ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА

ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Сергиев Посад

Общество с ограниченной ответственностью «Парацельс», ОГРН 1085038004853, с одной стороны и совершеннолетнее дееспособное физическое лицо, акцептовавшее настоящую оферту со всеми ее приложениями, размещенную на сервисе и в программе для мобильных устройств «Инфоклиника.RU», с другой стороны, в соответствии со статьями 435, 437, 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, заключили настоящий Договор возмездного оказания услуг о нижеследующем:

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты со всеми ее приложениями (далее - Оферта) является прохождение процедуры авторизации на Сервисе Пациентом в порядке, определенном в настоящем предложение (ст. 438 ГК РФ).

Акцепт Оферты со всеми ее приложениями означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносилен заключению договора возмездного оказания медицинских услуг.

Соглашаясь с условиями Договора, Пациент:

подтверждает свое право- и дееспособность, а также осознаёт ответственность за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;

подтверждает достоверность предоставленных данных и принимает на себя всю ответственность за их точность и полноту;

принимает на себя все возможные коммерческие риски, связанные с его действиями по допущению ошибок, неточностей в предоставлении информации, необходимой для осуществления оплаты по Договору;

подтверждает, что ознакомился с возрастными ограничениями, налагаемыми на Пациента;

Пациент предупрежден о том, что отношения по оказанию услуг возникают между Пациентом и медицинской организацией, оказывающей Консультации и/или Личный прием;

Пациент дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Информированное добровольное согласие оформляется в форме, предусмотренной Приложением № 2 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (Приложение №1) (далее – Форма) размещенной на Сервисе, что в случаях, предусмотренных правилами информационной системы (Сервиса), является использованием простой электронной подписи. Пациент дополнительно обязуется распечатать на бумажном носителе заполненную на Сервисе Форму и направить ее по почтовому адресу, указанному в Договоре;

Пациент дает информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации (Приложение №2) (далее – Форма) размещенной на Сервисе, что в случаях, предусмотренных правилами информационной системы (Сервиса), является использованием простой электронной подписи. Пациент дополнительно обязуется распечатать на бумажном носителе заполненную на Сервисе Форму и направить ее по почтовому адресу, указанному в Договоре;

Пациент дает информированное добровольное согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ (Приложение №3) (далее – Форма) размещенной на Сервисе, что в случаях, предусмотренных правилами информационной системы (Сервиса), является использованием простой электронной подписи. Пациент дополнительно обязуется распечатать на бумажном носителе заполненную на Сервисе Форму и направить ее по почтовому адресу, указанному в Договоре;

Пациент ознакомился и получил в доступной форме информацию (Приложение №4) о возможности получения 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.

Пациент осознает и соглашается, что несоблюдение рекомендаций Врача может снизить качество Консультации, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

Пациент после совершения вышеперечисленных действий, производит акцепт Оферты со всеми ее приложениями путем размещения заявки нажатием кнопки «Начать Консультацию».

Пациент отвечает на вопросы, представленные системой Сервиса, соответствующие теме Консультации, а также может указать вопросы, на которые он хотел бы получить ответы в рамках Консультации. Пациент заполняет профиль здоровья, размещенный на Сервисе, указывая перенесенные недуги, аллергические реакции и другую необходимую медицинскую информацию.

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ТЕРМИНЫ

1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Парацельс» ОГРН 1085038004853, ИНН 5042099544. Регистрирующий орган: Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Сергиев Посаду Московской области; адрес: 141310, Московская область, г. Сергиев Посад, Пр. Красной Армии, 190. Юридический адрес: 141300, Московская область. г. Сергиев Посад, Пр. Красной Армии, 212А. Лицензия № ЛО-50-01-010347 от 06 декабря 2018 года на осуществление медицинской деятельности. Виды работ, услуг: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, детской эндокринологии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), оториноларингологии, педиатрии, пульмонологии, ревматологии, терапии, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии; б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, неонатологии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, оториноларингологии, педиатрии, профпатологии, пульмонологии, ревматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторному делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии, детской урологии-андрологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, нейрохирургии, акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, травматологии и ортопедии, остеопатии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, выдана Министерством здравоохранения Московской области, 143407, Московская область, г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д.1, тел. (+7498) 602-03-01), в лице Директора Коротковой Татьяны Анатольевны, действующей на основании Устава.

