

ОФЕРТА

О заключении договора на оказание платных медицинских услуг

ПРЕАМБУЛА

Порядок заключения Договора, стороны Договора

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Алтайская краевая офтальмологическая больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «АКОБ»), далее - Медицинская организация, зарегистрированная в соответствии с законодательством Российской Федерации за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1022201515050 от 21.02.1994 года ИФНС России по Октябрьскому району г.Барнаула, ИНН 2224007951, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-22-01-005441 выдана 23 августа 2019г. Министерством здравоохранения Алтайского края, в лице Заместителя главного врача В.А.Ткачева, действующего на основании Устава,

в адрес неограниченного круга физических лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее «Договор»).

Сторонами Договора являются Медицинская организация и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее «Пациент»).

Ознакомление Заказчика с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на Сайте по адресу: www.barnaulkob.ru

Принимая условия настоящей оферты, Заказчик в соответствии с ч. 1 ст.18 Федерального закона "О рекламе" дает свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, посредством рассылки по sms и e-mail. Заказчик вправе отозвать свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, путем обращения к Медицинской организации по адресу, указанному в разделе 11 Договора.

Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящей оферты, и если вы не согласны с каким-либо ее пунктом, вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг и Договор считается незаключенным.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком конклюдентных действий: регистрации на Сайте, проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей оферты и Приложений №1- №3 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 и либо в рамках иных договоров, внесение предоплаты за Услуги не требуется)**. Акцепт настоящей Оферты означает в том числе предоставление Заказчиком/Пациентом согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну, а также Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения высокотехнологичной медицинской помощи, а также с тем, что Заказчик/Пациент ознакомлены и согласны с Правилами получения Услуг, с Пользовательским соглашением КГБУЗ «АКОБ» и с Политикой обработки персональных данных, размещенных по ссылке www.barnaulkob.ru

В случае если Услуги оказываются безвозмездно (Заказчику (Пациенту) предоставляется такая льгота), в соответствии с условиями Договора, то для совершения акцепта необходимо совершение всех указанных выше действий, **кроме внесения предоплаты за услуги**.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Договор заключается в каждом случае обращения Заказчика за Услугами.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 20.04.2020 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Медицинской организацией. Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Договор	Договор возмездного оказания медицинских услуг между Медицинской организацией и Заказчиком, который заключается посредством акцепта Оферты, совершенного конклюдентными действиями: регистрации на Сервисе, проставления отметок (галочек) о согласии с условиями Оферты, внесения предоплаты за Услуги (для лиц, обслуживаемых в рамках программы по полису ДМС или в рамках иных договоров достаточно регистрации). Договор заключается в целях получения Заказчиком (Пациентом в пользу которого заключен договор) медицинских услуг, а также получения иных сопутствующих услуг (совместно именуемые – «услуги»). Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ. Неотъемлемой частью Договора являются Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение №1), Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну (Приложение №2), Условия и порядок оказания Услуги (Приложение №3).
Медицинская услуга	Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий (медицинская консультация/ консультация) оказываемая Медицинской организацией Пациенту.
Медицинское заключение	Документ в электронном виде, составленный Врачом по итогам оказания медицинской услуги с применением телемедицинских технологий, направленный Пользователю посредством Сервиса, либо ссылка на который предоставлена Пользователю в его личном кабинете, содержащий результаты медицинской консультации без постановки, корректировки диагноза и назначения лечения, заверенный усиленной квалифицированной электронной подписью врача медицинской организации.

