

**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 Обществом с ограниченной ответственностью Клиника диагностики «Константа» (ООО Клиника диагностики «Константа») (далее- «Исполнитель») 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 равносителен 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 персональных 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, действующим на дату оказания медицинской услуги Прейскурантом, подтверждает, что ему была предоставлена возможность уточнить все неясные для себя вопросы у специалистов Исполнителя*.

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 Исполнителя в сети Интернет <https://constanta-med.com/>

*Действующие редакции Федерального закона 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, Постановление Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», закон РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Клиники <https://constanta-med.com/>

5) Факт уведомления Клиникой о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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.

6) Факт предупреждения о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

**Публичный договор-оферта
на оказание платных медицинских услуг
Обществом с ограниченной ответственностью**

**Клиника диагностики «Константа» (ООО Клиника диагностики «Константа»)
(Редакция № 3)**

Общество с ограниченной ответственностью Клиника диагностики «Константа» (ООО Клиника диагностики «Константа»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Филимендикова Юрия Александровича, действующего 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 настоящим Договором.

Настоящая редакция Публичного Договора – оферты **отменяет редакцию № 2 от 19.05.2025г. и действует с 23.06.2026** до тех пор, пока Исполнитель не разместит на своем сайте измененную редакцию Договора, либо таким же образом не заявит о прекращении его действия.

При толковании настоящего Договора применяются следующая терминология:

«**Акцепт**» – согласие Пациента на присоединение к публичному Договору – оферте, выраженное путем подписания им Заявки на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1).

«**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 № Л041-01132-76/00339447, выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области 31.01.2020г.

Договор на оказание платных медицинских услуг считается заключенным с момента подписания Пациентом/Законным представителем и/или Заказчиком Заявки на оказание платных медицинских услуг.

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента.

«**Исполнитель**» – Общество с ограниченной ответственностью Клиника диагностики «Константа» (ООО Клиника диагностики «Константа») <https://constanta-med.com/> ИНН 7604288112, КПП 760401001, ОГРН 1157627026590, свидетельство о государственной регистрации юридического лица: серия 76 №003023434, дата государственной регистрации: 05 ноября 2015 года, наименование регистрирующего органа: Межрайонная ИФНС №7 по Ярославской области, адрес юридического лица: г. Ярославль, ул. Победы, д.15, пом.2 Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01132-76/00339447 от 31.01.2020г, выдана Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, телефон : (4852) 40-18-91, (4852) 30-37-58) на срок: бессрочно. (Выписка из реестра лицензий размещена на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://constanta-med.com/>).

Информация о сроке действия лицензии и перечне предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность указаны в лицензии, размещенной на официальном сайте Исполнителя <https://constanta-med.com/>, на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме, а также в реестре лицензий на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по ссылке: [: https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses](https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses).

«**Медицинские услуги**» – услуги по доврачебной, амбулаторно-поликлинической, специализированной медицинской помощи, оказываемой Исполнителем в рамках видов медицинской деятельности, указанных в Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01132-76/00339447, выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области 31.01.2020г. (Выписка из реестра лицензий размещена на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://constanta-med.com/>).

«**Потребитель**»/«**Пациент**» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Термин «**Пациент**» в тексте настоящего Договора равнозначен термину «**Законный представитель**», если услуги оказываются Пациенту младше 18 лет.

«**Платные медицинские услуги**» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

«Прейскурант» – утвержденный директором Исполнителя перечень медицинских услуг и их стоимости.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с их перечнем и стоимостью, указанным в Заявке на оказание платных медицинских услуг, а Пациент (Законный представитель, Заказчик) обязуется оплатить стоимость указанных услуг в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

1.2. Исполнитель обеспечивает соответствие медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.3. Перечень медицинских услуг определяется лечащим врачом по согласованию с Пациентом и отражается в подписанной сторонами Заявке на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1).

Фактически оказанные медицинские услуги отражаются в медицинской документации Пациента (запись врача о приеме, рекомендации лечащего врача и проч.).

1.4. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО Клиника диагностики «Константа» (далее – «Правила»), утвержденными директором Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе (с согласия) Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.2. Приступить к оказанию платных медицинских услуг только после предоставления Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных 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 (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012г. № 390н), а также после предоставления Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на оказываемую Пациенту медицинскую услугу по форме, утвержденной Исполнителем.

