

## **Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций врача) при оказании платных медицинских услуг**

На основании пункта 15 раздела III Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", подтверждаю, что до заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего 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 моего здоровья.

### **Публичная оферта на заключение договора оказания платных медицинских услуг**

**По состоянию на 25 марта 2022 года**

Общество с ограниченной ответственностью «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА» (ОГРН 1157746126856 от 20 февраля 2015 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве) в лице Генерального директора Марченко Николая Валерьевича, (далее – Исполнитель) выражает намерение заключить договор оказания платных медицинских услуг на условиях, содержащихся в настоящей публичной оферте.

В соответствии с п. 2 ст. 437 ГК РФ содержащее все существенные условия договора предложение, из которого усматривается воля лица, делающего предложение, заключить договор на указанных в предложении условиях с любым, кто отзовется, признается офертой (публичная оферта).

В соответствии с пунктом 3 статьи 438 ГК РФ, оплата услуг Исполнителя является акцептом оферты, что равносильно заключению Договора на условиях, изложенных в настоящей публичной оферте.

На основании вышеизложенного, Исполнитель просит внимательно ознакомиться с текстом настоящей публичной оферты. В случае несогласия с каким-либо пунктом настоящей публичной оферты, Вам предлагается отказаться от использования услуг, предоставляемых Исполнителем.

#### **Термины и определения**

Акцепт - полный и безоговорочный ответ лица, которому адресована оферта, о ее принятии.

Договор - договор, который заключается между Пациентом (Заказчиком) и Исполнителем в порядке, предусмотренном настоящей публичной офертой.

Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА» (сокращенное наименование – ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА»).

Заказчик - физическое, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящей офертой в пользу Пациента.

Пациент - физическое лицо, в интересах которого Заказчиком заключена настоящая оферта в целях оказания платных медицинских услуг.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение, оказываемые в ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА» в рамках видов медицинской деятельности, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности; лицензия № ЛО-77-01-010237 от 19.05.2015 г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы.

Правила оказания услуг – утвержденные приказами руководителя локальные документы, регламентирующие правила и условия оказания медицинских услуг Пациентам ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА». Информация об Исполнителе, а также Правила оказания услуг доступны для ознакомления на сайте <https://doctor-anna.ru/>.

К такой информации относятся:

адрес юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

прейскурант медицинских услуг (на сайте <https://doctor-anna.ru/>);

правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА», утвержденный приказами руководителя;

порядок предоставления медицинских услуг в ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА», утвержденный приказами руководителя;

правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их

профессионального образования и квалификации;

режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой.

## **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги, по своему профилю деятельности, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-010237 от 19.05.2015 г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (г. Москва, Оружейный пер., д.43, тел.(499) 251-8300), заключающиеся в качественном обследовании и/или лечении Пациента, а Пациент (Заказчик, Законный представитель) оплачивать предоставленные услуги в соответствии с прейскурантом Исполнителя и настоящим договором.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются при наличии письменного Информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство.

1.3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Медицинская помощь должна быть оказана в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать обязательным требованиям, утвержденным федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и оцениваются в соответствии с критериями качества, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи". Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

1.4. Наименование и наполнение медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

1.5. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

## **2. Права и обязанности сторон**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

2.1.2. Провести (осуществить) лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями договора, с учетом режима работы Исполнителя, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.

2.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

2.1.4. Заносить необходимые данные, отражающие состояние здоровья Пациента и ходе лечения, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и пр., в медицинскую карту Пациента.

2.1.5. Информировать Пациента о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения и допустимых (возможных, типичных, наиболее часто встречаемых) осложнениях.

2.1.6. Согласовывать с Пациентом предложенный план лечения.

2.1.7. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества с применением, в случае необходимости, обезболивающих средств для облегчения боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством.

2.1.8. Ознакомить Пациента с Прейскурантом цен, Информацией для пациентов, с условиями ответственности Исполнителя.

2.1.9. При согласовании плана лечения сделать предварительную приблизительную оценку стоимости всего лечения, о чем проинформировать Пациента.