Пациент	Физическое лицо, которому оказываются Услуги в соответствии с настоящим Договором, в т.ч. Заказчик, заключивший Договор в свою пользу.
Заказчик	Дееспособное физическое лицо, старше восемнадцати лет, достигшее возраста, необходимого в соответствии с законодательством Российской Федерации для заключения Договора, заключающий настоящий договор для себя лично или являющееся законным представителем недееспособного или ограниченно дееспособного лица (родитель, опекун или попечитель), далее по тексту законный представитель Пациента, акцептовавшее Договор, размещенный в сети интернет по адресу: www.barnaulkob.ru или в мобильном приложении. Заказчик заключивший Договор для себя лично и получающий услуги по договору является Пациентом.
Медицинская организация	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алтайская краевая офтальмологическая больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «АКОБ»), далее - Медицинская организация, зарегистрированная в соответствии с законодательством Российской Федерации за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1022201515050 от 21.02.1994 года ИФНС России по Октябрьскому району г.Барнаула, ИНН 2224007951, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-22-01-005441 выдана 23 августа 2019г. Министерством здравоохранения Алтайского края Информация о лицензии, с перечнем услуг, составляющих медицинскую деятельность размещена на сайте в сети интернет www.barnaulkob.ru или в мобильном приложении. Медицинская организация вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию услуг иные медицинские организации, имеющие необходимые лицензии, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.
Программа Медицинской организации	Размещенная на сайте в сети интернет www.barnaulkob.ru .
Врач	Физическое лицо, являющееся работником Медицинской организации или привлекаемой иной медицинской организации, обладающее высшим профессиональным медицинским образованием по соответствующей специальности (врач-педиатр, врач-терапевт или узкопрофильный врач-специалист), и оказывающее Медицинские услуги Пациентам в рамках выполнения свои трудовых обязанностей в Медицинской организации.
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство	Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень, оформляется Заказчиком (Пациентом или его законным представителем) после выбора Медицинской организации и врача при первом обращении в Медицинскую организацию за предоставлением первичной медико-санитарной помощи по форме, предусмотренной приложением N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1177н.
Сайт	Сайт в сети Интернет: www.barnaulkob.ru ., права на которые принадлежат Медицинской организации.
Закон	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
Порядок	Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденный Приказом Минздрава №965н от 30 ноября 2017 года «Об утверждении порядка организации и

	оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
--	--

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Медицинская организация на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему либо лицу, представителем которого он является (Пациенту) медицинские консультации и иные услуги (далее - Услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. В случае, если оказание Услуг входит в соответствующую программу добровольного медицинского страхования (застрахованным лицом по которой является Заказчик либо Пациент) или оказание Услуг включено в иные договоры, предусматривающие возможность их получения, такие Услуги оплачиваются соответствующей страховой организацией или иной организацией, на основании действующих договоров с Медицинской организацией. Заказчик, заключивший Договор в свою пользу является Пациентом – далее по тексту Договора указанное лицо будет именоваться Заказчик (Пациент).

2.2. В соответствии с действующими тарифами на Услуги, размещенными на сайте Медицинской организации Заказчик вправе выбрать и оплатить разовое получение Услуг либо оплатить годовое обслуживание или иное обслуживание с правом получения Услуг в соответствии с размещенными на сайте Программами Медицинской организации.

2.3. Для получения услуг Заказчик (Пациент) вправе удаленно заказать разовые Услуги, так и оплатить обслуживание на право получения Услуг в соответствии с размещенными на Сайте Программами Медицинской организации удаленно, через свой Личный кабинет на Сайте или в Мобильном приложении. При этом Спецификация (смета) на такие Услуги, предусмотренные Программой Медицинской организации формируется автоматически и отображается в Личном кабинете Заказчика (Пациента) после совершения Заказчиком оплаты Услуг в соответствии с настоящим Договором и считается согласованной и подписанной Сторонами, является неотъемлемой частью Договора. В данном случае личного подписания Спецификации Сторонами в виде документа на бумажном носителе не требуется, а письменная форма Спецификации считается соблюденной (п. 3 ст. 434, ст. 438 ГК РФ).

2.4. Медицинская организация оказывает Услуги дистанционно с использованием Сервиса «Online-visit,». Медицинская организация предоставляет Заказчику (Пациенту) на условиях простой (неисключительной) лицензии право использования Сервиса на территории всего мира, способы использования: запись на мобильное устройство Заказчика (Пациента), использование на персональном компьютере, с целью установки и запуска, для использования функциональных возможностей Сервиса в рамках оказания Услуг.