2.1.3. Отказать Пациенту в оказании медицинской услуги в случае отказа Пациента подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.1.4. 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, 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 созданный им консилиум.

2.1.5. В случае жизненно важной необходимости без дополнительного согласия Пациента вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

2.1.6. Требовать от Пациента предоставления всей информации о состоянии его здоровья, необходимой для качественного оказания ему платных медицинских услуг.

2.1.7. Отказать Пациенту в предоставлении платных медицинских услуг при выявлении абсолютных и/или относительных противопоказаний.

2.1.8. Отказать в предоставлении платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения.

2.1.9. Отложить оказание Пациенту платных медицинских услуг до момента устранения ниже указанных причин:

1) возникновения у Пациента осложнений или ухудшений состояния здоровья, обусловленных особенностями течения заболевания или наличием тяжелой сопутствующей патологии, препятствующих оказанию услуг.

2.1.10. Перенести дата и/или время оказания медицинской услуги, о чем заблаговременно

уведомить Пациента по телефону, указанному им в Заявке.

2.1.11. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут после назначенного времени предоставления услуги перенести или отменить запись Пациента на прием, о чем проинформировать Пациента по телефону.

2.1.12. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день оказания услуги с согласия Пациента назначить другого врача, либо перенести дату и время оказания услуги на другое согласованное с Пациентом время.

2.1.13. Разместить в местах общего пользования, процедурных, манипуляционных кабинетах, врачебных кабинетах (в том числе во время заседаний Врачебной комиссии, проведения консилиумов) камеры видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности посетителей и персонала Исполнителя, контроля качества оказания медицинских услуг, соблюдения прав пациентов. Видеозапись является собственностью Исполнителя и может быть предоставлена только по запросам уполномоченных государственных органов в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ. Пациент согласен на использование видеозаписи в качестве доказательства в случаях возникновения споров о нарушениях его прав, в том числе претензий о качестве оказанных услуг.

2.1.14. При отсутствии возражений Пациента использовать изображение тела/части тела Пациента в рекламных целях на условиях, указанных в разделе 7 настоящего Договора.

2.1.15. 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 Исполнителя, который самостоятельно определяет сроки и порядок их хранения. Аудиозаписи могут быть предоставлены только по запросу уполномоченных государственных органов в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

2.1.16. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Клиники, соблюдения Правил внутреннего распорядка.

2.1.17. Утверждать Прейскурант, в одностороннем порядке вносить в него изменения и дополнения.

2.1.18. Устанавливать стоимость платных медицинских услуг, оказываемых в рамках добровольного медицинского страхования, в соответствии с заключаемыми со страховыми компаниями договорами.

2.1.19. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент/Заказчик не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

2.1.20. Для оказания медицинских услуг Пациенту при необходимости привлекать третьих лиц соответствующей квалификации, подтвержденной в соответствии с законодательством РФ (специалистов, медицинские организации)

2.1.21. Иные права, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, нормативными правовыми актами.

2.1.22. Аннулировать предварительную запись Пациента на приём в случае неполучения от Пациента подтверждения явки в ответ на контрольный звонок Исполнителя, совершённый накануне дня приёма. Исполнитель обязуется уведомить Пациента об аннуляции записи путём направления SMS-сообщения на номер телефона, указанный в Заявке. В случае если приём был предварительно оплачен, денежные средства возвращаются Пациенту в полном объёме в порядке, предусмотренном разделом 4 Договора. Аннуляция записи не является отказом от исполнения Договора и не препятствует повторной записи Пациента.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения РФ, включая порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации, а также стандарты медицинской помощи. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи или в виде отдельных консультаций и медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем стандарт, по письменному согласию Пациента и (или) Заказчика, отраженному в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

2.2.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном законодательством РФ.

2.2.3. Осуществлять обработку персональных данных Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4. Информировать Пациента о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, разъяснять Пациенту, что он может ознакомиться с ними на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

2.2.5. Предоставлять медицинские услуги в сроки, предусмотренные разделом 5 настоящего Договора.

