

Уважаемые пациенты! Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего договора публичной оферты. В случае если Вы не согласны с каким-либо пунктом договора, рекомендуем Вам воздержаться от использования предлагаемых услуг. В таком случае договор будет считаться незаключенным.

**Оферта на заключение
Договора на оказание платных медицинских услуг
с применением телемедицинских технологий**

ПРЕАМБУЛА

Порядок заключения Договора, стороны Договора

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой Обществом с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (далее ООО «Медицинский центр «Мой доктор»»), в адрес неограниченного круга лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий на условиях, описанных далее (далее «Договор»).

Сторонами Договора являются ООО «Медицинский центр «Мой доктор» (далее «Исполнитель») и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее «Пациент»).

Полным и безоговорочным принятием предложения заключить настоящий Договор оферты (акцептом оферты) считается осуществление Заказчиком/Пациентом конклюдентных действий: регистрации на сайте, проставления специальных отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей оферты, внесения предоплаты за услуги. В случае если Заказчик/Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, и услуги входят в перечень медицинских услуг, оказываемых в рамках договора добровольного медицинского страхования, внесение предоплаты за услуги не требуется, а Заказчик/Пациент вправе обратиться за оказанием услуг на условиях, в порядке и в количестве, указанном в соответствующих договорах медицинского страхования.

Акцепт оферты означает, что Заказчик/Пациент согласен со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать, и в соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского кодекса Российской Федерации (ГК РФ) равносителен заключению договора об оказании услуг на условиях, изложенных в оферте.

Акцепт настоящего Договора означает также предоставление Заказчиком/Пациентом Согласия на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, а также Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, в том числе 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.

Осуществляя акцепт Договора, Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен, согласен, полностью и безоговорочно принимает все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора, в том числе в приложениях к Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

Договор не может быть отозван.

Договор не требует скрепления печатями и/или подписания сторонами и сохраняет при этом юридическую силу. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ, а именно: письменная форма договора считается соблюденной, если предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями Заказчика/Пациента (регистрация на сайте Исполнителя, проставление специальных отметок о согласии с условиями настоящей оферты, внесение предоплаты).

Договор заключается в каждом случае обращения Заказчика/Пациента за платными медицинскими услугами с применением телемедицинских технологий.

Соглашаясь с условиями Договора, Заказчик/Пациент подтверждает:

- правоспособность, дееспособность, а также осознание ответственности за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;

- достоверность своих личных данных и ответственность за их точность, полноту и достоверность.

Принимая условия настоящей оферты, Заказчик/Пациент в соответствии с ч. 1 ст.18 Федерального Закона «О рекламе» дает свое согласие на получение сообщений информационного характера, посредством рассылки по смс, мессенджерам, электронной почте, согласие на настройку доступа в Личный кабинет. Заказчик/Пациент вправе отозвать такое согласие на получение информационных сообщений путем обращения к Заказчику по адресу, указанному в Договоре.

Информируем, что аналогичные услуги, предоставляемые в виде очной консультации врачей-специалистов медицинских организаций любой формы собственности, включенных в выполнение программы обязательного медицинского страхования, можно получить бесплатно в объеме, порядке и на условиях территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 15 апреля 2020 года до момента официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем. Изменения вступают в силу с момента их размещения на сайтах <https://mydoctor32.ru> и <https://mydoctor32.infoclinica.ru> и распространяются исключительно на отношения, возникшие после внесения соответствующих изменений в оферту.

Договор на оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (ООО «Медицинский центр «Мой доктор»), юридический адрес: 241019 город Брянск, улица Красноармейская, д. 100, зарегистрированное 07.09.2009 Межрайонной инспекцией ФНС № 4 по Брянской области и внесенное 07.09.2009 в ЕГРН, ОГРН 1093254008760, имеющее лицензию от 30.07.2019 Л041-01133-32/00360788, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Брянской области (241019, г. Брянск, переулок Осоавиахима, д.3 корп. 1, телефон (4832) 74-21-47), далее именуемое «**Исполнитель**», в лице генерального директора Кончиц Натальи Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, настоящим предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу (далее «**Заказчик**»), в своих интересах или в интересах другого лица (далее «**Пациент**»), согласно ст. 435, п. 2 ст. 437 и 438 Гражданского кодекса РФ принять данный Договор на оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий (заключить Договор на оказание платных медицинских услуг) на условиях, изложенных ниже (далее - «Договор»).

