клиника
КОНСТАНТА

Утверждено:
Приказом директора
№ 27 от 07.10.2022г.
(Приложение №2)

ОФЕРТА
НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Преамбула

В соответствии со ст. 435, п.2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, адресованной ООО «Клиника КОНСТАНТА» (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 равносилен 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 внутреннего распорядка, 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 на ресепшен), а также на официальном сайте Клиники в сети Интернет https://www.constanta-smt.ru/*

Пациент проинформирован о том, что медицинская помощь в условиях стационара 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://www.constanta-smt.ru/.

*Действующие Федеральный закон от 21.11.2011г. № 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, Территориальная Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» размещены на сайте Клиники https://www.constanta-smt.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.

Публичный Договор – оферта
на оказание платных медицинских услуг
Обществом с ограниченной ответственностью
«Клиника КОНСТАНТА»
(редакция № 8)

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника КОНСТАНТА», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», « Клиника», в лице директора Ширниной Ольги Васильевны, действующей на основании Устава, настоящим предлагает любому физическому 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 № ЛО41-01132-76/00325600 от 18.07.2019г. (Приложение 1)

Настоящая редакция Публичного Договора – оферты **отменяет редакцию от 29 июля 2022г. и действует с 10 октября 2022г.** 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.

«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 №ЛО41-01132-76/00325600 от 18.07.2019г., выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (Приложение № 1). Договор на оказание платных медицинских услуг считается заключенным с момента подписания Пациентом/Законным представителем Заявки на оказание платных медицинских услуг, которая свидетельствует о присоединении к публичному Договору-оферте.

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (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 сведения о Пациенте (его фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о Законном представителе (если Пациент младше 18 лет), номер амбулаторной карты, согласованные с Пациентом/Законным представителем виды (перечень) медицинских услуг, их количество, стоимость, услуга размещения в стационаре и ее стоимость (при необходимости госпитализации Пациента), услуги операционной, фамилия, имя, отчество врача, его специальность. Если Пациентом является лицо, не достигшее 18 лет, в Заявке также указываются фамилия, имя, отчество Законного представителя, который подписывает Заявку от своего имени.

Пациент вправе указать в Заявке о своем несогласии с отдельными положениями Договора-оферты (в части электронной рассылки рекламных сообщений и/или предоставления Клинике права на использование своего изображения в рекламных целях).

«Исполнитель»/«Клиника» – Общество с ограниченной ответственностью «Клиника КОНСТАНТА», зарегистрированное Межрайонной инспекцией ФНС России №7 по Ярославской области 22 августа 2016г., что подтверждается Свидетельством о государственной регистрации юридического

лица серия 35 № 002289675 от 22.08.2016г., ИНН 7604310921, КПП 760401001, ОГРН 1167627086670, место нахождение г. Ярославль, ул. Победы, д.15, помещение 2.

Клиника оказывает медицинские услуги, предусмотренные лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01132-76/00325600 от 18.07.2019г., выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (г. Ярославль, ул. Советская, д.11/9, тел. +7 (4852) 30 37 58). Выписка из реестра лицензий размещена на официальном сайте Клиники в сети Интернет https://www.constanta-smt.ru.

«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, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности.

«Предварительный расчет» (Приложение 3) информация справочного характера, которая формируется в Медицинской информационной программе (МИС) при необходимости выполнения оперативного лечения (во всех случаях), а также при амбулаторном лечении в случаях, предусмотренных настоящим Договором, а также по просьбе Пациента.

Предварительный расчет составляется при первичном приеме, исходя из предложенного врачом плана обследования и лечения (объема медицинского вмешательства), содержит вид услуги согласно Прейскуранту и стоимость лечения на дату составления расчета (включая расходные материалы, при госпитализации - дополнительно услуги операционной, пребывание в стационаре, стоимость индивидуальных расходных материалов (при необходимости).

Предварительный расчет составляется в целях предоставления Пациенту информации об ориентировочной стоимости обсужденного с врачом медицинского вмешательства и не является присоединением к оферте. При обсуждении нескольких вариантов лечения на каждый из них составляется отдельный предварительный расчет.

«Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. К отношениям с участием Пациента применяются Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федеральный закон «О защите прав потребителей».

Термин «Пациент» в тексте настоящего Положения 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 юридических лиц и иных средств на основании заключенных с Клиникой Договоров, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования, Договоров, заключенных с благотворительными фондами.

«Прейскурант» – утвержденный директором Клиники перечень медицинских услуг и их стоимости. Действующая редакция Прейскуранта размещается на официальном сайте Клиники https://www.constanta-smt.ru, , а также вместе с другими информационными материалами на ресепшен.

1.ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

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

1.2. Пациент поручает Клинике оказывать ему медицинские и сопутствующие им услуги, а Пациент обязуется своевременно производить их оплату, в том числе:
   1) медицинскую амбулаторную помощь, включая услуги врачей-специалистов, проведение диагностических (в том числе инструментальных, рентгенологических, ультразвуковых) исследований, различные медицинские манипуляции;
   2) стационарную медицинскую помощь, в том числе при необходимости проведение различных медицинских манипуляций, забор анализов, прочие медицинские услуги в соответствии с лицензией.

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

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. <u>Клиника обязуется:</u>

1) **Оказывать платные медицинские услуги своевременно и качественно, в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Минздравом РФ, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций и медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи**
2) **Оказывать медицинские услуги в соответствии с:**
   положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти,
   с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями;
   на основе клинических рекомендаций;
   с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
3) **Использовать методы профилактики, диагностики и лечения, медицинские технологии, разрешенные к применению законодательством РФ**
4) **Оказывать медицинские услуги с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов**
5) **Для оказания услуг привлекать третьих лиц соответствующей квалификации, подтвержденной в соответствии с законодательством РФ.**
6) **Предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные Договором.**
7) **Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим.**
8) **В доступной форме информировать Пациента о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.**
9) **Информировать Пациента о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства.**
10) **По запросу Пациента предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов.**
11) **По запросу Пациента или уполномоченных им лиц предоставлять копии медицинской документации (выписки из медицинской документации) в порядке, предусмотренном действующим законодательством.**
12) **Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных (в том числе, но не исключительно, биометрических данных Пациента).**
13) **Осуществлять обработку персональных данных Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.**
14) **Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.**
15) **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 виды медицинских вмешательств, включенных 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 Минздравсоцразвития от 23 апреля 2012г. № 390, а также информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, предусмотренного Договором.
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) В случаях, когда врач имеет возможность достоверно оценить степень и особенности поражения анатомических структур оперируемой области Пациента только во время операции, Клиника вправе по решению оперирующего врача изменить вид и/или объем оперативного вмешательства по сравнению с указанным в Заявке на оказание платных медицинских услуг в целях достижения оптимально возможного результата оперативного вмешательства.
4) По решению оперирующего врача изменить согласованный с Пациентом метод оперативного лечения в случае невозможности выполнения операции указанным способом (доступом).
5) Перенести дату и/или время оказания медицинской услуги в случаях, предусмотренных настоящим Договором, о чем заблаговременно уведомить Пациента по телефону, указанному им при заполнении медицинской карты (либо в Заявке).
6) Отказать в приеме лечащего врача в случаях, предусмотренных настоящим Договором.
7) Разместить в местах общего пользования, врачебных кабинетах, процедурных, манипуляционных кабинетах, операционных блоках, 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.
8) При отсутствии возражений Пациента использовать изображение тела/части тела Пациента в рекламных целях на условиях, указанных в настоящем Договоре.
9) При отсутствии возражений Пациента осуществлять рекламные рассылки с использованием номера телефона Пациента в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
10) 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.
11) Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Клиники, соблюдения Правил внутреннего распорядка.
12) 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, предъявлять по первому требованию администрации, лечащего врача
2) Предоставить лечащему врачу при первичном обращении в Клинику информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные 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, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012г. № 390н, для получения первичной медико-санитарной помощи.