1.2. Сервис – программно – аппаратный комплекс (Информационная система) по предоставлению канала связи между Пациентами и медицинскими организациями с целью оказания последними медицинских услуг, посредством сети интернет в режиме реального времени (онлайн).

1.3. **Первичная консультация** – оказание Пациенту или его законному представителю на возмездной основе с использованием Сервиса медицинской помощи с применением телемедицинских технологий устной консультации (общение) по проблемам пациента, в том числе и с целью предполагаемого оперативного лечения.

Во время общения врач уточняет проблемы пациента, отвечает на вопросы, разъясняет особенности диагностики заболеваний, дает различные рекомендации организационного и профилактического характера, в том числе по лечебно – охранительному режиму, лечебному питанию, реабилитации. Во время такой консультации врач не осматривает пациента, не устанавливает диагноз, не даёт советов (предписаний) по лечению заболеваний. Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность, справки, медицинские заключения не оформляются. Консультация заканчивается оформлением общих рекомендаций для пациента, с которыми он может ознакомиться в личном кабинете, мобильном приложении Инфоклиника.ру или распечатать в регистратуре при очном посещении медицинского центра.

**1.4. Повторный прием** - прием Пациента или его законного представителя на возмездной основе с использованием Сервиса медицинской помощи применением телемедицинских технологий; проводится после очного первичного приема, после установления диагноза. Происходит консультация пациента в динамике по результатам анализов, инструментальных исследований. Врач интерпретирует их, уточняет, наблюдает за пациентом, отслеживает изменения в его состоянии после назначенного ранее лечения, дает рекомендации по дальнейшему лечению и обследованию пациента, назначает дату оперативного лечения. Возможно продление документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, оформление справок, медицинских заключений. Прием заканчивается оформлением персональных рекомендаций пациенту, с которыми он может ознакомиться в личном кабинете, мобильном приложении Инфоклиника.ру или распечатать в регистратуре при очном посещении медицинского центра.

**1.5. Проведение врачебного консилиума** – консультация Пациента или его законного представителя на возмездной основе с использованием Сервиса медицинской помощи применением телемедицинских технологий; проводится по инициативе лечащего врача или пациента в сложных диагностических случаях или при необходимости разработки новой лечебной тактики. При проведении консилиума пациенту разъясняются все сложные вопросы, пациент имеет возможность побеседовать с каждым членом врачебной комиссии, выслушать их мнение, обосновать свое отношение к медицинскому вмешательству. Консилиум заканчивается оформлением медицинского заключения и формированием рекомендаций для пациента, с которыми он может ознакомиться в личном кабинете, мобильном приложении Инфоклиника.ру или распечатать в регистратуре при очном посещении медицинского центра.

**1.6. Консультация по вопросам медицинской экспертизы -** консультация Пациента или его законного представителя на возмездной основе с использованием Сервиса медицинской помощи применением телемедицинских технологий проводится в некоторых сложных случаях для решения вопросов продления и выдачи больничного листка, установления группы инвалидности необходимо проведение медицинской экспертизы, которая проводится врачебной комиссией. Председатель врачебной комиссии оценивает представленную медицинскую документацию, беседует с пациентом, уточняет существенные экспертные проблемы, разъясняет возможные варианты, оказывает содействие пациенту. Консультация заканчивается оформлением рекомендаций для пациента, с которыми он может ознакомиться в личном кабинете, мобильном приложении Инфоклиника.ру или распечатать в регистратуре при очном посещении медицинского центра.

1.7. Пациент – дееспособное физическое лицо старше 18 лет, и акцептовавшее Оферту со всеми ее приложениями, размещенную на Сервисе, а также в сети Интернет по адресу: https://www.parasels.ru/doc.docx

1.8. Врач – физическое лицо, являющееся сотрудником Исполнителя, обладающее высшим медицинским образованием и обладающее подтвержденными знаниями по профильной специальности, связанной с оказанием медицинских услуг, и оказывающее услуги Пациенту с использованием Сервиса «Инфоклиника.RU».