2.2.6. Довести до сведения Пациента/Заказчика следующую информацию об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах, необходимую для заключения Договора, включая:

- ✓ перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- ✓ сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации Территориальной программы;
- ✓ стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения РФ, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- ✓ сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- ✓ сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ✓ график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- ✓ образцы договоров на официальном сайте Исполнителя <https://constantamed.com/> и на информационных стендах (стойках) в зоне ресепшен в наглядной и доступной форме.
- ✓ перечень категорий пациентов, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления руководителем Исполнителя;

2.2.7. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим.

2.2.8. Информировать Пациента о состоянии его здоровья в порядке, предусмотренном разделом 9 настоящего Договора.

2.2.9. Предоставлять Пациенту информацию о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства.

2.2.10. Информировать Заказчика/Пациента о невозможности оказания каких-либо медицинских услуг.

2.2.11. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.

2.2.12. По согласованию с Пациентом определять объем исследований, продолжительность лечения, объем необходимых действий, направленных на диагностику, лечение и профилактику имеющегося у Пациента заболевания.

2.2.13. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, затрудняющих оказание медицинских услуг по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры), согласовывать с Пациентом дату и время возобновления оказания медицинских услуг.

2.2.14. Согласовывать с Пациентом объем дополнительных медицинских услуг, необходимость в предоставлении которых возникла после заключения Договора на оказание платных медицинских услуг.

2.2.15. Обеспечивать использование разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфицирующих средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.2.16. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией в установленном Минздравом РФ порядке; после исполнения Договора по письменному запросу Пациента выдать ему медицинские документы, отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней. Запрос должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

2.2.17. В случаях и порядке, предусмотренных законодательством РФ и настоящим Договором, выдавать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (врачебные заключения, выписки из медицинской документации, направления на госпитализацию, выписной эпикриз, рецепты и др.)

2.2.18. По запросу Пациента предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов.

2.2.19. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

2.2.20. Предоставлять по письменному заявлению Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.2.21. В течение трех рабочих дней предоставлять по письменному заявлению Пациента Смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.2.22. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, а также действующими нормативными правовыми актами.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На получение квалифицированной медицинской помощи.

2.3.2. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

2.3.3. На выбор врача и медицинской организации.

2.3.4. Самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта, определять перечень медицинских услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Исполнителя.

2.3.5. Использовать любые предусмотренные настоящим Договором способы оплаты медицинских услуг.

2.3.6. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает его представитель, консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач.

2.3.7. На отказ от медицинского вмешательства, который оформляется в письменном виде с указанием возможных последствий и подписывается Пациентом и медицинским работником. При отказе Пациента оформить письменный отказ лечащий врач делает соответствующую запись в медицинской карте.

2.3.8. На 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.

2.3.9. На выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.3.10. На получение сведений о квалификации специалистов Исполнителя.

2.3.11. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.12. На перенос даты и времени оказания ранее согласованной медицинской услуги, уведомив Исполнителя не менее, чем за один день.

2.3.13. Знакомиться с медицинской документацией в порядке, установленном Минздравом РФ и настоящим Договором.

2.3.14. Требовать предоставления настоящего Договора в печатной форме.

2.3.15. Обращаться к Исполнителю с предложениями, жалобами, в том числе по вопросам объема и качества оказанных медицинских услуг.

2.3.16. Запрашивать у Исполнителя смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.3.17. На основании письменного запроса получать без взимания отдельной платы после исполнения договора копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

2.3.18. В любое время отказаться от получения медицинских услуг. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом Пациент и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.3.19. Пользоваться иными правами в соответствии с настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, иными нормативными правовыми актами.

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. Иметь при себе при каждом посещении Исполнителя документ, удостоверяющий личность, предъявлять его по первому требованию уполномоченных сотрудников Исполнителя.

2.4.2. До оказания медицинской помощи информировать лечащего врача о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях (в том числе известных ему аллергических реакциях, гепатите, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, перенесенных травмах, оперативных вмешательствах, переливаниях крови т др.), а также о противопоказаниях, отягощенной наследственности (наследственных заболеваниях Пациента и ближайших членов его семьи), психических заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, иных известных ему особенностях организма, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания.

2.4.3. Предоставить лечащему врачу при первом обращении к Исполнителю Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных 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 (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012г. № 390н), при необходимости уточнить у лечащего врача неясные (непонятные) формулировки.