3) Предоставить лечащему врачу информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при получении специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях стационара.
4) Предоставить лечащему врачу результаты предварительных исследований и консультаций специалистов, в том числе проведенных вне ООО «Клиника КОНСТАНТА» (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 (в устной форме и/или путем заполнения опросного листа). Перечисленные сведения Пациент сообщает лечащему врачу в устной форме (при оказании услуг в амбулаторных условиях), либо отражает в Анкете Пациента, заполняемой при поступлении в стационар. 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.<u>Пациент имеет право на:</u>

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 рекламных рассылок по электронной почте и /или отказ от использования изображения Пациента в рекламных целях путем специальной отметки на Заявке о предоставлении платных медицинских услуг, либо путем подачи соответствующего заявления.
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 между Пациентом и Клиникой 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 № 390н от 23.04.2012г.
3) Подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
4) Неотягощенный эпидемиологический анамнез (в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки).

3.2. Для медицинских услуг в условиях стационара дополнительными условиями оказания медицинских услуг являются:
1) Результаты предоперационного обследования, свидетельствующие об отсутствии противопоказаний для оперативного лечения.
2) Отсутствие у Пациента симптомов острых респираторных инфекций.

3.3. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи, которая осуществляется по телефону 8 (4852) 74 77 74 или 8(4852) 20 80 80, путем записи через сайт в сети Интернет http://www.constanta-smt.ru, либо по адресу электронной почты info@constanta-smt.ru, а также при непосредственном обращении Пациента на ресепшен.

3.4. 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.

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

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

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

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

3.9. Ортодонтическое лечение выполняется в соответствии с Договором на оказание платных ортодонтических услуг, заключаемым путем присоединения к Публичному Договору-оферте на оказание платных ортодонтических услуг.

3.10. Договор - оферта утверждается приказом директора Клиники, актуальная редакция которого размещается на официальном сайте ООО «Клиника «КОНСТАНТА», а также на стойке ресепшен вместе с другими информационными материалами.

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Перечень оказываемых Клиникой услуг и их стоимость указываются в Прейскуранте, который размещается на сайте Клиники и в информационных материалах на ресепшен.

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. Точная стоимость лечения определяется после его завершения в связи с тем, что:

1) Предложенный при первичном приеме план обследования и лечения является предварительным. Стоимость лечения, согласованная после выполненного врачом осмотра и сбора анамнеза, рассчитывается на дату обращения и является ориентировочной. Она не включает лечения скрытых патологий и другие факторы, которые могут быть обнаружены только в процессе оказания медицинских услуг. При установлении клинического диагноза лечащий врач корректирует ранее составленный план обследования и лечения (назначает дополнительные исследования, манипуляции), что влечет за собой увеличение стоимости лечения.
2) В процессе лечения, с учетом клинического диагноза, состояния Пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения, в целях получения положительного результата лечения лечащий врач проводит коррекцию плана лечения (назначает дополнительные исследования, манипуляции). Скорректированный план лечения отражается в медицинской документации и является основанием для увеличения ранее рассчитанной предварительной стоимости медицинских услуг.

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 размещаются на сайте Клиники.

4.5. Устанавливается следующий срок оплаты медицинских услуг:

1) Услуги по лечению в амбулаторных условиях оплачиваются по факту их оказания, на основании Акта выполненных работ (оказанных услуг). Пациент вправе произвести предварительную оплату стоимости лечения в любой сумме (как отдельной услуги, так и курса лечения).
2) Видеоконсультация врача в режиме онлайн выполняется на условиях предварительной оплаты в размере 100% стоимости услуги.
3) Услуги по оперативному лечению в условиях стационара (дневного стационара) оплачиваются в порядке 100% -ной предварительной оплаты.

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. При оплате путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники в назначении платежа должны быть указаны фамилия, имя, отчество Пациента.

4.7. Оплата лечения может быть произведена третьим лицом (Заказчиком) на основании Договора, заключенного между ним и Клиникой, предметом которого является оплата медицинских услуг, предусмотренных Предварительным расчетом стоимости лечения Пациента.

