

Настоящий публичный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг

ИП Зюзина Ольга Викторовна

(далее: «Договор-оферта», «Договор» и/или «Оферта») в порядке ст.ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ является публичной офертой, обращенной к физическим лицам, которые принимают настоящую Оферту в отношении оказания амбулаторной медицинской помощи или оказании разовой медицинской услуги и выражают намерение заключить Договор-оферту на услуги Исполнителя по нижеследующим условиям. Физические лица, желающие принять (акцептировать) данную оферту, обязуются подписать Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ИП Зюзина Ольга Викторовна по форме, изложенной в Приложении № 1 или № 2 соответственно, к настоящему Договору.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 14.04.2026 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Договор считается заключенным, если акцепт получен ИП Зюзина Ольга Викторовна, в пределах указанного в ней срока.

При трактовке настоящего Договора-оферты применяется следующая терминология:

1. **Исполнитель (Клиника)** – ИП Зюзина Ольга Викторовна, полные реквизиты изложены в разделе 8 настоящей Оферты.
2. **Пациент** – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором-офертой.
3. **Медицинские услуги** - услуги по доврачебной, врачебной амбулаторной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемые ИП Зюзина Ольга Викторовна в рамках видов медицинской деятельности, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-69-01-002476 от 18.12.2019 года, выдана *Министерство здравоохранения Тверской области*.
4. **Правила оказания услуг** – утвержденные приказами директора локальные документы, регламентирующие правила и условия оказания Медицинских услуг пациентам Клиники. Правила оказания услуг доступны для ознакомления на информационном стенде, а также на сайте <https://proobraz-tver.ru/>. К ним относятся: Правила внутреннего распорядка для пациентов, Порядок предоставления платных медицинских услуг в ИП Зюзина Ольга Викторовна и иные, утвержденные приказами директора.
5. **Прейскурант платных медицинских услуг (Прейскурант на медицинские услуги ИП Зюзина Ольга Викторовна для физических лиц, перечень платных медицинских услуг с указанием их цен в рублях) или Прейскурант** – утвержденный директором перечень оказываемых Медицинских услуг и цен на них, действующий на момент осуществления оплаты. В соответствии с Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 г. прейскурант доступен для ознакомления на информационном стенде ИП Зюзина Ольга Викторовна.
6. **Медицинская карта** – первичный медицинский документ составляемый по утвержденной приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации форме, содержащие сведения о пациенте, объеме оказываемых ему в рамках приема услуг, ФИО врача, дате оказания услуг. Является основным учетным медицинским документом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению, хранится в регистратуре (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н).
7. **Согласие на оказание дополнительных медицинских услуг** – отметка в медицинской карте приема с подписью пациента. Используется (применяется) при инвазивных вмешательствах, при отсутствии возможности предварительной оплаты пациентом оказываемых дополнительных услуг и заключения дополнительного соглашения (как пример — необходимость проведения дополнительной анестезии либо необходимость использования мембраны при остеопластике, выявленная в ходе медицинского вмешательства), не является синонимом информированному добровольному согласию.

8. **Акцепт** - Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ИП Зюзина Ольга Викторовна. Акцепт осуществляется после ознакомления с настоящим Договором-офертой, Правилами оказания услуг, прейскурантом и режимом работы.

1. ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ.

1.1. ИП Зюзина Ольга Викторовна оказывает Пациенту в рамках настоящего Договора-Оферты по его заказу медицинские услуги: доврачебную помощь, амбулаторную помощь, специализированную медицинскую помощь, прочие услуги (далее – Медицинские услуги), в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора-оферты и Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Медицинские Услуги оказываются в соответствии с Правилами оказания услуг (далее - Правила), утвержденными приказами директора ИП Зюзина Ольга Викторовна в установленном порядке и размещенными на информационном стенде и сайте Клиники <https://proobraz-tver.ru/>. Подписывая настоящий Договор-оферту, Пациент подтверждает, что он ознакомился с указанными локальными актами, и обязуется их соблюдать. Изменения в указанные Правила размещаются на сайте Клиники и информационных стендах. Пациент, подписав Акцепт, обязуется знакомиться с изменениями к ним, а также с изменениями в Прейскуранте платных медицинских услуг, настоящим Договором-офертой.