2.4.4. Предоставить лечащему врачу Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Исполнителем, при получении специализированной медико-санитарной помощи, при необходимости уточнить у лечащего врача неясные (непонятные) формулировки.

2.4.5. Предоставить лечащему врачу результаты предварительных исследований и консультаций специалистов (при необходимости, в случае наличия у Пациента указанных документов).

2.4.6. Выполнять требования специалистов Исполнителя 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.

2.4.7. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации лечащих врачей как необходимые условия предоставления качественных и своевременных медицинских услуг, в том числе рекомендации, касающиеся явки на контрольные осмотры, незамедлительно информировать лечащего врача обо всех неблагоприятных симптомах/состояниях, возникающих в процессе лечения, предоставлять врачу полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента на всех этапах лечения, выполнять все рекомендованные процедуры (манипуляции) в установленное время; информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о невыполнении назначений и причинах этого.

2.4.8. Соблюдать предписанный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также в период после оказания медицинских услуг.

2.4.9. В период прохождения лечения у Исполнителя не допускать самолечения, а также не допускать применения лекарственных средств и каких-либо иных медицинских вмешательств (направленных на лечение того же заболевания) в других медицинских организациях.

2.4.10. Заблаговременно являться на прием к лечащему врачу, не допускать опозданий. В случае невозможности посещения лечащего врача известить Исполнителя не позднее, чем за один день до даты приема любым удобным для Пациента способом.

2.4.11. Ознакомиться с Прейскурантом Исполнителя, своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором;

2.4.12. Соблюдать программы лояльности (программы привилегий) Исполнителя, не злоупотреблять ими.

2.4.13. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента Пациент обязуется в течение тридцати календарных дней возместить причиненный ущерб в полном объеме.

2.4.14. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения пациента, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Пациенту (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя не допускать явки на прием в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения.

2.4.15. Своевременно информировать Исполнителя об изменении персональных данных.

2.4.16. Соблюдать Правила внутреннего распорядка.

2.4.17. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, а также иные обязанности, предусмотренные нормативными правовыми актами.

2.4.18. При получении от Исполнителя контрольного телефонного звонка накануне дня приёма подтвердить свою явку, а в случае невозможности ответить на звонок — самостоятельно перезвонить Исполнителю для подтверждения записи.

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, с которыми Пациент может ознакомиться на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

3.2. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится до сведения Пациента в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, а также размещается на сайте Исполнителя.

3.3. Медицинские услуги оказываются по адресу: г. Ярославль, ул. Победы, д.14.

3.4. Режим работы (дни и часы оказания медицинских услуг) устанавливаются Исполнителем самостоятельно, отражаются на информационной вывеске и на сайте Исполнителя.

3.5. Условиями предоставления платных медицинских услуг являются:

3.5.1. Заключение Договора на оказание платных медицинских услуг в порядке, предусмотренном Правилами предоставления платных медицинских услуг и настоящим Договором.

3.5.2. Подписание Пациентом/Законным представителем информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств при получении первичной медико-санитарной помощи согласно Перечню, утвержденному приказом Минздравэкономразвития РФ от 23.04.2012г. № 390н по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ.

3.5.3. Подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Исполнителем.

3.5.4. Неотягощенный эпидемиологический анамнез (в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки).

3.5.5. Отсутствие задолженности по ранее оказанным платным медицинским услугам.

3.6. Приём ребёнка в возрасте до 14 лет (включительно) производится только в присутствии его законного представителя или иного представителя при наличии в Клинике оригинала доверенности на сопровождение ребёнка таким представителем. При каждом посещении специалистов Клиники сопровождающее ребёнка лицо обязано предъявлять паспорт.

3.7. При первом обращении к Исполнителю Пациенту предлагается подписать согласие на обработку персональных данных, либо отказ в предоставлении такого согласия. В случае отказа Пациента в предоставлении согласия на обработку персональных данных Исполнитель оказывает Пациенту только те медицинские услуги, которые не связаны с передачей персональных данных третьим лицам.

3.8. Платные медицинские услуги оказываются в часы работы Исполнителя в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи, которая осуществляется по телефону 8 (4852) 63 94 19, путем записи через сайт в сети Интернет <https://constanta-med.com/>, либо по адресу электронной почты info@constanta-med.com, а также при непосредственном обращении Пациента на ресепшен.