1. Понятия, используемые в настоящем договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Телемедицинские технологии	Информационные технологии, обеспечивающие: - дистанционное взаимодействие врача с Пациентом и (или) его законным представителем; - идентификацию и аутентификацию Пациента и (или) его законного представителя; - документирование совершаемых действий.
Платные медицинские услуги с применением телемедицинских технологий	Консультация на возмездной основе, в режиме реального времени с использованием Портала ИНФОКЛИНИКА.ru, носящая рекомендательный характер (без постановки диагноза), при которой врач дистанционно изучает медицинские документы Пациента и иную информацию о состоянии здоровья Пациента, оценивает эффективность лечебно-диагностических мероприятий, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения. Врач может осуществлять коррекцию ранее назначенного лечения при условии

	установления диагноза и назначения лечения Пациенту на очном приеме (осмотре, консультации). Также врач принимает решение о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).
Исполнитель (Медицинская организация)	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор»
Заказчик	Правоспособное и дееспособное лицо, которое заключает настоящий Договор. Заказчик может заключать Договор в отношении себя лично, в этом случае Заказчик одновременно является Пациентом, либо в отношении другого лица – Пациента. Заказчик может являться законным представителем недееспособного или ограниченно дееспособного лица (родитель, опекун, попечитель).
Пациент	Лица, с которыми и/или в отношении которых заключен настоящий Договор, а также подписавшие информированное добровольное согласие и согласие на обработку персональных данных (далее – Пациент или Заказчик).
Врач	Лицо, являющееся работником ООО «Медицинский центр «Мой доктор», обладающее высшим профессиональным медицинским образованием, и оказывающее медицинские услуги.
Медицинская услуга (Услуга)	Письменная или устная консультация врача Заказчику/Пациенту, носящая рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, находящаяся в компетенции врача, предоставляемая на возмездной (платной) основе.
Информированное добровольное согласие	Информированное добровольное согласие на все 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, в том числе информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Согласие на обработку персональных данных	Согласие на обработку персональных данных, предоставляемое Заказчиком/Пациентом (субъект персональных данных), оформляемое в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Основанием обработки персональных данных, данных о состоянии здоровья является акцепт оферты Заказчиком/Пациентом, либо договор на оказание медицинских услуг по программе добровольного медицинского страхования между страховой компанией и ООО «Медицинский центр «Мой доктор», выгодоприобретателем по которому является субъект персональных данных.
Сайт	Сайт в сети Интернет: https://mydoctor32.ru , права на который принадлежат ООО «Медицинский центр «Мой доктор».
Портал ИНФОКЛИНИКА.ru (Портал)	Совокупность технических и программных средств, продукт ООО «Программы и технологии», используемый Медицинской организацией для предоставления услуг в

	электронном виде и доступных на веб-сайте в сети Интернет по адресу https://mydoctor32.infoclinica.ru
Личный кабинет	Персональный, требующий авторизации Заказчика/Пациента раздел на Портале ИНФОКЛИНИКА.ru, который позволяет направлять запрос на получение медицинской услуги, связываться с врачом, получать устные и письменные консультации, хранить медицинские документы (результаты анализов, медицинские заключения, справки и т.д.). Доступ к прикрепленным в личном кабинете медицинским документам имеет только Заказчик/Пациент.
Мобильное приложение ИНФОКЛИНИКА.ru	Мобильное приложение ИНФОКЛИНИКА.ru - программный продукт, предназначенный для пользования сервисами Портала при помощи мобильного устройства (смартфона, планшета).
Сервис TrueConf	Программная платформа унифицированных телекоммуникаций, позволяющая проводить групповые видеоконференции, установленная на Портале ИНФОКЛИНИКА.ru и используемая Исполнителем с целью оказания Услуг в сети Интернет в режиме реального времени (онлайн).
Усиленная квалифицированная электронно-цифровая подпись (УКЭП)	Используется в качестве аналога собственноручной подписи врача для придания электронному документу юридической силы, равной юридической силе документа на бумажном носителе, подписанного собственноручной подписью и скрепленного печатью.
Простая электронная подпись	Электронная подпись Заказчика/Пациента, которая посредством использования кодов, паролей или иных средств подтверждает факт формирования электронной подписи определенным лицом в соответствии с положениями Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ «Об электронной подписи». Электронные документы, подписанные простой электронной подписью равнозначны документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, если иное не предусмотрено законодательством.
Электронная медицинская карта	Комплекс данных о состоянии здоровья пациента и назначаемом ему лечении, которые хранятся и обрабатываются в электронном виде.
Спецификация	Конкретный перечень Услуг, их стоимость и сроки оказания. Спецификация к настоящему Договору формируется после совершения оплаты, и является его неотъемлемой частью. Спецификация считается согласованной и подписанной, не требует скрепления печатями и/или подписания сторонами и сохраняет при этом юридическую силу на основании положений статей 434 и 438 ГК РФ, а именно: письменная форма будет считаться соблюденной, если предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями Заказчика/Пациента (регистрация на сайте Исполнителя, проставление специальных отметок о согласии с условиями настоящей оферты, внесение предоплаты).
ГК РФ	Гражданский кодекс Российской Федерации

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Предметом настоящего Договора является оказание Исполнителем платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий. Исполнитель оказывает

услуги дистанционно с использованием Сервиса «ИНФОКЛИНИКА.ru».

2.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской помощи.

2.3. Оказание медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется при условии регистрации медицинской организации в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ФРМО ЕГИС). ООО «Медицинский центр «Мой доктор» зарегистрирован в ФРМО ЕГИС под номером 1.2.643.5.1.13.13.12.2.32.11928.

2.4. Консультации с применением телемедицинских технологий оказывают медицинские работники Исполнителя - обладающие высшим профессиональным медицинским образованием (врач).

