

Общество с ограниченной ответственностью
Медицинский Центр
«Клиника гормонального здоровья доктора Магеря»

Уведомляем Вас о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Медицинской организации, предоставляющей платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего Договора-оферты, и, если Вы не согласны с каким-либо его пунктом, Вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг.

ДОГОВОР-ОФЕРТА
на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

Редакция от 12.07.2018 г.
Дата размещения: 01.09.2018 г.

ПРЕАМБУЛА

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря» (ИНН 2311255478, ОГРН 1182375021443) в адрес неограниченного круга лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее «Договор»).

Сторонами Договора являются Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря» (ИНН 2311255478, ОГРН 1182375021443), в лице директора Магеря Ильи Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель либо Клиника, и

Лицо (физическое или юридическое), обратившееся за заключением Договора в своих интересах или в интересах другого лица _____

(Пользователь, Законный представитель)

*(фамилия, имя, отчество (если имеется), адрес места жительства, телефон для физических лиц;
наименование и адрес места нахождения – для юридических лиц)*

Ознакомление Пользователя с договором осуществляется путем размещения действующей редакции договора на Сайте по адресу: magerya.ru

Полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящего Договора считается осуществление Пользователем конклюдентных действий:

- регистрации на Сайте (при первом обращении);
- авторизации через ЕСИА;
- проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящего Договора;
- внесения предоплаты за Услуги.

В случае, если медицинская услуга оказывается без применения телемедицинских технологий, для совершения акцепта достаточно внесения предоплаты за услугу.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Договор заключается в каждом случае обращения Пользователя за Услугами.

Соглашаясь с условиями Договора, Пользователь:

- подтверждает свои право- и дееспособность, а также сознаёт ответственность за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;
- подтверждает достоверность своих личных данных и принимает на себя всю ответственность за их точность, полноту и достоверность; принимает на себя все возможные коммерческие риски, связанные с его действиями по допущению ошибок, неточностей в предоставлении информации, необходимой для осуществления оплаты по Договору;
- подтверждает, что ознакомился с возрастными ограничениями, налагаемыми на Пользователя.
- подтверждает, что уведомлен о том, что Исполнитель (Клиника) не включен в реестр медицинских организаций, являющихся участником программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- подтверждает, что уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- подтверждает, что ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, информация о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации).
- подтверждает, что ознакомлен с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги (Приложение № 1), утвержденным в установленном порядке;
- подтверждает, что ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Настоящий договор может быть в любое время в одностороннем порядке изменен Исполнителем. Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

Принимая условия настоящего договора, Пользователь в соответствии с ч. 1 ст.18 Федерального Закона "О рекламе" дает свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, посредством рассылки по SMS и E-mail. Пользователь вправе отозвать свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, путем обращения к Исполнителю по адресу, указанному в контактах.

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Основные термины и определения, используемые в настоящем Договоре, в дальнейшем означают следующее:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

Пользователь – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично либо в отношении третьего лица в соответствии с настоящим договором.

Пациент – пользователь (физическое лицо, достигшее 18 лет), получающий платные медицинские услуги лично, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Законный представитель - родитель, усыновитель, опекун и попечитель физического лица (Пациента), являющегося несовершеннолетним лицом, недееспособным, ограниченно дееспособным, лицом по своему физическому или психическому состоянию лишенным

возможности самостоятельно реализовать свои права, на основании факта происхождения детей от своих родителей, факте усыновления, акте об установлении опеки или попечительства.

Исполнитель (Клиника) - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пользователям – Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря», ИНН 2311255478 КПП 231101001, ОГРН 1182375021443, дата внесения в ЕГРЮЛ записи о регистрации Клиники: 19.03.2018 г.; юридический адрес: 350901, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 33/8 кв. 263; адрес фактического местонахождения: 350901, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. Российская, д. 70/6, пом. 43,44,45,46,47,48,51,55,57,58.

Лицензия – лицензия № ЛО-23-01-012530 от 12.07.2018 г., выданная Министерством здравоохранения Краснодарского края на бланке серия ЛО23-01 № 014857 на право осуществления медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной, в том числе доврачебной, и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие виды работ:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), диетологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультрозвуковой диагностике, урологии, эндокринологии.

Медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

Врач (лечащий врач, врач-специалист) - лицо, являющееся работником Исполнителя, обладающее высшим профессиональным медицинским образованием по специальности «эндокринология», «гинекология и акушерство», «урология» или иной специальности, связанной с оказанием медицинских услуг взрослому населению, и оказывающее Услуги Пользователям в рамках выполнения своих трудовых обязанностей.

Медицинское заключение – документ, выданный Врачом на основании медицинского обследования Пациента и содержащий комплексную оценку состояния здоровья Пациента (п. 13,14 Приказа Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 г. № 441н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»).