2.5. Медицинская организация информирует Заказчика (Пациента) 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.

2.6. Медицинская организация уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. После предоплаты Услуг Заказчик (Пациент) вправе с помощью Сервиса «Online-visit,» обратиться за оказанием Услуг (далее — «Запрос»). В случае, если Заказчик (Пациент) является

застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказываются Услуги, Заказчик (Пациент) вправе с использованием Сервиса «Online-visit,» обратиться за оказанием Услуг на условиях, в порядке и в количестве, указанном в соответствующих договорах добровольного медицинского страхования и иных договорах.

3.2. По итогам оказания Услуги Медицинской организацией составляется Медицинское заключение. Медицинское заключение – документ в электронном виде, составленный Врачом по итогам оказания Услуги, направленный Заказчику (Пациенту) посредством Сервиса, либо ссылка на который предоставлена Заказчику (Пациенту) в его Личном кабинете, содержащий результаты медицинской консультации без постановки, корректировки диагноза и назначения лечения и заверенный усиленной квалифицированной электронной подписью Врача.

3.3. Условия и порядок оказания услуг указаны в Приложении №3 и являются неотъемлемой частью Договора.

4. ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

4.1. Стороны настоящим согласовали, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, подписанные простой электронной подписью, равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, если настоящим Договором и действующим законодательством не предусмотрено использование в документах исключительно усиленной квалифицированной электронной подписи.

4.2. Использование ключей простой электронной подписи осуществляется следующим образом: для подписания электронного документа электронной подписью в рамках Сервиса, Заказчик (Пациент) использует авторизацию на указанном Сервисе с использованием логина и пароля после регистрации Заказчика (Пациента) в Сервисе.

4.3. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении ключей электронной подписи.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

5.1. Медицинские услуги оказываются Заказчику (Пациенту) за плату при условии их приобретения Заказчиком (Пациентом), за исключением п. 5.2. настоящего Договора. Стоимость Услуг указывается на Сайте. Если Заказчик (Пациент) приобретает право требовать от Медицинской организации предоставления Услуг, предусмотренных Программами Медицинской организации в установленной такой Программой период, то услуга считается оказанной независимо от того, было ли затребовано Заказчиком (Пациентом) оказание таких Услуг или нет по истечении указанного периода.

5.2. В случае, если Заказчик (Пациент) является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказываются Услуги, стоимость Услуг оплачивается соответствующей страховой организацией, выдавшей полис, в порядке, установленном договором добровольного медицинского страхования или иным договором, заключенным с Медицинской организацией. По окончании действия программы добровольного медицинского страхования или иного договора, заключенного с Медицинской организацией на оказание Заказчику (Пациенту) Услуг, данное лицо утрачивает право на получение Услуг.

5.3. Стоимость Услуг включает вознаграждение, расходы и издержки Медицинской организации, связанные с оказанием Услуг.

5.4. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном объеме.

5.5. Оплата услуг осуществляется в безналичном порядке одним из способов, указанных в Сервисе по выбору Заказчика.

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

5.7. Денежные средства, внесенные Заказчиком с целью предоплаты Услуг, отражаются на его персональном счете в Сервисе в личном кабинете Заказчика (Пациента).

5.8. Заказчик вправе вносить денежные средства в любом объеме с целью предоплаты Услуг, которые будут оказаны в будущем.

5.9. Заказчик (Пациент) вправе использовать денежные средства, находящиеся на его персональном счете в личном кабинете Заказчика (Пациента), только для оплаты Услуг.

5.10. Денежные средства списываются со счета Заказчиком (Пациентом) в его личном кабинете в момент направления Запроса на оказание Услуг. В случае, если Заказчиком (Пациентом) была оплачена стоимость обслуживания на право получения Услуг в соответствии с размещенными на сайте Программами Медицинской организации, то по окончании срока такого обслуживания Услуга считается оказанной надлежащим образом и засчитывается Медицинской организацией в счет оплаты стоимости Услуг, не зависимо от того, было ли затребовано Пациентом оказание таких Услуг или нет.