1.3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон настоящего Договора - оферты.

Платные Медицинские Услуги оказываются по заказу Пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи), либо с согласия (волеизъявления) Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Волеизъявление (согласие) Пациента отражается в дополнительном соглашении, содержащем конкретный перечень заказанных Пациентом Медицинских услуг, их стоимость согласно Прейскуранту, скидку (при наличии).

1.4. Сроки оказания Медицинских услуг регулируются расписанием приема медицинских работников. Конкретное время приема определяется соглашением сторон посредством записи Пациента на прием с учетом его желания, медицинских показаний и имеющегося свободного интервала времени приема в графике приема врача/специалиста. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: не превышают 14 календарных дней со дня обращения Пациента за данной медицинской услугой.

1.5. Пациент обязан собственноручно подписать в регистратуре Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ИП Зюзина Ольга Викторовна (далее - «Акцепт»), а также дополнительное соглашение к Договору-оферте (п. 1.3 настоящего Договора). Оказание Медицинских услуг сопровождается оформлением медицинской карты при первичном обращении Пациента и ее последующим ведением при дальнейшем наблюдении. На приеме врача Пациент подписывает анкету здоровья, информированное добровольное согласие на проведение манипуляций и вмешательств. При невозможности Пациента самостоятельно подписать указанные документы, согласие пациента с ними (при его наличии) фиксируется протоколом врачебной комиссии ИП Зюзина Ольга Викторовна. Отказ Пациента от подписания листа информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего Договора Пациентом в одностороннем порядке.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ ДОГОВОРА-ОФЕРТЫ

2.1. Исполнитель обеспечивает Пациента в установленном порядке путем размещения на информационных стендах (стойках) и в сети «Интернет» информацией, предусмотренной п.п. 12-13, 15-16 Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, в частности, о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведения о медицинских работниках (уровне их профессионального образования и квалификации), графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель в рамках настоящего Договора-оферты намеревается оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с его заказом. Клиника обязуется оказывать Медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения в соответствии с настоящим Договором-офертой после оплаты услуг в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи.

2.3. В случае, если при предоставлении Медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и (или) заказчика. Стороны оформляют дополнительное соглашение с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости (если иное не предусмотрено Договором-оферты и соглашениями к нему), исключением является оказание дополнительных услуг, необходимость в которых возникла в процессе оказания ранее согласованных услуг, отказ от которых может негативно сказаться на жизни и здоровье Пациента.

2.4. В рамках исполнения настоящего Договора-оферты при наступлении соответствующих обстоятельств Исполнитель обязуется немедленно известить Пациента о невозможности оказания ему Медицинских услуг либо о сокращении объема оказываемых Медицинских услуг. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские противопоказания; заболевание, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях; если медицинское вмешательство, по мнению врачебной комиссии ИП Зюзина Ольга Викторовна, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента или угрожает жизни Пациента; отсутствие у Исполнителя необходимых специалистов, оборудования, инструментария (не предусмотренного стандартом оказания медицинской помощи), непереносимость лекарственных средств; неподготовленность Пациента к проведению процедуры и т.д. В случае невозможности оказания услуги Исполнитель организует возврат ему оплаченной стоимости неоказанных Медицинских услуг в соответствии с Разделом 4 настоящей Оферты.

2.5. Все Медицинские услуги оказываются с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора-оферты Исполнитель оказывает силами своих медицинских работников с действующими сертификатом/аккредитацией, дающими право на оказание данного определенного вида Медицинских услуг.

2.6. Оказание Медицинских услуг в рамках настоящего Договора-оферты сопровождается составлением медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации, в т.ч. получением от Пациента информированного добровольного согласия в установленных действующим законодательством случаях и порядке. Клиника ведет учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту Медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель по запросу Пациента бесплатно выдает ему медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Порядок и условия выдачи указанных документов устанавливается в локальном нормативном акте Исполнителя в соответствии с действующим законодательством.