Сайт – Сайт в сети Интернет: mageya.ru, права на которые принадлежат Исполнителю (Клинике).

Сервис - программно-аппаратный комплекс по предоставлению канала связи между Исполнителем и Пользователями с целью оказания последним медицинских Услуг в сети Интернет в режиме реального времени (онлайн) либо в режиме отложенных консультаций, права пользования и администрирования которым принадлежат Исполнителю. **Сервис** позволяет оказывать Услуги с использованием Сайта.

Информационная система - информационная система Исполнителя, относящаяся к типу Иных информационных систем, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", созданная на базе Сайта, используемая Исполнителем для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Личный кабинет – Персональный раздел Пользователя на сайте mageya.ru, который позволяет Пользователю направлять Обращение на оказание медицинской услуги, связываться с врачом, получать устные и письменные консультации, прикреплять и хранить медицинские документы (результаты анализов, медицинские заключения, справки и т.д.). Доступ к прикрепленным в личном кабинете медицинским документам имеет только Пользователь.

Чат – единый стандарт связи Пользователя с Исполнителем в Личном кабинете посредством обмена сообщениями, голосовыми аудиозаписями, изображениями, файлами по компьютерной

сети в режиме реального времени и/ли отложенном режиме, а также программное обеспечение, позволяющее организовывать такое общение.

Мобильное приложение – комплекс программ для мобильных устройств Клиники, предназначенная для использования на мобильных устройствах. Является собственностью Исполнителя.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пользователя обязуется оказать ему либо лицу, представителем которого он является, платные медицинские Услуги по оказанию медицинских консультаций, за что Пользователь уплачивает вознаграждение согласно **Прейскуранту цен (тарифов)** на медицинские услуги, утвержденному в установленном порядке и иные немедицинские (информационные) услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с Уставом, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке, а именно:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие виды работ:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), диетологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии.

Консультация врача по акушерству и гинекологии, урологии, эндокринологии в случае, когда пациентом является лицо, не достигшее возраста 18 лет; при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в случаях, предусмотренных п. 3.8.2. Договора, а также в иных случаях, предусмотренных договором, является информационной услугой.

Информационные услуги не являются медицинскими услугами и не могут быть поняты и приняты Пользователем как таковые в рамках Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями (далее — «Закон № 323-ФЗ»). По итогам информационной услуги Врач направляет Пользователю Рекомендации по поставленному вопросу, которые не являются и не могут быть приняты и поняты Пользователем и иными лицами как: заключение о диагнозе; рецепт или иной медицинский документ; план лечения, результат оказания медицинских услуг лечащим врачом; результат оказания иных услуг, в частности, медицинских услуг. Информационная услуга не исключает необходимости обращения и записи на прием к врачу.

3. ФОРМАТ И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

3.1. Услуга состоит в предоставлении Пользователю Медицинской консультации, по вопросам, отнесенным к компетенции Врача.

Пользователю предоставляются медицинские консультации по всем вопросам, за исключением:

- вопросов, по которым Врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Пациентом дистанционным способом и у Пациента отсутствует возможность прийти на очный прием к врачу.
- консультаций, для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотра, анализов и пр.) при ее отсутствии.

- наличия противопоказаний у Пациента, препятствующих оказанию Услуг по настоящему Договору.

3.2. Медицинская консультация предоставляется в следующих форматах по выбору Пользователя:

3.2.1. Плановая консультация Лечащего врача ультразвуковой диагностики (УЗИ).

3.2.2. Плановая консультация Лечащего врача эндокринолога.

3.2.3. Ускоренная консультация Лечащего врача эндокринолога.

3.2.4. Звонок-консультация Лечащего врача эндокринолога.

3.3. Медицинская консультация состоит из одного либо нескольких приемов Пользователя (Пациента). Количество приемов определяется Врачом.

3.4. При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.

3.2.1. Договора прием Пользователя осуществляется в форме очного приема (осмотра).

При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-

3.2.4. Договора первый прием Пользователя осуществляется с применением телемедицинских технологий, второй и последующие - с применением телемедицинских технологий и (или) в форме очного приема (осмотра) по выбору Врача в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

3.5. Прием Пользователя может проводиться Исполнителем в режиме реального и (или) отложенного времени.

Проведение приема в режиме реального времени предусматривает прием, при котором пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником Исполнителя.

Проведение приема в режиме отложенного времени предусматривает прием, при котором Исполнитель дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с пациентом (или его законным представителем).

3.6. Пользователь самостоятельно осуществляет выбор формата Услуги и Врача.

