

Утверждена
Приказом № 8 от 30 августа 2023 г.
(Приложение № 3)

**ОФЕРТА
НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ООО «ДНК-КЛИНИКА»**

Преамбула

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, адресованной ООО «ДНК-клиника» (далее «Исполнитель»/«Клиника») неограниченному кругу лиц с предложением заключить Договор оказания платных медицинских услуг на описанных далее условиях (далее «Договор»).

Полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей оферты считается подписание Пациентом Заявки на оказание платных медицинских услуг (далее «Заявка»).

Акцепт оферты означает, что лицо, акцептовавшее оферту, согласно со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать и равносителен заключению Договора об оказании платных медицинских услуг путем подписания отдельного документа.

Подписывая Заявку на оказание платных медицинских услуг, Пациент соглашается с условиями настоящего Договора, а также подтверждает:

1) Свое право и дееспособность, а также осознание ответственности за обязательства, возложенные на него Договором.

2) Достоверность своих личных данных и принимает на себя ответственность за их точность, полноту и достоверность, а также за объективную оценку своих финансовых возможностей по своевременной и полной оплате медицинских услуг.

3) Факт ознакомления с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг, изложенных в Правилах предоставления платных медицинских услуг, ознакомление с содержанием Договора-оферты, Правилами проведения пациентов, действующим на дату оказания медицинской услуги Прейскурантом, подтверждает, что ему была предоставлена возможность уточнить все неясные для себя вопросы у специалистов Клиники*.

4) При заключении Договора ему была предоставлена в доступной и понятной форме информация 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, информация о которых размещена в информационной папке (находится в регистратуре), а также на официальном сайте Клиники в сети Интернет <https://dnk-k.ru>*

Пациент проинформирован о том, что медицинская помощь Пациентам региона оказывается в соответствии с плановым объемом медицинской помощи, распределенным по медицинским организациям Ярославской области, ежегодно утверждаемым комиссией по разработке Территориальной программы ОМС. Информация о выделенных объемах оказания медицинской помощи в рамках ОМС размещается на сайте Клиники в сети Интернет <https://dnk-k.ru>.

*Действующие редакции Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», закон РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Клиники <https://dnk-k.ru>.

5) Факт уведомления Клиникой о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (лечащего врача), в том числе плана обследования и лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в планируемый срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6) Факт предупреждения о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила внутреннего распорядка Клиники.

Публичный Договор–оферта на оказание платных медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «ДНК-клиника»

Общество с ограниченной ответственностью «ДНК-клиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель»/«Клиника», в лице директора Долматовой Ирины Леонидовны, действующей на основании Устава, настоящим предлагает любому физическому/юридическому лицу, чья воля будет выражена им лично, либо через законного представителя, в соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 и 438 Гражданского кодекса РФ заключить данный Договор на оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01132-76/00336743 от 16.12.2019 г., выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, что подтверждается Выпиской из реестра лицензий по состоянию на 10.08.2023 г., сформированной на интернет-портале Росздравнадзора (Приложение 1).

Настоящая редакция Публичного Договора – оферты действует с 01 сентября 2023 г. до тех пор, пока Клиника не разместит на своем сайте измененную редакцию Договора, либо таким же образом не заявит о прекращении его действия.

Термины и определения.

«**Акцепт**» – согласие Пациента на присоединение к публичному Договору–оферте, выраженное путем подписания им Заявки на оказание платных медицинских услуг (Приложение 2).

«**Договор на оказание платных медицинских услуг**» - Публичный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг, являющийся в соответствии со ст. ст. 435, 437 Гражданского кодекса РФ публичной офертой, адресованной неопределенному кругу лиц, желающих получить медицинские услуги, предусмотренные Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01132-76/00336743 от 16.12.2019 г., выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, что подтверждается Выпиской из реестра лицензий по состоянию на 10.08.2023 г., сформированной на интернет-портале Росздравнадзора (Приложение 1).

