

**Договор публичной оферты (предложения)
на оказание услуг по дистанционному информационному консультированию**

г. Хабаровск

В соответствии со ст. 435 Гражданского Кодекса РФ данный документ является офертой, обращенной к физическим лицам, именуемым далее по тексту «Пациент», является официальным, публичным, безотзывным предложением Общества с ограниченной ответственностью «Доступная медицинская помощь» (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО41-01189-27/00625278 от 16.11.2022г.), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице генерального директора Беркут Владимира Александровича, действующего на основании Устава, совместно именуемые «Стороны», заключили договор на указанных ниже условиях:

• Настоящий документ —оferта, предоставляемый в целях ознакомления на информационном стенде, на сайте Клиники, а также любыми другими способами, и распространяются на Пациентов, обращающихся в Клинику за оказанием медицинской услуги повторно, т.е. после первичного очного приема врача-специалиста. По требованию Пациента данный договор может быть предоставлен ему в печатной форме.

• Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является осуществление Пациентом оплаты услуги по дистанционному информационному консультированию в Клинике в порядке, определенном в разделе 4 настоящего предложения.

• Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг, а также предоставление Пациентом согласия на обработку персональных данных, согласие на передачу сведений о своем здоровье, а также иных сведений, составляющих врачебную тайну, по незащищенным каналам WhatsApp, сети интернет. За взлом электронного почтового ящика, утечку информации по отправленным данным через телефон/wapp или электронную почту Клиника и сотрудники Клиники ответственности не несут.

• Пациент уведомлен, что имеет право получать медицинскую помощь в других медицинских организациях, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и подтверждает свое согласие на получение платных медицинских услуг в Медицинском центре «МедикЪ».

• Настоящая редакция Договора-оферты действительна с «10» января 2023 года на весь период действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1. Предмет договора.

1.1. Настоящий Договор определяет условия и порядок оказания платной медицинской услуги «Дистанционное информационное консультирование» (далее - услуга) в Клинике.

Услуга может быть осуществлена при условии установления Пациенту предварительного диагноза и назначения лечения на очной консультации (личном приеме) врача-специалиста Клиники с целью:

- дистанционного наблюдения за состоянием здоровья Пациента врачом после очной консультации (личного приема);
- расшифровка полученных результатов анализов, других видов диагностики, назначений врача после очной консультации (личного приема);
- коррекция ранее назначенного лечения врачом после очной консультации (личного приема), в том числе по результатам анализов и других видов диагностики;
- консультации «медориентирование» с направлением на необходимую дополнительную диагностику и (или) консультации профильных врачей на основании полученных Клиентом результатов обследования (анализов) после очной консультации (личного приема).

1.2. Медицинская услуга оказывается в соответствии с требованиями Закона РФ от 7.02.1992 г. №23000-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны и здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ, настоящим договором.

Акцептом настоящего Договора Пациент подтверждает, что он ознакомился с вышеуказанными документами, обязуется их соблюдать.

1.3. В установленных законодательством случаях, когда Заказчик услуги является законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограничено дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Пациенту – при достижении им 15-летнего возраста.

1.4. Медицинская услуга по настоящему Договору может оказываться Клиникой Пациенту многократно, по факту его обращения. Сроки и время оказания услуги согласовываются посредством обращения Пациента в Клинику одним из способов, определенных п. 3.2. договора. Обращение должно содержать ФИО пациента, дату рождения, номер контактного телефона, дату первоначального обращения, ФИО врача, описание цели обращения. При наличии результатов анализов и (или) других видов диагностики, полученных после первичной консультации врача, такие результаты должны быть переданы в Клинику до оказания услуги в виде электронных документов.

Предоставление услуги, для оказания которых необходимо изучение медицинских документов, начинается только после предоставления этих документов Пациентом.

2. Стоимость услуги и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуги, оказываемой Пациенту в рамках настоящего договора, определяется действующим на момент обращения Пациента в Клинику Прейскурантом. Стоимость услуги НДС не облагается в соответствии со ст. 149 Налогового Кодекса Российской Федерации.

2.2. Стоимость Услуги включает вознаграждение врача-специалиста, расходы и издержки Клиники, связанные с оказанием Услуги.

2.3. Услуга предоставляется на условиях полной 100% предварительной оплаты, путем осуществления перевода денежных средств на расчетный счет Клиники.

Оплата производится по сгенерированному Клиникой штрих-коду либо QR-коду (приложение № 2), в порядке и сроки, указанные в смс-сообщении, направляемого Клиникой Пациенту после получения запроса на оказание услуги по договору и согласования времени оказания услуги.