2.1.10. Письменно проинформировать и согласовать с Пациентом возможность изменения плана обследования/лечения, связанную с возникшей необходимостью оказания дополнительных, (в т.ч. дорогостоящих) медицинских услуг, применения дополнительных (в т.ч. дорогостоящих) лекарственных средств, расходных материалов, и соответственно, изменение стоимости лечения. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и/или применения дополнительных лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения они осуществляются после предварительного письменного согласования объема и стоимости такого изменения, а также после оплаты Пациентом расширения объема предоставляемых медицинских услуг.

2.1.11. Без письменного согласия Пациента не разглашать сведения о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Пациента, составляющие врачебную тайну, полученных при оказании медицинских услуг по договору.

2.1.12. Выдать Пациенту документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

По запросу Пациента предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения Пациентом социального налогового вычета, в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации" от 05.08.2000 № 117-ФЗ, при соответствии статуса Пациента требованиям действующего законодательства.

2.1.13. В срок, не превышающий 3 рабочих дней после исполнения договора, выдать Пациенту медицинские документы (медицинское заключение, справка), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в соответствии с Приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений";

2.1.14. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию 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.

2.1.15. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.16. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

Своевременно информировать Пациента о том, что соблюдение указаний Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, могут снизить качество оказываемых медицинских услуг или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

2.1.17. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Получить полную и подробную информацию об анамнезе Пациента, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных аллергических реакциях и противопоказаниях.

2.2.2. По своему усмотрению отложить оказание услуг, если Пациент, либо находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, либо имеет иные противопоказания для медицинского вмешательства не требующих оказания экстренной помощи.

2.2.3. Поручить оказание услуги врачу, который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы обследования/лечения в соответствии с медицинскими показаниями Пациента. В случае непредвиденного отсутствия конкретного врача-специалиста в день, назначенный для посещения Пациенту, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения обследования/лечения, или перенести прием на другой удобный для Пациента день.

2.2.4. При необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, путем проведения необходимых диагностических мероприятий, осуществлять их при условии информирования и согласия Пациента за дополнительную плату по Прейскуранту.

2.2.5. Для уточнения диагноза и выбора оптимального плана обследования/лечения направить пациента к другому врачу – специалисту. Ответственность за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет пациент.

2.2.6. Определять объем платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, а также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

2.2.7. Уведомить Пациента, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и/или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.2.8. Разрешить лечащему врачу отказаться от обследования/наблюдения/лечения Пациента. Исполнитель, в случае наличия мотивированного отказа лечащего врача от обследования/наблюдения/лечения Пациента, должен организовать замену лечащего врача, в соответствии с ч.3 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2.9. Удерживать медицинскую документацию об оказанных Пациенту медицинских услугах и их результатах, а также иную документацию, подлежащую передаче Пациенту, если такие действия не могут повлечь и не повлекут угрозы жизни и здоровью Пациента, до полной оплаты Пациентом медицинских услуг, оказанных Исполнителем по настоящему Договору.

2.2.10. Досрочно, при наличии письменного отказа Пациента от оказания медицинских услуг, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возврата денежных средств, за исключением стоимости услуг, фактически оказанных Пациенту к моменту досрочного прекращения настоящего Договора.

2.2.11. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения) в целях оказания платных медицинских услуг при наличии согласия Пациента.

### **2.3. Пациент обязуется:**

2.3.1. Заботиться о сохранении своего здоровья, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению. Пациенты, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

2.3.2. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях своего самочувствия.

2.3.3. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги).

2.3.4. Своевременно и в полном объеме оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем, в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

2.3.5. Находясь на лечении, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности Пациента, и правила поведения пациента в медицинской организации.

2.3.6. Вежливо и уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи и другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3.7. Соблюдать режим работы Исполнителя и медицинского персонала.

2.3.8. Предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, имеющихся и ранее перенесенных заболеваниях, проводимых исследованиях и манипуляциях и об иных обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии своего здоровья.

2.3.9. Сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения (вируса иммунодефицита человека и т.д.), а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами.

2.3.10. Своевременно, точно и в полном объеме выполнять рекомендации и предписания медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи.

2.3.11. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя для пациентов.

2.3.12. Бережно относиться к имуществу Исполнителя и третьих лиц (персонала, пациентов и т.д.).

2.3.13. Соблюдать требования пожарной безопасности.

2.3.14. Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим.

2.3.15. Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача.

2.3.16. Являться на лечение в установленное Исполнителем время.

