



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «ССМЦ Регион №2»
И.В. Бардин
«01» сентября 2023 г

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании платных медицинских услуг в клиниках (подразделениях, филиалах) ООО «ССМЦ Регион №2»

1. Общие положения

1.1 Положение о предоставлении платных медицинских услуг разработано в соответствии с:

- Гражданским кодексом Российской Федерации от 30.11.1994 N 51-ФЗ;
- Федеральным законом № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г " Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 " О защите прав потребителей";
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи";
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению";
- Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006";
- иными, в том числе внутренними локальными нормативными актами.

1.2. Настоящее положение вводится в целях упорядочения деятельности клиник (подразделений, филиалов) Общества с ограниченной ответственностью «ССМЦ РЕГИОН №2» (далее - ООО «ССМЦ РЕГИОН №2», «Клиника») в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в части предоставления платных услуг, более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи.

1.3. Положение о предоставлении платных медицинских услуг — это регламент, определяющий порядок обращения Пациента в Клинику, права и обязанности Пациента, правила поведения, а также иные вопросы, возникающие между Пациентом (его представителем), Клиникой и ее сотрудниками и распространяющий своё действие на всех Пациентов и посетителей, обращающихся за медицинской помощью.

1.4. Положение о предоставлении платных медицинских услуг размещается на информационном стенде (стойке ресепшена) «Уголок потребителя» в холле Клиники в доступном для Пациентов месте. Положение о предоставлении платных медицинских услуг также размещается на официальном сайте <http://semeynaya.ru>.

2. Условия предоставления платных услуг

2.1. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» при заключении договора предоставляет Пациенту/Законному представителю пациента/Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения Пациентом соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Отказ Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Пациенту без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. Порядок определения цен на услуги, предоставляемые в клиниках (подразделениях, филиалах) ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» устанавливаются Генеральным директором ООО «ССМЦ РЕГИОН №2».

2.3. Клиника является медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01183-62/00563202 от 28.06.2021 г., выданной Министерством здравоохранения Тульской области. Адрес: г. Тула, ул. Оборонная, д. 114-г. Телефон: 8 (4872) 24-51-30, 8 (4872) 31-20-33. Эл. почта minzdrav@tularegion.ru. Срок действия лицензии – бессрочная. В Клинике пациентам предоставляются медицинские услуги на платной основе в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг.

2.4. В случаях обращения граждан в Клинику в состоянии, угрожающем жизни и требующем срочного медицинского вмешательства, медицинские работники Клиники оказывают экстренную медицинскую помощь в пределах имеющихся возможностей, при необходимости организуют вызов бригады скорой медицинской помощи с последующим направлением Пациента в медицинскую организацию по профилю возникшего состояния на усмотрение бригады скорой медицинской помощи.

При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина), развившихся у Пациента вне Клиники и обращения в неё, Пациенту/иному лицу необходимо самостоятельно обратиться в службу скорой медицинской помощи по телефону 103 при помощи стационарного телефона (112 при помощи мобильного телефона).

2.5. Медицинская помощь в Клинике осуществляется на основании предварительной записи. Возможно оказание медицинских услуг Пациенту в порядке живой очереди в случае неявки планового Пациента. Преимущество в плановом приеме отдается Пациентам, явившимся по предварительной записи.

2.6. Предварительная запись Пациентов на прием к врачам-специалистам и медицинские манипуляции осуществляется:

- через единый контакт-центр по телефону:
8 (4912) 50-60-10
8 (4872) 77-05-77
- при непосредственном обращении пациента к администраторам Клиники;
- по заявке на сайте Клиники
<https://tula.semeynaya.ru/>
<https://ryazan.semeynaya.ru/>

2.7. Прием Пациента осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт). При осуществлении записи Пациента на прием к врачу Пациент/Законный представитель/Заказчик должен указать фамилию, имя Пациента и свой контактный телефон.

2.8. В зафиксированные записью дату и время Пациенту необходимо заблаговременно явиться на прием для оформления и получения медицинской услуги. В исключительных случаях, при согласии врача-специалиста, допускается опоздание Пациента на прием не более 15 минут (в рамках 30 минутного приема), при этом стоимость приема не уменьшается. В случае опоздания Пациента на прием более 15 минут прием пациента переносится на ближайшее свободное время.