4.8. Особенности определения стоимости услуг и их оплаты в случае изменения объема оперативного лечения указаны в соответствующем разделе Правил предоставления платных медицинских услуг.

5. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ 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 и стационара оказываются в согласованную сторонами дату госпитализации, как правило, в день заключения Договора на оказание платных медицинских услуг (дату подписания Заявки).
5.4. Срок пребывания в стационаре определяется лечащим врачом, указывается в строке «Размещение в стационаре» Заявки в виде количества дней.
5.5. Дата окончания лечения соответствует дате выписки из стационара, которую определяет лечащий врач, в зависимости состояния здоровья Пациента.
5.6. В случае изменения продолжительности пребывания в стационаре Пациент производит доплату стоимости лечения на основании подписанного сторонами Акта выполненных работ (оказанных услуг)
5.7. Пациент вправе после подписания Заявки и оплаты лечения перенести дату оказания медицинской услуги на другую дату и/или время. При этом Клиника гарантирует, что в случае 100%-ной предварительной оплаты стоимости медицинской услуги ее стоимость сохраняется в течение шести месяцев.
5.8. Случаи переноса сроков лечения в амбулаторных условиях и в условиях стационара указаны в соответствующих разделах Правил предоставления платных медицинских услуг.
5.9. Изменение даты и/или времени оказания услуги (определение новой даты и времени) производится по соглашению сторон.
5.10. Если Пациент не согласовывает предложенные Клиникой варианты даты и/или времени оказания услуги, настоящий Договор считается расторгнутым по инициативе Пациента. Клиника обязана возвратить Пациенту уплаченную им сумму в течение 3-х рабочих дней.
5.11. О невозможности явки в назначенное время Пациент обязан предупредить клинику не менее, чем за один день.

6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ПАЦИЕНТА ДЛЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК

6.1. Пациент дает согласие на использование своего адреса электронной почты для рекламных рассылок Клиники.
6.2. Клиника обязуется исключить Пациента из адресной рассылки, если от него поступит заявление об отказе в получении рекламных сообщений ООО «Клиника КОНСТАНТА», в том числе при подписании Заявки на оказание платных медицинских услуг.

7. СОГЛАСИЕ НА ФОТОСЪЕМКУ

7.1. Пациент дает согласие на применение лечащим врачом в случае необходимости фотосъемки тела/части тела Пациента как до, так и после медицинского вмешательства, предусмотренного Заявкой на оказание платных медицинских услуг. Фотосъемка производится лечащим врачом в целях контроля качества медицинских услуг. Фотоснимки являются собственностью Клиники.
7.2. Пациент дает согласие на использование Клиникой изображений своего тела/части тела, указанных в п.7.1. настоящего Договора, в рекламных целях, путем размещения на своем официальном сайте, в социальных сетях.
7.3. Использование Клиникой изображения тела/части тела Пациента производится на безвозмездной основе.
7.4. 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.
7.5. 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 9».

7.6. Если в течение срока действия согласия Пациента на использование изображения его тела /части тела от него поступит письменное заявление о прекращении использования указанного использования, 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.

7.7. Заявление о прекращении использования изображения тела/части тела Пациента может быть подано при его личной явке в Клинику, по почте простым/заказным почтовым отправлением, направлено через сайт Клиники, 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.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

8.2. 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.

8.3. Пациент соглашается с тем, что проводимое Клиникой лечение не может полностью гарантировать достижение желаемого им результата, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения. Пациент соглашается с тем, что независимо от используемой технологии оказания медицинской помощи не может быть полностью исключена вероятность побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

8.4. Клиника не несет ответственности за несоответствие медицинской услуги ожиданиям Пациента, его субъективной оценке. Такое несоответствие ожиданиям и/или отрицательная субъективная оценка не являются основанием считать услуги оказанными некачественно или не в согласованном объеме, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

8.5. Клиника может быть освобождена от ответственности:

1) Если отсутствие положительного результата или наступление отрицательных последствий явилось следствием несоблюдения Пациентом указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенных контрольных осмотров. Нарушение Пациентом сроков лечения и плана лечения фиксируется лечащим врачом в медицинской карте.
2) Если план лечения не выполнен по причине отказа Пациента продолжить лечение (в том числе из-за пропуска контрольных осмотров).
3) В случае возникновения не отмечавшейся ранее аллергии или непереносимости лекарственных препаратов и /или материалов, если данные обстоятельства повлияли на результат лечения.
4) За неблагоприятные последствия, которые возникли вследствие предоставления Пациентом недостоверных/неактуальных сведений о состоянии своего здоровья, а также сокрытии Пациентом сведений об имеющихся противопоказаниях/заболеваниях, повлиявших на результат лечения.
5) За некачественное лечение, выполненное ранее Пациенту в другом медицинском учреждении, в случае, если такое лечение повлияло на качество услуг Клиники.
6) Если Пациент был предупрежден о возможности наступления каких-либо отрицательных последствий и /или осложнений (в том числе при подписании Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство) и согласился пройти лечение на таких условиях (наступили осложнения в рамках обоснованного профессионального врачебного риска при

условии соблюдения клиникой всех требований к оказанию данной медицинской услуги).

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

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

9.2. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего Договора (получения медицинских услуг) в любое время, направив Клинике письменный отказ, при условии оплаты Клинике фактически понесенных ею расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору (ст.32 Федерального закона «О защите прав потребителей»). Договор прекращает действие с момента, когда уведомление доставлено или считается доставленным в соответствии со ст. 165.1 ГК РФ.

9.3. Заявление об отказе от исполнения Договора может подано Пациентом при личном обращении на ресепшен, а также может быть отправлено по адресу электронной почты Клиники, указанному в настоящем Договоре, с адреса электронной почты Пациента, указанного в Заявке на предоставление платных медицинских услуг.

9.4. В течение трех рабочих дней с момента получения уведомления Клиника информирует Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента и выставляет ему счет, в котором указывается стоимость понесенных Клиникой расходов по оказанию Пациенту услуги, от которой он оказался (если таковые расходы были понесены).

9.5. Пациент обязан в течение трех дней с момента получения счета оплатить понесенные Клиникой расходы.

9.6. Уплаченные Пациентом денежные средства, превышающие стоимость понесенных Клиникой расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, подлежат возврату Пациенту в течение трех рабочих дней с момента получения Клиникой уведомления Пациента о расторжении Договора.

9.7. За несвоевременную оплату денежных средств, предусмотренных настоящим Договором, Стороны уплачивают неустойку в размере 0,5% за каждый день просрочки платежа.

9.8. В случае отказа Пациента от оплаченных им медицинских услуг, для оказания которых Клиникой на момент отказа уже приобретены дорогостоящие расходные материалы, сумма затрат на такие материалы не возвращается, а засчитывается в счет компенсации расходов Клиники. Расходные материалы, приобретенные Клиникой для Пациента (имплантаты, металлоконструкции и др.), выдаются Пациенту вместе с документами, подтверждающими качество приобретённых материалов (медицинских изделий) –сертификаты соответствия и др.

9.9. Неявку Пациента на прием без предупреждения стороны рассматривают как односторонний отказ от исполнения Договора,

9.10. Пациент соглашается с тем, что:

1) Лечащий врач в соответствии с п.3 ст. 70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» имеет право отказаться от наблюдения и лечения Пациента, если отказ непосредственно не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих, без указания причин такого отказа. При отказе лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента Клиника обязуется организовать замену лечащего врача.
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).
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), и без направления Пациента для оказания таких услуг к третьему лицу.