3.7. Для получения Медицинской услуги в формате, предусмотренном п. 3.2.1. Договора Пользователь осуществляет запись на прием у Администратора Клиники по контактными телефонам, размещенным на Сайте Исполнителя в соответствии с режимом работы Клиники и графиком приема Врача.

Для получения Медицинской услуги в формате, предусмотренном п. 3.2.2.-3.2.4. Договора Пользователь самостоятельно или с помощью третьих лиц регистрирует в Сервисе Личный кабинет.

3.8. При обращении Пользователя за получением Медицинской услуги Пользователь подписывает:

- Договор на оказание платных медицинских услуг

- Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (Приложение № 2 к Договору)

- Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну (Приложение № 3 к Договору).

3.8.1. При получении Медицинской услуги в формате, предусмотренном п. 3.2.1., процедура подписания документов осуществляется непосредственно в Клинике (подписание документов на бумажном носителе), либо способом, описанным ниже.

3.8.2. При получении Медицинской услуги в формате, предусмотренном п. 3.2.2.-3.2.4 Договора, процедура подписания документов осуществляется посредством авторизации Пользователя с помощью усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи в единой системе идентификации и аутентификации (ЕСИА) (портал Госуслуг).

Авторизация простой электронной подписью с помощью ЕСИА (портала Госуслуг) осуществляется в личном кабинете посредством разрешения сайту Госуслуг передать данные Сайту Исполнителя с переадресацией на сайт Госуслуг и автоматическим возвратом на Сайт Исполнителя. При отсутствии предварительной регистрации Пользователя в ЕСИА (портале Госуслуг) в окне для введения авторизационных данных Пользователю будет предложен переход в раздел для регистрации. Регистрация в ЕСИА (на портале Госуслуг) осуществляется Пользователем самостоятельно. Информация о порядке регистрации и авторизации на портале Госуслуг доступна Пользователю на сайте <https://www.gosuslugi.ru/>.

Порядок авторизации, указанный в пункте 3.8. Договора распространяется на резидентов и нерезидентов при наличии данных, необходимых для регистрации в ЕСИА (на портале Госуслуг).

При отсутствии таких данных и/или невозможности зарегистрироваться/авторизоваться на портале Госуслуг, услуга, оказанная Исполнителем, является информационной услугой.

3.9. В соответствии с положениями Приказа Минздрава № 965н от 30 ноября 2017 года «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» Пользователь имеет право на получение анонимной (или с использованием технологии псевдонимизации) платной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Анонимные консультации Пользователя при очном приеме (осмотре), а также медицинская помощь с применением телемедицинских технологий с использованием технологии псевдонимизации Исполнителем не осуществляются.

3.10. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пользователя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.11. Услуги оказываются Исполнителем добросовестно, с соблюдением норм действующего законодательства РФ, в том числе с учетом специфики оказания Услуг с применением телемедицинских технологий.

3.12. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пользователя. Без согласия Пользователя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские Услуги на возмездной основе.

3.13. При оказании Услуг Исполнитель информирует Пользователя о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения сопутствующего диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную информацию.

3.14. По итогам оказания Услуги Исполнителем для Пациента составляется Медицинское Заключение.

3.15. Услуги считаются оказанными надлежащим образом, если в течение 7 (семи) календарных дней с даты составления Заключения Пользователь не предъявит претензии к качеству Услуг.

3.16. В случае отказа Пользователя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается. Пользователь обязан оплатить Исполнителю фактически выполненный до расторжения Договора объем услуг, стоимость которого определяется в соответствии с п. 6.8. Договора.

3.17. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей".

4. ПОРЯДОК И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются Пользователю по факту его обращения. Сроки оказания медицинских услуг определяются согласно условиям договора.

4.2. Пользователь вправе обратиться за получением Услуги (далее — «Обращение») после ее предоплаты в полном объеме в зависимости от выбранного формата медицинской консультации. Оплата Услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 6 Договора.

4.3. При Обращении Пользователь предоставляет Исполнителю персональные данные и информацию об установленных Пациенту диагнозах, перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также соответствующие необходимые документы. Информация и документы могут содержать результаты анализов, иные сведения, необходимые, по мнению Пользователя, для получения Услуги.

При получении Пользователем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-3.2.4. Договора Пользователь обязан ответить на вопросы Анкеты Здоровья размещенной в Личном Кабинете на Сайте и прикрепить скан-копии результатов анализов и иных соответствующих документов (при их наличии).

4.4. При плановой консультации Лечащего врача ультразвуковой диагностики (УЗИ) на очном приеме производятся анализ жалоб пациента и данных анамнеза, оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий, ультразвуковая диагностика, выдача Заключения.