2.3.17. Изъявлять в предложенной форме свое согласие, либо несогласие с предложенным планом лечения, подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в подтверждение о своей информированности о порядке оказания медицинских услуг и возможных осложнениях после исчерпывающих разъяснений врача.

2.3.18. Ознакомиться с информацией, утвержденной Исполнителем и обнародованной по месту предоставления услуг.

2.3.19. Подписать согласие на все действия (операции), предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ с его персональными данными.

2.3.20. Своевременно информировать о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом обязательств по договору.

### **2.4 Пациент имеет право на:**

2.4.1. Выбор врача и выбор медицинской организации.

- 2.4.2. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- 2.4.3. Получение консультаций врачей-специалистов с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования, с учетом противопоказаний для медицинского вмешательства.
- 2.4.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- 2.4.5. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 2.4.6. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 2.4.7. Отказ от медицинского вмешательства.
- 2.4.8. Отказ от оказания Исполнителем запланированных медицинских услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Исполнитель информирует Пациента о возможных последствиях такого отказа и фиксирует такой факт в медицинской документации.
- 2.4.9. Возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью при оказании медицинской помощи, в результате предоставления некачественной медицинской услуги.
- 2.4.10. Допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав.
- 2.4.11. Получать в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Пациент либо его законный представитель, иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента".
- 2.4.12. Копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья пациента после получения медицинских услуг, предоставляются в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".
- 2.4.13. Требовать замены лечащего врача.
- 2.4.14. Получить заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимыми рекомендациями, в срок, не превышающий 3 рабочих дня после исполнения договора, в соответствии с Приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений";
- 2.4.15. Отказаться от медицинских услуг в целом или конкретных манипуляций после предупреждения о возможных осложнениях, оплатив оказанные услуги Исполнителя и уже произведенные им расходы.
- 2.4.16. Требовать предоставления Плана лечения (сметы), который(ая) является неотъемлемой частью договора.

### **3. Цена договора, порядок расчетов**

- 3.1. Стоимость услуг, оказываемых Пациенту, определяется исходя из объема оказанных услуг по ценам, действующим на период оказания услуг и указанных в Прейскуранте.
- Объем оказываемых услуг согласовывается Исполнителем с Пациентом, подтверждается подписью Пациента, наименование и стоимость каждой медицинской услуги указывается в акте оказанных медицинских услуг Исполнителем, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора. Один экземпляр квитанции выдается на руки Пациенту.
- 3.2. При нарушении Пациентом сроков оплаты цены договора Исполнитель не гарантирует своевременное оказание медицинских услуг согласно установленным договором срокам.
- 3.3. Услуги Исполнителя могут быть оплачены самим Пациентом, его страховой компанией, либо третьими лицами в порядке, отдельно определенном сторонами. Услуги, оказываемые Пациенту, заключившему договор со страховой медицинской организацией, оказываются за счет страховой медицинской организации по перечню услуг, указанных в договоре Пациента со страховой организацией. Услуги, не указанные в этом перечне, оплачиваются Пациентом по Прейскуранту Исполнителя.
- 3.4. Пациент вправе произвести оплату медицинских услуг одним из предоставленных способов, путем:
- предварительной 100% предоплаты;
  - 100% постоплаты в день оказания и/или завершения оказания медицинских услуг;
  - внесения депозита.
- Оплата производится следующим образом:
- Наличными средствами в кассу Исполнителя;
  - Банковской картой;

- Банковским переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.5. Оплата услуг должна быть произведена не позднее дня оказания услуг по договору и подтверждена банковским платежным документом.
- 3.6. Цена настоящего договора подлежит изменению в случае изменения по соглашению сторон объема оказываемых медицинских услуг (отказ Пациента от медицинских услуг, оказание Пациенту дополнительных медицинских услуг).
- 3.7. При наличии положительной разницы между перечисленными Исполнителю в качестве аванса средствами и стоимостью фактически оказанных медицинских услуг на дату окончания оказания медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель производит возврат такой разницы:
- - при поступлении средств на расчетный счет Исполнителя в безналичном порядке - на основании письменного обращения Пациента в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты принятия такого обращения;
  - - при поступлении средств в кассу Исполнителя - на основании письменного обращения Пациента в течение 7 (семи) банковских дней с даты принятия такого обращения.
- 3.8. Согласованием стоимости услуг является одно из следующих событий, в зависимости от того, которое наступит ранее:
- 3.8.1. Подписание плана лечения.
- 3.8.2. Оплата оказанных/подлежащих оказанию услуг.
- 3.9. При нарушении Пациентом сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные медицинские услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме.

