защита сохраняется.

10. ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Исполнитель может изменять эти условия и публикует изменения на www.budacaremedical.hu. Недействительность отдельного положения не влияет на остальные.

10.2. По неурегулированным вопросам применяются Гражданский кодекс, Закон о здравоохранении, действующие законы и профессиональные протоколы. Стороны стремятся решить споры мирно, иначе обращаются в компетентный суд.

10.3. Эти условия вступают в силу 13.05.2026 и действуют до отзыва.

Budacare Medical Kft., регистрационный номер: 13-09-223276, место оказания услуг: 1016 Budapest, Hegyalja út 7-13, 2-й этаж