4.5. При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-3.2.4.:

4.5.1. **При первом приеме** Врач в целях анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, принятия решения о необходимости проведения очного приема дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента без использования непосредственного общения с пациентом (или его законным представителем) в следующие сроки:

- при плановой консультации Лечащего врача эндокринолога - не позднее 2 рабочих дней с даты обращения.

- при ускоренной консультации Лечащего врача эндокринолога - не позднее 24 часов с даты обращения.
- при звонке-консультации Лечащего врача эндокринолога - не позднее 24 часов с даты обращения.

В случае обращения Пользователя без предварительно установленного диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации), а также недостаточности представленных медицинских документов пациента, Врач по итогам первого приема составляет Заключение, которое может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований (далее – предварительные обследования).

Пользователь предоставляет Исполнителю результаты назначенных Врачом предварительных обследований в порядке, предусмотренном п. 4.3. настоящего Договора. Давность предварительных обследований не должна превышать 3 календарных месяца.

Врач в сроки, предусмотренные настоящим пунктом Договора, изучает результаты предварительных обследований и иную информацию о состоянии здоровья пациента.

При достаточности предоставленных Пользователем документов и информации о состоянии здоровья пациента, Врач принимает **решение о назначении второго приема**.

4.5.2. При втором приеме Врач устанавливает диагноз, назначает лечение, корректирует ранее назначенное лечение;

Сообщение о дате и времени второго приема размещается в Личном кабинете Пользователя заблаговременно. Второй прием назначается:

- при плановой консультации Лечащего врача эндокринолога - в пределах 10 рабочих дней с даты Обращения Пользователя при условии достаточности предоставленных Пользователем документов и информации о состоянии здоровья пациента. Расчет времени суток по МСК.

- при ускоренной консультации Лечащего врача эндокринолога - в пределах 2 рабочих дней с даты Обращения Пользователя при условии достаточности предоставленных Пользователем документов и информации о состоянии здоровья пациента. Расчет времени суток по МСК.

- при звонке-консультации Лечащего врача эндокринолога - в пределах 2 рабочих дней с даты Обращения Пользователя при условии достаточности предоставленных Пользователем документов и информации о состоянии здоровья пациента. Расчет времени суток по МСК.

4.5.3. В случаях, когда формат Медицинской консультации предусматривает звонок Врача, в назначенное время Врач осуществляет звонок Пользователю на номер телефона, указанный при регистрации на Сайте. Количество попыток дозвона Врача – 5 попыток с интервалом в 2 минуты между попытками от назначенного времени.

В случае, если при попытках Врача связаться с Пользователем последний не отвечает на звонок, новые дата и время (расчет времени по МСК) консультации назначаются в течение 24 часов, в пределах 2 рабочих дней.

В случае, если при повторной попытке Врача в назначенное время связаться с Пользователем, Пользователь не отвечает, Услуга считается оказанной.

4.6. Результатом Медицинской консультации является Медицинское заключение. Медицинское заключение содержит комплексную оценку состояния здоровья Пациента.

При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.1. Договора Медицинское заключение составляется в письменном (бумажном) виде и предоставляется Пациенту (Законному представителю Пациента) нарочно.

При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-3.2.4. Договора Медицинское заключение составляется в электронном виде и размещается в Личном кабинете Пользователя в форме текстового файла в формате PDF.

4.7. При оказании Исполнителем Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-3.2.4. Договора по истечении 30 календарных дней с даты размещения Медицинского заключения в Личном кабинете Чат Пользователя с Врачом закрывается.

Пользователь при возникновении потребности в разъяснении Медицинского заключения вправе обратиться в Чат с соответствующим вопросом к Врачу не позднее 3 рабочих дней до даты закрытия Чата. Обращения Пользователя, направленные с нарушением указанного срока, Исполнителем не рассматриваются.

Ответ Врача размещается в Чате в течение 10 календарных дней с даты обращения Пользователя, но не позднее даты закрытия Чата. Ответ Врача ограничен разъяснением назначений и рекомендаций, установленных Медицинским Заключением, и не может содержать корректировку указанных назначений и рекомендаций, в том числе в отношении диагноза.

4.8. Норма времени на один прием (осмотр, звонок) Врача в режиме реального времени по умолчанию составляет не более 15 минут. Превышение указанной нормы осуществляется по решению Врача.

5. ТЕХНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ УСЛУГ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

5.1. Оказание Услуг может осуществляться с использованием следующего оборудования Пользователя: персональный компьютер, мобильное устройство.

5.2. Оборудование Пользователя, с помощью которого планируется оказывать Услуги должно соответствовать следующим требованиям:

5.2.1. При использовании Персонального компьютера:

- * Техническая возможность для передачи звуковых файлов
- * Обозреватель Интернет (браузер) Google Chrome (рекомендуемый), Mozilla Firefox или Opera последней версии.
- * Канал доступа в Интернет не ниже 1 Мбит/сек

5.2.2. При использовании мобильных устройств:

Обозреватель Интернет (браузер) Google Chrome (рекомендуемый), Mozilla Firefox или Opera, Safari последней версии.