#### **4. Сроки оказания медицинских услуг**

- 4.1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю.
- 4.2. Сроки предоставления медицинских услуг, конкретизируются по соглашению с Пациентом исходя из общего соматического статуса Пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у Пациента и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.
- 4.3. Перечень необходимого количества медицинских услуг определяется индивидуально и фиксируется в Планах лечения, подписываемом обеими сторонами.
- 4.4. Ориентировочные сроки оказания конкретной медицинской услуги определяется внутренними документами Исполнителя, размещенными на стенде в месте оказания медицинских услуг. Указанные сроки могут быть изменены в зависимости от состояния Пациента.

#### **5. Конфиденциальность**

- 5.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания медицинских услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация предоставляется в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 5.2. Исполнитель имеет право и должен обработать персональные данные в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.06.2006г. "О персональных данных", включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса медицинского страхования, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, случаях обращения за медицинской помощью: в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.
- 5.3. Установленные в медицинской организации видеорекамеры, направлены на рабочие места сотрудников медицинской организации и функционируют исключительно с целью обеспечения контроля соблюдения прав пациентов, при оказании им медицинской помощи и качества предоставляемых медицинских услуг, в условиях обеспечения режима сохранения персональных данных пациентов и врачебной тайны.
- 5.4. . В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе настоящим Пациент подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных (персональных данных Пациента) Оператором ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА».
- Пациент подтверждает свое согласие с тем, что обработка его персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий договоров по привлечению пациентов, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.
- Пациент ознакомлен с тем, что обработка его персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора, но не ограничиваясь: МИС, а также с использованием телемедицинских технологий), относящихся к состоянию его здоровья, необходима для защиты жизни Пациента, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских и иных услуг, оказываемых в ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА», а также медицинскими организациями-соисполнителями при оказании услуг путем осуществления прямых контактов с потенциальным Пациентом с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

Пациент дает согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), электронный адрес (e-mail), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), в том числе Пациент дает согласие на обработку специальной категории персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, медицинского обследования и лечения, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.

В целях улучшения качества обслуживания, проведения статистических исследований и маркетинговых программ, настоящим также Пациент дает свое согласие на получение информации об услугах ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА» в виде sms-сообщений, по e-mail (электронной почте) и телефону на указанный номер телефона и адрес электронной почты.

Пациент подтверждает, что указанный номер мобильного телефона в заявлении на присоединение к публичной оферте на заключение договора оказания платных медицинских услуг, является достоверным и принадлежит пациенту на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты - зарегистрирован на имя Пациента и принадлежит, используется Пациентом.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Пациента, общее описание используемых Оператором способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) блокирование; 6) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать персональные данные Пациента посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по договору ОМС, по договору ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Пациента со страховой медицинской организацией.

Пациент дает согласие на обработку его персональных данных в течение всего срока оказания медицинских услуг в ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА», в течение срока действия Договора, заключенного с ООО «СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА «ДОКТОР АННА», а также по его истечении - в течение срока, установленного законодательством РФ. Я уведомлен(а), что срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

Пациент уведомлен о том, что он вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к персональным данным Пациента при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.

Пациент оставляет за собой право отозвать согласие посредством составления письменного документа, который должен быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под роспись представителю Оператора. В случае получения письменного заявления Пациента об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан: 1) прекратить обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи; 2) по истечении срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ, уничтожить (стереть) все персональные данные Пациента из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

Пациент подтверждает, что ознакомлен со следующими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к персональным данным Пациента, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите прав Пациента; 3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки персональных данных Пациента.

Пациент ознакомлен с тем, что он имеет право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных, в том числе содержащей: 1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки; 2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором; 3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ; 4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения; 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения; 6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.

Пациент ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Пациент дает согласие на обработку его образа при помощи средств видеofиксации, производимую с целью обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в целях улучшения качества обслуживания пациентов и исключая возможность несанкционированного доступа к видеоматериалам.

5.5. Пациент подтверждает свое согласие на обработку персональных данных (п.5.4. Договора), в связи с чем при первом посещении подписывает заявление на присоединение к публичной оферте на заключение договора оказания платных медицинских услуг, в том числе подтверждая согласие на обработку персональных данных.

## 6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по договору.

6.2. Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности по договору в случае, если неблагоприятные последствия возникли у Пациента в результате неисполнения рекомендаций лечащего врача, неявки на лечение в установленное время, а также за осложнения после проведенного лечения, возникшие по причинам, не зависящим от качества оказанной услуги.

6.3. При наличии претензий по качеству оказываемых услуг и иных разногласий между Исполнителем и Пациентом, Пациент обязан обратиться к Исполнителю с письменной претензией, в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.4. Все спорные вопросы, в обязательном порядке, решаются Сторонами путем переговоров, основанием для их инициации является письменное обращение Пациента, рассматриваемое в течение 30 дней в случае, если Стороны не пришли к соглашению, или в случае, если ведение переговоров Пациент считает не целесообразным, обязательным является оформление претензии (требования). В соответствии с требованиями законодательства положительное решение по требованиям, изложенным в претензии, принимается в течение 10 дней, в случае отказа в удовлетворении требований, изложенных в претензии мотивированный ответ отправляется Пациент в течение 30 дней.

6.5. В случае несогласия с решением, изложенным в ответе на претензию (требование), Пациент вправе обратиться в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

6.6. Стороны освобождаются от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (под форс-мажорными обстоятельствами понимается: стихийные бедствия, техногенные катастрофы, принятие законодательных актов, мешающих выполнению обязательств, эпидемии, пожары, беспорядки, поломка невозможность использования медицинской техники, отсутствие необходимых медицинских работников на рабочем месте по уважительным причинам и т.п.).

6.7. Споры в связи с настоящим договором подлежат рассмотрению в Черёмушкинском районном суде города Москвы.

## 7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон.

7.2. Пациент вправе в любое время расторгнуть договор, оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы - оказанные им услуги, в соответствии с ч.1 ст. 782 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

7.3. Исполнитель вправе расторгнуть договор в случаях неоплаты Пациентом медицинских услуг, в случае грубых нарушений внутреннего распорядка, а также в случае невозможности оказания медицинских услуг по причинам, не зависящим от Исполнителя.

7.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, при этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 8. Особые условия

8.1. Исполнитель гарантирует, что имеет право на оказание медицинских услуг в соответствии с лицензией № ЛО-77-01-010237 от 19.05.2015 г., выдан Департаментом здравоохранения города Москвы (г. Москва, Оружейный пер., д.43, тел.(499) 251-83-00). Настоящая лицензия предоставлена (согласно приложению № 1 (стр.7) к лицензии) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково").

Адрес	Работы и услуги
117279, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 36А	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-са-



нитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, косметологии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), кардиологии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

8.2. Настоящим Пациент подтверждает, что в доступной для него форме ему предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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 (далее — соответственно программа, территориальная программа).

Ему также известно, что на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя размещена информация, содержащая сведения о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой.

8.3. Для застрахованных лиц по ДМС:

В доступной для Пациента форме ему предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы добровольного медицинского страхования в соответствии с установленной программой.

## 9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента акцепта настоящей оферты действует до момента его расторжения.

9.2. Исполнитель имеет право в любой момент изменять настоящий договор и все приложения к нему (полностью или в части) в одностороннем порядке, без предварительного согласования с Пациентом. Все изменения вступают в силу на следующий календарный день после размещения на Сайте.

9.3. Пациент обязуется самостоятельно следить за изменениями настоящего договора и приложений к нему путем периодического ознакомления с актуальной редакцией, не менее одного раза в месяц. Пациент самостоятельно отвечает за любые последствия, наступившие в связи с тем, что не ознакомился с актуальной редакцией настоящего договора и приложений к нему.

<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ</b>
ООО "СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА "ДОКТОР АННА"
Адрес: 117279, город Москва, Миклухо-Маклая ул., 36а
ИНН / КПП 7728196986/ 772801001
ОГРН 1157746126856 от 20 февраля 2015 г.
Тел.: +7 (495) 735 - 88 - 99; +7 (977) 879 - 88 - 27
Электронная почта: info@doctor-anna.ru