2.7. Пациент, заказав и оплатив оказание ему услуг по диагностике, тем самым согласует право Клиники на привлечение третьих лиц, обладающих навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима

полной конфиденциальности при передаче привлеченным Клиникой третьим лицам биологического материала Пациента, результатов исследования, а также персональных данных Пациента, обеспечивающим невозможность идентификации третьими лицами частично или полностью персональных данных Пациента, биологического материала, поставленных диагнозов и сопоставления их с конкретным физическим лицом (путем маркировки проб и данных уникальными идентификаторами, данными о соответствии которых физическим лицам располагает только Клиника).

2.8. Пациент соглашается с тем, что при осмотре и лечении может возникнуть необходимость в проведении дополнительных методов обследования и лечения. Все дополнительные услуги оформляются новым договором или дополнительным соглашением к действующему договору. Исполнитель имеет право до оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных Медицинских услуг оказывать дополнительные Медицинские услуги Пациенту, при даче устного согласия Пациентом после получения соответствующей информации от лечащего врача в случае, если неоказание таких услуг сопряжено с дополнительным инвазивным вмешательством в дальнейшем, или требуется их непосредственное выполнение в процессе начатого лечения и однозначно определить данную потребность до начала лечения в силу специфики медицинской услуги определить невозможно, а также если неоказание таких услуг может составлять угрозу жизни и здоровью Пациента или необходимость их оказания вызвана жизненными показаниями Пациента (в данном случае дополнительные услуги оказываются без получения дополнительного согласия пациента на усмотрение врача). Стоимость данных Медицинских услуг оплачивается Пациентом после оказания услуг на основании действующего Прейскуранта.

2.9. Врач Клиники, принимающий участие в оказании Медицинских услуг, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального лечения направить Пациента к другому специалисту. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Клиники он имеет право направить Пациента в другие специализированные медицинские учреждения. Ответственность за выполнение или невыполнение этих рекомендаций врача несет Пациент. В случае если Пациент отказывается посетить других специалистов (выполнить дополнительные для постановки диагноза диагностические процедуры), лечащий врач вправе отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и выборе плана лечения. При этом Пациент обязан письменно зафиксировать свой отказ. Если Пациент не фиксирует свой отказ письменно, то данный факт фиксируется врачебной комиссией ИП Зюзина Ольга Викторовна.

2.9. Пациент подтверждает, что уведомлен 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.

2.10. Пациент соглашается с тем, что проводимое лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма. Частично (но не исчерпывающе), данные осложнения перечислены в Положении о гарантийных сроках и сроках службы, Информированных добровольных согласиях, но также могут содержаться и в научных исследованиях (в том числе — опубликованных после оказания Медицинских услуг Пациенту), описывающих случаи, схожие с клинической картиной Пациента.

2.11. Пациент имеет право в любой момент в письменной форме отказаться от Медицинских услуг/медицинского вмешательства, при этом оплатив Исполнителю фактически оказанные Пациенту Медицинские услуги и фактически понесенные в этой связи расходы с учетом положений раздела 4 настоящей Оферты. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий подписывается Пациентом или его законным представителем, а также медицинским работником ИП Зюзина Ольга Викторовна. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему

выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум либо врачебная комиссия ИП Зюзина Ольга Викторовна, а в особых случаях - лечащий врач.

2.12. Пациент обязуется выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, график посещений специалистов, режим Клиники, требования и предписания медицинского персонала Клиники как необходимые условия предоставления ему качественных и своевременных медицинских услуг, а в случае невозможности планового посещения лечащего врача – извещать не позднее, чем за один рабочий день до даты приема.