1.9. Договор – договор возмездного оказания услуг между Сторонами, который заключается посредством акцепта Оферты со всеми ее приложениями. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ.

1.10. Публичная Оферта – адресованное неопределенному кругу лиц и содержащее все существенные условия договора предложение, из которого усматривается воля лица, делающего предложение, заключить договор на указанных в предложении условиях.

1.11. Акцепт – полный и безоговорочный ответ лица, которому адресована Оферта со всеми ее приложениями, о ее принятии.

1.12. Стороны – Исполнитель и Пациент.

1.13. Отчёт (медицинские рекомендации) – документ в электронном виде, составленный Врачом по итогам оказания Консультации, направленный Пациенту посредством Сервиса, содержащий результаты Консультации без постановки диагноза.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель по заданию Пациента обязуется оказать услуги по Консультации и/или Личного приема, а Пациент обязуется принять и оплатить их. В случае, если оказание услуг входит в соответствующую программу добровольного медицинского страхования, застрахованным лицом по которой является Пациент либо лицо, представителем которого он является, услуги могут быть оплачены соответствующей страховой медицинской организацией.

2.2. Процесс предоставления Консультации осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

2.3. Пациент формирует задание для Исполнителя путем размещения заявки на получение Консультации посредством Сервиса, а также в процессе получения Консультации при непосредственном взаимодействии с Врачом.

2.4. В процессе оказания Консультации Врач предоставляет общую справочную информацию по медицинским вопросам, являющуюся предметом обращения Пациента, данная информация носит ознакомительный характер и не может заменить очный прием к врачу при визите в медицинскую организацию, а также ни при каких условиях не может быть использована Пациентом для самостоятельного лечения и диагностики. В процессе оказания Консультации Пациенту не ставится диагноз и не назначается лечение. Консультация может осуществляться Врачом в целях:

профилактики, сбора, анализа жалоб и анамнеза Пациента;

принятия решения о необходимости проведении очного приема.

2.5. Исполнитель по заданию Пациента обязуется осуществить Личный прием в медицинской организации, предварительно указав точный адрес и время Личного приема, а Пациент обязуется принять и заблаговременно оплатить услугу через функциональные возможности Сервиса.

2.6. Консультации и/или записи на Личный прием проводятся с использованием Сервиса, который также является информационной системой, оператором которой является ООО «Парацельс» (ОГРН 1085038004853).

2.7. Текст Договора, постоянно размещенный на Сервисе и доступный при размещении заявки на получение Консультации и/или записи на Личный прием посредством Сервиса, содержит все существенные условия и является предложением Исполнителя заключить Договор с любым полностью дееспособным физическим лицом, использующим Сервис, на указанных в тексте Договора условиях. Таким образом, текст Договора является публичной Офертой со всеми ее приложениями в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.8. Обязательным условием оказания Исполнителем Консультации и/или записи на Личный прием является принятие и соблюдение Пациентом, требований и положений, изложенных в Оферте со всеми ее приложениями и определенных следующими документами:

Политика оператора в отношении обработки персональных данных, размещенная в сети Интернет по адресу: https://www.parasels.ru/sergiev-posad/personaldata/

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Пациент имеет право:

3.1.1. Самостоятельно определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора.

3.1.2. Быть ознакомленным со следующей информацией и документами:

свидетельство о государственной регистрации;

прейскурант;

и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.3. Обратиться к руководству Врача с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных услуг.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Консультации, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг).

3.2.2. Своевременно оплачивать стоимость оказанных услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. По своему усмотрению изменять стоимость услуг.

3.3.2. Получать от Пациента необходимую информацию для выполнения своих обязательств по договору. В случае не предоставления информации в полном объеме либо предоставления недостоверных сведений Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по договору.