5.11. В случае поступления жалобы от Заказчика (Пациента) относительно качества оказанных Услуг и в иных подобных случаях, денежные средства могут быть по решению Медицинской организации возвращены на персональный счет Заказчика (Пациента) на Сайте в личном кабинете Заказчика (Пациента).

5.12. Оплата Услуг осуществляется при помощи организаций, оказывающих услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме, с предоставлением документов, подтверждающих факт осуществления платежа в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ. Медицинская организация не имеет доступа к платежным реквизитам Заказчика (Пациента).

6. ИНЫЕ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

6.1. Медицинская организация обязуется:

6.1.1. Обеспечить Пациента (Заказчика) дополнительной бесплатной, доступной и достоверной информацией по вопросам, связанным с оказанием Услуг и иным вопросам, относящимся к предмету настоящего Договора.

6.1.2. Информировать Заказчика и иного законного представителя Пациента о выявленном состоянии здоровья Пациента.

6.1.3. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

6.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Медицинской организации информацию и документацию о Пациенте (Заказчике).

6.1.5. Соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая, но не ограничиваясь соблюдением порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного Приказом Минздрава №965н от 30 ноября 2017 года.

6.1.6. Оказывать Услуги добросовестно с соблюдением норм действующего законодательства и с учетом специфики оказания Услуг дистанционным способом.

6.1.7. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Медицинская организация обязана предупредить об этом Заказчика (Пациента). Без согласия Заказчика (Пациента) Медицинская организация не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6.1.8. Обеспечить оформление, ведение и хранение медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм в установленном законом порядке.

6.1.9. Предоставлять путем размещения в Личном кабинете Заказчика (Пациента) информацию о доступном и оплаченном перечне Услуг (как разовых Услугах, так и предусмотренных Программой Медицинской организации), с их описанием, условиями и сроками предоставления, периодом действия Услуг, в течение которого Заказчик (Пациент) вправе получить Услуги.

6.1.10. Соблюдать требования законодательства в части оформления первичных учетных документов в порядке и сроки, установленные Федеральным законом от 22.05.2003 N 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации».

6.1.11. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.

6.2. Медицинская организация имеет право:

6.2.1. Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Медицинская организация имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

6.2.2. Получать вознаграждение за оказание Услуг по настоящему Договору.

6.2.3. Привлекать по своему усмотрению к оказанию Услуг по настоящему Договору третьих лиц -иные медицинские организации (соисполнителей), имеющих необходимые лицензии на оказание соответствующих медицинских услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Медицинская организация обязана довести до сведения Заказчика (Пациента) всю необходимую информацию о третьем лице, предусмотренную действующим законодательством РФ. Разместить перечень привлекаемых третьих лиц - медицинских организаций в виде неотъемлемой части настоящего Договора.

6.2.4. Направить в адрес Заказчика (Пациента) Сертификат в электронном виде, подтверждающий факт заключения Договора, содержащий заказанный Заказчиком перечень Услуг, основные условия оказания Услуг после оплаты последним полной стоимости Услуг, с учетом ограничений, установленных п. 5.2. настоящего Договора.

6.3. Заказчик (Пациент) обязуется:

6.3.1. Выполнять все медицинские рекомендации Врача либо обеспечивать их выполнение Пациентом, в том числе рекомендации о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза и назначения лечения.

6.3.2. Ознакомиться и предоставить информирование добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну – далее «Согласия». Согласия предоставляются путем проставления галочки (отметки) напротив Формы, размещенной в Сервисе (по форме Приложений №1 и №2 к Договору), а также с использованием электронной подписи.

6.4. Оплачивать Услуги в порядке, в сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

6.5. Соблюдать правила оказания Услуг и правила пользования Сайтом. Обеспечить условия конфиденциальности в момент оказания Услуги, а также при обращении к сведениям, хранящимся в личном кабинете.