3.9. 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.

3.10. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается при каждом обращении Пациента путем присоединения к актуальной редакции Договора -оферты. Письменный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг, оформленный в виде отдельного документа, подписанного обеими сторонами, не составляется. По просьбе Пациента Исполнитель предоставляет ему Договор-оферту в распечатанном виде.

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

3.12. Информация о фактически оказанных медицинских и иных услугах, отражается в медицинской документации Пациента.

3.13. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией.

3.14. В случае, если при оказании медицинских услуг Пациенту потребуются медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств по медицинским показаниям (не являющееся экстренным медицинским вмешательством в связи с угрозой жизни или здоровью Пациента), Пациент/Заказчик настоящим дает/дают согласие на соответствующее медицинское вмешательство (комплекс медицинских вмешательств) и гарантирует/ гарантируют их оплату.

3.15. В случае, если потребуются предоставление Пациенту дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни и здоровью Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, Исполнитель оказывает такие медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», либо с информированного согласия Пациента и (или) заинтересованных лиц, родственников такие услуги могут быть оказаны Пациенту на платной основе.

3.16. Исполнитель вправе изменять дату и время оказания услуг по предварительному согласованию с Пациентом.

3.17. Исполнитель имеет право принять вне очереди другого пациента с симптомами острого заболевания.

3.18. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут после назначенного времени предоставления услуги перенести или отменить запись Пациента на прием, о чем проинформировать Пациента по телефону.

3.19. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день оказания услуги с согласия Пациента назначить другого врача, либо перенести дату и время оказания услуги на другое согласованное с Пациентом время.

3.20. Договор-оферта утверждается приказом директора Исполнителя, актуальная редакция Договора размещается на официальном сайте ООО Клиника диагностики «Константа», а также на стойке ресепшен вместе с другими информационными материалами.

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Перечень оказываемых Исполнителем услуг и их стоимость указываются в Прейскуранте, который размещается на сайте Исполнителя, а также вместе с другими информационными материалами в зоне ресепшен.

4.2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых застрахованным пациентам, определяется договорами, заключаемыми между Исполнителем и страховыми организациями.

4.3. Стоимость медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях, определяется при каждом посещении лечащего врача согласно Прейскуранту на дату оказания услуги и указывается в подписываемой сторонами Заявке.

4.4. Основанием для оплаты медицинских услуг является Заявка на оказание платных медицинских услуг, подписанием которой Пациент/Заказчик подтверждает свое ознакомление и согласие с действующим Прейскурантом.

4.5. Исполнитель вправе в любое время вносить изменения в Прейскурант. Информация об изменении стоимости медицинских услуг доводится до Пациента/Заказчика путем размещения в сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя и в информационных материалах в зоне ресепшен.

4.6. Исполнитель 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 Исполнителя.

4.7. Исполнитель вправе применять разные способы оплаты медицинских услуг (подарочные сертификаты и др.), информация о которых размещается на сайте Исполнителя.

4.8. Устанавливается следующий срок оплаты медицинских услуг:

4.8.1. Услуги по лечению в амбулаторных условиях оплачиваются по факту их оказания. Пациент вправе произвести предварительную оплату стоимости лечения в любой сумме (как отдельной услуги, так и курса лечения).

4.8.2. Видеоконсультация врача в режиме онлайн выполняется на условиях предварительной оплаты в размере 100% стоимости услуги.

4.9. В случае, если после подписания Заявки на оказание платных медицинских услуг и ее оплаты лечащий врач и Пациент пришли к соглашению об увеличении объема лечения, Пациент обязан произвести доплату за фактически оказанные медицинские услуги не позднее дня завершения курса лечения.

4.10. 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.

4.11. Пациенту /Заказчику в случаях, предусмотренных законодательством РФ о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый сек или бланк строгой отчетности).

4.12. В случае отказа Пациента от лечения Исполнитель возвращает ему ранее внесенные денежные средства в течение десяти рабочих дней с даты получения заявления с удержанием стоимости фактически понесенных Клиникой расходов.

5. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

5.1. Срок предоставления медицинских услуг определяется расписанием приема врачей Исполнителя. Конкретное время приема согласовывается с Пациентом с учетом его пожеланий и имеющегося свободного интервала времени в сетке расписания соответствующего специалиста. Дату и время повторного визита стороны вправе определить во время приема лечащего врача, что отражается в медицинской карте.