2.9. На ресепшене Клиники при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, с внесением всех необходимых сведений о пациенте, установленных правилами (инструкцией) заполнения медицинской документации.

Между Пациентом/Законным представителем/ Заказчиком и ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» заключается договор об оказании Пациенту платных медицинских услуг, при этом Пациент/Законный представитель пациента/Заказчик знакомится с настоящими Правилами. Подписание вышеуказанного договора означает, что Пациент/Законный представитель/Заказчик с Правилами ознакомлен и обязуется их выполнять. Оформление вышеуказанных документов является основанием для оказания медицинских услуг Пациенту.

2.10. Медицинская карта пациента является собственностью Клиники и хранится в картохранилище Клиники. Медицинская карта на руки Пациенту не выдается, а переносится в медицинский кабинет администратором или медицинской сестрой. Не допускается самовольный вынос медицинской карты из Клиники.

2.11. Пациент/Законный представитель пациента на приеме врача-специалиста должен ознакомиться и подписать Информированное согласие (или отказ) при предоставлении каждой услуги в Клинике, в соответствии со ст. 20 Федерального Закона №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан". Без подписания данных документов Клиника вправе не оказывать медицинские услуги Пациенту.

2.13. Информацию:

- о перечне предоставляемых в Клинике медицинских услуг;
- о стоимости предоставляемых в Клинике медицинских услуг;
- о времени приёма врачей-специалистов;
- о порядке предварительной записи на приём к врачам-специалистам;
- о времени и месте приёма Пациентов/Законных представителей пациентов руководителем Клиники (уполномоченным представителем руководителя),

Пациент/Законный представитель пациента может получить у администраторов Клиники в устной форме, у операторов единого контакт-центра по телефону, на сайте, по электронной почте, наглядно с помощью информационных стендов, расположенных в Клинике.

2.14. Наименование и наполнение медицинских услуг, оказываемых, Клиникой соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

3. Права и обязанности Пациента

3.1. При обращении за медицинской помощью и при ее получении Пациент/Законный представитель пациента **имеет право на:**

3.1.1. Выбор врача и выбор медицинской организации.

3.1.2. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.1.3. Получение консультаций врачей-специалистов с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.

3.1.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.1.5. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.1.6. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

Вся информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну. Клиника подтверждает конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых в медицинской информационной системе. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента допускается в случаях, перечисленных в ст. 13 Федеральным законом № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г " Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе по запросу органов дознания и следствия, суда.

3.1.7. Отказ от медицинского вмешательства.

Отказ от оказания Клиникой запланированных медицинских услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Клиника информирует Пациента о возможных последствиях такого отказа и фиксирует факт отказа от медицинского вмешательства в медицинской документации.

3.1.8. Возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью при оказании медицинской помощи, в результате предоставления некачественной медицинской услуги.

3.1.9. Допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав, священнослужителя.

3.1.10. Получение в доступной для Пациента/Законного представителя пациента форме имеющейся в медицинской организации (Клинике) информации о состоянии здоровья Пациента, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, установленном диагнозе, прогнозе заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Вышеуказанная информация предоставляется Пациенту/Законному представителю пациента лечащим врачом.

Основаниями для ознакомления Пациента, которому оказывались медицинские услуги, либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от Пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 г. N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента". Ознакомление производится осуществляется в очной форме, в медицинской организации.

3.1.11. Получение медицинских документов (их копий) отражающих состояние своего/Пациента здоровья и выписок из них, по запросу, направленному, в том числе, в электронной форме, течение 30 дней, в соответствии с Федеральным законом "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" от 02.05.2006 N 59-ФЗ.

3.1.12. Замену лечащего врача.

3.1.13. Отказ от медицинских услуг в целом или конкретных манипуляций после предупреждения о возможных осложнениях, оплатив при этом Клинике оказанные ею услуги и уже произведенные им расходы.

Отказ от медицинского вмешательства (госпитализации) с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации, а Пациент/Законный представитель пациента в свою очередь ставит свою подпись в подтверждение ознакомления с записью. При отказе подписывать отказ от медицинского вмешательства (госпитализации) проводится врачебная комиссия.

3.1.14. Требование предоставить план лечения (смету), при этом она является неотъемлемой частью договора, заключенного между Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком и Клиникой.

3.2. Пациент/Законный представитель пациента должен:

3.2.1. При первичном обращении в Клинику явиться в помещение Клиники заблаговременно для обеспечения комфортного ознакомления с документами Клиники и заключения договора, а также заполнения всей необходимой медицинской документации.

При первичном посещении Клиники **предъявить паспорт** для оформления Договора об оказании медицинских услуг в соответствии с требованиями законодательства РФ.

3.2.2. Своевременно информировать администратора Клиники обо всех изменениях своих/Пациента персональных данных (имени, фамилии, адреса, номера телефона).

3.2.3. Своевременно информировать администратора Клиники в случае, когда Пациент не может приехать на прием врача в назначенное время.

3.2.4. Уважать права других Пациентов и сотрудников Клиники.

3.2.5. Заботиться о сохранении своего/Пациента здоровья, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению.

3.2.6. Находясь на территории Клиники соблюдать осторожность и принципы внимательного отношения к себе и окружающим.

Пациенты, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

3.2.7. При получении медицинских услуг сообщать Клинике (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях своего/Пациента самочувствия.

3.2.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Клиникой (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги), применение любых лекарственных препаратов, лекарственных трав и т. д.

3.2.9. Находясь на лечении, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинских организациях.

3.2.10. Вежливо и уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи и другим Пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2.11. Предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную и полную информацию о состоянии своего/Пациента здоровья, в том числе о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, проводимых исследованиях и манипуляциях и об иных обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья.

3.2.12. Сообщать медицинским работникам о наличии у него/Пациента заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения (вируса иммунодефицита человека и т.д.), а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами.

3.2.13. Своевременно, точно и в полном объеме выполнять рекомендации и предписания медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи.

3.2.14. Соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники для Пациентов.

3.2.15. Бережно относиться к имуществу Клиники и третьих лиц (персонала, пациентов и т.д.).

3.2.16. Соблюдать требования пожарной безопасности.

3.2.17. Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим.

3.2.18. Оплатить оказанные услуги по прейскуранту Клиники в соответствии с условиями подписанного договора.

3.2.19. Изъявлять в предложенной форме свое согласие с предложенным планом лечения, подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в подтверждение о своей информированности о порядке оказания медицинских услуг и возможных осложнениях после исчерпывающих разъяснений врача.

3.2.20. Ознакомиться с информацией, утвержденной Клиникой и обнародованной по месту предоставления услуг.

3.2.21. Подтвердить, что на момент подписания Договора Клиника довела до сведения Пациента:

- правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (далее – Правила);

- информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- информацию о платных медицинских услугах; действующем перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации;

- прейскурант на медицинские услуги, утвержденный в установленном порядке;

- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

- положение о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских (стоматологических) услуг (Положение о гарантиях).

3.2.22. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу, соблюдать правила запрета курения в общественных местах.

3.2.23. Ограничить до строго необходимого минимума использование мобильных устройств в медицинских кабинетах (сотовых телефонов, планшетных компьютеров, иных мобильных устройств) и питьевых жидкостей (кофе, вода в стаканчиках, бутилированная вода и т.д.).

3.2.24. Не перекрывать проходы и коридоры Клиники любыми крупногабаритными предметами, которые могут препятствовать эвакуации в случае возникновения пожара.

3.3. Находясь на территории Клиники пациенту запрещается:

3.3.1. Иметь при себе предметы и средства, которые могут представлять угрозу для безопасности окружающих.

3.3.2. Находиться в служебных помещениях Клиники без разрешения сотрудников Клиники.

3.3.3. Громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь.

3.3.4. Выносить из помещения Клиники имущество и документы, полученные для ознакомления без разрешения сотрудников Клиники.

3.3.5. Изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов без разрешения сотрудников Клиники.

3.3.6. Размещать в помещении Клиники объявления без разрешения администрации Клиники, а также осуществлять в помещениях Клиники любую агитационную или рекламную деятельность, адресованную неограниченному кругу лиц;

3.3.7. Производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации Клиники;

3.3.8. Находиться в помещении Клиники в верхней одежде, грязной одежде и обуви;

3.3.9. Приходить на прием в алкогольном, наркотическом или ином токсическом опьянении.

3.3.10. Распивать спиртные напитки, курить в помещениях Клиники.

3.4. При нарушении Пациентом настоящих Правил внутреннего распорядка Клиники он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

3.5. Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.

3.6. Законный представитель Пациента (Заказчик, либо иное сопровождающее лицо) при наличии технической возможности Клиники может оставить детскую коляску на специально оборудованной площадке в холле Клиники, при условии соблюдения п. 3.2.24. настоящего Положения.

4. Обязанности и права Клиники

4.1. Клиника как Исполнитель **обязуется**:

4.1.1. Предоставить платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

4.1.2. Провести (осуществить) лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями договора, с учетом режима работы Исполнителя, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.

4.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов.

4.1.4. Информировать Пациента о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения и допустимых (возможных, типичных, наиболее часто встречаемых) осложнениях.

4.1.5. Согласовывать с Пациентом предложенный план лечения.

4.1.6. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества с применением, в случае необходимости, обезболивающих средств для облегчения боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством.

4.1.7. Ознакомить Пациента с Прейскурантом цен, Информацией для пациентов, с условиями ответственности Исполнителя, и его гарантийными обязательствами при оказании стоматологических услуг.

4.1.8. При согласовании плана лечения сделать предварительную приблизительную оценку стоимости всего лечения, о чем проинформировать Пациента.

4.1.9. Письменно проинформировать и согласовать с Пациентом возможность изменения плана обследования/лечения, связанную с возникшей необходимостью оказания дополнительных, (в т.ч. дорогостоящих) медицинских услуг, применения дополнительных (в т.ч. дорогостоящих) лекарственных средств, расходных материалов, и соответственно, изменение стоимости лечения. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и/или применения дополнительных лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения они осуществляются после предварительного письменного согласования объема и стоимости такого изменения, а также после оплаты Пациентом расширения объема предоставляемых медицинских услуг.

4.1.10. Без письменного согласия Пациента не разглашать сведения о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Пациента, составляющие врачебную тайну, полученных при оказании медицинских услуг по договору.

4.1.11. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.1.12. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.13. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

Своевременно информировать Пациента о том, что не соблюдение указаний Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, могут снизить качество оказываемых медицинских услуг или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

4.1.14. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.2. Клиника как Исполнитель **имеет право:**

4.2.1. Получить полную и подробную информацию об анамнезе Пациента, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных аллергических реакциях и противопоказаниях.

4.2.2. По своему усмотрению отложить оказание услуг, если Пациент, либо находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, либо имеет иные противопоказания для медицинского вмешательства не требующих оказания экстренной помощи.

4.2.3. Поручить оказание услуги врачу, который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы обследования/лечения в соответствии с медицинскими показаниями Пациента. В случае непредвиденного отсутствия конкретного врача-специалиста в день, назначенный для посещения Пациенту, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения обследования/лечения, или перенести прием на другой удобный для Пациента день.

4.2.4. При необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, путем проведения необходимых диагностических мероприятий, осуществлять их при условии информирования и согласия Пациента за дополнительную плату по Прейскуранту.

4.2.5. Для уточнения диагноза и выбора оптимального плана обследования/лечения направить пациента к другому врачу – специалисту. Ответственность за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет пациент.

4.2.6. Определять объем платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, а также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

4.2.7. Уведомить Пациента, 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 и/или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4.2.8. Разрешить лечащему врачу отказаться от обследования/наблюдения/лечения Пациента. Исполнитель, в случае наличия мотивированного отказа лечащего) врача от обследования/наблюдения/лечения Пациента, должен организовать замену лечащего врача, в соответствии с ч.3 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.2.9. Удерживать медицинскую документацию об оказанных Пациенту медицинских услугах и их результатах, а также иную документацию, подлежащую передаче Пациенту, если такие действия не могут повлечь и не повлекут угрозы жизни и здоровью Пациента, до полной оплаты Пациентом медицинских услуг, оказанных Исполнителем по настоящему Договору.

4.2.10. Досрочно, при наличии письменного отказа Пациента от оказания медицинских услуг, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возврата денежных средств, за исключением стоимости услуг, фактически оказанных Пациенту к моменту досрочного прекращения настоящего Договора.

4.2.11. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения) в целях оказания платных медицинских услуг при наличии согласия Пациента.

5. Информация о предоставляемых услугах

5.1. Клиника предоставляет посредством размещения на сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование юридического лица (ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»);
- б) адрес места нахождения юридического лица (ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»), данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) перечень платных услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ж) режим работы Клиники, график работы медицинских работников;
- з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в

сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.2. По требованию Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» предоставляет для ознакомления:

- а) копию учредительных документов ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

5.3. При заключении договора по требованию Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

5.4. До заключения договора ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» в письменной форме уведомляет Пациента/Законного представителя пациента/Заказчик о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 потребителя.

6. Порядок заключения, расторжения договора оказания платных медицинских услуг и оплаты услуг

6.1. Договор оказания платных медицинских услуг (далее – Договор) заключается между Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком и ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» в письменной форме.

6.2. Договор должен содержать:

- а) сведения об ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»:
 - наименование юридического лица (ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»);
 - номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
- б) данные о лице, заключающем Договор с ООО «ССМЦ РЕГИОН №2»:
 - фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика - физического лица;
 - наименование и адрес места нахождения Заказчика - юридического лица;
- в) перечень платных услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- г) стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) письменное согласие пациента (клиента) на предоставление платных услуг;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

6.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя (Пациента). В случае если договор заключается между Потребителем (Пациентом/Законным представителем пациента) и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.4. При заключении договора на предоставление платных услуг составляется расчет стоимости услуги.

6.5. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» обязано предупредить об этом Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика.

Без согласия Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

6.6. В случае если при предоставлении платных услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.7. Пациент/Законный представитель пациента/Заказчик обязан оплатить предоставленную ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

6.8. Плата за услуги, оказываемые медицинские услуги осуществляется в наличной и безналичной форме. При оплате услуг в наличной форме денежные средства вносятся в кассу ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» с выдачей пациенту, клиенту документа, подтверждающего оплату (контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности установленного образца, при безналичной форме оплаты денежные средства перечисляются на соответствующий счёт ООО «ССМЦ РЕГИОН №2».

6.9. По требованию Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика, оплатившего услуги, ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» выдает "Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации" по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256 "О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. N 201 "Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета".

6.10. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются

в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

6.11. Пациент/Законный представитель пациента/Заказчик вправе в любое время расторгнуть договор, оплатив Клинике фактически понесенные расходы - оказанные им услуги, в соответствии с ч.1 ст. 782 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

6.12. Клиника вправе расторгнуть договор в случаях неоплаты Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком медицинских услуг, в случае грубых нарушений Пациентом правил внутреннего распорядка Клиники, а также в случае невозможности оказания медицинских услуг по причинам, не зависящим от Клиники.

6.13. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Пациента в Клинику.

6.14. Сроки предоставления медицинских услуг, конкретизируются по соглашению с Пациентом/Законным представителем пациента исходя из общего соматического статуса Пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у Пациента/Законного представителя пациента и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования, в стоматологии – также из периода, необходимого для изготовления протезных и иных конструкций.

6.15. Перечень необходимого количества медицинских услуг определяется индивидуально и фиксируется в Планах лечения, подписываемом обеими сторонами.

6.16. Стоимость услуг, оказываемых Пациенту, определяется исходя из объема оказанных услуг по ценам, действующим на период оказания услуг и указанных в Прейскуранте. Объем оказываемых услуг согласовывается Клиникой с Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком, подтверждается подписью Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком, наименование и стоимость каждой медицинской услуги указывается в квитанции оказанных медицинских услуг Исполнителем, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора. Один экземпляр квитанции выдается на руки Пациенту/Законному представителю пациента/Заказчику.

6.17. Услуги по ортопедическому лечению в стоматологии оплачиваются на условиях 100% предоплаты. В случае, если подготовка к протезированию входит в страховую программу, то стоимость подготовки к протезированию производится за счет страховой медицинской организации, кроме случаев отказа Пациента/Законного представителя пациента от протезирования. В случае отказа Пациента/Законного представителя пациента от протезирования, услуги по подготовке к протезированию оплачиваются им по Прейскуранту Клиники. При этом сумма предоплаты возвращается Пациенту/Законному представителю пациента/Заказчику за вычетом стоимости услуг по подготовке к протезированию. В том случае, если сумма, внесенной Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком предоплаты, меньше стоимости услуг по подготовке к протезированию, Пациент/Законный представитель пациента/Заказчик доплачивает стоимость таких услуг.

При нарушении Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком сроков оплаты цены договора Клиника не гарантирует своевременное оказание медицинских услуг согласно установленным договором срокам.

6.18. Услуги Клиники могут быть оплачены самим Пациентом, его страховой компанией, либо третьими лицами в порядке, отдельно определенном сторонами. Услуги, оказываемые Пациенту, заключившему договор со страховой медицинской организацией, оказываются за счет страховой медицинской организации по перечню услуг, указанных в договоре Пациента со страховой организацией. Услуги, не указанные в этом перечне, оплачиваются Пациентом по Прейскуранту Исполнителя.

6.19. Пациент/Законный представитель пациента/Заказчик вправе произвести оплату медицинских услуг одним из предоставленных способов, путем:

- предварительной 100% предоплаты;
- 100% постоплаты в день оказания и/или завершения оказания медицинских услуг;
- внесения депозита.

Оплата производится следующим образом:

- Наличными средствами в кассу Исполнителя;
- Банковской картой;
- Банковским переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

6.20. Оплата услуг должна быть произведена не позднее дня оказания услуг по договору и подтверждена банковским платежным документом.

6.21. Медицинские услуги, оказываемые с применением закупленных Клиникой медицинских изделий (имплантатов, лекарственных средств, косметических средств и прочих) оплачиваются на условиях 100% предоплаты. В случае отказа Пациента/Законного представителя пациента от оказания медицинских услуг, сумма внесенной предоплаты за медицинские изделия не подлежит возврату.

Цена договора подлежит изменению в случае изменения по соглашению сторон объема оказываемых медицинских услуг (отказ Пациента от медицинских услуг, оказание Пациенту дополнительных медицинских услуг).

6.22. При наличии положительной разницы между перечисленными Клинике в качестве аванса средствами и стоимостью фактически оказанных медицинских услуг на дату окончания оказания медицинских услуг по Договору Исполнитель производит возврат такой разницы:

- при поступлении средств на расчетный счет Клиники в безналичном порядке - на основании письменного обращения Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты принятия такого обращения;
- при поступлении средств в кассу Клиники - на основании письменного обращения Пациента/Законного представителя пациента/Заказчика в течение 7 (семи) банковских дней с даты принятия такого обращения.

6.23. Согласованием стоимости услуг является одно из следующих событий, в зависимости от того, которое наступит ранее:

6.23.1. Подписание плана лечения.

6.23.2. Оплата оказанных/подлежащих оказанию услуг.

6.24. При нарушении Пациентом/Законным представителем пациента/Заказчиком сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные медицинские услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Клиники должно быть выражено в письменной форме.

7. Порядок предоставления платных медицинских услуг

7.1. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» предоставляет платные услуги, качество которых соответствует условиям Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

7.1.1. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

7.1.2. Медицинская помощь должна быть оказана в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

7.1.3. Качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать обязательным требованиям, утвержденным федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и оцениваются в соответствии с критериями качества, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи". Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

7.2. Платные услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента/Законного представителя пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

7.3. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» предоставляет Пациенту/Законному представителю пациента по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его/Пациента здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

7.4. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

8. Порядок получения информации о состоянии здоровья Пациента.

8.1. Информация о состоянии здоровья Пациента предоставляется Пациенту/Законному представителю пациента в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме - лечащим врачом. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях. Информация о состоянии здоровья Пациента сообщается членам его семьи, только с письменного разрешения Пациента.

8.2. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья Пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

8.3. В случае отказа Пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

8.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента/Законного представителя пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8.5. Копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья пациента после получения медицинских услуг, предоставляются в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения РФ

от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

8.6. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений", такие медицинские документы как медицинское заключение и справка, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, по просьбе пациента должны быть выданы Исполнителем Пациенту/Законному представителю пациента в срок, не превышающий 3 рабочих дней.

8.7. Пациент либо его законный представитель, иные лица, указанные Пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента".

9. Ответственность Клиники

9.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Клиника несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

9.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

9.4. Клиника освобождается от какой-либо ответственности в случае, если неблагоприятные последствия возникли у Пациента в результате неисполнения рекомендаций лечащего врача, неявки на лечение в установленное время, а также за осложнения после проведенного лечения, возникшие по причинам, не зависящим от качества оказанной услуги.

9.5. При наличии претензий по качеству оказываемых услуг и иных разногласий между Клиникой и Пациентом/Законным представителем пациента, Пациент/Законный представитель пациента обязан обратиться к Исполнителю с письменной претензией, в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.6. В случае несогласия с решением, изложенным в ответе на претензию (требование), Пациент/Законный представитель пациента вправе обратиться в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

9.7. Стороны освобождаются от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (под форс-мажорными обстоятельствами понимается: стихийные бедствия, техногенные катастрофы, принятие законодательных актов, мешающих выполнению обязательств, эпидемии, пожары, беспорядки, поломка невозможность использования медицинской техники, отсутствие необходимых медицинских работников на рабочем месте по уважительным причинам и т.п.).

10. Разрешение конфликтных ситуаций между Клиникой и Пациентом

10.1. В случае нарушения прав Пациента, он (его законный представитель) может обратиться с претензией (жалобой, обращением), которая передается на рассмотрение главному врачу, заместителю главного врача.

Претензия (жалоба, обращение) может быть изложена в книге жалоб и предложений, направлена на сайт Клиники в электронном виде, изложена операторам единого контакт-центра и администраторам Клиники по телефону, подана в бумажном виде.

Для оперативного получения ответа на претензию (жалобу, обращение) пациенту рекомендуется оставить номер контактного телефона.

10.2. Все спорные вопросы, в обязательном порядке, решаются Пациентом/Законным представителем пациента и Клиникой путем переговоров, основанием для их инициации является письменное обращение Пациента/Законного представителя пациента, рассматриваемое в течение 30 дней в случае, если стороны не пришли к соглашению, или в случае, если ведение переговоров Пациент/Законный представитель пациента считает не целесообразным, обязательным является оформление претензии (требования). В соответствии с требованиями законодательства положительное решение по требованиям, изложенным в претензии, принимается в течение 10 дней, в случае отказа в удовлетворении требований, изложенных в претензии, мотивированный ответ отправляется Пациенту/Законному представителю пациента в течение 30 дней.

10.3. По вопросам качества, оказываемых медицинских услуг, спорные вопросы между сторонами рассматриваются врачебной комиссией Клиники.

10.4. В случае необходимости в подтверждение своих доводов Пациент/Законный представитель пациента прилагает к письменному обращению документы и материалы, либо их копии.

10.5. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию Клиники, направляется по почтовому адресу, указанной электронной почте, указанному в обращении или по приглашению пациента в Клинику, выдается лично, вместе с необходимыми документами (если требовались).

На претензию (жалобу) ответ в письменном виде направляется пациенту по почте по указанному им адресу либо по желанию пациента может быть вручен ему лично в согласованное время или по электронной почте.

На претензию (жалобу), размещенную на сайте Клиники, ответ направляется в электронном виде по электронному адресу, указанному пациентом.

10.6. Споры в связи с настоящим договором подлежат рассмотрению в Тверском районном суде г. Москвы.

11. Порядок выдачи выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам.

11.1. Пациент имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья. По требованию Пациента (законного представителя Пациента) ему предоставляется копия медицинской карты либо выписка из медицинской карты.

Копия или выписка выдаются по письменному заявлению, в течение 30-ти дней. При получении Пациент (законный представитель) оформляет расписку о получении.

11.2. Справку для налоговой инспекции по возврату подоходного налога за оказанные медицинские услуги, оформляется администраторами Клиники. Справка выдается в течение 10-ти дней, после обращения при наличии кассовых чеков или квитанций строгой отчетности, подтверждающих оплату оказанных медицинских услуг.

11.3. Копии, выписки, справки родственникам, знакомым Пациента выдаются только при наличии нотариальной доверенности.

12. График работы Клиники.

12.1. График работы Клиники и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка Клиники с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

12.2. График работы Клиники: с 08:00 до 21:00 часа. В праздничные дни режим работы регламентируется приказом Генерального директора ООО «ССМЦ РЕГИОН №2».

12.3. Режим работы Клиники утверждается Генеральным директором ООО «ССМЦ РЕГИОН №2».

13. Конфиденциальность

13.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания медицинских услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация предоставляется в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

13.2. Медицинская организация (ООО «ССМЦ РЕГИОН №2») имеет право и должна обрабатывать персональные данные в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.06.2006г. "О персональных данных", включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса медицинского страхования, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, случаях обращения за медицинской помощью: в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и, оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

13.3. Установленные в медицинской организации видеокамеры, направлены на рабочие места сотрудников медицинской организации и функционируют исключительно с целью обеспечения контроля соблюдения прав пациентов, при оказании им медицинской помощи и качества предоставляемых медицинских услуг, в условиях обеспечения режима сохранения персональных данных пациентов и врачебной тайны.

13.4. В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Пациент/Законный представитель пациента подтверждает свое согласие на обработку своих/Пациента персональных данных оператором ООО «ССМЦ РЕГИОН №2».

Обработка персональных данных Пациента и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий договоров по привлечению пациентов, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.

Обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора, но не ограничиваясь: МИС «Медсофт», а также с использованием телемедицинских технологий), относящихся к состоянию его здоровья, необходима для защиты жизни Пациента, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских и иных услуг, оказываемых в ООО «ССМЦ РЕГИОН №2», а также медицинскими организациями-соисполнителями при оказании услуг путем осуществления прямых контактов с потенциальным Пациентом с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

Пациент/Законный представитель пациента дает согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), электронный адрес (e-mail), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), в том числе Пациент/ Законный представитель пациента дает согласие на

обработку специальной категории своих/Пациента персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, медицинского обследования и лечения, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.

В целях улучшения качества обслуживания, проведения статистических исследований и маркетинговых программ, также Пациент дает свое согласие на получение информации об услугах ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» в виде sms-сообщений, по e-mail (электронной почте) и телефону на указанный номер телефона и адрес электронной почты.

Пациент/ Законный представитель пациента подтверждает, что указанный номер мобильного телефона в заявлении на присоединение к публичной оферте на заключение договора оказания платных медицинских услуг, является достоверным и принадлежит пациенту на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты - зарегистрирован на имя Пациента/Законного представителя пациента и принадлежит, используется Пациентом /Законным представителем пациента.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Пациент/Законный представитель пациента, общее описание используемых Оператором способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) блокирование; 6) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать персональные данные Пациента посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по договору ОМС, по договору ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Пациента со страховой медицинской организацией.

Пациент/Законный представитель пациента дает согласие на обработку его/Пациента персональных данных в течение всего срока оказания медицинских услуг в ООО «ССМЦ РЕГИОН №2», в течение срока действия Договора, заключенного с ООО «ССМЦ РЕГИОН №2», а также по его истечении - в течение срока, установленного законодательством РФ. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

Пациент/Законный представитель пациента вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку своих/Пациента персональных данных (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к персональным данным Пациента при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.

Пациент/Законный представитель пациента оставляет за собой право отозвать согласие посредством составления письменного документа, который должен быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под роспись представителю Оператора. В случае получения письменного заявления Пациента/Законного представителя пациента об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан: 1) прекратить обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи; 2) по истечении срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ, уничтожить (стереть) все персональные данные Пациента из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления Пациента/Законного представителя пациента об этом.

Пациент/Законный представитель пациента при обработке персональных данных обладает следующими правами: 1) получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к персональным данным Пациента, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите прав Пациента; 3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки персональных данных Пациента.

Пациент/Законный представитель пациента имеет право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных, в том числе содержащей: 1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки; 2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором; 3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ; 4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения; 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения; 6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.

Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Пациент/Законный представитель пациента дает согласие на обработку его образа при помощи средств видеофиксации, производимую с целью обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в целях улучшения качества обслуживания пациентов и исключаящую возможность несанкционированного доступа к видеоматериалам.

14. Особые условия

14.1. ООО «ССМЦ РЕГИОН №2» гарантирует, что имеет право на оказание медицинских услуг в соответствии с лицензией Л041-01183-62/00563202 от 28.06.2021 г., выданной Министерством здравоохранения Тульской области. Адрес: г. Тула, ул. Оборонная, д. 114-г. Телефон: 8 (4872) 24-51-30, 8 (4872) 31-20-33. Эл. почта minzdrav@tularegion.ru.

14.2. Настоящая лицензия предоставлена (согласно приложению № 1 к лицензии) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково").

