

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 Обществом с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «Спасение» (сокращенное наименование – ООО «МО «Спасение»), далее - **Медицинская организация**, зарегистрированная в соответствии с законодательством Российской Федерации за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1121690035532 от 05.05.2012 года Межрайонной инспекцией ФНС № 18 по Республике Татарстан, ИНН 1659120340, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-16-01-008036, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан 28.01.2020 г., (420111, г. Казань, ул. Островского, д. 11/6), в лице директора Закировой Аиды Бакиевны, 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: <http://спасение.рф/>.

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 Пользователем конклюдентных действий: регистрации на Сайте, проставления 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). 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 первичной медико-санитарной помощи, а также с тем, что Заказчик/Пациент ознакомлены и согласны с Правилами получения Услуг, с Политикой обработки персональных данных, размещенных по ссылке <https://спасение.рф/>.

В случае если Услуги оказываются безвозмездно (Заказчику (Пациенту) предоставляется такая льгота), или Услуги оказываются (Заказчику (Пациенту) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, 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 07.04.2020 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 первичной медико-санитарной помощи и согласие на обработку персональных данных по форме представленном в Приложение №1.
Услуга	Письменная или устная Медицинская консультация (медицинская услуга) носящая рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, находящимся в компетенции врача, предоставляемая Медицинской организацией Заказчику на возмездной основе с использованием Сервиса Телемедицина.
Пациент	Физическое лицо, которому оказываются платные медицинские услуги в соответствии с Договором.
Заказчик	Лицо, которое заключает настоящий Договор с Медицинской организацией. Заказчик может заключать Договор в отношении себя лично, в этом случае Заказчик одновременно является Пациентом, либо в отношении другого лица — Пациента, представителем которого он является. Информация о лицензии, с перечнем услуг, составляющих медицинскую деятельность размещена на сайте в сети интернет http://спасение.рф/ . Медицинская организация вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию услуг иные медицинские организации, имеющие необходимые лицензии, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.
Медицинская организация	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «Спасение» (сокращенное наименование – ООО «МО «Спасение»), предоставляющее платные медицинские Услуги Пациентам на основании лицензии.
Врач	Лицо, являющееся работником Медицинской организации, обладающее высшим профессиональным медицинским образованием, и оказывающее Услуги Заказчикам с использованием Сервиса Телемедицина в рамках выполнения свои трудовых обязанностей.
Сервис телемедицина	Программно-аппаратный комплекс по предоставлению канала связи между Пациентами и Медицинской организацией, с целью оказания последним медицинских услуг с применением телемедицинских технологий. Сервис позволяет оказывать медицинские услуги с использованием сайта .
Сайт	Сайт в сети Интернет http://спасение.пф/ , права на которые принадлежат Медицинской организации.
Личный кабинет	Персональный раздел Пациента на Сайте, который позволяет Пациенту, его законному представителю, направлять запрос на оказание медицинской услуги, связываться с врачом, получать медицинские услуги.

Информационная система	Информационная система, относящаяся к типу иных информационных систем, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
Оператор информационной системы	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «Спасение» (сокращенное наименование – ООО «МО «Спасение»), зарегистрировано в соответствии с законодательством Российской Федерации за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1121690035532 от 05.05.2012 года Межрайонной инспекцией ФНС №18 по Республике Татарстан, ИНН 1659120340.
Закон	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
ГК РФ	Гражданский кодекс Российской Федерации (части I, II, III, IV).

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Медицинская организация на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему либо лицу, представителем которого он является (Пациенту), платные медицинские Услуги по оказанию устных или письменных медицинских консультаций, а также дистанционной оценке медицинской документации, за что Заказчик уплачивает вознаграждение в соответствии с условиями настоящего Договора. В случае, если оказание Услуг входит в соответствующую программу добровольного медицинского страхования, застрахованным лицом по которой является Пользователь либо лицо, представителем которого он является (Пациент), Услуги оплачиваются соответствующей страховой организацией).

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.

2.2. Медицинская организация оказывает Услуги дистанционно с использованием Сервиса Телемедицина.

2.3. В момент подписания настоящего Договора:

— Пользователь информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного предоставления платных медицинских услуг;

— ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования;

— ознакомлен и согласен с тем, что Медицинская консультация (медицинская услуга) по настоящему Договору носит рекомендательный характер (без постановки диагноза).

3 ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Услуги оказываются Пациенту Врачом, который был предварительно выбран Заказчиком.

3.2. В открытом доступе на Сайте <http://спасение.рф/>. размещается информация о Врачах, предоставляющих Услуги (их профессиональном образовании, квалификации и пр.) и другие необходимые сведения в соответствии с законодательством РФ и обычаями делового оборота.

3.3. Услуга состоит в предоставлении Пациенту (Заказчику) устных или письменных медицинских консультаций по вопросам, отнесенным к компетенции врача, а также дистанционной оценке медицинской документации. Пациенту (Заказчику) предоставляются медицинские консультации по всем вопросам, за исключением: 1) вопросов, по которым Врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Пациентом дистанционным способом; 2) для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.) при ее отсутствии.