3.3.3. Проводить видеозапись консультаций с применением телемедицинских технологий для совершенствования развития телемедицинских услуг, при условии соблюдения ст. 13 ФЗ №323 от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4. Исполнитель обязан:

3.4.1. Оказывать Пациенту истребованные им услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Пациент получает Консультацию анонимно.

4.2. Порядок:

4.2.1. Пациент проходит процедуру авторизации на Сервисе путем заполнения полей: как к Пациенту обращаться, дата рождения, пол, телефон, адрес электронной почты (не только при прохождении авторизации в сети Интернет по адресу: https://parasels.infoclinica.ru/ Пациент знакомится с информацией, размещенной на Сервисе:

Политика оператора в отношении обработки персональных данных, размещенная в сети Интернет по адресу: https://www.parasels.ru/sergiev-posad/personaldata/.

Пациент принимает в полном объеме условия и требования «Инфоклиника.RU» путем проставления галочки (отметки), которая приравнивается сторонами к простой электронной подписи.

4.2.2. Пациент выбирает раздел медицины, в которой хотел бы получить Консультацию.

4.2.3. Пациент знакомится с условиями Публичной Оферты со всеми ее приложениями, информацией об Исполнителе, о Врачах, оказывающих Консультации, о стоимости Консультации, полной информацией о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах видов медицинского вмешательства, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.2.4. Пациент осознает и соглашается, что несоблюдение рекомендаций Врача, предоставление недостоверных сведений может снизить качество Консультации, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4.2.5. Пациент после совершения действий, указанных в п.п. 4.2.1. – 4.2.4. производит акцепт Публичной Оферты со всеми ее приложениями путем размещения заявки нажатием кнопки «Начать Консультацию».

4.2.6. Пациент отвечает на вопросы, представленные системой Сервиса, соответствующие теме Консультации, а также предлагается указать вопросы, на которые он хотел бы получить ответы в рамках Консультации. Пациент заполняет профиль здоровья, размещенный на Сервисе, указывая перенесенные недуги, аллергические реакции и другую необходимую медицинскую информацию.

4.2.7. Сервис предоставляет Пациенту дополнительную функциональную возможность самостоятельно осуществить выбор Врача, имеющего ученую степень (кандидат медицинских наук, доктор медицинских наук), имеющего квалификационную категорию, или врача - специалиста. Стоимость Консультации и/или записи на Личный прием зависит от выбранной Пациентом категории Врача.

4.2.8. Оплата Консультации осуществляется Пациентом при помощи организаций, оказывающих услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. В случае, если Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказываются Консультации, Пациент вправе с использованием Сервиса обратиться за Консультацией на условиях, в порядке и в количестве, указанном в соответствующих договорах добровольного медицинского страхования.

4.2.9. Свободный Врач, находящийся в системе (онлайн), связывается с Пациентом с использованием Сервиса.

4.3. Консультации и/или записи на Личный прием могут оказываться в любое время суток, но с учетом графика работы Врачей, размещенного на Сервисе, и при условии наличия свободного Врача, готового принять заявку Пациента.

4.4. Коммуникация Пациента с Врачом устанавливается следующим образом:

4.4.1. В случае если в момент размещения Пациентом заявки на получение Консультации и/или записи на Личный прием, Врач свободен и готов принять заявку Пациента, то устанавливается диалог (чат) между Врачом и Пациентом.

4.4.2. В случае отсутствия свободных Врачей, готовых принять заявку Пациента в момент её размещения, Пациент ставится в электронную очередь ожидания. Время ожидания не учитывается в продолжительности предоставления Консультации и/или записи на Личный прием. Пациент информируется об освобождении Врача, путем направления push-уведомления или иного уведомления.

4.5. Началом оказания Консультации является момент установления диалога (чата) между Врачом и Пациентом, продолжительность которого при оказании Консультации не может быть более 30 (тридцати) минут, но в отдельных случаях может быть увеличена по согласованию Сторон.

