

## Оферта на оказание платных медицинских услуг для физических лиц

### 1. Преамбула

- 1.1. В соответствии со статьей 435, 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Глазных Болезней» (далее по тексту - «Исполнитель») на заключение договора на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту – Договор).
- 1.2. Настоящая Оферта адресована неопределенному кругу лиц, которые принимают настоящую оферту и выражают свое намерение заключить Оферту на услуги, предоставляемые Исполнителем в лице Директора Абдулаевой Эльмиры Абдулаевны, действующей на основании Устава, на нижеследующих условиях.
- 1.3. Перед принятием настоящей Оферты Исполнитель просит внимательно ознакомиться с текстом данного Договора и если Вы не согласны с его условиями и правилами или с каким-либо другим пунктом его условий, Исполнитель предлагает Вам отказаться от акцепта настоящей оферты и заключить договор на оказание платных медицинских услуг непосредственно в помещениях Исполнителя с предварительным обсуждением спорных пунктов или отказаться от получения услуг.
- 1.4. Сведения об Исполнителе:

Наименование:	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Глазных Болезней»
Адрес места нахождения:	420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чистопольская, д. 16/15
Адреса медицинских центров Исполнителя (адреса осуществления медицинской деятельности согласно лицензии):	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чистопольская, дом 16/15, помещение №№1040,1208.</li> <li>- 420073, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Спортивная, д. 3, помещение № 1100.</li> <li>- 420073, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Аделя Кутуя, 44а, помещения 1 этажа №№77-83, 84-89, 97-102, 107-116, 2 этажа №№1-14.</li> <li>- 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Большая Красная, д. 34/16 помещение этажа 1: г, помещения 2-го этажа №№3-13.</li> <li>- 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лобачевского, д. 16/34, пом. 1005, этаж №1.</li> <li>- 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лобачевского, д. 16/34, пом. 1007 (этаж №1, нежилые помещения №№: 24,25, 26, 33,34,35,36,37).</li> <li>- 422986, Республика Татарстан, Чистопольский район, г. Чистополь, ул. Академика Королева, д.1, пом. Н-1.</li> <li>- 612964, Кировская область, г.о. город Вятские Поляны, г. Вятские Поляны, мкр. Центральный, д. 5, пом. 1.</li> </ul>
ОГРН	1201600009280
ИНН/КПП	1657259530/165701001
Банковские реквизиты	ИНН / КПП: 1657259530/165701001, ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК ТАТАРСТАН" №8610 ПАО СБЕРБАНК Г. КАЗАНЬ, БИК: 049205603, К/С 30101810600000000603, Р/С 40702810762000007432 ОКПО 43367834, ОКАТО 92401379000 ОКВЭД 86.10 Р/С 40702810123000087567 Банк: ПОВОЛЖСКИЙ ФИЛИАЛ АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" г. Нижний Новгород БИК: 042202847 Корр. счет: 30101810300000000847
Лицензия, срок действия-бессрочно	420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чистопольская, дом 16/15, При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной

	<p>помещение №1040,1208</p> <p>№</p> <p>420073, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Спортивная, д. 3, помещение № 1100</p> <p>420073, Республика Татарстан, г. Казань, ул.</p>	<p>помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи</p> <p>При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи</p> <p>При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной</p>
--	---	---

	<p>Аделя Кутуя, 44а, помещения 1 этажа №№77- 83, 84-89, 97- 102, 107-116, 2 этажа №№1-14</p> <p>420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Большая Красная, д. 34/16 помещение этажа 1:г, помещения 2-го этажа №№3-13</p> <p>420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лобачевского, д. 16/34, пом. 1005, этаж №1</p> <p>420111,</p>	<p>доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности</p> <p>При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи</p> <p>При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи</p> <p>При оказании первичной медико-</p>
--	---	---

Республика  
Татарстан,  
г. Казань, ул.  
Лобачевского,  
д. 16/34, пом.  
1007 (этаж №1,  
нежилые  
помещения №№:  
24,25, 26,  
33,34,35,36,37)

422986,  
Республика  
Татарстан,  
Чистопольский  
район, г.  
Чистополь, ул.  
Академика  
Королева, д.1,  
пом.Н-1

санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются

	<p>612964, Кировская область, г.о. город Вятские Поляны, г. Вятские Поляны, мкр. Центральный, д. 5, пом. 1</p> <p>следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи При оказании первичной медико- санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи</p>
--	---

## 2. Термины

2.1. «Пациент» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящей Офертой.

«Заказчик» - физическое лицо, осуществившее Акцепт Оферты, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящей Офертой в пользу Пациента.

2.2. «Исполнитель» - Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Глазных Болезней».

2.3. «Акцепт Оферты» - полное принятие Оферты путем совершения Заказчиком (Пациентом) следующих действий:

2.3.1. подписание с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации Договора в личном кабинете на сайте Исполнителе;

2.3.2. иные конклюдентные действия (оплата предложенных Исполнителем медицинских услуг).

## 3. Предмет договора

3.1. Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту медицинские услуги на платной основе, а Пациент обязуется оплатить такие услуги в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

- 3.2. Пациент подтверждают, что информированы в доступной форме о возможности получения 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.
- 3.3. Оказание данных услуг осуществляется Исполнителем на основании лицензии № Л041-01181-16/00588990 от 24.12.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан, срок действия бессрочно (420066 Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чистопольская, д. 16/15, помещение 4, тел.(843) 291 60 60).
- 3.4. Пациент подтверждает, что уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности. Пациент подтверждает, что до акцепта Оферты уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.
- 3.5. 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.
- 3.6. Пациент обязуется соблюдать график посещений специалистов, режим работы Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления ему качественных и своевременных медицинских услуг.

#### 4. Права и обязанности сторон

- 4.1. Исполнитель обязуется:
  - 4.1.1. Оказать Услуги качественно, в соответствии с условиями настоящего Договора и предусмотренными медицинскими технологиями.
  - 4.1.2. Предоставить сведения об оказываемых Услугах, в том числе о возможных осложнениях не по вине Исполнителя; информировать о требованиях, обеспечивающих качественное оказание Услуг, а также о возможных последствиях несоблюдения данных требований, об обстоятельствах, зависящих от Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых Услуг.
  - 4.1.3. Проинформировать Пациента об объеме, предполагаемой стоимости и сроках необходимого лечения. Факт начала лечения означает выполнение Исполнителем своих обязательств по Договору и согласие Пациента на вступление в силу настоящего Договора.
  - 4.1.4. Проинформировать Пациента о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной в рамках обязательного медицинского страхования.
  - 4.1.5. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказываемых Услуг и, соответственно, стоимости процедур.
  - 4.1.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, предоставленной Пациентом.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
  - 4.2.1. Указывать Пациенту на необходимость соблюдения:
    - 4.2.1.1. графика прохождения процедур;
    - 4.2.1.2. режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
  - 4.2.2. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.
  - 4.2.3. В сложных случаях привлекать для исполнения обязательств по настоящему Договору специалистов из других лечебно-профилактических учреждений, а также использовать их медицинское оборудование и технику, за дополнительную плату с согласия Пациента согласно п. 3 ст. 16 Закона РФ «Закона о защите прав потребителей».

- 4.2.4. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств.
- 4.2.5. Отказать в приеме Пациенту в случае:
  - 4.2.5.1. если требуемые услуги не входят в перечень услуг Исполнителя.
  - 4.2.5.2. нахождения Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
  - 4.2.5.3. если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала.
  - 4.2.5.4. в иных случаях, установленных законодательством РФ.

4.3. Пациент обязуется:

- 4.3.1. Собственноручно подписать Информированное добровольное согласие. Отказ Пациента от его подписания означает расторжение настоящего Договора.
- 4.3.2. Соблюдать условия настоящего Договора.
- 4.3.3. Своевременно произвести оплату за Услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.
- 4.3.4. Выполнять все рекомендации и требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание Услуг.
- 4.3.5. До назначения курса лечения сообщить врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание курса лечения.
- 4.3.6. Соблюдать график приема врачей-специалистов.
- 4.3.7. При прохождении курса лечения немедленно сообщать медицинскому персоналу Исполнителя о любых изменениях самочувствия.
- 4.3.8. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих; психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.
- 4.3.9. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.п.
- 4.3.10. Предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа до времени визита.
- 4.3.11. Пациент, заказав и оплатив оказание ему Услуги клиничко-диагностической лаборатории, тем самым согласует право Исполнителя на привлечение третьих лиц, обладающих навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности при передаче привлеченным Исполнителем третьим лицам биологического материала Пациента, результатов исследования, а также персональных данных Пациента, обеспечивающим невозможность идентификации третьими лицами частично или полностью персональных данных Пациента.

4.4. Пациент имеет право:

- 4.4.1. На получение качественных медицинских услуг.
- 4.4.2. При существенных отступлениях Исполнителем от условий настоящего Договора потребовать выполнение услуги другим специалистом, либо расторгнуть ее.
- 4.4.3. Получать заключения с указанием результатов проведенных и оплаченных лечебных и диагностических мероприятий и необходимых рекомендаций.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 5.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя на момент акцепта Оферты.
- 5.2. Пациент оплачивает услуги Исполнителя на условиях 100 % предварительной оплаты на сайте Исполнителя путем перечисления денежных средств на его расчетный счет.
- 5.3. В случае, если необходимость оказания медицинских услуг возникла на приеме (в процессе обследования; выявления 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 - оплата производится в кассе Исполнителя или на сайте исполнителя путем акцепта новой Оферты непосредственно после оказания соответствующих медицинских услуг, т.е. в день их оказания.

5.4. 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.

#### 6. Возврат денежных средств и претензионный порядок

- 6.1. Пациент имеет право отказаться от медицинских услуг, предупредив об этом надлежащим образом Исполнителя не менее, чем за сутки. Для возврата ранее оплаченных денежных средств за данные услуги, Пациент обязан направить на [pay@kzyler.ru](mailto:pay@kzyler.ru) и (или) передать Исполнителю соответствующее заявление на возврат денежных средств за оплаченную, но не оказанную услугу.
- 6.2. 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 (при возможности, если это не противоречит санитарным правилам и нормам). Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (Десяти) банковских дней с даты получения Исполнителем соответствующего заявления на возврат денежных средств.
- 6.3. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его законным представителем, а также лечащим (дежурным) врачом. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач.
- 6.4. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.5. В случае возникновения претензий Пациент обязан их сформулировать в письменном виде с обязательным указанием своей фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), почтового адреса, по которому должен быть направлен ответ, изложить суть предложения, заявления или жалобы, поставить личную подпись и дату. В случае необходимости, в подтверждение своих доводов Пациент прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.
- 6.6. Претензия должна быть передана Пациентом ответственному сотруднику (администратору регистратуры Исполнителя) с приложением документа, удостоверяющего факт оплаты, либо направлена на электронный адрес [office@kzyler.ru](mailto:office@kzyler.ru).
- 6.7. При предъявлении Пациентом 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".
- 6.8. 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 Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения Пациента.
- 6.9. Соблюдение претензионного порядка при рассмотрении споров обязательно. Все претензии Пациента, выраженные в обход установленного в данном разделе порядка, рассмотрению не подлежат.



## 7. Ответственность сторон

- 7.1. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных услуг, кроме случаев, указанных в пп. 7.2-7.4. настоящего Договора.
- 7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора и принятых на себя обязательств; добровольного информированного отказа Пациента от лечения; невыполнения назначений врача, несвоевременное сообщение об ухудшении самочувствия, непредставление пациентом полной и достоверной информации о состоянии здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Исполнитель не несет ответственности в случае ухудшения состояния здоровья ввиду обострения имеющегося сопутствующего заболевания, не связанного с проведением лечения.
- 7.4. Исполнитель не несет ответственности в случае возможного возникновения предусмотренных ощущений в виде временного ухудшения состояния, связанного с началом лечения.
- 7.5. 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. 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, Исполнитель 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 устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 7.6. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.
- 7.7. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны должны решать путем ведения переговоров.
- 7.8. Споры, не урегулированные соглашением сторон, разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

