

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (офертой) Общества с ограниченной ответственностью «Клиника М53», именуемого в дальнейшем «Клиника М53», в лице управляющего – индивидуального предпринимателя Угрюмова Сергея Анатольевича, действующего на основании Устава и Договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа от 25.06.2019 г. заключить договор на оказание платных медицинских услуг, именуемый в дальнейшем «Договор» с физическим лицом, отзывавшимся на настоящее предложение и принявшим его в порядке и на условиях, определенных в настоящем предложении.

Срок действия настоящего предложения: с 01.09.2023 г. до момента его официального отзыва или утверждения предложения в новой редакции.

Принятие настоящего предложения (акцепт) осуществляется путем подписания Клиникой М53 и Заказчиком (Пациентом) дополнительного соглашения после ознакомления Заказчика (Пациента) с настоящим публичным предложением, прейскурантом, режимом работы и иной информацией, предназначенной для Заказчиков (Пациентов).

Сведения о Клинике М53:

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника М53»

ИНН 3811039251 КПП 381101001 ОГРН 1153850019751, Свидетельство о регистрации юридического лица серия 38 № 003804778, выдано 30.04.2015 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области 664046 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Байкальская, 129, 1 этаж, помещение 45

Официальный сайт <https://m-53.ru>

Лицензия №Л041-01108-38/00324663 от 24.01.2017 действует бессрочно

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность Клиники М53 в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности приводится в п. 8 публичного предложения.

УСЛОВИЯ ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧАЕМОГО В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩИМ ПУБЛИЧНЫМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ.

г. Иркутск

1. Предмет договора. Информация об оказываемых услугах

1.1.В соответствии с настоящим Договором Клиника М53 обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ (далее – «услуги»), а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Клиники М53, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

Выбранные Пациентом услуги фиксируются в дополнительных соглашениях к договору, указываются в медицинской документации, в т.ч. в информированном добровольном согласии Пациента на проведение конкретной процедуры.

Медицинские услуги оказываются медицинскими работниками – квалифицированными специалистами Клиники М53.

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 (далее - Правила), Стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), настоящим договором и приложениями к нему.

1.3. Подписанием дополнительного соглашения к Договору Заказчик (Пациент) подтверждает, что он ознакомился с вышеуказанными документами, размещенными на информационном стенде в помещении Клиники М53 (в т.ч. до Заказчика (Пациента) доведены ссылки на стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, размещенные на официальных сайтах), и обязуется их соблюдать.

1.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, устанавливаются в соответствии с прейскурантом Клиники М53, действующим на момент оказания услуг.

1.5.Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг устанавливаются Клиникой М53 и доводятся до Заказчика (Пациента) путем размещения информации на сайте Клиники М53, на информационном стенде в помещении Клиники М53.

1.6.Пациент соглашается с тем, что проводимое Клиникой М53 лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

1.7. Заказчик (Пациент) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники М53 (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2. Цена и порядок оплаты услуг

- 2.1. Цена медицинских услуг определяется Прейскурантом Клиники М53, действующим на момент оплаты услуг.
- 2.2. Оплата услуг производится Заказчиком (Пациентом) на условиях 100% предоплаты до оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон.
- 2.3. Оплата услуг Клиники М53 осуществляется Заказчиком (Пациентом) путем внесения наличных денежных средств или посредством банковской пластиковой карты через кассу Клиники М53, либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники М53.
- 2.4. Оказываемые по Договору услуги могут быть оплачены за Заказчика (Пациента) иным физическим или юридическим лицом.
- 2.5. На предоставление услуг может быть составлена смета.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Клиника М53 имеет право:

- 3.1.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, профилактики и лечения Пациента.
- 3.1.2. Вносить изменения в прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Клиники М53, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.
- 3.1.3. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.
- 3.1.4. При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов) для оказания услуг Пациенту.
- 3.1.5. Вносить изменения в план лечения и проводить дополнительное лечение, уведомив об этом Пациента и получив в необходимых случаях согласие Пациента.
- 3.1.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Клиника М53 вправе назначить другого врача с согласия Пациента.
- 3.1.7. Отказаться от предоставления Пациенту услуг, предусмотренных Договором в случае:
- невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги;
 - отсутствия технических возможностей для выполнения необходимых диагностических и лечебных мероприятий (в т.ч., но не исключая: отсутствие необходимых специалистов, оборудования, инструментария);
 - при выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
 - при наличии медицинских противопоказаний для оказания услуг (в части оказания услуг, к выполнению которых имеются противопоказания);
 - если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента или угрожает жизни Пациента;
 - невыполнения Заказчиком (Пациентом) условий Договора (в т.ч., но не исключая: подозрение на алкогольное или наркотическое опьянение Пациента).
- 3.1.8. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача(ей) Клиники М53, отказаться от Договора с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Клиника М53 не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.
- 3.1.9. Клиника М53 не имеет права на оказание медицинской услуги в случае отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
- 3.1.10. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Клиника М53 вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.2. Клиника М53 обязуется:

- 3.2.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями Договора и с соблюдением требований действующего законодательства при условии, что Пациент даст на это Информированное добровольное согласие.
- 3.2.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.
- 3.2.3. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Клиники М53, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а также сведения о профессиональном образовании и квалификации специалистов Клиники М53.
- 3.2.4. Предоставлять Пациенту полную информацию о назначениях, методах лечения, действиях применяемых препаратов, возможных последствиях, а также рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- 3.2.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об

используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Дополнительная плата за выдачу медицинских документов с Пациента не взимается.

3.2.6. Предоставить Пациенту для подписания информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг.

3.2.7. Обеспечить режим конфиденциальности информации о состоянии здоровья Пациента в соответствии с Договором и законодательством о врачебной тайне.

3.2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, предупредить об этом Пациента и не оказывать такие дополнительные услуги без оформления дополнительного соглашения к Договору с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

3.3. Пациент имеет право:

3.3.1. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.3.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

3.3.3. Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта Клиники М53, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках Договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Клиники М53.

3.3.4. Получить копию медицинской документации на бумажном носителе по документу, удостоверяющему личность.

3.3.5. Обратиться к руководству Клиники М53 с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

3.3.6. Заказчик (Пациент) вправе отказаться от исполнения Договора в порядке, установленном действующим законодательством. Односторонний отказ Пациента от настоящего договора допускается при условии возмещения Пациентом (Заказчиком) Клинике М53 фактически понесенных расходов.

3.4. Обязанности Заказчика (Пациента):

3.4.1. Заказчик (Пациент) обязуется своевременно оплачивать услуги Клиники М53 в соответствии с условиями Договора.

3.4.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (рекомендации по подготовке Пациента к исследованию). В случае выявления Клиникой М53 ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Клиника М53 вправе перенести оказание услуг на другое время или отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.4.3. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

3.4.4. Информировать до оказания медицинской услуги Клинику М53 о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях, об известных Пациенту аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, противопоказаниях для оказания услуг, а также сообщить Клинике М53 достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

3.4.5. Пациент обязуется предоставить Клинике М53 свои персональные данные в соответствии с п. 5.1. Договора, надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать Клинику М53 о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом Договора.

3.4.6. Соблюдать правила поведения пациента в Клинике М53. Пациенту при посещении Клиники М53 запрещается: курить в помещении Клиники М53 и у входа в неё, пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркологического, токсического опьянения.

4. Условия и порядок оказания услуг

4.1. Клиника М53 оказывает услуги по Договору в помещениях Клиники М53.

4.2. Клиника М53 оказывает услуги по Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники М53 и доводятся до сведения Пациента (Заказчика) путем размещения на вывеске и на информационных стендах.

4.3. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием (определение времени получения услуги).

4.4. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Клиника М53 оставляет за собой право на перенос или отмену записи Пациента на прием.

4.5. В случае, если оказываемые услуги потребуют больше времени для их оказания, чем это обычно требуется, в силу особенностей состояния здоровья Пациента, его физического и/или психического состояния, Клиника М53 вправе задержать Пациента на приеме дольше времени, выделенного для оказания услуг.

4.6. Клиника М53 оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Пациентом, а также право внеочередного приема Пациента с симптомами острого заболевания.

4.7. Стороны подписывают акт об оказании услуг, в котором отражаются наименование, количество (продолжительность) оказанных услуг и иные характеристики услуг, имеющие значение для их исполнения. Акты оказания услуг являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

5. Конфиденциальность

5.1. В целях исполнения Договора в соответствии с пунктом 5 статьи 6, а также статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, на период действия настоящего Договора Пациент предоставляет Клинике М53 свои персональные данные (в том числе фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и адрес проживания, контактные данные и прочее) и дает свое согласие на обработку персоналом Клиники М53 своих персональных данных, а также специальных персональных данных, касающихся состояния здоровья Пациента, в целях получения услуг, оказываемых Клиникой М53. Указанное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Пациента, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Клиникой М53 следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Клиника М53 не ограничена в применении способов их обработки.