2.13. Пациент и (или) Заказчик (Платательщик) подтверждают, что информирован(ы) в доступной форме о возможности получения Пациентом соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в других лечебных учреждениях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. СТОИМОСТЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Стоимость платных Медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором-офертой, определяется согласно заказу Пациента (п. 1.3 настоящего Договора-оферты) в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг на дату оформления Заказа. Перечень оказываемых дополнительных услуг и их стоимость указываются в Дополнительном соглашении к Договору-оферте.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Клиники наличными деньгами либо в безналичном порядке, в т.ч. с использованием платежных карт банковских организаций (при наличии технической возможности). Исполнитель представляет Пациенту документ (контрольно-кассовый чек), подтверждающий прием наличных денежных средств.

3.3. Оплата Медицинских услуг осуществляется Пациентом в следующие сроки:

3.3.1. Пациент оплачивает Услугу до её оказания в полном объеме, на основании сформированного заказа. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию Медицинских услуг в случае отсутствия платежа со стороны Пациента.

3.3.2. В случае, если необходимость оказания Медицинских услуг возникла на приеме, в процессе обследования; при выявлении факторов, требующих дополнительного лечебно-диагностического обследования ввиду малой предсказуемости определения всего объема услуг (работ) и Пациент выразил свое согласие на оказание ему дополнительных Медицинских услуг (п.п. 7 раздела «Терминология», 2.3, 2.8 настоящего Договора-оферты), либо дополнительная услуга была оказана Пациенту без его согласия, но ее неоказание могло привести к причинению ущерба жизни и здоровью Пациента, оплата производится в кассе Клиники непосредственно после оказания соответствующих Медицинских услуг, т.е. в день их оказания.

3.3.3. Пациент, ранее оплативший стоимость Медицинской услуги, обязан обратиться за ее получением не позднее 14 календарных дней с момента оплаты, а при необходимости предварительной записи – записаться на прием к специалистам для получения заказанной платной Медицинской услуги в указанный срок. В противном случае Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков ожидания и оказания медицинской услуги.

4. ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И ПРЕТЕНЗИОННЫЙ ПОРЯДОК

4.1. В случае, если Медицинская услуга не была оказана по вине одной из Сторон, либо не зависящим от Сторон причинам, Пациенту предлагается на выбор:

4.1.1. Согласовать с сотрудниками Клиники и перенести дату оказания данной услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (поломка

оборудования, неправильная подготовка пациента к процедуре, опоздание на прием и т. п.).

4.1.2. Возврат денежных средств за оплаченную, но не оказанную услугу. Возврат осуществляется в наличной форме либо на банковскую карту, в зависимости от того, каким способом была произведена оплата услуги. При возврате денежных средств Исполнитель имеет право удержать сумму фактических затрат, связанных с исполнением обязательств по договору, затрат по подготовке к исполнению услуги (закупленные специально для исполнения услуги лекарственные средства, расходные материалы). Вышеуказанные лекарственные средства и/или расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту суммы) по желанию Пациента могут быть переданы ему (если это не противоречит действующему законодательству, в т.ч. санитарным правилам и нормам, порядку оборота лекарственных препаратов). В случае невозможности передачи Пациенту указанных расходных материалов и/или лекарственных средств, Исполнитель имеет право предоставить Пациенту или его Законному представителю копию документа об их утилизации. Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (Десяти) банковских дней с даты передачи сотрудникам Клиники соответствующего заявления на возврат денежных средств.

4.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору-оферте споры путем переговоров сторон. Все неурегулированные Сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора-оферты разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае возникновения конфликтной ситуации Пациент имеет право обратиться:

- лично к дежурному администратору Клиники;
- лично к заместителю директора;
- лично к директору;
- письменно, направив обращение по адресу: *170007 Тверская область, г. Тверь, площадь Пожарная, дом 1, оф 3;*
- письменно, оставив запись в «Книге отзывов и предложений».

4.4. В письменной претензии Пациент обязуется указать свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, изложить суть предложения, заявления или жалобы, поставить личную подпись и дату. В подтверждение своих доводов Пациент прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

Претензия должна быть передана Пациентом ответственному сотруднику (должностным лицам Клиники, указанным в п. 4.3 настоящего раздела), с приложением документа, удостоверяющего факт оплаты.