3.4. При оказании Услуг Медицинская организация информирует Пациента(Заказчика) о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную информацию.

3.5. Услуги оказываются Медицинской организацией добросовестно, с соблюдением норм действующего законодательства РФ с учетом специфики оказания Услуг дистанционным способом.

3.6. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Медицинская организация обязана предупредить об этом Заказчика.

3.7. Без согласия Заказчика Медицинская организация не вправе предоставлять дополнительные медицинские Услуги на возмездной основе.

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

3.9. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается.

3.10. 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 ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. После предоплаты Услуг Заказчик вправе с использованием Телемедицина 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 вправе с использованием Сервиса Телемедицина обратиться за оказанием Услуг на условиях, в порядке и в количестве, указанном в соответствующих договорах добровольного медицинского страхования.

4.1.1. Оплата Услуг, вне зависимости от канала приобретения Программы, осуществляется Заказчиком/Пациентом следующими способом:

— оплата через платежную систему «Яндекс.Деньги», в котором можно открыть (зарегистрировать) электронный кошелек (электронное средство платежа)

— оплата банковской картой;

— банковский перевод на расчетный счет Медицинской организации.

4.2. Для получения Услуг вне зависимости от порядка доступа к ним (индивидуальная самостоятельная покупка; доступ по программе добровольного медицинского страхования или в иных случаях) Заказчик самостоятельно или с помощью третьих лиц регистрирует в Сервисе Личный кабинет.

4.3. В случае оказания Услуг по записи: 1) Заказчик осуществляет запись на консультацию к определенному Врачу на определенное время. 2) В определенное время происходит соединение Врача с Заказчиком и начинается оказание Услуг.

4.4. В случае, если в момент, когда Врач пытается связаться с Заказчиком, Заказчика уже нет в системе (онлайн), Врач и Сервис Телемедицина пытаются связаться с Заказчиком. В случае, если по прошествии 3 (трех) суток Заказчик не войдет в систему Сервиса Телемедицина (онлайн), Услуга считается оказанной.

4.6. В случае, если после отправки Запроса Заказчик захочет отказаться от оказания Услуг, он обязан уведомить об этом ООО «МО «Спасение» по контактными данным, указанным на Сайте, либо через «Личный кабинет», до начала оказания срочной консультации и не позднее чем за 24 (двадцать четыре) часа в случае консультации по записи.

4.7. Никакие претензии Заказчика относительно сроков оказания Услуг не принимаются, если Заказчик не направит Запрос на оказание Услуг или не будет находиться в системе (онлайн) после направления Запроса.

5 ТЕХНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ УСЛУГ

5.1. Услуги оказываются Пациенту дистанционным способом в режиме реального времени (онлайн) с использованием Сервиса Телемедицина.

5.2. Оказание Услуг может осуществляться с использованием следующего оборудования Заказчика (Пациента): персональный компьютер, мобильное устройство.

5.3. Заказчик самостоятельно отвечает за соответствие используемого им оборудования. Медицинская организация не несет ответственности за невозможность получения Заказчиком Услуг, возникшую по технической причине.

5.4. Сервис Телемедицина перед оказанием Услуг проводит проверку оборудования Заказчика (Пациента) на соответствие, такая проверка носит информационный характер и не влечет никаких правовых последствий и обязательств для Медицинской организации.

5.6. 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.

6 СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость Услуг указывается на Сайте <http://спасение.рф/>. 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.

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

6.3. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном Объем.

- 6.4. Оплата услуг осуществляется в безналичном порядке одним из способов, указанных в Сервисе по выбору Заказчика (пункт 4.1.1.).
- 6.5. Сумма в оплату Услуг зачисляется на расчетный счет Медицинской организации. Услуга считается оплаченной в момент зачисления денежных средств на счет Медицинской организации.
- 6.7. Оплата Услуг осуществляется при помощи организаций, оказывающих Услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. Медицинская организация не имеет доступа к платежным реквизитам Заказчика.
- 6.13. Платежные системы, как правило, предусматривают функцию пересылки Заказчику на контактный адрес электронной почты электронного документа, подтверждающего произведенную оплату Услуг.