При отсутствии оплаты в указанный срок, приём будет отменен, о чем также приходит смс-уведомление.

2.4. Если Пациент не воспользовался оплаченным приёмом врача-специалиста в согласованные сторонами договора день и время, не сообщил об отмене услуги, либо о переносе приёма на другую дату в период, установленный в смс-уведомлении при бронировании приёма, возврату подлежит 50% (пятьдесят) процентов стоимости оплаченной услуги.

2.5. Стоимость оплаченных Пациентом Услуг, к исполнению которых приступила Клиника, считается равной фактическим расходам Клиники на оказание Услуг и возврату не подлежит.

3. Условия и порядок оказания услуг

3.1. Услуга по дистанционному информационному консультированию заключаются в предоставлении Пациенту врачом Клиники устной медицинской консультации, оказываемое посредством телекоммуникационной связи по вопросам здоровья дистанционно в режиме реального времени (онлайн). Услуга оказывается с использованием аудио-связи, а также обмена сообщениями и файлами.

3.2. Для получения услуги Пациенту необходимо подать заявку одним из предложенных способов:

- ✓ через администратора Клиники по телефону 45-03-03, 46-26-46
- ✓ оставить заявку на сайте Клиники <https://medic-hospital.ru/> в разделе «Консультативно-диагностической отделение», выбрав конкретного специалиста и время для записи
- ✓ путем направления электронного письма на почту Клиники reception@medic-hospital.ru
- ✓ текстового сообщения посредством сервиса обмена сообщениями WhatsApp по телефону +7 924 403-90-03, +7 914 544-73-27

3.3. При поступлении заявки специалист Клиники

- уточняет оформление медицинской (амбулаторной) карты в момент первичного обращения Пациента в Клинику,

- согласовывает дни и часы возможного оказания услуги с Пациентом и врачом-специалистом, наличие у пациента результатов анализов и (или) других видов диагностики,

полученных после первичной консультации врача-специалиста. При наличие таких результатов они должны быть переданы в Клинику до оказания услуги в виде электронных документов.

- направляет на телефон Пациента, указанный при обращении за услугой, текстовое сообщение – уведомление, содержащее информацию о дне и времени звонка врача-специалиста для проведения дистанционного информационного консультирования, сгенерированный Клиникой QR-код для оплаты стоимости услуг Клиники с указанием стоимости и срока оплаты услуги, а также конечный срок возможного переноса или отмены услуги.

3.4. После внесения оплаты, Пациент извещает Клинику о перечислении денежных средств, предоставляет платежный документ и ожидает дистанционной информационной услуги в назначенное время.

3.5. Врач-специалист в согласованное время проводит онлайн-консультацию с Пациентом, которая включает в себя:

- Анализ полученных данных (жалоб, анамнеза, результатов обследований)
- Оказание информационной консультации в форме устной рекомендации врача (в виде беседы с пациентом), ответов на вопросы, внесения диагностических исследований в амбулаторную карту Пациента для коррекции плана лечения или дальнейшего обследования.

3.6. По итогам предоставления услуги врач направляет Пациенту письменное заключение по всем вопросам дистанционной информационной консультации с рекомендациями, озвученными во время консультации, а также рекомендацией последующей очной консультации.

3.7. Клиника вправе отказать Пациенту в предоставлении услуги:

- при выявлении у Пациента признаков заболевания, лечение и/или диагностика которого возможно исключительно в специализированных медицинских учреждениях;
- если предоставление услуги, по мнению врача-специалиста, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает жизни Пациента;
- если предоставление услуги с большой степенью вероятности может повлечь ухудшение состояния здоровья Пациента;
- если предоставление услуги невозможно по причине неисполнения Пациентом своих обязательств, предусмотренных условиями настоящего договора.

3.8. Клиент вправе расторгнуть Договор до начала предоставления Услуги, прислав уведомление о таком решении по электронной почте reception@medic-hospital.ru, с обязательным указанием ФИО пациента, не позднее, чем за 24 часа до начала оказания услуги. В случае, когда письменное уведомление направлено в установленный срок до начала предоставления услуги, Клиника производит полный возврат оплаты за услугу по настоящему договору в 3-х дневный срок в размере 100% внесенного платежа. В остальных случаях досрочного расторжения договора по инициативе Пациента, возврат оплаты Клиникой производится в размере 50 % от внесенной суммы.

4. Права и обязательства Сторон

4.1. Обязательства Клиники

4.1.1. Оказать услугу, определенную разделом 1 договора в соответствии с условиями договора.

4.1.2. Предпринимать общепринятые технические и организационные меры для обеспечения конфиденциальности информации, получаемой или отправляемой Пациенту.