Договор на оказание платных медицинских услуг считается заключенным с момента подписания Пациентом/Законным представителем и/или Заказчиком Заявки на оказание платных медицинских услуг, которая свидетельствует о присоединении к публичному Договору-оферте.

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента.

«**Заявка на оказание платных медицинских услуг**» (Приложение № 2) – документ, конкретизирующий условия Договора – оферты применительно к каждому Пациенту, в котором указываются:

1) сведения о Пациенте (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Пациента):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Клиника может направлять ответы на письменные обращения, номер телефона и адрес электронной почты;

данные документа, удостоверяющего личность;

2) сведения о Законном представителе Пациента или лице, заключающем договор от имени Пациента:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, номер телефона и адрес электронной почты;

данные документа, удостоверяющего личность;

3) сведения о Заказчике – физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, номер телефона и адрес электронной почты Заказчика – физического лица,

данные, документа, удостоверяющего личность Заказчика.

4) сведения о Заказчике – юридическом лице:

наименование и адрес Заказчика – юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика.

5) согласованные с Пациентом или Законным представителем и/или Заказчиком виды (перечень) медицинских услуг, их количество, стоимость, услуга размещения в дневном стационаре, услуги операционной и их стоимость;

б) фамилия, имя, отчество врача.

7) сведения о лице, заключающем договор от имени Клиники:

фамилия, имя, отчество (при наличии),

должность,

документ, подтверждающий полномочия указанного лица.

8) подписи Клиники и Пациента или Законного представителя и/или Заказчика, а в случае, если Заказчик является юридическим лицом – должность лица, заключающего договор от имени Заказчика.

«Исполнитель»/«Клиника» – Общество с ограниченной ответственностью «ДНК-клиника», ОГРН 11476066007064, ИНН 7606096800, КПП 760601001, оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором. Место нахождения Клиники: 150054, г. Ярославль, ул. Чкалова, дом 20Б, офис 2.

Клиника оказывает медицинские услуги, предусмотренные Лицензией на осуществление медицинской деятельности, сформированной на интернет-портале Росздравнадзора (г. Ярославль, ул. Свободы, д. 93а, тел. +7(4852)45-71-07), срок действия Лицензии - бессрочно. (Выписка из реестра лицензий размещена на официальном сайте Клиники в сети Интернет).

«Медицинские услуги» – услуги по первичной медико-санитарной помощи, первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара.

«Потребитель»/«Пациент» - физическое лицо/юридическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Термин «Потребитель»/«Пациент» в тексте настоящего Договора равнозначен термину «Законный представитель», если услуги оказываются Пациенту младше 18 лет.

«План обследования» – описание рекомендуемых лечащим врачом исследований и/или консультаций специалистов, исходя из предварительного диагноза с целью установления клинического диагноза. Отражается в медицинской карте Пациента.

«План лечения» – описание рекомендаций лечащего врача относительно перечня медицинских услуг (медицинских вмешательств), их последовательности, наименования лекарственных препаратов и способа их применения. Отражается в медицинской карте Пациента.

«Платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

«Прейскурант» – утвержденный Директором Клиники перечень медицинских услуг и их стоимости. Действующая редакция Прейскуранта размещается на официальном сайте Клиники <https://dnk-k.ru>, а также вместе с другими информационными материалами в регистратуре.

1. ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

1.1. В соответствии с настоящим Договором Клиника обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с их перечнем и стоимостью, указанным в Заявке на оказание платных медицинских услуг, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить стоимость указанных услуг в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

1.2. Пациент (Заказчик) поручает Клинике оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно произвести их оплату, в том числе:

1) медицинскую амбулаторную помощь, включая услуги врачей-специалистов, проведение диагностических (в том числе инструментальных, ультразвуковых) исследований, различные медицинские манипуляции;

2) медицинскую помощь в условиях дневного стационара.