9.11. Клиника не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора (если отсутствует угроза жизни и здоровью Пациента), за исключением случаев:

1) Если Пациент при продолжении лечения отказывается от подписания Заявки на оказание платных медицинских услуг и/или подписания информированного добровольного согласия на виды медицинской помощи согласно Перечню Минздравсоцразвития (приказ № 390н от 23.04.2012г.) и/или информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
2) Если Пациент отказывается от согласования предложенного плана обследования и лечения, либо отказывается от согласованного с ним медицинского вмешательства.
3) Систематического невыполнения Пациентом рекомендаций врача (в том числе неоднократная неявка на прием, несоблюдение режима лечения, определенного на период его временной нетрудоспособности, отказ от медицинского осмотра во время приема врача и т.д.)
4) Если лечение является комплексным, а Пациент настаивает на исполнении только части плана лечения.
5) Требования Пациента оказать ему помощь в сфере, которая выходит за пределы профессиональной компетенции врача и/или за пределами рабочего времени врача.
6) **Грубого нарушения Правил внутреннего распорядка Клиники**
7) **Нарушение Пациентом санитарно-эпидемиологического режима.**
8) **Неадекватного поведения Пациента, в том числе вследствие психического заболевания, алкогольного, наркотического опьянения и др.**
9) **Совершение Пациентом административного правонарушения и/или неэтичного поступка в отношении сотрудников Клиник (в том числе применения насилия, угрозы, оскорбления в адрес врача и другого персонала, нецензурная брань, провокация конфликтов посредством угроз с жалобами в вышестоящие инстанции в адрес врача и/или Клиники).**
10) **Если Пациент находится в состоянии повышенной возбудимости, которая может негативно сказаться на качестве и безопасности медицинской услуги.**
11) **Отсутствует возможность оказания услуг вследствие обстоятельств, не зависящих от Клиники и имеющих чрезвычайный характер (отключение электроэнергии, выход из строя оборудования, явления природного характера, военные действия, аварии и чрезвычайные ситуации и др.)**
12) **Временной нетрудоспособности врача.**
13) **Пациента сопровождают не законные представители, а иные лица, без надлежаще оформленной доверенности.**

9.12. Врач обязан сообщить Пациенту о невозможности продолжения лечения, либо уменьшении объема оказываемых медицинских услуг в случаях:
1) **Выявления медицинских противопоказаний.**
2) **Выявления заболевания, лечение которого возможно только в специализированных медицинских учреждениях.**
3) **Если, по мнению врача, медицинское вмешательство сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента.**
4) **Если в Клинике отсутствуют необходимые специалисты и/или оборудование и /или инструментарий.**
5) **При непереносимости Пациентом определенных лекарственных средств и невозможности их замены.**
6) **В случае неподготовленности Пациента к выполнению медицинского вмешательства.**

9.13. При невозможности оказания медицинской услуги лечащий врач уведомляет об этом Пациента и директора Клиники, который организует возврат стоимости оплаченных, но не оказанных услуг.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, он вправе направить Клинике претензию, в которой должно быть указано: наименование услуги, Ф.И.О. лечащего врача, дату оказания услуги, суть претензии.

10.2. 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, который исчисляется с даты заседания Врачебной комиссии. 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 при наличии согласия Пациента на указанный им адрес электронной почты.

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

10.4. В порядке, предусмотренном настоящим разделом, рассматриваются также иные претензии Пациента, связанные с исполнением настоящего Договора.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

11.2. 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.

11.3. 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@constanta-smt.ru.
2) Сообщения в адрес Пациента направляются Клиникой на адреса электронной почты, указанные в Заявке на оказание платных медицинских услуг, либо в согласии на обработку персональных данных.

11.4. Стороны пришли к соглашению, что предусмотренный п. 10.3. способ направления сообщений является достаточным, не требующим направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным способом вручения.

11.5. Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, кода 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.

11.6. Порядок, указанный в п. 11.3-11.5, применяется в случае, если Пациент указал адрес своей электронной почты. В иных случаях корреспонденция, связанная с исполнением (прекращением) настоящего Договора, направляется по адресу регистрации Пациента заказным почтовым отправлением.

11.7. 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.

11.8. 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)
Приложение 3. Предварительный расчет оказание платных медицинских услуг.

Директор
ООО «Клиника КОНСТАНТА» О.В.Ширнина