7 ИНЫЕ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 7.1. Медицинская организация обязуется:
- 7.1.1. Обеспечить Пациента (Заказчика) дополнительной бесплатной, доступной и достоверной информацией по вопросам, связанным с оказанием Услуг и иным вопросам, относящимся к предмету настоящего Договора.
- 7.1.2. Информировать Заказчика и иного представителя Пациента о выявленном состоянии здоровья Пациента.
- 7.1.3. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту, соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии.
- 7.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Медицинской организации информацию и документацию о Пациенте и Заказчике.
- 7.1.5. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом специфики оказания Услуг дистанционным способом.
- 7.1.6. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.
- 7.2. Медицинская организация имеет право:
- 7.2.1. Получать от Пациента и Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Медицинская организация имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.
- 7.2.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
- 7.3. Заказчик / Пациент обязуется:
- 7.3.1. 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.
- 7.3.2. Ознакомиться и по требованию Медицинской организации подписать и выслать по почте на адрес: 420059, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Нурсултана Назарбаева, д47/113, пом 1, все необходимые документы: Настоящий Договор, Информированное согласие на оказание Услуг и Согласие на обработку персональных данных по форме представленной в Приложении №1 к настоящему Договору, и прочие документы.
- 7.3.3. Оплачивать Услуги в порядке, в сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 7.3.4. Соблюдать правила пользования Сайтом.
- 7.3.5. Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.
- 7.4. Заказчик/Пациент имеет право:
- 7.4.1. Получать от Исполнителя Услуги в соответствии с настоящим Договором.
- 7.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора.

8 КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ. ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

- 8.1. 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), а также иные персональные данные Заказчика и Пациента.
- 8.2. С согласия Пациента или его представителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
- 8.3. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.
- 8.4. Стороны настоящим согласовали, что 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.
- 8.5. 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.

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

8.7. Стороны согласовали, что все действия и электронные документы, сделанные и направленные в адрес Медицинской организации с использованием ключа электронной подписи Заказчиком (Пациентом), считаются сделанными и направленными Заказчиком (Пациентом).

8.8. Стороны признают, что все электронные документы, сформированные, используемые и направляемые Медицинской организации Заказчиком (Пациентом) посредством функций Сервиса в рамках одной сессии (пока Заказчик(Пациент)) является авторизованным на Сервисе), являются подписанными таким образом простой электронной подписью Заказчика (Пациента). Подписание документов на Сервисе может происходить, в том числе посредством проставления Заказчиком (Пациентом) в рамках одной сессии специального символа («галочки») напротив соответствующего документа (ссылки на документ).

8.9. Процедура подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство простой электронной подписью осуществляется посредством авторизации Заказчика (Пациента) или его законного представителя в личном кабинете в Сервисе.

9 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. Медицинская организация несет ответственность перед Пациентом и Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к оказанию медицинской помощи, разрешенной на территории Российской Федерации.

9.2. 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.

9.3. 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.

10 ИНЫЕ УСЛОВИЯ

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

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

10.3. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок. Любая из Сторон вправе отказаться от настоящего Договора уведомив другую Сторону не менее чем за 1 (один) день до такого отказа.

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

10.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. Заказчик (Пациент) вправе направить претензию в Медицинскую организацию. Срок рассмотрения такой претензии составляет 10 (десять) дней с даты получения.

10.6. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

11. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение Спасение»»

Юридический адрес: 420059, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Нурсултана Назарбаева, д. 47/113, пом. 1.

р/с 40702810425240000294
ФИЛИАЛ БАНКА ВТБ (ПАО) в г. Нижнем Новгороде г. Нижний Новгород,
ОГРН 1121690035532, ОКАТО 92401380000
ИНН/КПП 1659120340/165901001
БИК 042202837
К/с 30101810200000000837
Тел./факс 8 (843) 237-83-03 доб.403, 1111, 1134

Директор

_____ Закирова Аида Бакиевна

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство с применением телемедицинских технологий**

Я _____
Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны)

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.31 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993г №5487-1, согласно моей воле, в доступной для меня форме, даны полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения консультации с применением телемедицинских технологий.

В частности, мне разъяснено и понятно, что:

- а) консультации с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:
 - профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;
 - принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).
- б) при проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения, при условии установления им диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации);
- в) дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации).

Также проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу:

- а) моей болезни
- б) болезни _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного)

представляемого мной на основании: _____

(наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан)

1. Добровольно в соответствии со ст.32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993г №5487-1 и ФЗ №152 «О персональных данных» даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «Спасение на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации и обработке персональных данных по открытым каналам связи:
ВидеосвязьWhats App +7 _____
Имя пользователя Skype _____
Другой канал _____
2. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, осознаю риск, связанный с возможной утечкой информации;
3. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача;
4. Я предупрежден(а), что несоблюдение требований и/или рекомендаций врача может повлечь за собой не достижение ожидаемого по окончании оказания медицинских услуг результата по вине пациента.
5. Мне известно, что медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями человеческого организма. Я также понимаю, что эффект лечения во многом зависит от позитивного поведения самого пациента, добросовестного выполнения им всех рекомендаций лечащего врача, следования принципам здорового образа жизни.
6. Мне разъяснено, что материалы, полученные по результатам консультации, подлежат хранению в течение сроков, предусмотренных для хранения соответствующей первичной медицинской документации.
7. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня

Дата заполнения Подпись пациента или законного представителя/расшифровка

Настоящий документ оформлен:

(Лечащий врач, заведующий отделением МО, другой специалист, принимающий участие в обследовании и/или лечении пациента)

Дата заполнения Подпись специалиста/расшифровка

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями медицинских работников МО

Дата заполнения Подпись /расшифровка

Подпись /расшифровка