1.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «ДНК-клиника» (далее - Правила), утвержденными директором Клиники.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

1) Организовать и оказывать медицинскую помощь при предоставлении платных медицинских услуг Пациенту:

в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ;

в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ,

на основе клинических рекомендаций;

с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2) Информировать Пациента о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3) Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента и (или) Заказчика, которое отражается в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

4) Использовать методы профилактики, диагностики и лечения, медицинские технологии, разрешенные к применению законодательством РФ.

5) Оказывать медицинские услуги с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов.

6) Для оказания услуг привлекать третьих лиц соответствующей квалификации, подтвержденной в соответствии с законодательством РФ.

7) Предоставлять медицинские услуги в сроки, предусмотренные разделом 5 настоящего Договора.

8) Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим.

9) Информировать Пациента о состоянии его здоровья в порядке, предусмотренном разделом 7 настоящего Договора.

10) Предоставлять Пациенту информацию о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства.

11) По запросу Пациента предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов.

12) По запросу Пациента или уполномоченных им лиц предоставлять копии медицинской документации (выписки из медицинской документации) в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

13) Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента (в том числе, но не исключительно, его биометрических данных).

14) Осуществлять обработку персональных данных Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

15) Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

16) Предоставлять по письменному заявлению Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

17) Предоставлять по письменному заявлению Пациента Смету на предоставление платных медицинских услуг.

18) Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, а также действующими нормативными правовыми актами.

2.2. Клиника имеет право:

1) Приступить к оказанию платных медицинских услуг только после предоставления Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень отдельных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 г. № 390н), а также после предоставления Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на оказываемую Пациенту медицинскую услугу по форме, утвержденной Клиникой.

2) В случае возникновения неотложных состояний, в том числе угрожающих жизни и здоровью Пациента, когда его состояние не позволяет ему выразить свою волю в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает лечащий врач, либо созванный им консилиум.

3) Перенести дату и/или время оказания медицинской услуги в случаях, предусмотренных настоящим Договором, о чем заблаговременно уведомить Пациента по телефону, указанному им в Заявке.

4) Отказать в приеме лечащего врача в случаях, предусмотренных настоящим Договором.

5) Разместить в местах общего пользования, процедурных, манипуляционных кабинетах, врачебных кабинетах (в том числе во время заседаний Врачебной комиссии, проведения консилиумов) камеры видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности посетителей и

персонала Клиники, контроля качества оказания медицинских услуг, соблюдения прав пациентов. Видеозапись является собственностью Клиники и может быть предоставлена только по запросам уполномоченных государственных органов. Пациент согласен на использование видеозаписи в качестве доказательства в случаях возникновения споров о нарушениях его прав, в том числе претензий о качестве оказанных услуг.

6) При отсутствии возражений Пациента использовать изображение тела/части тела Пациента в рекламных целях на условиях, указанных в разделе 6 настоящего Договора.

7) Вести запись телефонных разговоров с Пациентами в целях контроля качества предоставляемой им информации. Пациент соглашается на использование данной записи в качестве доказательства при рассмотрении споров, касающихся предоставленной по телефону информации. Аудиозаписи являются собственностью Клиники, которая самостоятельно определяет сроки и порядок их хранения. Аудиозаписи могут быть предоставлены только уполномоченным государственным органам.

8) Привлекать по своему усмотрению к оказанию медицинских услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям законодательства РФ.

9) Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Клиники, соблюдения Правил внутреннего распорядка.

10) Иные права, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, нормативными правовыми актами.

2.3. Пациент обязан:

1) Иметь при себе при каждом посещении Клиники документ, удостоверяющий личность (за исключением случаев оказания медицинской помощи анонимно), предъявлять по первому требованию администрации, регистраторов-кассиров, лечащего врача.

2) Предоставить лечащему врачу при первом обращении в Клинику Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень отдельных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 г. № 390н).

3) Предоставить лечащему врачу Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Клиникой, при получении специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

4) Предоставить лечащему врачу результаты предварительных исследований и консультаций специалистов, в том числе проведенных вне ООО «ДНК-клиника» (при необходимости, в случае наличия у Пациента указанных документов), а также сообщить все известные ему сведения о состоянии здоровья Пациента, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, об имеющихся заболеваниях (в том числе о заболевании туберкулезом, ВИЧ-инфекцией), о применяемых в настоящее время лекарственных препаратах, о вредных привычках, и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения и его результаты.