5.2. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий Договора.

5.3. Передача информации третьим лицам, либо иное разглашение, особенно, публичное, информации, признанной Договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

5.4. Конфиденциальной, согласно Договору, считается информация:

- информация о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна);
- об оплатах услуг, произведенных Заказчиком (Пациентом) или за него.

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

5.6. Предоставление информации, содержащейся в медицинских документах Пациента, составляющей врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.7. Результаты медицинских обследований персоналом Клиники М53 по телефону Пациентам не сообщаются.

6. Ответственность сторон

6.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Клиника М53 освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. При возникновении задолженности Пациента за оказанные услуги Клиники М53, последняя имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по Договору до полной оплаты Пациентом уже оказанных Клиникой М53 услуг.

6.4. В случае невыполнения Пациентом два и более раз рекомендаций и требований медицинского персонала Клиники М53, последний имеет право расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке.

6.5. Сторона считающая, что ее права по Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в установленном законом порядке.

6.6. Клиника М53 не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Пациента.

6.7. Клиника М53 не несет ответственности также в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Клиникой М53.

6.8. Клиника М53 не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

6.9. Клиника М53 не несет ответственности за последствия в случае информированного отказа Пациента от лечения.

6.10. При отказе Пациента от прохождения курса лечения, при возникновении осложнений, Клиника М53 не несет ответственность за дальнейшее состояние здоровья Пациента.

6.11. Клиника М53 не несет ответственность за наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

6.12. Пациент обязан полностью возместить Клинике М53 понесенные убытки, если Клиника М53 не смогла оказать медицинские услуги или была вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента.

6.13. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.14. В случае причинения ущерба имуществу Клиники М53 Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

7. Прочие условия

7.1. Подписанием дополнительного соглашения к Договору, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме предоставлена 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, разъяснен порядок и условия оказания таких услуг.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами дополнительного соглашения и действует бессрочно, до полного исполнения обязательств сторонами.

7.3. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.4. Дополнительные соглашения к Договору составляются в 2-х или 3-х экземплярах (по числу Сторон), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.5. Договор на условиях настоящего публичного соглашения заключается сторонами однажды и будет распространять свое действие на все случаи обращения Пациента для оказания медицинских услуг в Клинику М53. Любое последующее обращение Пациента в Клинику М53 в период после заключения Сторонами Договора, будет регулироваться настоящим публичным предложением и дополнительными соглашениями к Договору, а также законодательством, действующим на момент оказания услуг Пациенту.

8. Информация о сторонах договора.

Клиника М53

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника М53»

ИНН 3811039251 КПП 381101001 ОГРН 1153850019751, Свидетельство о регистрации юридического лица серия 38 № 003804778, выдано 30.04.2015 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области 664046 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Байкальская, 129, 1 этаж, помещение 45

Официальный сайт <https://m-53.ru>

Лицензия №Л041-01108-38/00324663 от 24.01.2017 действует бессрочно

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

664046 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 129 на ПП 1 этажа помещения № 33-48

выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу;

медицинскому массажу;

сестринскому делу;

функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и

общественному здоровью, эпидемиологии;

терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);

гастроэнтерологии;

гематологии;

кардиологии;

мануальной терапии;

неврологии;

нефрологии;

онкологии;

офтальмологии;

психиатрии;

психиатрии-наркологии;

ревматологии;

рефлексотерапии;

сердечно-сосудистой хирургии;

ультразвуковой диагностике;

функциональной диагностике;

эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе качества медицинской помощи.

Лицензия выдана ООО «Клиника М53». Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Иркутской области.

От Клиники М53:



Исполняющий ИТ-директор С.А.

До заключения договора Заказчик (Пациент) ознакомился с публичным предложением Клиники М53, преискурantom, режимом работы и иной информацией, предназначенной для Заказчиков (Пациентов)

(подпись)

До заключения договора Заказчик (Пациент) уведомлен о том, что:

- соответствующие виды и объемы медицинской помощи могут быть получены без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – в медицинских организациях, которые участвуют в реализации данных программ;
- несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники М53 (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

(подпись)

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____

К ДОГОВОРУ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Иркутск

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника М53», именуемое в дальнейшем «Клиника М53», осуществляющее свою деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность №Л041-01108-38/00324663 от 24.01.2017г., в лице заместителя управляющего Федотовой Наталии Викторовны, действующей на основании доверенности №1 от 01.11.2019, с одной стороны,

и <ЗАКАЗЧИК>, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик»,

[данные паспорта для физического лица] или [в лице ФИО, действующего на основании _____]

Действующий в интересах Пациента:

<ПАЦИЕНТ> именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», паспорт <ПАСПОРТ_СЕРИЯ> № <ПАСПОРТ_НОМЕР>, выдан <ПАСПОРТ_ВЫДАН> <ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ>, код подразделения <ПАСПОРТ_КОД_ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ>, зарегистрированный(ая) по адресу <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ> телефон _____, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение на условиях публичного предложения Клиники М53 (далее именуется Договор) о нижеследующем:

1. Клиника М53 оказывает Пациенту следующие медицинские услуги:
2. Оказание Услуг осуществляется Клиникой М53 на условиях, согласно Договору.
3. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком (Пациентом) в соответствии с Договором.
4. В случае, если у Пациента возникают противопоказания к оказанию Услуг в согласованные дату и время, Стороны согласовывают новый срок (дату и время) оказания Услуг, с учетом графика работы Клиники М53 и необходимости получения Пациентом результатов диагностических исследований.
5. Все термины, определения в настоящем дополнительном соглашении используются в значениях, указанных в Договоре.
6. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Дополнительным соглашением, стороны руководствуются Договором.
7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Информация о сторонах договора. Подписи сторон.

Клиника М53

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника М53»
ИНН 3811039251 КПП 381101001 ОГРН 1153850019751, Свидетельство о регистрации юридического лица серия 38 № 003804778, выдано 30.04.2015 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области
664046 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Байкальская, 129, 1 этаж, помещение 45
Официальный сайт <https://m-53.ru>
Лицензия №Л041-01108-38/00324663 от 24.01.2017
Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:
664046 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 129 на ПП 1 этажа помещения № 33-48
выполняемые работы, оказываемые услуги: указаны в договоре

Заказчик:

Для физического лица –

ФИО, адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность,

Пациент:

Фамилия, имя и отчество (если имеется):

<ПАЦИЕНТ>

Адрес места жительства: <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ>

Телефон: <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН>

Паспорт (документ, удостоверяющий личность)

Email: _____

ПОДПИСИ СТОРОН:

От Клиники М53: _____ Н.В. Федотова

Заказчик: _____/_____

Пациент: _____/_____

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Форма утверждена приказом № 1 от «31» августа 2023 г.

Я, ПАЦИЕНТ,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или его представителя)

Зарегистрирован(а) по адресу: ПАЦИЕНТ АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ,

документ, удостоверяющий личность: ВИД ДОК, ПАСПОРТ СЕРИЯ № ПАСПОРТ НОМЕР, выдан
ПАСПОРТ ВЫДАН ПАСПОРТ ДАТА ВЫДАЧИ,

(наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

являясь пациентом/заказчиком по договору оказания платных медицинских услуг,

Настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ООО «Клиника М53» (именуемое оператор персональных данных), в целях оказания мне платных медицинских услуг осуществлять обработку персональных данных субъекта, в том числе:

1) сбор персональных данных субъекта: внесение в автоматизированные системы хранения и обработки данных, используемые оператором персональных данных (в том числе путем считывания устройством оператора персональных данных информации с магнитной ленты карты (кредитной/расчетной), используемой субъектом на законных основаниях; внесение на документы, оформляемые оператором персональных данных для оказания медицинских услуг;

2) хранение персональных данных субъекта (как на бумажных носителях так и/или с использованием автоматической системы хранения и обработки данных);

3) использование персональных данных субъекта (в том числе в целях продвижения товаров, работ и услуг на рынке и/или исключительно автоматизированной обработки персональных данных (автоматизированная обработка персональных данных осуществляется оператором персональных данных с использованием средств вычислительной техники, осуществляющей на основании совокупности внесенной информации принятие решений, например об идентификации субъекта и/или размере предоставляемой скидки);

4) предоставление персональных данных субъекта третьим лицам, привлеченным оператором персональных данных к оказанию медицинских услуг, оказываемых субъекту (при условии соблюдения режима конфиденциальности).

К персональным данным, идентифицирующим Пациента (Заказчика) как субъекта персональных данных, которые оператор персональных данных вправе собирать, хранить, использовать и предоставлять третьим лицам, привлеченным к оказанию медицинских услуг, относятся:

персональные данные о состоянии здоровья Пациента (Заказчика), сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, рекомендациях, о заболевании, поставленных диагнозах; сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности Пациента (Заказчика), на основе которых можно установить личность Пациента (Заказчика) (биометрические персональные данные); сведения, которые характеризуют Пациента (Заказчика) как субъекта гражданских правоотношений (ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место регистрации/жительства, пол, дата рождения, телефон, номер банковской карты, данные полиса ОМС или ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и т.д.), адрес электронной почты.

Субъект персональных данных уведомлен о том, что:

1. Субъект персональных данных вправе:

- получать в доступной форме информацию, касающуюся обработки его персональных данных, в т.ч. содержащую подтверждение факта обработки персональных данных оператором; правовые основания и цели обработки персональных данных, цели и применяемые оператором способы обработки персональных данных; наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или иным законным основанием; обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен действующим законодательством; сроки обработки персональных данных, в т.ч. сроки их хранения, порядок осуществления субъектом персональных данных прав, предусмотренных действующим законодательством; информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных, наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу; иные сведения, предоставление которых предусмотрено действующим законодательством;

- требовать от оператора уточнения его персональных данных, их блокировки или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;

- заявить возражения против решения оператора персональных данных, принятого оператором персональных данных

на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных (при этом о результатах рассмотрения возражений оператор персональных данных должен уведомить субъекта персональных данных в течение 30 дней с момента получения возражений);

- обжаловать действия или бездействие оператора персональных данных в уполномоченный орган или в судебном порядке;

- защищать свои права и законные интересы, в т.ч. требовать возмещение убытков и компенсации морального вреда, в судебном порядке;

- в любой момент отозвать настоящее согласие путем направления оператору персональных данных по его адресу запроса на отзыв согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, подпись субъекта персональных данных или его представителя.

2. Оператор персональных данных вправе принимать решение на основании исключительно автоматизированный обработки персональных данных субъекта об идентификации субъект в системе учета предоставляемых оператором персональных данных медицинских услуг, в т.ч. в целях реализации мероприятий оператора персональных данных, направленных на поощрение потребителей услуг оператора (предоставление скидок и т.д.).

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение срока хранения медицинской документации Пациента (25 лет в бумажной форме, 50 лет в электронной форме).

" <ДАТА Д> " <ДАТА М> <ДАТА Г> г.

(подпись субъекта персональных

данных)

На рассылку информации о работе Клиники М53, в т.ч. рекламной:

С использованием моего номера телефона

☐

Согласен(а)

☐

не согласен(а)

С использованием адреса электронной почты

☐

Согласен(а)

☐

не согласен(а)

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, <ПАЦИЕНТ> _____

(Фамилия Имя Отчество)

<ПАЦИЕНТ ДР> г. рождения, зарегистрированный по адресу: <ПАЦИЕНТ АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ>

(адрес места жительства Пациента)

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. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»¹ (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень),

для получения:

первичной медико-санитарной помощи

в Обществе с ограниченной ответственностью «Клиника М53».

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которых) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после смерти

(Ф.И.О. выбранного лица(лиц), контактный телефон)

/

(подпись / Ф.И.О. пациента)

" ____ " ____ 202 ____ г.

(дата оформления)

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г., регистрационный N 24082

От _____

Паспорт _____

Адрес _____

Тел. _____

Дата: <ДАТА>

Я, ПАЦИЕНТ/Законный представитель ФИО ПОЛНОЕ,

Законный представитель несовершеннолетнего <несовершеннолетний ПАЦИЕНТ ФИО ПОЛНОЕ>

по моему добровольному желанию, прошу ООО «Клиника М53» направлять мне результаты диагностических исследований (в т.ч. гистологических) моих либо лица, законным представителем которого я являюсь,

на адрес моей электронной почты:

[illegible]

Мне известно, что при пересылке данных по электронной почте могут использоваться технические средства (диски, хранилища данных и т.д.), расположенные за пределами Российской Федерации, и я согласен на трансграничную передачу персональных данных в случаях, когда она происходит в целях передачи мне информации о состоянии моего здоровья или здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

<ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>, тел. <ТЕЛЕФОН>

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Подпись _____ /