В случае если оборудование Пользователя не соответствует указанным требованиям, оказание Услуг является невозможным.

5.3. Пользователь самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Исполнитель не несет ответственности за невозможность получения Услуг, возникшую по технической причине по вине Пользователя.

5.4. В случае оказания Услуг с использованием персонального компьютера или мобильного устройства Пользователь получает доступ к Услугам на Сайте, при этом загружать какое-либо программное обеспечение на персональный компьютер или мобильное устройства не требуется, если мобильное устройство или персональный компьютер соответствуют требованиями 5.2.1., 5.2.2. настоящего Договора.

5.5. Форматы файлов возможных для передачи в Чат в целях получения медицинских услуг: .ТХТ, .RTF, .DOC, .PDF, .ZIP, .XLST, .XLS, .mp3, .mp4, .JPG, .PNG, .GIF, .wav, .rar, .docx, .mpeg4

5.6. Исполнитель вправе отказать Пользователю в предоставлении всех или части Услуг, в случае отсутствия технической или иной возможности без объяснения причин.

6. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на дату оказания услуги.

Стоимость Услуг включает вознаграждение и расходы, издержки Исполнителя, связанные с оказанием Услуг.

6.2. Исполнитель вправе изменить перечень и стоимость услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант цен.

6.3. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном Объем.

6.4. Оплата услуг осуществляется Пользователем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя любым доступным Пользователю способом.

Сумма денежных средств, перечисленная безналичным путем, зачисляется на расчетный счет Исполнителя. Услуга считается оплаченной в момент внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо зачисления денежных средств на счет Исполнителя.

6.5. Пользователь вправе в любое время после Обращения отказаться от получения Услуги при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически выполненного объема Услуг.

Отказ от медицинской помощи может быть выражен в порядке, предусмотренном статьей 20 пунктом 7 Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» либо путем направления уведомления в свободной форме. Образец отказа (Приложение № 4)

При отказе Пользователя от Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.1. Договора, Пользователь обязан сообщить о таком отказе Администратору по контактными данным Клиники, указанным на Сайте.

При отказе Пользователя от Медицинской консультации в формате, предусмотренном п.п. 3.2.2.-3.2.4. Договора Пользователь сообщает о таком отказе путем размещения уведомления в Личном кабинете (Чат).

6.6. В случае отказа Пользователя от получения Медицинской консультации Исполнитель производит возврат денежных средств за минусом стоимости объема фактически выполненных Услуг, определенного в соответствии с п. 6.8. Договора.

6.7. В случае отказа Пользователя от получения Медицинской консультации возврат денежных средств осуществляется в течение 5 банковских дней с даты получения соответствующего уведомления Пользователя по реквизитам, указанным Пользователем в уведомлении об отказе.

6.8. В случае отказа Пользователя от получения Медицинской консультации стоимость объема фактически выполненных Услуг определяется в следующем порядке:

При отказе Пользователя от получения Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.1. Договора, услуга оказанной не считается, денежные средства подлежат возврату Пользователю в полном объеме.

При отказе Пользователя от получения Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.2.-3.2.4. Договора:

- в течение 24 часов с даты обращения, но не позднее даты получения по итогам первого приема Заключения с рекомендациями о необходимости проведения предварительных обследований, предусмотренного п. 4.5.1. Договора либо сообщения о дате второго приема (когда предварительные обследования не назначались), услуга оказанной не считается; денежные средства подлежат возврату Пользователю в полном объеме.

- после получения по итогам первого приема Заключения с рекомендациями о необходимости проведения предварительных обследований, предусмотренного п. 4.5.1. Договора, либо сообщения о дате второго приема (когда предварительные обследования не назначались) Услуга считается оказанной частично, денежные средства подлежат возврату Пользователю в размере 50% от стоимости Медицинской консультации.

- позднее 3 дней до даты второго приема при Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.2. (плановая консультация) Договора Услуга считается оказанной в полном объеме, денежные средства возврату Пользователю не подлежат. Медицинское заключение составляется в электронном виде и размещается в Личном кабинете Пользователя в форме текстового файла в формате PDF.

- позднее 12 часов до даты Медицинской консультации в формате, предусмотренном п. 3.2.3., 3.2.4. (ускоренная и консультация-звонок) Договора Услуга считается оказанной в полном объеме, денежные средства возврату Пользователю не подлежат. Медицинское заключение составляется в электронном виде и размещается в Личном кабинете Пользователя в форме текстового файла в формате PDF.

6.9. В случае, если Пользователь не совершает действия (бездействует), необходимые для получения Услуги более 3 (трех) календарных месяцев с даты первого Обращения, Исполнитель вправе отказаться от Исполнения Договора и осуществить возврат 50% от суммы оплаченной Медицинской консультации в течение 5 банковских дней с момента востребования Пользователем денежных средств.

6.10. Возврат денежных средств, оплаченных Пользователем Исполнителю может осуществляться помимо оснований, предусмотренных п. 6.8., 6.9. настоящего Договора, по решению Исполнителя – в установленном в таком решении размере не позднее 5 банковских дней с даты принятого решения.

6.11. Оплата Услуг может осуществляться Пользователем при помощи организаций, оказывающих Услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. Исполнитель не имеет доступ к платежным реквизитам Пользователя.

6.12. Пользователю после оплаты Услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату, установленного образца (Квитанция). Платежные системы, как правило, предусматривают функцию пересылки плателъщику на контактный адрес электронной почты электронного документа, подтверждающего произведенную оплату Услуг.

7. ИНЫЕ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Исполнитель обязуется:

7.1.1. Своевременно и качественно оказывать Пациенту Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и согласно требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, при условии, что Пользователь даст на это информированное добровольное согласие.

7.1.2. Оформлять и вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке и обеспечить Пользователю непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов.

7.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

7.1.4. Предоставлять Пользователю достоверную информацию о выявленном состоянии здоровья Пациента, об оказываемой Пациенту медицинской помощи, эффективности методов лечения, назначаемых лекарственных препаратах и о рекомендуемых медицинских изделиях;

7.1.5. Информировать Пользователя о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг;

7.1.6. Обеспечить доступ Пользователя к Заключение Врача в Личном кабинете с возможностью скачивания и печати файла.

7.1.7. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Пользователя (Пациента), используемых, в том числе, в медицинских информационных системах; Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Медицинской организации информацию и документацию о Пациенте и Пользователе.

7.1.8. При оказании медицинских услуг назначать не запрещенные к обороту на территории Российской Федерации лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия;

7.1.9. Информировать Пользователя в процессе оказания медицинских услуг о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не согласованных с Пользователем в момент его обращения к Исполнителю.

7.1.10. Обеспечить Пользователя дополнительной бесплатной, доступной и достоверной информацией по вопросам, связанным с оказанием Услуг и иным вопросам, относящимся к предмету настоящего Договора.

7.1.11. Информировать Пользователя об обстоятельствах, затрудняющих выполнение Услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания Услуг;

7.1.12. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

7.1.13. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.

7.2. Исполнитель имеет право:

7.2.1. Получать от Пользователя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

7.2.2. Приостановить оказание услуг по Договору при нарушении Пользователем обязательств, принятых в соответствии с Договором, в том числе в случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пользователем информации - до представления необходимой информации.

7.2.3. Отказать в одностороннем внесудебном порядке в предоставлении медицинских услуг:

7.2.3.1. Когда оказание таких услуг не предусмотрено лицензией Клиники;

7.2.3.2. При выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;

7.2.3.3. Если оказание таких услуг с большей степенью вероятности может повлечь ухудшение состояния Пациента;

7.2.3.4. Если Пользователь находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

7.2.3.5. В случае, если Пользователь не выходит в on-line, а также не совершает действия (бездействует), необходимые для получения Услуги более 3 (трех) календарных месяцев с даты Обращения.

7.2.4. Получать вознаграждение за оказание Услуги по настоящему Договору.

7.3. Пользователь обязуется:

7.3.1. Перед оказанием медицинских услуг предоставить Исполнителю (Врачу) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

7.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Врача, в том числе рекомендации о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/ подтверждения/ уточнения диагноза и назначения лечения.

7.3.3. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (Врачом) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

7.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (Врачу) о любых изменениях самочувствия.

7.3.5. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих Услуги по настоящему Договору.

7.3.6. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

7.3.7. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №2, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

7.3.8. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.

7.4. Пользователь имеет право:

7.4.1. На получение полной информации об Исполнителе и Враче, объеме и содержании предоставляемых Услуг;

7.4.2. Получать от Исполнителя Услуги в соответствии с настоящим Договором.

7.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном действующем законодательством Российской Федерации.

7.4.4. На осуществление иных прав, предусмотренных ст. 19 Федерального закона N 323-ФЗ.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

8.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

8.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя (Пользователя) допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

8.4. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

8.5. Конфиденциальной считается информация, отнесенная Федеральным законом РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. к персональным данным. Исполнитель обязуется принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Пользователя от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему.

8.6. Пользователь может потребовать в письменном виде уничтожить его персональные данные и/или профиль в любой момент после окончания оказания услуг путем направления соответствующего Запроса по контактными данным Исполнителя, указанным на Сайте.