2.5. Установленная законодательством информация об Исполнителе и медицинских работниках, оказывающих консультации с применением телемедицинских технологий, размещена на Сайте <https://mydoctor32.ru>.

2.6. При оказании услуг с применением телемедицинских технологий Исполнитель использует следующие информационные системы:

- МИС «Инфоклиника»
- портал «ИНФОКЛИНИКА.ru
- сервис видеоконференций Trueconf

ООО «Смарт Дельта Системс»;

адрес – 105082, Москва, ул. Фридриха Энгельса, 75;

контактная информация – 8 800 707 46 87, info@sdsys.ru;

2.7. Для получения платных медицинских услуг Заказчик/Пациент вправе удаленно записаться на консультацию с применением телемедицинских технологий через Портал ИНФОКЛИНИКА.ru.

2.8. По факту оказания или оплаты Услуг формируется Спецификация (Приложение №3) с указанием перечня Услуг и их стоимости. Спецификация считается согласованной и подписанной, и является неотъемлемой частью настоящего Договора в соответствии с п.3 статьи 434 и статьи 438 ГК РФ.

2.9. В момент подписания настоящего Договора Заказчик/Пациент:

- 1) во исполнение статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» подписал Информированное добровольное согласие на все 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, в том числе информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- 2) ознакомлен с действующим у Исполнителя преискурантом;
- 3) информирован, ознакомлен и согласен с тем, что платная медицинская услуга с применением телемедицинских технологий имеет рекомендательный характер (без постановки диагноза).
- 4) информирован 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 медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в таких программах;
- 5) уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, 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;
- 6) информирован о правилах предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»;
- 7) ознакомлен с информацией о лечащем враче на сайте Исполнителя, уровне профессионального образования и квалификации, занимаемой должности, стаже работы;
- 8) уведомлен о графике предоставления медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

3. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Получение Услуги возможно только Заказчиком/Пациентом, который был идентифицирован на Портале, и на имя которого была создана запись на онлайн-консультацию. Получение Услуги другими лицами в рамках одной записи на онлайн-консультацию не допускается.

3.2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях:

а) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

б) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации).

3.3. Заказчик/Пациент предоставляет Исполнителю Информированное добровольное согласие на консультацию врача с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации посредством проставления отметок (галочек) о согласии. Форма Информированного добровольного согласия (Приложении №1) является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.4. Заказчик/Пациент предоставляет Исполнителю Согласие на обработку персональных данных, данных о состоянии здоровья в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Основанием обработки персональных данных, данных о состоянии здоровья является акцепт оферты Заказчиком/Пациентом, либо договор на оказание медицинских услуг по программе добровольного медицинского страхования между страховой компанией и ООО «Медицинский центр «Мой доктор», выгодоприобретателем по которому является субъект персональных данных. Форма Согласия на обработку персональных данных, данных о состоянии здоровья (Приложении №2) является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. Медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

3.6. В целях идентификации и аутентификации Заказчиков/Пациентов при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используются учетные данные, сформированные в момент регистрации в Личном кабинете.

3.7. Для получения Услуги Заказчик/Пациент должен быть зарегистрирован и авторизован на Портале Исполнителя. Пошаговая инструкция по порядку регистрации и авторизации доступна на Сайте Исполнителя и Портале ИНФОКЛИНИКА.ru.

3.8. Консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени в соответствии с установленным порядком.

3.9. Проведение консультации с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию, при которой Заказчик/Пациент непосредственно взаимодействует с врачом.

3.10. Медицинская услуга с применением телемедицинских технологий оказывается в режиме реального времени тем врачом, который был предварительно выбран Заказчиком/Пациентом с использованием Портала по предварительной записи.

3.11. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается на возмездной основе в соответствии с порядком настоящего договора.

3.12. Сроки оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий определяются выбранными Заказчиком/Пациентом датой и интервалом записи.

3.13. В определенное время происходит соединение врача с Заказчиком/Пациентом. С этого момента начинается предоставление медицинской услуги с применением телемедицинских технологий.

3.14. Врач проводит дистанционную оценку медицинской документации, устную и письменную консультацию по вопросам, отнесенным к компетенции врача, в рамках одного случая заболевания, за исключением вопросов:

1) по которым не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции дистанционным способом;

2) для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.).

3.15. При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения, при условии установления диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации).

3.16. Заказчик/Пациент может обратиться за консультацией с применением телемедицинских технологий после очного приема (осмотра, консультации) при условии отсутствия ухудшений состояния здоровья. В случае ухудшения состояния здоровья необходимо записаться на очный прием (осмотр, консультацию) врача.

3.17. В случае обращения без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

3.18. При оказании Услуг, в том числе при установлении необходимости проведения очных консультаций, диагностических обследований, врач осуществляет:

1) информирование Заказчика/Пациента о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендованных методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах;

2) предоставление иной подобной информации;

3) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья Пациента от предельных значений.