6.6. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.

6.7. Заказчик (Пациент) имеет право:

6.7.1. Получать от Медицинской организации услуги в соответствии с настоящим Договором.

6.7.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Медицинская организация обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, в рамках исполнения обязательств по настоящему Договору.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7.4. Пациент уведомлен и осознает, что Услуга оказывается по открытым каналам связи и что данные каналы не гарантируют соблюдения режима конфиденциальности передаваемой информации.

7.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. Медицинская организация несет ответственность перед Пациентом (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

8.2. Медицинская организация и ее работники, оказывающие услуги по настоящему Договору (Врачи), несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту Услуг.

8.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, 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.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме

уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

9. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте для ознакомления неограниченного круга лиц.

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

9.3. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок. Заказчик вправе отказаться от настоящего Договора письменно уведомив другую Медицинскую организацию не менее чем за 10 (десять) календарных дней до такого отказа.

9.4. В случае если какое-либо из условий Договора являются по какой-либо причине недействительным, такая недействительность не оказывает влияния на действительность остальных условий Договора, которые остаются в силе.

9.5. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

9.6. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

9.7. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

10. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алтайская краевая офтальмологическая больница» Юридический адрес: 656002, г.Барнаул, ул.Советская,8. ИНН/КПП: 2224007951/222401001 г.Барнаул БИК: 040173001, р\с 40601810701731000001 УФК по Алтайскому краю (КГБУЗ «АКОБ», л/с 20176U81100) ОГРН: 1022201515050 ОКВЭД : 86.10 ОКТМО 01701000

Заместитель главного врача

В.А.Ткачев

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

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

«_____» _____ года рождения,
зарегистрированный по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в [Перечень](#) определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. №390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. №24082) (далее - Перечень) и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н (зарегистрирован в Минюсте РФ 9 января 2018 г. № 49577) для получения телемедицинской консультации в рамках получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алтайская краевая офтальмологическая больница»

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели телемедицинской консультации и ее методы, а также, связанный с ними риск, возможные варианты течения заболевания, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в [Перечень](#), или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных [частью 9 статьи 20](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Мне разъяснено, что результатом телемедицинской консультации является медицинское заключение или при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению, - соответствующая запись о коррективке ранее назначенного лечения, назначение необходимых дополнительных обследований с выдачей справки (медицинского заключения) в форме электронного документа, посредством медицинской информационной системы консультирующей организации.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 [части 5 статьи 19](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

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

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я,

Фамилия, имя отчество

документ, удостоверяющий личность:

наименование, серия и номер

дата выдачи, организация выдавшая документ

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ "О персональных данных", даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных КГБУЗ «Алтайская краевая офтальмологическая больница», находящемуся по адресу – г. 656002, г.Барнаул, ул. Советская, 8 - (далее – «Оператор»), с целью осуществления трудовых отношений с Оператором, взаимоотношений с Пенсионным фондом Российской Федерации, со страховыми организациями, для предоставления мне и членам моей семьи мер социальной поддержки.

Согласие даётся Оператору для обработки следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, контактный телефон, реквизиты полисов обязательного и добровольного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), паспортные данные, сведения о воинском учёте, семейное положение и состав семьи, сведения об образовании и трудовом стаже, о заработной плате, подоходном налоге, взносах в пенсионный фонд, социальных льготах, содержание трудового договора.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы.

Я не возражаю против обмена (приём, передача) моими персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключёнными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов, а так же для осуществления мер социальной защиты.

Передача моих персональных данных Оператором иным лицам или любое их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Срок хранения моих персональных данных в электронных базах данных, банках данных или хранилищах данных соответствует сроку хранения приказов по личному составу учреждения (организации) и составляет 75 (семьдесят пять) лет.

Настоящее согласие действует в течение всего срока моих трудовых отношений с КГБУЗ «Алтайская краевая офтальмологическая больница»

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

" ____ " _____ 20__ г. _____ /

подпись заявителя