В указанном случае персональные данные Пользователя уничтожаются Исполнителем в срок, не превышающий 30 (Тридцати) рабочих дней, за исключением сведений, хранение которых предусмотрено законодательством РФ.

Медицинская организация вправе обезличить персональные данные Пользователя и продолжить их обработку в статистических, научных, исследовательских или иных целях, не нарушающих прав Пользователя.

8.7. Ответственность за правомерность и достоверность персональных данных Пользователя несет исключительно предоставившее их лицо. Исполнитель не принимает на себя никаких обязательств по проверке персональных данных, указанных Пользователем.

8.8. Поскольку Исполнитель не принимает на себя обязанности по установлению личности Пользователя и не проводит его, Исполнитель не отвечает за то, что Пользователь является действительно тем человеком, за которого себя выдает, и не несет ответственности за возможный ущерб, причиненный другим Пользователям или иным лицам по этой причине.

8.9. Обязательства Исполнителя об обеспечении конфиденциальности в отношении информации Пользователя, в том числе его персональных данных, не распространяется на небезопасные действия самого Пользователя, такие, как передача пароля иным лицам, оставление сохраненной авторизации на чужом компьютере, использование для доступа к Сайту пароля, известного другим лицам, и т.п.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. Медицинская организация несет ответственность перед Пользователем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к оказанию медицинской помощи, разрешенной на территории Российской Федерации.

9.2. Исполнитель и Врач, оказывающий услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пользователю Услуг.

9.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

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

Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

10. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте и на Информационном стенде Клиники для ознакомления неограниченного круга лиц.

10.2. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле Договора о его заключении.

10.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его акцепта (подписания) и завершается получением Пользователем согласованного объема медицинских услуг (Медицинского Заключения).

10.4. В случае обращения Пользователя за Услугой с территории иностранного Государства, ее оказание возможно только на Сайте в Личном Кабинете через Персональный компьютер или мобильное приложение.

10.5. Любая из Сторон вправе отказаться от настоящего Договора уведомив другую Сторону в сроки и порядке, предусмотренном условиями настоящего Договора.

10.6. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Договор, Прейскурант цен, Перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Медицинской организацией. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Пользователя путем размещения соответствующей информации на Сайте и (или) на информационном стенде Клиники.

10.7. Пользователь вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора. При отказе Пользователя от получения Услуг Договор расторгается.

10.8. Исполнитель не несет ответственности за утрату Пользователем возможности ознакомиться с выписками из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента в Личном Кабинете Пользователя после отказа последнего от получения Услуг или закрытия Чата.

10.9. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.

10.10. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

10.11. Местом заключения договора является г. Краснодар, Краснодарский край, Российская Федерация.

11. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Исполнитель (Клиника): Общество с ограниченной ответственностью

Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря»

ИНН 2311255478 КПП 231101001, ОГРН 1182375021443, дата внесения в ЕГРЮЛ записи о регистрации Клиники: 19.03.2018 г.; юридический адрес: 350901, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 33/8 кв. 263; адрес фактического местонахождения: Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. Российская, д. 70/6, пом. 43,44,45,46,47,48,51,55,57,58.

р/с 40702810447410001578 в ПАО «Банк Уралсиб» БИК 040349700

к/с 30101810400000000700

Директор ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря»

И.Ю.Магеря

Приложение № 1
к договору-оферте на оказание платных медицинских услуг

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

№	Формат консультации	Стоимость, без НДС
1	Плановая консультация Врача ультразвуковой диагностики (УЗИ).	1 000
2	Плановая консультация Врача эндокринолога.	6 000
3	Ускоренная консультация Врача эндокринолога.	12 000
4	Звонок-консультация Врача эндокринолога.	24 000

Директор ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря»
И.Ю.Магеря

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, Пользователь (фамилия, имя, отчество полностью) информирован(а) о своем основном и сопутствующих заболеваниях, вариантах их течения и прогнозе. Я информирован(а) о взаимном влиянии патологических процессов, прогнозе для здоровья и жизни, и вероятном изменении качества жизни в случае отказа от предлагаемого медицинского вмешательства либо комплекса лечения. Я информирован(а) о возможных вариантах обследования, лечения, реабилитации (далее медицинского вмешательства) основного заболевания с учетом мировой практики; Я информирован(а) о возможных вариантах медицинских вмешательств с учетом сопутствующих заболеваний и возрастных изменений моего организма; Я информирован(а) о возможных вариантах медицинских вмешательств, применимых в условиях конкретного медицинского учреждения, с учетом материально - технической базы и медикаментозного обеспечения, а также квалификации работающих специалистов и наличия разрешительных документов; Я информирован(а) о показаниях к применению предлагаемого медицинского вмешательства как оптимального для меня в реальных условиях; Я информирован(а) о сути, этапах проведения предлагаемого медицинского вмешательства и срочности показанного медицинского вмешательства; Я информирован(а) о вероятных осложнениях, которые могут развиваться во время или сразу после медицинского вмешательства; Я информирован(а) о необходимости изменения плана медицинского вмешательства при возникновении непредвиденных обстоятельств во время выполнения вмешательства, в случае, если в этот момент я буду не в состоянии выразить свою волю; Я информирован(а) об ожидаемом эффекте от медицинского вмешательства, возможном отсутствии положительного эффекта или ухудшении состояния и вероятном изменении качества жизни. Я информирован(а) о своей ответственности за предоставление неполной, искаженной или ложной информации о своем состоянии, реакциях организма, перенесенных заболеваниях, травмах и других фактах, способных повлиять на результаты выполнения медицинского вмешательства; Я информирован(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. Я информирован(а), что перед осуществлением медицинского вмешательства я имею право отказаться от медицинского вмешательства.

Я даю информированное добровольное согласие на предложенное мне медицинское вмешательство в ООО Медицинский Центр «КГЗ доктора Магеря»

Пользователь

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, дееспособное лицо, достигшее пятнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий Договора, приложением к которому является данное Согласие, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения мной / лицом, представителем которого я являюсь (Пациент), платной медицинской помощи в соответствии с условиями настоящего Договора.

Медицинским работником Исполнителя (Лечащим Врачом) в доступной для меня форме Мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Я уведомлен путем выражения согласия с условиями настоящего Договора в порядке, описанном в преамбуле Оферты, путем проставления отметки согласен («галочки») на сайте magerya.ru

Пользователь

Настоящим Медицинская организация уведомляет Пользователя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Я уведомлен путем выражения согласия с условиями настоящего Договора в порядке, описанном в преамбуле Оферты.

Пользователь

Директор ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря»
И.Ю.Магеря

Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну

1. Согласие на обработку персональных данных гражданина

1.1. Настоящим Пользователь свободно, своей волей и в своем интересе дает Обществу с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря», адрес местонахождения: 350901, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 33/8, кв. 263, согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку его персональных данных и данных Пациента, представителем которого он является и в интересах которого он заключает настоящий Договор, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

1.2. Настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным.

1.3. Целью обработки персональных данных является исполнение настоящего Договора - оферты. Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

1.4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, Имя, Отчество, данные документа удостоверяющего личность, день, месяц и год и место рождения, гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, изображение гражданина, запись его голоса, информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания, поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения настоящего Договора.

1.5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: все действия с персональными данными необходимые для выполнения условий настоящего Договора, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение) персональных данных.

1.6. Настоящее согласие дано на срок действия настоящего Договора.

2. Согласие на передачу информации, составляющей врачебную тайну

2.1. Я, Пользователь, (фамилия, имя, отчество полностью) в соответствии с требованиями статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» разрешаю ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря» разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, о факте моего обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе заболевания, иные сведения, полученные при моем обследовании и лечении, (указывается кому - фамилия, имя, отчество полностью) в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента.

Пользователь

2.2. Для целей исполнения настоящего Договора Пользователь дает согласие на передачу Медицинской организации, Врачу, оказывающему Услуги по настоящему Договору, а также немедицинскому персоналу, осуществляющему обработку персональной информации в рамках трудовых обязанностей, информации о нем и Пациенте, представителем которого он является и в интересах которого он заключает настоящий Договор, составляющей врачебную тайну (информация о факте обращения Пациента или Пользователя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении).

Пользователь

Директор ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря» И.Ю.Магеря

ОБРАЗЕЦ ОТКАЗА

от медицинского вмешательства в отношении определенного вида медицинского вмешательства

Я, _____ Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель медицинской помощи в ООО Медицинский центр «КГЗ доктора Магеря» отказываюсь от предложенного мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) вида медицинского вмешательства _____ наименование вида медицинского вмешательства _____

Медицинским работником (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне даны разъяснения о возможных последствиях отказа от вышеуказанного вида медицинского вмешательства. Мне разъяснено, что при возникновении необходимости проведения медицинского вмешательства, я имею право дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, указанное в настоящем отказе от медицинского вмешательства.

Подпись, _____ Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись, _____ Ф.И.О. медицинского работника
« ____ » _____ г. Дата оформления отказа от медицинского вмешательства

ОБРАЗЕЦ ОТКАЗА

от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, (Ф.И.О. гражданина, год рождения) зарегистрированный по адресу (адрес места жительства гражданина, либо законного представителя) при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в Обществе с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря» отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в [Перечень](#) определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" __ " _____ г. (дата оформления)