При предъявлении Пациентом и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

В случае возникновения претензии по качеству оказанных услуг, Пациент обязан при подаче претензии согласовать дату и время для прибытия на заседание Врачебной комиссии ИП Зюзина Ольга Викторовна с целью контроля качества оказанных услуг и принятия решения об обоснованности выставленной претензии (в пределах 5 рабочих дней).

Иные обращения должны быть рассмотрены Исполнителем в течение 30 дней со дня их регистрации, после чего на следующий рабочий день оригинал ответа отправляется по адресу регистрации Пациента, указанному в Заявлении, заказным письмом с уведомлением, либо на иной адрес, на который (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения Пациента.

4.5. Соблюдение претензионного порядка при рассмотрении споров обязательно. Все претензии Пациента, выраженные в обход установленного в данном разделе порядка, рассмотрению не подлежат.

4.6. Стороны согласовали, что, при наличии взаимного согласия, возникающие споры могут быть урегулированы с привлечением медиатора (в ходе процедуры медиации).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору-оферте, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору-оферте, если оно явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора-оферты, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора и принятых на себя обязательств; добровольного информированного отказа Пациента от лечения/проведения диагностики; непредставление Пациентом полной и достоверной информации о состоянии здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Пациент должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем Пациент в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги, до момента ее оказания, а также в информированном добровольном согласии на оказание платной медицинской услуги. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Клиника не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, медицинский персонал ИП Зюзина Ольга Викторовна оказывает экстренную медицинскую помощь без дополнительной оплаты.

5.5. В случае причинения ущерба имуществу Клиники Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

5.6. Исполнитель несет ответственность за качество выполняемого лечебно-диагностического процесса.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора-оферты.

6.2. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем. В отсутствии в амбулаторной карте информации о доверенном лице (законном представителе) ИП Зюзина Ольга Викторовна предоставляет сведения, составляющие охраняемую законом тайну, только в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.3. В соответствии с п. 3 ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Пациент предоставляет ИП Зюзина Ольга Викторовна право на раскрытие врачебной тайны в целях получения квалифицированной

юридической помощи в случае возникновения споров, связанных с оказанием медицинских услуг одному юридическому либо физическому лицу на усмотрение Исполнителя.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. В соответствии с пунктом 2 статьи 437, пунктом 3 статьи 438 Гражданского Кодекса Российской Федерации акцепт Оферты равносителен заключению Договора на оказание услуг на условиях, изложенных в Оферте; физическое лицо становится Пациентом, а Клиника и Пациент совместно — «Сторонами» Договора. Подписание физическим лицом Акцепта свидетельствует о выборе Пациентом медицинского учреждения и врача, согласиИ Пациента с настоящим Договором-офертой и его приложениями в полном объеме и без исключений. Акцепт равносителен заключению договора на оказание платных медицинских услуг в полном объеме и в письменной форме.

7.2. Настоящий Договор может быть прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору-оферте, а также в случаях, предусмотренных настоящим Договором. Настоящий Договор может быть также расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

7.3. Пациент имеет право, письменно уведомив Исполнителя, расторгнуть в одностороннем порядке Договор в любое время, оплатив по Прейскуранту стоимость оказанных услуг (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору). При расторжении Договора по инициативе Пациента до оказания ему Услуг возврат денежных средств за оплаченные, но не полученные по желанию Пациента Услуги, осуществляется согласно п. 4.1.2 настоящего Договора-Оферты.

7.4. Заявление о присоединении к Договору-оферте составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. В случае если сторонами Договора-оферты являются Пациент и Исполнитель - Заявление о присоединении к Договору-оферте составляется в 2 экземплярах и подписывается Пациентом.

7.5. Конклюдентные действия Пациента (например, внесение оплаты по договору) являются акцептом настоящей Оферты и согласиИ Пациента с оказываемыми платными медицинскими услугами.

ИП Зюзина Ольга Викторовна

_____/Зюзина Ольга Викторовна