4.1.3. Предоставить доступ третьих лиц к содержанию беседы и переписки Пациента и Клиники исключительно в случае и порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Права Клиники

4.2.1. Получить от Пациента информацию и документы, необходимые для оказания услуги в виде текста или графического изображения. Высылаемые в адрес Клиники графические файлы должны иметь формат jpg и разрешение от 200 до 300dpi.

4.2.2. Отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае нарушения Пациентом условий настоящего Договора, а также по условиям, определенным п. 3.7. договора.

4.3. Обязательства Пациента

4.3.1. Пациент подтверждает, что на момент заключения Договора он является совершеннолетним, дееспособным гражданином, обладающим всеми правами для заключения и выполнения обязательств по настоящему Договору.

4.3.2. Представлять Клинике достоверные сведения о состоянии своего здоровья на русском языке в виде документов, файлов и устно.

4.3.3. Согласовывать с Клиникой способ, дату и время проведения дистанционной информационной услуги.

4.3.4. Произвести оплату услуги в сроки, размере и порядке, определенных условиями настоящего договора.

3.3.5. Перед выполнением рекомендаций врача Клиники в рамках исполнения настоящего договора Пациент соглашается с информированным добровольным согласием на проведение дистанционной информационной услуги в соответствии с приложением 1 к договору.

3.3.6. Выполнять требования и назначения врача Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги.

3.3.7. В случае появления нежелательных реакций в процессе лечения и (или) дальнейшей диагностики в кратчайшие сроки записаться на повторную очную или дистанционную консультацию для получения рекомендаций и согласования дальнейших действий.

4.4. Права Пользователя

4.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества в соответствии с действующим законодательством

4.4.2. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

5. Ответственность и ограничение ответственности сторон

5.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Досудебный претензионный порядок рассмотрения спора обязателен.

5.3. Клиника полностью освобождается от ответственности

- за неисполнение, ненадлежащее исполнение, медицинских услуг, если хотя бы одна из рекомендаций Клиники, выданных Пациенту на приемах врача, не выполнена, неправильно и (или) несвоевременно выполнена Пациентом, а также когда оказание медицинских услуг Пользователю было прекращено на основании п.3.7. настоящего Договора.

- за ухудшение самочувствия Пациента вследствие естественного течения заболевания и (или) изменений здоровья, связанных с его возрастом или генетическими особенностями.

- за неисполнение, ненадлежащее исполнение Услуг, в случае предоставления Клинике ненадлежащего качества и/или достоверности данных о состоянии здоровья и течении заболевания Пациента.

5.4. В случае возникновения сомнений в получении (отправлении) сообщений по электронной почте, сообщений в WhatsApp, доказательством будет являться информация, содержащаяся у Клиники и хранимая в ее архиве.

5.5. Пациент полностью ответственен за достоверность предоставленной им информации и за работу технических и программных средств, используемых во время дистанционной информационной услуги.

6. Реквизиты Клиники

Общество с ограниченной ответственностью «Доступная медицинская помощь»

680031, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 144/1, оф. 201

ОГРН 1212700017903

ИНН/КПП 2724247302 / 272401001

р/с 40702810870000012330

в Дальневосточном банке ПАО Сбербанк

к/с 30101810600000000608

БИК 30101810600000000608

Генеральный директор

В.А.Беркут



Приложение 1
к Договору публичной оферты (предложения)
на оказание услуг по дистанционному информационному консультированию
ООО «Доступная медицинская помощь»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

1. В соответствии с требованиями ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2012г. и Постановления Правительства № 1006 от 04.10.2012г., Пациент, обладая полной информацией о целях, рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах, возможности и условиях оказания медицинской помощи и медицинских услуг, дает свое согласие на их оказание персоналом Клиники.

2. Пациент понимает, что может отказаться от любого медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, сообщив об этом в письменной форме.

3. Пациент подтверждает, что согласен с тем, что онлайн-консультация (дистанционная информационная услуга) не заменяет очной консультации, и он (представляемое им лицо) могут (может) получить очную консультацию при непосредственном обращении в Клинику или другое медицинское учреждение.

4. Пациент уведомлен и согласен с тем, что, получая дистанционную информационную услугу, в дальнейшем ему (представляемому им лицу) рекомендовано получить очную консультацию врача, как только представится физическая возможность.

(подпись пациента)

(ФИО пациента)

(дата подписи)

Приложение 2
к Договору публичной оферты (предложения)
на оказание услуг по дистанционному информационному консультированию
ООО «Доступная медицинская помощь»

QR-код для оплаты