## 8. Конфиденциальность и персональные данные

- 8.1. Подписывая Акцепт в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных Исполнителем (далее: «Оператор») в медико-профилактических целях, в целях организации и оказания медицинских услуг, создания условий для их получения и осуществления контроля над объемом и качеством оказываемых услуг, в целях обеспечения прав и интересов пациентов.
- 8.2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, контактные телефоны (домашний, мобильный и др.), место жительства (сведения о регистрации), место работы, должность, адрес электронной почты, изображение гражданина, обработка видеоизображения с гражданином и другие персональные данные и сведения, полученные Исполнителем при предоставлении медицинских услуг, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг (включая состояние здоровья, физиологические особенности человека; поставленные диагнозы, факты обращения за получением медицинских услуг, сведения об организациях, оказывающих медицинские услуги, результатах обращения за медицинской помощью в медицинские организации, привычки и увлечения, в т.ч. вредные (алкоголь, наркотики и др.), семейное положение, наличие детей, родственные связи).

- 8.3. Исполнитель ведет запись телефонных разговоров, в помещениях осуществляется ведение видеонаблюдения с использованием камер открытого видеонаблюдения, фиксирующих звук. Подписывая Акцепт Пациент дает согласие на обработку таких персональных данных (изображения, голоса).
- 8.4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Пациент дает свое согласие: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в т.ч. распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).
- 8.5. Исполнитель вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: автоматизированную обработку персональных данных и обработку персональных данных, осуществляемую без использования средств автоматизации.
- 8.6. В случае если Оператор поручит обработку персональных данных третьему лицу, ответственность перед субъектом персональных данных за действия указанного лица несет Оператор. Передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и обусловлена исключительно технической необходимостью.
- 8.7. Согласие действует в течение срока хранения амбулаторной карты и может быть отозвано Пациентом путем направления в адрес Исполнителя письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Исполнителя в любой момент после окончания оказания услуг.
- 8.8. Пациент предоставляет Исполнителю право на использование его персональных данных для информирования его с помощью средств связи (в т.ч. Интернета, sms-рассылок, мессенджеров, электронной почты и т.д.) о работе медицинского персонала Исполнителя, режиме работы, новых услугах, их стоимости, об изменениях порядка представления медицинских услуг, напоминания о записи на прием к врачу/ исследованию, о рекламных акциях и иных, вытекающих из деятельности Исполнителя целей и задач, в соответствии с настоящим разделом.
- 8.9. Пациент предупрежден и согласен с возможными рисками, существующими при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в т.ч.:
- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе или в результате ее пересылки (в т.ч., но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароли, незаконных действий третьих лиц и т.д.);
  - о неполучении информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);
  - о повреждении файлов и т.д.

#### 9. Срок действия Договора, порядок его изменения и расторжения

- 9.1. 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 Исполнитель и Пациент совместно — «Сторонами» Договора. Совершение физическим лицом Акцепта свидетельствует о выборе Пациентом медицинского учреждения и врача, согласия Пациента с настоящим Договором и его приложениями в полном объеме и без исключений. Акцепт равносителен заключению договора на оказание платных медицинских услуг.
- 9.2. Настоящий Договор может быть прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору, а также в случаях, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством. Настоящий Договор может быть также расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

- 9.3. 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).
- 9.4. Размещение новой редакции Договора на официальном сайте Исполнителя является предложением по изменению условий акцептированной ранее Оферты и приведения ее условий в соответствие с условиями новой редакции Договора для лиц, с кем был заключён Договор на прежних условиях Договора. Пациент подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Договора путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользования Услугами по Договору или оплате таких Услуг.

#### 10. Прочие условия

- 10.1. В остальном, не урегулированном Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
- 10.2. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на Договоре обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках споров, направляются сторонами следующим образом: сообщения в адрес Исполнителя направляются Заказчиком и/или Пациентом только на адрес электронной почты [office@kzyler.ru](mailto:office@kzyler.ru).
- 10.3. Стороны допускают факсимильное воспроизведение Исполнителем подписей («факсимиле») уполномоченных им лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, являющихся обязательными и необходимыми при проведении сделок в силу законодательства РФ.
- 10.4. По запросу Пациента либо законного представителя Исполнитель предоставляет копии медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его 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, без взимания дополнительной платы.