5) Предоставить уполномоченному специалисту Клиники сведения об эпидемиологическом анамнезе. Перечисленные сведения Пациент сообщает лечащему врачу в устной форме (при оказании услуг в амбулаторных условиях), либо отражает в анкете Пациента. Отсутствие в перечне заболеваний, указанных в Анкете, какого-либо иного заболевания, имеющегося у Пациента, не освобождает его от обязанности сообщить об этом заболевании (состоянии).

6) Выполнять требования специалистов Клиники по подготовке к оказанию медицинских услуг (включая, но не ограничиваясь, сдачу рекомендованных анализов, выполнение клинико-диагностических обследований, соблюдение ограничений в питании и/или образе жизни (если таковые установлены) и др.

7) Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации лечащих врачей как необходимые условия предоставления качественных и своевременных медицинских услуг, в том числе касающиеся послеоперационного амбулаторного наблюдения, ношения специального

белья и/или обуви, явки на контрольные осмотры, незамедлительное информирование лечащего врача о любых осложнениях, предоставление врачу полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья на всех этапах лечения.

8) Оплачивать стоимость лечения в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

9) Соблюдать программы лояльности (программы привилегий) Клиники, не злоупотреблять ими.

10) Бережно относиться к имуществу Клиники.

11) Соблюдать Правила внутреннего распорядка.

12) Ознакомиться с Актом выполненных работ (оказанных услуг), подписать его в день выполнения лечения. В случае отказа от подписания Акта предоставить письменные возражения.

13) В случае невозможности планового посещения лечащего врача известить Клинику не позднее, чем за один день до даты приема.

14) Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, а также иные обязанности, предусмотренные нормативными правовыми актами.

2.4. Пациент имеет право на:

1) Выбор врача и медицинской организации.

2) Отказ от медицинского вмешательства.

3) Получение от врача в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской услуги, связанным с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинских услуг.

4) Получение сведений о квалификации специалистов Клиники.

5) Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

6) Перенос даты и времени оказания ранее согласованной медицинской услуги.

7) Получение заверенных Клиникой выписок из медицинской документации.

8) Ознакомление с медицинской документацией.

9) Получение копии медицинской документации.

10) Отказ в предоставлении Клинике права использования изображения Пациента в рекламных целях путем подачи соответствующего заявления (раздел 6 настоящего Договора).

11) Односторонний отказ от исполнения Договора.

12) Пользование иными правами в соответствии с настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, иными нормативными правовыми актами.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Условиями предоставления платных медицинских услуг являются:

1) Заключение Договора на оказание платных медицинских услуг в порядке, предусмотренном Правилами предоставления платных медицинских услуг и настоящим Договором.

2) Подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств при получении первичной медико-санитарной помощи согласно Перечню, утвержденному приказом Минздравэкономразвития РФ от 23.04.2012 г. № 390н по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ.

3) Подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Клиникой.

4) Неотягощенный эпидемиологический анамнез (в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки).

5) Отсутствие задолженности по ранее оказанным платным медицинским услугам.

3.2. Для медицинских услуг в условиях дневного стационара дополнительными условиями оказания медицинских услуг являются:

1) Результаты предварительного обследования, свидетельствующие об отсутствии противопоказаний для лечения.

2) Отсутствие у Пациента симптомов острых респираторных инфекций.

3.3. При первом обращении в Клинику Пациенту предлагается подписать согласие на обработку персональных данных, либо отказ в предоставлении такого согласия. В случае отказа Пациента в предоставлении согласия на обработку персональных данных Клиника оказывает Пациенту только те медицинские услуги, которые не связаны с передачей персональных данных третьим лицам.

3.4. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи, которая осуществляется по телефону +7(4852)20-70-30, путем записи через сайт клиники в сети Интернет <https://dnk-k.ru>, на сайтах «ПроДокторов» и «СберЗдоровье», а также при непосредственном обращении Пациента в регистратуру.

3.5. Заключение Договора на оказание платных медицинских услуг производится в виде присоединения Пациента к Публичному Договору-оферте путем подписания Заявки на оказание платных медицинских услуг, составленной в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату заключения Договора.

3.6. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается при каждом обращении Пациента путем присоединения к актуальной редакции Договора-оферты.

3.7. Письменный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг, оформленный в виде отдельного документа, подписанного обеими сторонами, не составляется.

3.8. Подписанием Заявки на оказание платных медицинских услуг Пациент подтверждает ознакомление с содержанием Договора-оферты, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, Прейскурантом.

3.9. Особенности заключения Договора, связанные с условиями оказания услуг в различных условиях (амбулаторный прием, дневной стационар) отражены в специальных разделах Правил предоставления платных медицинских услуг.

3.10. Договор-оферта утверждается приказом директора Клиники, актуальная редакция которого размещается на официальном сайте ООО «ДНК-клиника» <https://dnk-k.ru>, а также в регистратуре вместе с другими информационными материалами.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Перечень оказываемых Клиникой услуг и их стоимость указываются в Прейскуранте, который размещается на сайте Клиники <https://dnk-k.ru>, а также в информационных материалах в регистратуре.

4.2. В стоимость медицинской услуги включены расходные материалы, которые Клиника приобретает самостоятельно. Использование Клиникой индивидуальных расходных материалов, предоставленных Пациентом, допускается в исключительных случаях и оформляется отдельным соглашением Сторон.

4.3. Стоимость медицинских услуг определяется при каждом посещении Пациента согласно Прейскуранту на дату оказания услуги.

4.4. Клиника вправе вводить различные программы лояльности (скидки, бонусы и др.), предусматривающие льготную стоимость лечения в пределах установленных конкретной программой сроков, а также при условии соблюдения Пациентом указанных в Программе условий. Программы лояльности, условия акций размещаются на сайте Клиники.

4.5. Медицинские услуги оплачиваются по факту их оказания. Пациент вправе произвести предварительную оплату стоимости лечения в любой сумме (как отдельной услуги, так и курса лечения).

4.6. Пациент может произвести оплату лечения путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники, путем безналичного перечисления на расчетный счет Клиники, а также с использованием банковской карты или СБП. При оплате путем безналичного перечисления

денежных средств на расчетный счет Клиники в назначении платежа должны быть указаны фамилия, имя, отчество Пациента.

4.7. Иные особенности определения стоимости услуг и их оплаты в случае изменения объема лечения указаны в соответствующем разделе Правил предоставления платных медицинских услуг.

5. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Срок предоставления медицинских услуг определяется расписанием приема врачей Клиники. Конкретное время приема согласовывается с Пациентом с учетом его пожеланий и имеющегося свободного интервала времени в сетке расписания соответствующего специалиста.

5.2. Медицинские услуги в амбулаторных условиях оказываются в согласованные с Пациентом дату и время, которую он выбрал при предварительной записи на прием к лечащему врачу. Дата оказания медицинской услуги соответствует дате заключения Договора на оказание платных медицинских услуг (дате подписания Заявки).

5.3. Медицинские услуги в условиях дневного стационара оказываются в согласованную сторонами дату госпитализации, как правило, в день заключения Договора на оказание платных медицинских услуг (дату подписания Заявки).

5.4. Изменение даты и/или времени оказания услуги (определение новой даты и времени) производится по соглашению сторон.

5.5. О невозможности явки в назначенное время Пациент обязан предупредить Клинику не менее, чем за один день.

6. СОГЛАСИЕ НА ФОТО-ВИДЕОСЪЕМКУ

6.1. Пациент дает согласие на применение лечащим врачом в случае необходимости фото-видеосъемки тела/части тела Пациента как до, так и после медицинского вмешательства, предусмотренного Заявкой на оказание платных медицинских услуг. Фото-видеосъемка производится лечащим врачом в целях контроля качества медицинских услуг. Фотоснимки и видеозаписи являются собственностью Клиники.

6.2. Пациент дает согласие на использование Клиникой изображений своего тела/части тела, указанных в п. 6.1. настоящего Договора, в рекламных целях, путем размещения на своем официальном сайте, в социальных сетях.

6.3. Использование Клиникой изображения тела/части тела Пациента производится на безвозмездной основе.

6.4. Использование изображения Пациента производится с соблюдением следующих условий:

1) изображение должно быть таким, чтобы было невозможно идентифицировать Пациента по его внешности (часть лица должна быть заретуширована/закрыта);

2) в комментариях к изображению может быть указан только диагноз и/или вид медицинского вмешательства, указание персональных данных Пациента запрещается;

3) срок размещения изображения составляет три года. Если Пациент по истечении указанного срока не уведомит Клинику о своем нежелании продлить срок действия разрешения на использовании изображения, он считается продленным на тот же срок.

6.5. Условия настоящего Договора в части согласия Пациента на использование изображения его тела/части тела не действуют, если при заключении Договора (оформлении Заявки на оказание платных медицинских услуг) Пациент заявит о своем нежелании дать указанное согласие. При этом в Заявке делается отметка о том, что «Пациент согласен присоединиться к Публичному Договору–оферте за исключением раздела б».

6.6. Если в течение срока действия согласия Пациента на использование изображения его тела/части тела от него поступит письменное заявление о прекращении использования указанного изображения, Клиника обязана удалить изображение тела/части тела Пациента со своего сайта и из социальных сетей в течение трех рабочих дней с даты получения письменного

заявления. Указанное в настоящем пункте заявление должно содержать описание изображения тела/части тела Пациента, информация о месте размещения изображения должна позволять точно определить, в каком информационном ресурсе и с какими комментариями размещено указанное изображение. Пациент должен описать, какое изображение и откуда должна удалить Клиника.

6.7. Заявление о прекращении использования изображения тела/части тела Пациента может быть подано письменно при его личной явке в Клинику, по почте простым/заказным почтовым отправлением, либо на адрес ее электронной почты. Заявление должно быть подписано лично Пациентом. Полномочия иного лица на подписание указанного заявления должны быть подтверждены нотариально удостоверенной доверенностью.

7. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ ИНФОРМАЦИИ О ЕГО ЗДОРОВЬЕ

7.1. После оказания медицинской услуги Клиника без дополнительной оплаты выдает Пациенту:

1) заключение лечащего врача (при оказании услуг в амбулаторных условиях) – в день оказания услуги;

2) протокол исследования (при инструментальных исследованиях) в течение 12 часов;

3) выписной эпикриз – в день выписки из дневного стационара;

4) срок предоставления результатов анализов определяется отдельно для каждого вида исследования.

7.2. Клиника предоставляет Пациенту в срок до 30 календарных дней с даты его письменного обращения информацию:

1) О состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2) Об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

7.3. Запрос Пациента должен соответствовать требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

7.4. Информация о состоянии здоровья Пациента выдается ему лично на основании документа, удостоверяющего личность, либо представителю Пациента по доверенности. Указанная информация может быть направлена по почтовому адресу, указанному в заявлении о предоставлении информации, либо по указанному заявителем адресу электронной почты.

7.5. Порядок предоставления Пациенту медицинских документов (выписок из них), а также порядок ознакомления с медицинской документацией описан в Правилах предоставления платных медицинских услуг ООО «ДНК-клиника».

8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ. СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ

8.1. Пациент разрешает сотрудникам Клиники сообщать результаты своих анализов по предоставленным им телефону, по адресу электронной почты, через мессенджеры (WhatsApp, Viber, Telegram и др.), простым (заказным) почтовым отправлением, курьерской доставкой, нарочным, которые потенциально допускают разглашение медицинской тайны. Указание Пациентом выше указанных контактов в Заявке на оказание платных медицинских услуг подтверждает факт предоставления Клинике права передачи результатов анализов указанными выше способами.

8.2. Пациент осознает риски и последствия возможного несанкционированного доступа третьих лиц к конфиденциальной информации при таких способах передачи данных, а также возможность искажения информации при передаче ее по телефону и другими способами.

Сознавая вышеизложенное, Пациент обязуется не предъявлять к Клинике претензий, связанных с разглашением третьим лицам медицинской тайны и прочей информации, а также с искажением информации при ее передаче вышеуказанными способами. Пациент осознает, что вышеуказанные способы отличны от получения бланка с результатами исследований им лично.

8.3. Для эффективного взаимодействия, получения информации о режиме работы, ценах, новых услугах, акциях, специально разработанных персональных предложениях и др. Пациент дает согласие на получение рекламных и информационных рассылок (текстовые (SMS, мессенджеры) и мультимедийных сообщений (MMS), по электронной почте.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

9.2. Стороны не несут ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и др.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

10. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА. ОТКАЗ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

10.1. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон.

10.2. Договор считается расторгнутым, если Пациент отказался согласовать предложенные Клиникой варианты даты и/или времени оказания медицинской услуги, когда ранее оплаченная услуга не была оказана (независимо от причины).

10.3. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Клинике фактически понесенные ею расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору (статья 32 Федерального закона «О защите прав потребителей»).

10.4. Отказ Пациента от получения медицинских услуг оформляется в виде письменного отказа от медицинского вмешательства (в случае его явки на прием). При несогласии Пациента с подписанием указанного документа составляется Акт, который подписывают два присутствующих при этом сотрудника Клиники.

10.5. Отказом Пациента от получения медицинских услуг по оперативному лечению в условиях дневного стационара считается его неявка в согласованное с Клиникой время по истечении пяти календарных дней после согласованной сторонами даты оказания медицинской услуги, если Пациент не сообщил о необходимости переноса операции.

10.6. Клиника вправе отказаться от исполнения договора только в случае, если у нее отсутствует возможность исполнить свои обязательства (предоставить Пациенту соответствующие услуги).

10.7. Договор может быть расторгнут в судебном порядке по требованию одной из сторон согласно п. 2 ст. 450 ГК РФ:

1) В случае существенного нарушения обязательств другой стороной.

2) В иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом РФ или другими законами (согласно ч. 2 ст. 33 Федерального закона «О защите прав потребителей» исполнитель имеет право требовать увеличения твердой сметы при существенном возрастании стоимости материалов и оборудования, предоставляемых Исполнителем, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора).

10.8. При расторжении договора, а также в случае отказа от исполнения договора взаиморасчеты между сторонами производятся в следующем порядке:

1) Возврат денежных средств Пациенту/Заказчику производится на основании его письменного заявления, в котором должны быть указаны реквизиты получателя.

2) Если Пациент не согласовал перенос ранее оплаченной и не оказанной медицинской услуги, Клиника возвращает сумму предварительной оплаты в полном объеме не позднее 10 календарных дней с даты получения заявления о возврате.

3) Если Клиника приобрела индивидуальные изделия медицинского назначения и/или индивидуальные расходные материалы для Пациента за свой счет, Пациент обязан оплатить расходы Клиники в течение 30 календарных дней на основании выставленного ею счета.

4) В случае отказа Пациента от оплаченных им медицинских услуг, для оказания которых Клиникой на момент отказа уже приобретены изделия медицинского назначения (либо индивидуальные расходные материалы) сумма затрат на такие материалы и изделия засчитывается в счет компенсации расходов Клиники. Расходные материалы и изделия медицинского назначения, приобретенные Клиникой для Пациента, выдаются Пациенту вместе с документами, подтверждающими их качество (сертификаты соответствия и др.).

5) Уплаченные Пациентом денежные средства, превышающие сумму понесенных Клиникой расходов, (связанных с исполнением обязательств по Договору) подлежат возврату Пациенту в течение 10 календарных дней с момента получения Клиникой заявления Пациента о возврате суммы предварительной оплаты.

11. ОТКАЗ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА

11.1. Лечащий врач в соответствии с п. 3 ст. 70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» имеет право отказаться от наблюдения и лечения Пациента, если отказ непосредственно не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При отказе лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента Клиника обязуется организовать замену лечащего врача.

11.2. Лечащий врач может принять решение об отказе от наблюдения и лечения Пациента в случае, если врач считает себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания данного вида помощи; данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам врача; если врач полагает, что между ним и Пациентом нет необходимого взаимного доверия; врач не в состоянии установить с Пациентом терапевтическое сотрудничество (отношения с Пациентом, когда Пациент становится «терапевтическим союзником» врача, на основе взаимной ответственности и взаимного доверия).

11.3. В случае отказа единственного специалиста Клиники, являющегося лечащим врачом, от наблюдения за Пациентом и его лечением Клиника вправе отказать Пациенту в оказании данных услуг без замены врача (вследствие отсутствия соответствующего специалиста).

12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

12.1. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, он вправе направить Клинике письменную претензию, в которой должно быть указаны:

- наименование услуги,
- фамилия, имя, отчество лечащего врача,
- дату оказания услуги,
- суть претензии.

12.2. Претензия рассматривается на заседании Врачебной комиссии с участием врачей-специалистов соответствующего профиля, а также с участием самого Пациента. Срок рассмотрения претензии составляет 10 календарных дней. Врачебная комиссия вправе рассмотреть претензию без участия Пациента на основании имеющейся в Клинике медицинской документации и представленных Пациентом дополнительных документов (если таковые были предоставлены). Письменный ответ о результатах рассмотрения претензии направляется заказным почтовым отправлением по адресу Пациента, указанному в медицинской документации, либо на указанный им адрес электронной почты.

12.3. При не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О защите прав потребителей».

13. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

13.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством РФ.

13.2. Стороны настоящего Договора признают юридическую силу документов, связанных с заключением, исполнением, изменением и прекращением настоящего Договора, если они составлены с использованием средств факсимильной связи, отправлены по адресам электронной почты, указанным в Договоре (Заявке на оказание платных медицинских услуг), согласии на обработку персональных данных, либо в письменном обращении Пациента.

13.3. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на Договоре обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках взыскания задолженности в судебном порядке, направляются сторонами следующим образом:

1) Сообщения в адрес Клиники направляются Пациентом только на официальный адрес электронной почты info@dnk-k.ru, либо заказным почтовым отправлением/службой курьерской доставки по адресу места нахождения Клиники: 150054, г. Ярославль, ул. Чкалова, д. 20Б, офис 2.

2) Сообщения в адрес Пациента направляются Клиникой на адрес электронной почты, указанный в Заявке на оказание платных медицинских услуг, либо в согласии на обработку персональных данных или на указанный пациентом почтовый адрес.

13.4. Стороны пришли к соглашению, что при отправке сообщения на адрес электронной почты Клиники не требуется направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным способом вручения.

13.5. Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, когда они были направлены по адресу электронной почты, указанному в настоящем Договоре, но по обстоятельствам, не зависящим от отправляющей стороны, не были доставлены получателю, или доставлены, но получатель не ознакомился с отправленным ему сообщением.

13.6. Стороны допускают факсимильное воспроизведение Клиникой подписей («факсимиле») уполномоченных ею лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, составленных в связи с заключением (исполнением, изменением, прекращением) настоящего Договора. Факсимильная подпись имеет такую же силу, как собственноручная подпись.

13.7. Стороны обязуются в случае изменения своих реквизитов, указанных в настоящем Договоре (включая адреса электронной почты и номера телефонов) в течение пяти рабочих дней письменно известить другую сторону об указанных изменениях.

Приложение 1. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Приложение 2. Заявка на оказание платных медицинских услуг (является акцептом оферты).