Пациент вправе обратиться в течение 72 (семидесяти двух) часов (с момента начала Консультации) к Врачу повторно с целью уточнения или получения дополнительной информации от Врача, исключительно по ранее заданному вопросу (оказанной Консультации) в рамках уже оплаченной стоимости Консультации.

4.6. В процессе оказания Консультации Врач может предложить услугу Личный (очный) прием к Врачу при визите в медицинскую организацию, в процессе оказания которой Пациенту может быть поставлен диагноз и назначено лечение.

4.7. Если Пациент принимает услугу Личный прием, то в любой свободной форме общения (чат) с Врачом совместно согласуют дату, время и место Личного Приема.

Врач в личном кабинете Сервиса посредством соответствующих функциональных возможностей оформляет ордер Пациента в разделе «Личный прием». Услуга Личный прием является дополнительной услугой на возмездной основе и оплачивается Пациентом отдельно через функциональные возможности Сервиса.

4.8. Ордер на оплату услуги «Личный прием» автоматически появляется в личном кабинете Пациента.

Ордер должен быть оплачен Пациентом в течение 1 (одного) часа с момента автоматического появления в личном кабинете, и после оплаты будет являться подтверждением записи на Личный прием к Врачу при визите в медицинскую организацию.

4.9. По итогам оказания Консультации в течение 24 (двадцати четырех) часов с момента завершения диалога (чата) Пациенту направляется посредством Сервиса Отчёт о Консультации.

4.10. Консультация считается оказанной Пациенту в момент направления Отчёта о Консультации.

4.11. В случае если в течение 24 (двадцати четырех) часов с момента завершения диалога (чата), Пациент не направит претензию, Консультация считается оказанной надлежащим образом и принятой Пациентом.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

5.1. Расчет за Консультацию и/или запись на Личный прием производится в порядке 100% предоплаты, если иной порядок оплаты прямо не предусмотрен условием настоящей Оферты.

5.1.1. В случае, если Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказывается Консультация, стоимость Консультации оплачивается соответствующей страховой организацией, выдавшей полис, в порядке, установленном договором добровольного медицинского страхования

5.2. Оплата Консультаций и/или записи на Личный прием осуществляется Пациентом при помощи организаций, оказывающих услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме, при этом Сервис «Инфоклиника.RU» является получателем платежа, действуя по поручению Исполнителя.

6. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

6.1. Пациент предоставляет Исполнителю свое согласие на обработку персональных данных, ставших известными Исполнителю в рамках оказания Консультации. Под обработкой персональных данных понимается сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение персональных данных.

6.2. Обработка Исполнителем информации о Пациенте, предоставленной Пациентом Исполнителю в рамках оказания Консультации, осуществляется в целях исполнения Договора, в медико-профилактических целях, в целях оказания медицинских услуг, при этом обработка такой информации осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

6.3. Обработка информации осуществляется способами, необходимыми для достижения указанных целей, как с использованием средств автоматизации, так и без такого использования.

6.4. Пациент также даёт согласие на обезличивание и передачу некоторых персональных данных третьим лицам для целей исполнения требований законодательства, контроля качества оказываемых Консультаций, а также для обработки запросов и претензий Пациента.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента Акцепта Оферты со всеми ее приложениями и действует до момента исполнения Сторонами обязательств по Договору.

7.2. Стороны согласовали, что Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить в Договор изменения, которые вступают в силу с момента размещения измененного текста Договора на Сервисе.

7.3. В случае отзыва Оферты Исполнителем в течение срока действия Договора Договор считается прекращенным с момента отзыва.

8. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Договор может быть расторгнут:

по соглашению Сторон;

по инициативе любой из Сторон в случае нарушения другой Стороной условий Договора с письменным уведомлением другой Стороны, в том числе в электронной форме, при этом датой расторжения считается дата направления такого уведомления;

по инициативе Пациента путем неоплаты услуг, запланированных к получению.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

9.1. За нарушение условий Договора Стороны несут ответственность, установленную Договором и/или действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Исполнитель вправе отказаться от Договора в случае нарушения Пациентом заверений, изложенных в тексте Оферты.