3.19. Заказчик/Пациент предоставляет врачу:

1) достоверную информацию о состоянии здоровья, об установленных диагнозах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, иные сведения о состоянии здоровья Пациента;

2) необходимую медицинскую информацию, т.е. информацию медицинского характера, которая необходима врачу медицинской организации для того, чтобы должным образом оказать Услуги: медицинские заключения об имеющихся заболеваниях, по которым непосредственно и проводятся консультации, результаты дополнительных исследований и обследований, а также иные документы медицинского характера;

3) иную подобную информацию.

3.20. Предоставление Услуг, для оказания которых необходимо изучение медицинских документов, начинается только после предоставления этих документов Заказчиком/Пациентом.

3.21. При этом информация будет направлена Заказчику/Пациенту на свой страх и риск по незащищенным каналам связи, в связи с чем Медицинская организация не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам.

3.22. В отношении пересылаемых документов применяются следующие технические требования:

— размер файлов не выше 20 мб;

— формат файлов: pdf, png, jpeg.

3.23. Результатом консультации является медицинское заключение, которое может содержать, при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению, соответствующую запись о корректировке ранее назначенного лечения, в том числе назначение необходимых дополнительных обследований.

3.24. Вся документация подлежит внесению в Электронную медицинскую карту пациента. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием Усиленной квалифицированной электронно-цифровой подписи врача.

3.25. Хранение документации осуществляется в течение сроков, предусмотренных для хранения соответствующей первичной медицинской документации.

3.26. Сопутствующие материалы, полученные по результатам предоставления медицинских услуг с применением телемедицинских технологий, формирующиеся в результате

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья Заказчика/Пациента, а также аудио- и видеозаписи консультаций, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме, подлежат хранению 1 год.

3.27. Услуги оказываются Исполнителем добросовестно, с соблюдением норм действующего законодательства РФ с учетом специфики оказания медицинских услуг с применением телемедицинских технологий. Услуги оказываются в течение срока действия Договора.

3.28. Услуги считаются оказанными надлежащим образом, если в течение 7 (семи) календарных дней с момента их оказания Заказчик/Пациент не предъявит претензии к качеству услуг.

3.29. В случае отказа Заказчиком/Пациентом после заключения Договора от получения услуг настоящий Договор расторгается.

3.30. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей».

4. ТЕХНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Заказчику/Пациенту дистанционным способом в режиме реального времени (онлайн) с использованием Портала ИНФОКЛИНИКА.ru.

4.2. Оказание услуг может осуществляться с использованием следующего оборудования Заказчика/Пациента: персональный компьютер, мобильное устройство.

4.3. Оборудование Заказчика/Пациента, с помощью которого планируется получать услуги должно соответствовать следующим требованиям:

1) при использовании Персонального компьютера:

– обозреватель интернет (браузер) Internet Explorer 11, Microsoft Edge и выше; Mozilla Firefox, Google Chrome (рекомендуемый), Opera. Браузер должен быть обновлен до последней версии;

– наличие работающего периферийного оборудования – видеочамера, наушники или динамики, микрофон;

– наличие стабильного интернет-соединения (не ниже 2 Мбит/с в обе стороны);

– требуемая версия ОС: Windows 10 1903 или более поздняя версия.

2) при использовании мобильных устройств:

– работающая камера и микрофон;

– установленное программное обеспечение ИнфоКлиника.RU с заведенной учетной записью Клиники;

– требуемая версия ОС: iOS 11 или более поздняя версия или Android 5.1 или более поздняя версия;

– наличие стабильного интернет-соединения (не ниже 2 Мбит/с в обе стороны).

4.4. В случае если оборудование Заказчика/Пациента не соответствует указанным требованиям, оказание услуг в заявленном объеме не гарантируется.

4.5. Заказчик/Пациент самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования.

4.6. Для получения услуг необходимо убедиться в том, что устройство и программное обеспечение, через которое будет осуществляться доступ Порталу и (или) Сервису TrueConf, соответствует вышеуказанным требованиям.

4.7. Исполнитель не несет ответственности за невозможность получения Заказчиком/Пациентом услуг, возникшую по технической причине (со стороны Заказчика/Пациента) и оставляет за собой право на определение, были ли выполнены Заказчиком/Пациентом настоящие Требования.

4.8. Сервис TrueConf перед оказанием медицинских услуг проводит проверку оборудования Заказчика/Пациента на соответствие, такая проверка носит информационный характер и не влечет никаких правовых последствий и обязательств для Исполнителя.

4.9. В случае оказания услуг с использованием персонального компьютера Заказчик/Пациент получает доступ к услугам на сайте, при этом загружать какое-либо программное обеспечение на персональный компьютер не требуется.

4.10. В случае оказания услуг с использованием мобильного устройства (смартфона, планшета) Заказчику/Пациенту рекомендуется установить на телефон Мобильное приложение Инфоклиника.RU с заведенной учетной записью Медицинской организации.

5. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ И ВОЗВРАТА

5.1. Для получения консультации врача с применением телемедицинских технологий Заказчик/Пациент должен пройти процесс предварительной регистрации на Портале или получить учетные данные в регистратуре Исполнителя.

5.2. В процессе самостоятельной регистрации в Личном кабинете Заказчик/Пациент, заполняя поля регистрационной формы (фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес электронной почты, номер мобильного телефона, пол), обязан указывать корректную и достоверную информацию.

5.3. После регистрации (авторизации) в Личном кабинете и согласия с условиями Пользовательского соглашения, Политики конфиденциальности, Согласия на обработку персональных данных, настоящей Оферты Заказчик/Пациент вправе с использованием Сервиса обратиться за оказанием Услуг (далее — «Запрос»). В случае если Заказчик/Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, а Услуги входят в страховую программу или программу прикрепления, Заказчик/Пациент вправе с использованием Сервиса обратиться за оказанием Услуг на условиях, в порядке и в количестве, указанном в соответствующих договорах добровольного медицинского страхования.

5.4. Для записи на консультацию с применением телемедицинских технологий Заказчик/Пациент выбирает раздел «Запись на прием», «Онлайн-консультации», «Выбор специализации», «Выбор врача» и записывается на свободные в расписании врача интервалы времени.

5.5. После подтверждения запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий Заказчику/Пациенту на электронную почту, указанную при регистрации Личного кабинета, осуществляется отправка сообщения с подтверждением записи и дополнительной информацией.

5.6. После подтверждения запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий Заказчику/Пациенту будет предложено в режиме онлайн оплатить стоимость консультации.

В случае если консультации с применением телемедицинских технологий не предусмотрены страховой программой, программой прикрепления или условиями договора добровольного медицинского страхования, оказание Услуг осуществляется за счет Заказчика/Пациента.

5.7. Стоимость Услуг указывается на Сайте <https://mydoctor32.ru>. Стоимость услуг включает вознаграждение и расходы, издержки Медицинской организации, связанные с оказанием Услуг.

5.8. Оплата Услуг осуществляется в безналичном порядке банковскими картами через систему эквайринга «Яндекс. Касса». Для этого на странице выбора способа оплаты необходимо нажать кнопку «Оплата банковской картой».

5.9. Для оплаты Заказчик/Пациент будет перенаправлен на защищенную платежную страницу «Яндекс.Касса» для ввода реквизитов карты. Соединение с платежной страницей и передача информации осуществляются в защищенном режиме с использованием технологии 3D Secure. Если банк-эмитент карты поддерживает технологию безопасного проведения интернет-платежей, для проведения платежа также может потребоваться ввод специального пароля. Способы и возможность получения паролей для совершения интернет-платежей можно уточнить в банке, выпустившем карту.

5.10. Конфиденциальность сообщаемой персональной информации обеспечивается «Яндекс.Касса». Введенная информация не будет предоставлена третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. Проведение платежей по банковским картам осуществляется в строгом соответствии с требованиями платежных систем.

5.11. Платежные системы, как правило, предусматривают функцию пересылки пользователю на контактный адрес электронной почты электронного документа, подтверждающего произведенную оплату Услуг.

5.12. Сумма в оплату Услуг зачисляется на расчетный счет Медицинской организации. Услуга считается оплаченной в момент зачисления денежных средств на счет Медицинской организации.

5.13. Оказание Услуг происходит при условии их полной предоплаты. Консультацию можно оплатить сразу или в течение 30 минут после подтверждения записи. В случае отсутствия оплаты в течение 30 минут Исполнитель может отменить (удалить) запись на онлайн-консультацию. При этом Заказчику/Пациенту на электронную почту, указанную при регистрации Личного кабинета, отправляется уведомление об отмене записи.

5.14. В день и время назначенной консультации Заказчик/Пациент должен авторизоваться на Портале, выбрать раздел «Мои записи», выбрать запись на консультацию и нажать кнопку «Онлайн прием». В открывшемся окне конференции необходимо проверить работоспособность камеры, динамика и микрофона в настройках используемого устройства, разрешить Сайту доступ к используемому устройству и нажать кнопку «Подключиться». Врач ответит на вызов конференции в течение нескольких минут. В это время начинается оказание Услуг.

5.15. Заказчик/Пациент может войти в конференцию за 10 минут до начала назначенной консультации, чтобы подготовить устройство к конференции.

5.16. В случае задержки врачом начала консультации (при отклонении поступившего от Заказчика/Пациента вызова конференции) Заказчику/Пациенту необходимо оставаться в открытой конференции. При задержке более чем на 15 минут Заказчику/Пациенту необходимо связаться с контактными центром Медицинской организации по тел. +7(4832)30-03-03.

5.17. В случае если в момент назначенной консультации Заказчик/Пациент не осуществляет вызов конференции с врачом, врач осуществляет 3 попытки дозвониться до Заказчика/Пациента по номеру мобильного телефона, указанному при регистрации на Портале. Если связаться с Заказчиком/Пациентом не удалось, консультация закрывается, Услуга считается оказанной, при этом оплата не возвращается.

5.18. Никакие претензии относительно сроков оказания Услуг не принимаются, если Заказчик/Пациент не направит запрос на оказание Услуг или не будет находиться в системе (онлайн) в момент оказания услуги.

5.19. Во время консультации Заказчик/Пациент может отправлять Врачу текстовые сообщения посредством чата.

5.20. Длительность консультации составляет до 30 минут, из которых до 20 минут отводится на консультацию и до 10 минут на оформление Врачом документации по итогам консультации

5.21. По итогам оказания Услуги врач оформляет медицинское заключение, которое содержит результаты медицинской консультации, и заверено Усиленной квалифицированной электронной подписью врача. Медицинское заключение направляется Заказчику/Пациенту:

– у которого доступ в Личный кабинет имеет статус «Неподтвержденная регистрация», - посредством электронной почты, указанной при регистрации в Личном кабинете;

– у которого доступ в Личный кабинет имеет статус «Полный доступ», - посредством электронной почты, указанной при регистрации в Личном кабинете и в разделе «История болезни» Личного кабинета.

5.22. В случае обращения Заказчика/Пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения лечащим врачом на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации о необходимости проведения предварительных обследований, решение о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

5.23. В случае обращения Заказчика/Пациента, которому в рамках данного обращения на очном приеме (осмотре, консультации) лечащим врачом установлен диагноз и назначено лечение, лечащим врачом (при условии соблюдения рекомендованных на очном приеме сроков повторной явки) по результатам консультации с применением телемедицинских технологий может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения, выдача направлений на дополнительные обследования.

5.24. В случае если после отправки запроса Заказчик/Пациент захочет отказаться от получения Услуг, он обязан уведомить Медицинскую организацию или самостоятельно выполнить отмену записи на Портале.

5.25. В случае отмены Заказчиком/Пациентом записи менее чем за 24 (Двадцать четыре) часа до согласованного времени консультации Услуга считается оказанной, внесенная предоплата не возвращается.

5.26. Возврат денежных средств Заказчику/Пациенту, внесенных в качестве предоплаты, осуществляется в следующих случаях:

– в случае отказа от получения Услуги после её оплаты - если отмена записи выполнена не позднее, чем за 24 (Двадцать четыре) часа до согласованного времени;

– в случае поступления жалобы относительно качества оказанных Услуг и в иных подобных случаях - по решению администрации Медицинской организации.

5.27. Для возврата денежных средств, внесенных в качестве предоплаты, Заказчику/Пациенту следует лично обратиться в Медицинскую организацию по тел. +7(4832)30-03-03 или по email mydoctor@mydoctor32.ru. Возврат средств осуществляется в течение 10 (десяти) банковских дней с даты обращения на персональный счет Заказчика/Пациент в Медицинской организации или на счет, с которого была совершена оплата.

6. ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

6.1. Стороны договорились о том, что информация в электронной форме, подписанная Простой электронной подписью Заказчика/Пациента, признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью Заказчика/Пациента (также — электронный документ, сообщения, поручения).

6.2. Использование Простой электронной подписи осуществляется следующим образом: для подписания электронного документа электронной подписью в рамках Портала Заказчик/Пациент использует авторизацию с использованием логина и пароля после регистрации на Портале.

6.3. Для подтверждения принадлежности Простой электронной подписи при регистрации и авторизации на Портале Заказчик/Пациент вводит код подтверждения, присланный на указанный им при регистрации или обращении в Медицинскую организацию номер телефона.

6.4. Стороны признают, что все электронные документы, сформированные, используемые и направляемые Исполнителем Заказчику/Пациенту посредством функций Портала в рамках одной сессии (пока Заказчик/Пациент является авторизованным на Портале), являются подписанными таким образом Простой электронной подписью Заказчика/Пациента. Подписание документов может происходить в том числе посредством проставления Заказчиком/Пациентом в рамках одной сессии специального символа («галочки») напротив соответствующего документа (ссылки на документ).

6.5. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении ключей Простой электронной подписи и нести ответственность за последствия необеспечения такой конфиденциальности.

6.6. Стороны согласны, что недопустимо признание электронных документов, подписанных Простой электронной подписью Заказчика/Пациента, не имеющими юридической силы только на том основании, что такая Простая электронная подпись создана не собственноручно, а с использованием средств простой электронной подписи для автоматического создания и (или) автоматической проверки простой электронной подписи.

6.7. Стороны признают, что содержащиеся в программно-аппаратном комплексе Медицинской организации электронные документы, записи протоколов работы программ (логирование), хранящиеся на серверах Медицинской организации, могут быть использованы в качестве письменных доказательств при разрешении споров, в том числе судебных, а также предоставлены в любые компетентные органы в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

7.1. Исполнитель обязуется:

1) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи, включая, но не ограничиваясь соблюдением порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного Приказом Минздрава №965н от 30 ноября 2017 года;

2) обеспечить Заказчика/Пациента дополнительной бесплатной, доступной и достоверной информацией по вопросам, связанным с оказанием платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий и иным вопросам, относящимся к предмету настоящего Договора;

3) информировать Заказчика/Пациента о выявленном состоянии здоровья;

- 4) уважительно и гуманно относиться к Пациенту, соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии;
- 5) обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий;
- 6) соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления;
- 7) предоставлять Заказчику/Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

7.2. Исполнитель имеет право:

- 1) запрашивать у Заказчика/Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору;
- 2) получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору;
- 3) по согласованию с Заказчиком/Пациентом перенести время оказания медицинских услуг с применением телемедицинских технологий;
- 4) отказать в оказании услуг, если Заказчик/Пациент в момент оказания услуг находится в алкогольном, наркотическом опьянении;
- 5) в случае непредвиденного отсутствия назначенного врача, по согласованию с Заказчиком/Пациентом, назначить ему другого специалиста;
- 6) в случае опоздания Пациента более чем 10 (Десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги;
- 7) при наличии показаний при возникновении в ходе лечения осложнений, предложить и организовать госпитализацию в специализированное медицинское учреждение.

7.3. Заказчик/Пациент обязуется:

- 1) указывать корректную и достоверную информацию о себе (Пациенте) при регистрации в Личном кабинете Медицинской организации;
- 2) возместить убытки Медицинской организации в полном объеме в случае указания недостоверной или заведомо ложной информации о себе (Пациенте). Возмещение убытков Медицинской организации осуществляется Пациентом (Заказчиком) на основе письменной претензии, направленной Медицинской организацией, в течение 30 календарных дней с момента получения такой претензии Пациентом (Заказчиком);
- 3) предоставить Исполнителю достоверную информацию, в том числе о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, наличии хронических заболеваний, об известных ему аллергических реакциях, о принимаемых до начала лечения препаратах, применяемых медицинских изделиях, в т.ч. имплантированных в организм, о наличии беременности и другой информации, необходимой для оказания медицинской помощи;
- 4) строго выполнять все предписания и рекомендации, назначенные лечащим врачом;
- 5) соблюдать сроки и время предоставления медицинских услуг с применением телемедицинских технологий;
- 6) незамедлительно сообщать о любых отклонениях в состоянии своего здоровья, возникших до или после оказания услуг;
- 7) находиться онлайн на Портале (авторизоваться на Портале) в срок согласно предварительной записи.

7.4. Заказчик/Пациент имеет право:

- 1) получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором;
- 2) 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, а также выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

3) перенести ранее назначенный ему срок оказания медицинской услуги на другое время, уведомив об этом Исполнителя;

4) Заказчик/Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные и персональные сведения о Заказчике/Пациенте, а также сведения, составляющие врачебную тайну.

8.2. Все сведения, полученные в ходе телемедицинской консультации, являются врачебной тайной и не подлежат разглашению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия сторон Договора либо по основаниям, предусмотренным Законодательством РФ.

8.4. Исполнитель обязуется принимать необходимые меры режима безопасности персональных данных.

8.5. В целях выполнения обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик/Пациент обязуются обеспечивать правомерную взаимную передачу персональных данных.

8.6. Заказчик/Пациент дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных, в объеме и способами, указанными в статьях 3, 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

9. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

9.2. Ни одна из сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как эпидемия, пожар, наводнение, землетрясение, и другие стихийные бедствия, забастовки, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Настоящий Договор является публичным Договором, его форма расположена на сайте Исполнителя для ознакомления неограниченного круга лиц.

10.2. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле оферты о его заключении.

10.3. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

10.4. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

10.5. Во всем, что не предусмотрено Договором, стороны будут руководствоваться законодательством РФ.

11. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор»

Юридический и почтовый адрес: 241019, г. Брянск, ул. Красноармейская, д.100

ИНН 3250512536 КПП 325701001 ОГРН 1093254008760

р/сч 40702810008000010053 в ПАО Сбербанк Отделение №8605 Сбербанка России г. Брянск

БИК 041501601 к/сч 30101810400000000601

Телефон: (4832) 30-03-03

Генеральный директор Кончиц Н.А.

**Информированное добровольное согласие
на консультацию врача с применением телемедицинских технологий**

Я, Заказчик/Пациент по настоящему Договору-оферте, своей волей, в своем интересе и/или в интересах другого лица (законный представитель), являясь дееспособным лицом, достигшим пятнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий Договора, приложением к которому является данное согласие, предоставляю Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (сокращенное наименование – ООО «Медицинский центр «Мой доктор»», юридический адрес: 241019 город Брянск, улица Красноармейская, д. 100, Лицензия от 30.07.2019 Л041-01133-32/00360788, выданная бессрочно Департаментом здравоохранения Брянской области) информированное добровольное согласие на проведение консультаций врачей ООО «Медицинский центр «Мой доктор» с применением телемедицинских технологий, включая, но не ограничиваясь, опрос, выявление жалоб, сбор анамнеза, коррекция ранее назначенного лечения.

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 консультации врача или потребовать его прекращения.

В частности, мне понятно, что:

1. Консультации с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:
 - 1) профилактики, сбора, анализа моих жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием моего здоровья;
 - 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).
2. При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).
3. Дистанционное наблюдение за состоянием моего здоровья назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации).
4. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий дистанционное взаимодействие осуществляется посредством аудио и видеосвязи, передачи электронных сообщений. Консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени.

Я предупрежден(а) и осознаю, что метод врачебных консультаций с применением телемедицинских технологий имеет свои ограничения, связанные с дистанционным форматом взаимодействия и что неполнота переданных мною данных или невозможность полноценного осмотра врачом, так же как и отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств. Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на оказание медицинских услуг в предложенном объеме.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на оказание медицинских услуг в предложенном объеме.

Я уведомлен путем выражения согласия с условиями настоящего Договора и Приложений к Договору в порядке, описанном в преамбуле Оферты, путем проставления отметки согласен («галочки») на Портале ИНФОКЛИНИКА.ru.

Пациент/Заказчик

Я подтверждаю, что разъяснил пациенту цель, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинского вмешательства, его последствия, предполагаемые результаты оказания медицинской помощи, а также дал ответы на все заданные вопросы.

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

«_____» _____ г.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ**

Я, Заказчик/Пациент по настоящему Договору-оферте, в соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», своей волей, в своем интересе и/или в интересах другого лица (законный представитель), настоящим подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (в т.ч. персональных данных лица, чьим законным представителем я являюсь), сведений о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья, диагнозе, других сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении, и даю ООО «Медицинский центр «Мой доктор» (ОГРН 1093254008760, ИНН 3250512536, юридический адрес: 241019, г. Брянск, ул. Красноармейская, д.100) информированное добровольное согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, т.е. всех указанных в настоящем документе данных и сведений (далее совместно, «персональные данные»).

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских (включая медицинскую помощь, оказываемую с применением телемедицинских технологий – далее, «телемедицинские услуги») и медико-социальных услуг, оказания, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в том числе с помощью Портала ИНФОКЛИНИКА.ru , а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических, аналитических исследований.

Я ознакомлен и согласен с тем, обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора Сервис Truecont, Портал ИНФОКЛИНИКА.ru , а также с использованием телемедицинских технологий), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских, включая телемедицинские и иные услуги, а также при оказании услуг путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону, через Портал ИНФОКЛИНИКА.ru).

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

Фамилия, Имя, Отчество, пол, день, месяц и год рождения, гражданство, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, место работы и должность, данные несовершеннолетних детей, контактный(е) телефон(ы), адрес электронной почты, реквизиты полиса добровольного медицинского страхования (ДМС), изображение, запись голоса, видеозапись, консультации, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе оказания услуг по настоящему Договору, также информация, вносимая мною или по моему разрешению на Портал «ИНФОКЛИНИКА.ru», функцией которого является сбор, обработка, хранение, накопление таких данных, доступ к которому был предоставлен мною самостоятельно, с использованием соответствующих пользовательских настроек, информация о действиях, совершаемых мною на Портале «ИНФОКЛИНИКА.ru», включая информацию файлов Cookie (подробнее о политике обработки этих данных см. информацию на Сайте <https://mydoctor32.ru>), в том числе даю согласие на обработку специальной категории персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских, включая телемедицинские, услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ, статистических, аналитических исследований, а также в целях обеспечения эксплуатации, улучшения, технической поддержки, функционирования Портала «ИНФОКЛИНИКА.ru».

В целях улучшения качества обслуживания, проведения статистических исследований и маркетинговых программ, настоящим также даю свое согласие на получение информации об услугах ООО «Медицинский центр «Мой доктор» в виде sms-сообщений, по e-mail (электронной почте) и телефону.

Я подтверждаю, что мой номер мобильного телефона является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента) и/или имею законное право давать согласие в отношении указанного номера мобильного телефона, а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки:

- 1) получение, ввод, сбор, систематизация, предоставление, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц;
- 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- 3) уточнение (обновление, изменение, изучение, анализ), обезличивание персональных данных;
- 4) использование персональных данных в связи с оказываемыми услугами;
- 5) передача указанных выше персональных данных ООО «Медицинский центр «Мой доктор» в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Оператор также 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).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по договору добровольного медицинского страхования на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора, заключенного с оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ.

Я уведомлен(а) о том, что вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) со следующими своими правами:

- 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к моим персональным данным, а также на ознакомление с такими персональными данными;
- 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования 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;
- 3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки своих персональных данных.

Я ознакомлен(а) с тем, что имею право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных, в том числе содержащей:

- 1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки;
- 2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором;
- 3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
- 4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
- 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- 6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.

Я ознакомлен(а) с тем, что Оператор, при обработке персональных данных, обязан руководствоваться требованиями 149-ФЗ от 27.07.2006 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», № 323-

ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением правительства РФ №1119 от 01.11.2012 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», приказом ФСТЭК №21 от 18.02.2013 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» и другими нормативными актами, необходимыми для организации и обеспечения технических мер защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Спецификация от « ____ » _____ 20__

В соответствии с Договором оказания платных медицинских услуг (с применением телемедицинских технологий) Пациенту оказаны следующие услуги в полном объеме:

Код услуги	Наименование медицинских услуг	Цена	Количество	Стоимость
Итого				

Претензий по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имею.

Исполнитель

ООО «Медицинский центр «Мой доктор»

Генеральный директор

_____ Кончиц Н.А.

М.П.

Пациент/Заказчик

Ф.И.О.

Подпись _____