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. Срок ожидания лечения исчисляется с даты получения сообщения Пациента о намерении пройти курс лечения. Срок ожидания определяется индивидуально в каждом конкретном случае и

составляет, как правило, не более одного месяца (при отсутствии каких-либо объективных причин, связанных с состоянием здоровья Пациента и (или) его личными (семейными) обстоятельствами, препятствующими записи на лечение в указанный срок). При переносе лечения дата начала курса лечения согласовывается с Пациентом с учетом состояния его здоровья, наличия/отсутствия противопоказаний, возможности Пациента выделить время для проведения лечения, личных (семейных) обстоятельств. При переносе даты и/или времени проведения лечения также учитываются возможности Исполнителя (наличие свободных «окон» в расписании, занятость лечащего врача).

5.4. Пациент после подписания Заявки и оплаты лечения вправе обратиться с просьбой о переносе даты и/или времени оказания медицинской услуги с учетом п. 5.3. настоящего Договора. При этом Исполнитель гарантирует, что в случае 100%-ной предварительной оплаты стоимости медицинской услуги ее стоимость сохраняется в течение срока действия курса лечения, назначенного лечащим врачом.

5.5. Изменение даты и/или времени оказания услуги (определение новой даты и времени) производится по соглашению сторон.

5.6. О невозможности явки в назначенное время Пациент обязан предупредить клинику не менее, чем за один день.

6. СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ФОТОСЪЕМКУ

6.1. Пациент дает согласие на применение лечащим врачом на всех этапах оказания медицинских услуг 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.

6.2. Фотоснимки являются собственностью Исполнителя.

6.3. Пациент дает согласие на использование Исполнителем изображений своего тела/части тела, указанных в п.6.1. настоящего Договора, в рекламных целях, путем размещения на своем официальном сайте, в социальных сетях.

6.4. Использование Исполнителем изображения тела/части тела Пациента производится на безвозмездной основе.

6.5. Использование изображения Пациента производится с соблюдением следующих условий:

6.5.1. изображение должно быть таким, чтобы было невозможно идентифицировать Пациента по его внешности (часть лица должна быть заретуширована/закрыта);

6.5.2. в комментариях к изображению может быть указан только диагноз и/или вид медицинского вмешательства, указание персональных данных Пациента запрещается;

6.5.3. срок размещения изображения составляет три года. Если Пациент по истечении указанного срока не уведомит Исполнителя о своем нежелании продлить срок действия разрешения на использовании изображения, он считается продленным на тот же срок.

6.6. 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 б».

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

6.8. Заявление о прекращении использования изображения тела/части тела Пациента может быть подано при его личной явке к Исполнителю, по почте простым/заказным почтовым отправлением, направлено через сайт Исполнителя, 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.

7. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ ИНФОРМАЦИИ О ЕГО ЗДОРОВЬЕ

7.1. Исполнитель в день оказания медицинской услуги выдает Пациенту заключение лечащего врача - при оказании услуг в амбулаторных условиях. Все медицинские документы предоставляются без дополнительной оплаты.

7.2. Исполнитель предоставляет Пациенту в срок до 30 календарных дней с даты его письменного обращения и в доступной для него форме информацию:

7.2.1. о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

7.2.2. 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

7.3. Запрос Пациента должен соответствовать требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

7.4. Информация о состоянии здоровья Пациента выдается ему лично на основании документа, удостоверяющего личность, либо представителю Пациента по доверенности. Указанная информация может быть направлена по почтовому адресу, указанному в заявлении о предоставлении информации, либо по указанному заявителем адресу электронной почты.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

8.2. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, иных сведениях, полученных при обследовании и лечении Пациента (врачебная тайна).

8.3. Предоставление Исполнителем сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и Договором.

9.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

9.3. За несвоевременную оплату медицинских услуг уплачивается неустойка в размере 0,1% суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

9.4. При возникновении задолженности Пациента/Заказчика по оплате оказанных Исполнителем услуг последний вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до момента их полной оплаты.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. При предъявлении Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования

(направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в течение 10 календарных дней с момента получения требования (претензии).

10.2. В случае не достижения согласия между Сторонами все споры и разногласия решаются Сторонами в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

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

11.2. Во всех случаях прекращения договора стороны обязаны произвести сверку взаимных расчетов.

11.3. Договор считается расторгнутым, если Пациент отказался согласовать предложенные Исполнителем варианты даты и/или времени оказания медицинской услуги, когда ранее оплаченная услуга не была оказана (независимо от причины).

11.4. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные ею расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору (статья 32 Федерального закона «О защите прав потребителей»).

11.5. Отказ Пациента от получения медицинских услуг оформляется в виде письменного отказа от медицинского вмешательства (в случае его явки на прием). Случаи неявки на прием в согласованные сторонами дату и время отражаются в медицинской карте.

11.6. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора только в случае, если у него отсутствует возможность исполнить свои обязательства (предоставить Пациенту соответствующие услуги).

11.7. Договор может быть расторгнут в судебном порядке по требованию одной из сторон согласно п.2 ст. 450 ГК РФ:

11.7.1. В случае существенного нарушения обязательств другой стороной.

11.7.2. В иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом РФ или другими законами. (согласно ч.2 ст. 33 Федерального закона «О защите прав потребителей» исполнитель имеет право требовать увеличения твердой сметы при существенном возрастании стоимости материалов и оборудования, предоставляемых Исполнителем, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора).

11.8. При расторжении договора, а также в случае отказа от исполнения договора взаиморасчеты между сторонами производятся в следующем порядке:

11.8.1. Возврат денежных средств Пациенту/Заказчику производится на основании его письменного заявления, в котором должны быть указаны реквизиты получателя.

11.8.2. Если Пациент не согласовал перенос ранее оплаченной и не оказанной медицинской услуги, Клиника возвращает сумму предварительной оплаты в полном объеме в течение 10 календарных дней с даты получения заявления о возврате.

11.8.3. Если Клиника приобрела индивидуальные изделия медицинского назначения и /или индивидуальные расходные материалы для Пациента за свой счет, Пациент обязан оплатить расходы Клиники в течение 30 календарных дней на основании выставленного ею счета.

11.9. В случае отказа Пациента от оплаченных им медицинских услуг, для оказания которых Исполнителем на момент отказа уже приобретены изделия медицинского назначения (либо индивидуальные расходные материалы) сумма затрат на такие материалы и изделия засчитывается в счет компенсации расходов Исполнителя. Расходные материалы и изделия медицинского назначения, приобретенные для Пациента, выдаются ему вместе с документами, подтверждающими их качество – сертификаты соответствия и др.

11.10. Уплаченные Пациентом денежные средства, превышающие сумму понесенных Исполнителем расходов, (связанных с исполнением обязательств по Договору) подлежат возврату Пациенту в течение 10 календарных дней с момента получения заявления Пациента о возврате суммы предварительной оплаты.

12. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

12.1. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, он вправе направить Исполнителю претензию, в которой должно быть указано: наименование услуги, фамилия, имя, отчество лечащего врача, дату оказания услуги, суть претензии.

12.2. 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. Врачебная комиссия вправе рассмотреть претензию без участия Пациента на основании имеющейся у Исполнителя 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.

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

12.4. Во всем остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

13.2. 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.

13.3. 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:

13.3.1. сообщения в адрес Исполнителя направляются Пациентом только на официальный адрес электронной почты: <https://constantamed.com/>, либо заказным почтовым отправлением (службой курьерской доставки) по адресу места нахождения Исполнителя: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д.14.

13.3.2. Сообщения в адрес Пациента направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в Заявке на оказание платных медицинских услуг, либо в согласии на обработку персональных данных.

13.4. При отправке сообщения на адрес электронной почты Исполнителя не требуется направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным способом вручения.

13.5. Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, когда 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.

13.6. Допускается факсимильное воспроизведение Исполнителем подписей («факсимиле») уполномоченных им 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.

13.7. 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. «Заявка на оказание платных медицинских услуг» (является акцептом оферты)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО Клиника диагностики "Константа"

Адрес местонахождения: 150003, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Победы, 14

ИНН 7604288112 КПП 760401001

р/с 40702810502910001304

банк АО "АЛЬФА-БАНК"

корр/счет 30101810200000000593

Директор



Ю.А. Филимендигов