9.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

9.4. В целях противодействия недобросовестному поведению Пациента, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от Договора в случае выявления соответствующего недобросовестного поведения.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор, его заключение и исполнение регулируется действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Претензии от Пациента принимаются на адрес электронной почты Службы поддержки Сервиса support@parasels.ru а в случае необходимости, по запросу Исполнителя, также направляются в письменном виде на адрес, указанный в разделе 11 Оферты.

В претензии Пациента в обязательном порядке должны быть указаны:

предмет и основание претензии;

данные учетной записи;

дата и время оказания Консультации и/или записи на Личный прием.

Срок рассмотрения претензии Пациента - до 10 (десяти) дней с даты ее получения.

10.3. Если споры не разрешены путем претензионного порядка, то они подлежат рассмотрению в суде в соответствии с действующим законодательством.

11. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

**Общество с ограниченной ответственностью «Парацельс»**141300, Московская область, г. Сергиев Посад, Проспект Красной Армии, 212А  
т.: (496)551-66-66; (496)542-48-20; (915)199-11-16

Эл. почта [administrator@parasels.ru](mailto:administrator@parasels.ru) [www.parasels.ru](http://www.parasels.ru)  
ИНН 5042099544 / КПП504201001  
Банковские реквизиты  
Р/С 40702810804800142186 Банк «Возрождение» (ОАО) г. Москва  
БИК 044525181 К/С 30101810900000000181

ОГРН 1085038004853 от 10.04.2008г.  
ОКВЭД 85.11.1, 85.12, 85.13, 85.14.1, 85.14.3

Приложение №1

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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее -Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи в ООО «Парацельс».

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

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья.

Приложение №2

**Информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации**

1.Я, (Ф.И.О. пациента/законного представителя) настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу:

а) моей болезни

б) болезни, (Ф.И.О.. несовершеннолетнего до 15 лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до 16 лет, недееспособного, представляемого мной на основании (наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан).

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.

3. Я добровольно, в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю свое согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации специалиста ООО «Парацельс».

4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, проинформирован о рисках и пользе телемедицинской консультации.

5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.

6. Я не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

7. Я удостоверяю, что текст информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Приложение №3

**Согласие на обработку персональных данных и формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа**

Я, (фамилия, имя, отчество)проживающий по адресу (адрес места регистрации) Паспорт (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа и на обработку в ООО «Парацельс» 141300, Московская область, г. Сергиев Посад, Проспект Красной Армии 212 А, тел: (496) 551-66-66, (496) 542-48-20, (915) 199-11-16 (далее – Оператор) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество)согласно перечню (приложение к настоящему заявлению).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам. Я разрешаю использовать Оператору мои персональные данные в целях поддержания связи со мной, осуществления обращений по указанным номерам телефона, осуществления отправки СМС-сообщений на указанный мобильный телефон, осуществления отправки электронных писем на указанный электронный адрес для информирования о новых услугах, проводимых акциях, мероприятиях, скидках, для проведения заочных опросов с целью изучения мнения об услугах.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет. Настоящее согласие дано мной (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); пол; дата рождения; место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; место жительства; место регистрации; дата регистрации; страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица (при наличии); анамнез; диагноз; сведения об организации, оказавшей медицинские услуги; вид оказанной медицинской помощи; условия оказания медицинской помощи; сроки оказания медицинской помощи; объем оказанной медицинской помощи; результат обращения за медицинской помощью; серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии); сведения об оказанных медицинских услугах; примененные стандарты медицинской помощи; сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу; протоколы электронной истории болезни МИС «Инфоклиника», информация об оплате медицинских услуг пациентом, адрес электронной почты, номера телефонов.

Приложение №4

Я, дееспособное лицо, ФИО, уведомлен путем выражения согласия с условиями настоящего Договора в порядке, описанном в преамбуле Оферты, путем проставления отметки согласен («галочки») на сайте https://parasels.infoclinica.ru/ получении платных медицинских услуг в ООО «Парацельс» по Договору возмездного оказания услуг.

Осознаю, что имею возможность на получение бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования.